

**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** 



#### КРУПНЫМ ПЛАНОМ



ЖЕЛАНИЕ СПАСАТЬ ДЕТЕЙ

Лариса Тильтаева, детский кардиолог

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА** • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № **5** (255) • **МАЙ 2024** 

# СПАСЛИ ПАЦИЕНТКУ СОЖОГАМИ 45% ТЕЛА

Женщина проходила лечение в ожоговом центре Сургутской городской клинической больницы 85 дней

**6** 

**>** 4

**5** 



# ОЛИМПИАДА ДЛЯ ВРАЧЕЙ

Сургутяне и хантымансийцы стали лауреатами Всероссийской олимпиады врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики и интернистов

#### ТЕМЫ НОМЕРА



#### СИЛИКОНОВОЕ СЕРДЦЕ

В Сургуте прошёл практический семинар для интервенционных аритмологов с участием специалистов из Окружного кардиоцентра

#### МАТЕРИАЛ С ЭЛЕМЕНТАМИ ДОПОЛНЕННОЙ РЕАЛЬНОСТИ ИНСТРУКЦИЯ НА СТР. 2

**2** 

#### ЕДИНСТВЕННЫЙ В ОКРУГЕ

Новый и очень современный позитронно-эмиссионный томограф для онкопациентов появился в Окружной клинической больнице

#### ДОКТОР ДЛЯ МАЛЫШЕЙ → 11

Сердечно-сосудистый хирург Окружного кардиодиспансера теперь консультирует и в сургутском Центре охраны материнства и детства



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ

Cmphmao.ru/print/ZdravU



Илья Силин, врач— сердечно-сосудистый хирург, Юлия Шугина и Ирина Астраханцева, врач-кардиолог

### КОМАНДНАЯ РАБОТА

Окружной кардиоцентр посетила победительница конкурса управленцев «Лидеры России», неонатальный хирург Юлия Шугина.

Детский хирург Юлия Шугина возглавляет хирургическое отделение Московского областного перинатального центра. Она не только заведующая, но и врач: оперирует недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела. В апреле 2023 года девушка пришла на конкурс управленцев «Лидеры России» с целью повысить знания в менеджменте, экономике и дипломатии. А в феврале этого года стала суперфиналисткой конкурса, получив грант в размере і млн рублей на выбранную программу обучения в российских вузах, а также возможность встретиться с наставниками из числа ведущих управленцев страны. В качестве наставника Юлия выбрала губернатора Югры Наталью Комарову, которая пригласила специалиста в наш регион.

«Я выбрала губернатора Югры, потому что это единственная женщина-губернатор и у неё очень активная команда. Мне было очень интересно перенять её управленческий опыт. Наталья Владимировна пригласила меня посмотреть на медицину в регионе» — рассказала Юлия Шугина

цину в регионе», — рассказала Юлия Шугина.

Визит в Сургут для Юлии Шугиной начался с посещения Окружного кардиологического диспансера. Детский хирург познакомилась с работой приёмного отделения, посетила отделение анестезиологии и реанимации № 1, на базе которого развёрнуты детские койки, кабинеты МРТ и УЗИ, кафедру кардиологии, а также отделение, где проходят лечение маленькие пациенты с врождёнными пороками сердца.

«Я очень впечатлена работой коллег и тем спектром операций, которым занимается центр. Здесь всё сделано по уму для пациентов и для врачей. Главное, что я увидела, а я всегда обращаю на это внимание, — командная работа. Это самое важное в медицине. Нет команды — нет результата, каким бы мощным ни было оборудование. Люди друг друга слышат, помогают. Это залог успеха в нашем здравоохранении».

Юлия Тимошенко,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», г. Сургут



#### ТАКИХ ВСЕГО ПЯТЬ

Фельдшер отделения скорой медицинской помощи Сергей Федоров награждён медалью «За самоотверженность и профессионализм» от Центрального комитета профессионального союза за оказание медицинской помощи в зоне СВО. Стоит отметить, что таких наград в Югре всего пять.

Также Сергей Николаевич получил памятный адрес от коллектива Мегионской городской больницы за преданность профессии, служение Родине и силу духа.

Сергей уехал в зону проведения специальной военной операции в рамках частичной мобилизации, практически в самом её начале, 27 октября 2022 года. Сейчас его служба продолжается: «Изменились ценности и взгляды, пришло чёткое осознание того, что в мирное время все проблемы решаемы и цена жизни превыше всего!»

БУ «Мегионская городская больница»

### ЗА ЗАСЛУГИ ПЕРЕД СТОМАТОЛОГИЕЙ

За вклад в развитие стоматологической службы РФ Окружная общественная организация стоматологов Югры награждена орденом Стоматологической ассоциации России «За заслуги перед стоматологией» I степени.

Общественная организация создана 29 марта 1997 года по инициативе президента Стоматологической ассоциации России, академика Валерия Константиновича Леонтьева. На сегодняшний день членами ОООС Югры являются 908 работников стоматологической службы региона как государственной, так и частной формы собственности.

Основная задача общественной организации — решение актуальных вопросов развития и функционирования стоматологической службы автономного округа. Для этого окружной Совет на протяжении многих лет активно взаимодействует с правительством автономного округа, органами управления здравоохранения, образования, ТФОМС Югры, профессиональными общественными организациями. Результатом этого взаимодействия становится разработка нормативно-правовых актов для единого методологического подхода в деятельности стоматологической службы региона.



Последнее десятилетие одним из важных направлений работы ОООС Югры является последипломное образование. Ежегодно в городах автономного округа под эгидой СтАР и Депздрава Югры проводятся региональные и федеральные форумы, научно-практические конференции, мастер-классы, чемпионаты профессионального мастерства, а начиная с 2018 года мероприятия аккредитованы в системы непрерывного медицинского образования.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры



Лауреаты V Всероссийской олимпиады врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и интернистов

# ОЛИМПИАДА ДЛЯ ВРАЧЕЙ

**Терапевты Сургута и Ханты-Мансийска стали лауреатами Всероссийской олимпиады.** 

Врач-терапевт участковый терапевтического отделения № 2 поликлиники для взрослых «Нефтяник» Наталья Фархутдинова стала лауреатом третьего (заключительного) этапа V Всероссийской олимпиады врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и интернистов, заняв почётное 6-е место.

Также лауреатами стали участковые терапевты Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Лиана Исхакова (4-е место), Екатерина Лалетина (9-е место) и Виктория Патракеева (12-е место).

В соответствии с положением об олимпиаде участник, набравший большее количество баллов, становится победителем. Остальные участники, успешно прошедшие все туры третьего этапа, получают звание лауреата.

Отметим, олимпиада проходила в рамках VIII Съезда молодых терапевтов Российского национального конгресса «Человек и лекарство».

После подачи заявки участникам были высланы клинические задачи, с которыми они успешно спра-

вились. Далее был второй этап, проходивший в виде конкурса проектов и который выявлял перспективные идеи и практические предложения участников олимпиады по проблемам оказания первичной медико-санитарной помощи в конкретных региональных условиях.

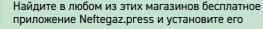
Участников, чьи проекты были высоко оценены, пригласили в Москву для участия в третьем этапе, где демонстрировались практические навыки в симуляционном центре, было компьютерное тестирование и решение ситуационных задач.

«Выражаю огромную благодарность организаторам конкурса, а также кураторам, которые неустанно сопровождали нас на всех этапах проведения олимпиады. Наличие обратной связи на мероприятии такого уровня очень важно для молодых участников. Это был очень полезный опыт — возможность пообщаться и с участниками конкурса, и с членами экспертного совета — академиками РАН, докторами и кандидатами медицинских наук, профессорами и доцентами ведущих вузов страны», — поделилась впечатлениями Наталья Фархутдинова.

БУ «Сургутская городская поликлиника № 4», БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск

#### КАЖДЫЙ ЧИТАТЕЛЬ.

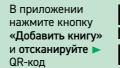
- у которого есть смартфон, может увидеть в нашей газете дополнительный контент
- в формате дополнительный контент в формате дополненной реальности (AR)













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



# только ЛУЧШИЕ

Определены победители II этапа Всероссийского конкурса врачей и специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием.

В Югре подвели итоги регионального этапа Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием в 2024 году. Во время заседания членов конкурсной комиссией были определены победители.

#### ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ГОЛОСОВАНИЯ ПОБЕДИТЕЛЯМИ ВТОРОГО ЭТАПА КОНКУРСА СТАЛИ:

- в номинации «Лучший педиатр» Светлана Новикова, заведующая отделением — врач-педиатр БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»;
- в номинации «Лучший терапевт» Анна Колесникова, врач-нефролог БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск;
- в номинации «Лучший хирург» Евгений Борвин, заведующий отделением — врач-уролог БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»;
- в номинации «Лучший акушер-гинеколог» Руслан Полонский, заведующий гинекологическим отделением — врач — акушер-гинеколог БУ «Когалымская городская больница»;
- в номинации «Лучший руководитель медицинской организации» — Алина Петрова, заведующая отделением — врач-статистик БУ «Сургутская окружная клиническая больница»:
- в номинации «Лучший кардиолог» Наталья Скрипкина, врач-кардиолог БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосулистой хирургии»:
- в номинации «Лучший стоматолог» Наталья Мокринская, врач-стоматолог детский БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»;
- в номинации «Лучший санитарный врач» Виктория Артамонова, врач-эпидемиолог БУ «Урайская городская клиническая больница»;
- в номинации «Лучший врач лабораторной диагностики» — Филипп Дерябин, врач клинической лабораторной диагностики БУ «Няганская окружная больница»;

- в номинации «Лучший врач-эксперт» Александр Назаров, заведующий отделением — врач-патологоанатом БУ «Нижневартовская окружная клиническая
- в номинации «Лучший инфекционист» Ольга Козловская, заведующая отделением — врач-инфекционист БУ «Сургутская окружная клиническая больница»;
- в номинации «Лучший онколог» Гузель Казарян, заведующая детским онкологическим отделением врач — детский онколог БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»;
- в номинации «Лучший невролог» Надежда Кубрякова, врач-невролог БУ «Няганская окружная больница»;
- в номинации «Лучший врач скорой медицинской помощи» — Наталья Горбунова, заведующая центральной подстанцией — врач скорой медицинской помощи БУ «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»;
- в номинации «Лучший анестезиолог-реаниматолог» — Михаил Попович, заведующий отделением врач — анестезиолог-реаниматолог БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр»;
- в номинации «Лучший оториноларинголог» Василий Москалёв, заведующий отделением — врач-оториноларинголог БУ «Сургутская окружная клиническая больница»;
- в номинации «Лучший травматолог-ортопед» Евгений Бойко, заведующий отделением — врач — травматолог-ортопед БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»;
- в номинации «Лучший участковый терапевт» Светлана Паксеева, врач-терапевт участковый БУ «Няганская городская поликлиника»;
- в номинации «Лучший офтальмолог» Жанна Тутынина, врач-офтальмолог БУ «Нижневартовская город-
- в номинации «Лучший фтизиатр» Евгения Токарева, исполняющая обязанности заведующего стационарным отделением — врач-фтизиатр КУ «Ханты-Мансийский клинический противотуберкулёзный диспансер»;
- в номинации «Лучший эндокринолог» Марина Крицкая, заведующая отделением — врач-эндокринолог БУ «Сургутская окружная клиническая больница»;
- в номинации «Лучший участковый педиатр» Елена Петровец, заведующая консультативно-диагностическим отделением № 2 детской поликлиники, врачпедиатр участковый БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск;
- в номинации «Л**учший врач по диагностическим** исследованиям» — Николай Огорелков, заведуюший рентгеновским отделением — врач-рентгенолог БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»;

- в специальной номинации «За вклад в развитие медицины, медицинской науки и здравоохранения» на звание «Лучший специалист с высшим немедицинским образованием» — Елена Дзюман, медицинский психолог БУ «Нижневартовская психоневрологическая больница»;
- в номинации «За верность профессии» Эмма Холодырева, заведующая дневным стационаром терапевтического профиля консультативно-диагностической поликлиники, врач-терапевт БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск;
- в номинации «За медицинскую помощь пострадавшим во время войн, террористических актов, чрезвычайных ситуаций, стихийных бедствий и ката**строф»** — Людмила Шерементьева, врач-психиатр, руководитель группы медицинских психологов конкурсной работы БУ «Нижневартовская психоневрологическая больница».

#### ПОБЕДИТЕЛЯМИ СРЕДИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ СТАЛИ:

- в номинации «Лучший фельдшер» Юлия Шишкина, фельдшер скорой медицинской помощи БУ «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»;
- в номинации «Лучший акушер» Эльза Абубакирова, акушерка БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»;
- в номинации «Лучшая медицинская сестра» Светлана Науменко, медицинская сестра БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»;
- в номинации «Лучшая участковая медицинская сестра» — Елена Слепова, медицинская сестра участковая БУ «Урайская городская клиническая больница»;
- в номинации «Лучшая старшая медицинская сестра» Адиля Гафарова, старшая медсестра консультативно-диагностического отделения № 1 с кабинетом неотложной медицинской помощи детской поликлиники БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск;
- в номинации «Лучший фармацевт» Татьяна Кошкарова, фармацевт БУ «Сургутская окружная клиническая больница»:
- в номинации «Лучший лаборант» Анна Гурец, лаборант БУ «Сургутская окружная клиническая больница»;
- в номинации «За верность профессии» Нина Корюкина, старшая медицинская сестра БУ «Няганская городская поликлиника», Талинская врачебная амбулатория.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры



Лор-отделение детской больницы с наградой

# ЗА ПОМОЩЬ ФРОНТУ

#### Лор-отделение детской больницы получило награду.

Уже год медики оказывают разнообразную помощь фронту. Коллектив получил благодарственное письмо от общественной организации «Союз морских пехотинцев и семей погибших защитников Отечества».

Награда была вручена за активную гражданскую позицию, личный вклад в оказание материальной и гуманитарной помощи для обеспечения мобилизованных земляков, участвующих в специальной военной операции.

«Не можем оставаться в стороне! Нашим ребятам «за ленточкой» сейчас непросто. Конечно, появляются силы бороться дальше, когда понимаешь, что у тебя крепкий тыл. Причём весь коллектив отделения активно участвует в денежных сборах, которые мы направляем в общественную организацию. Активисты города дальше самостоятельно перераспределяют поступления на самое необходимое для ребят. Например, не так давно мы оказали финансовую помощь в закупке медицинских катетеров и препаратов», — поделился Владимир Герасименко, заведующий оториноларингологическим отделением.

Накануне в штаб помощи Владимир Леонидович передал очередную партию окопных свечей, которые он изготовил вместе со своими родственниками и друзьями. Также в планах у коллектива оториноларингологического отделения сдать кровь, а полученные средства отправить на помощь нашим бойцам.

#### Юлия Кузьмина,

БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

# МЕДИЦИНСКИЙ «ПУЛЬС» — СРЕДИ ЛИДЕРОВ

#### Газета «Пульс» стала призёром XIV Всероссийского конкурса региональных СМИ «Панацея».

Совместный проект Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска и Югорского государственного университета занял второе место в номинации «Местная больница» в общероссийском конкурсе журналистского мастерства.

В этом году из 79 регионов России было представлено на суд жюри 5390 материалов и творческих проектов.

Конкурсную комиссию представляли самые уважаемые и известные эксперты: почётный президент научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева Лео Бокерия, директор НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Леонид Рошаль, первый заместитель руководителя Федерального медико-биологического агентства Татьяна Яковлева, декан факультета журналистики МГУ имени М.В. Ломоносова Елена Вартанова, председатель Союза журналистов России Владимир Соловьев, а также представители Совета Федерации, Российской академии наук, Управления президента, Союза писателей и другие.

Идея создания газеты «Пульс» возникла в 2017 году. Специалистов пресс-службы больницы поддержала кафедра журналистики Югорского государственного университета. Название газеты предложили студенты ЮГУ.

Будущим журналистам была предоставлена возможность свободно получать статистические данные, встречаться



Наталья Комарова, губернатор Югры, Алексей Добровольский, директор Депздрава Югры, и Елена Кутефа, главный врач Окружной клинической больницы, с юбилейным, пятым, номером газеты

с ведущими специалистами больницы. Всё это для того, чтобы студенты научились писать о медицине ответственно и профессионально. А для читателей важно было показать здравоохранение округа неискушённым взглядом будущих мастеров пера.

За время своего существования газета выросла из корпоративного экспериментального издания в образовательный, просветительский, имиджевый проект здравоохранения Югры.

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

В Сургуте прошёл практический семинар для интервенционных аритмологов с участием специалистов из Окружного кардиоцентра. Врачи из Сургута, Ханты-Мансийска и Южно-Сахалинска оттачивали навыки на силиконовой модели сердца, проводили радиочастотную абляцию на биологической модели и изучали новейшие навигационные системы в сфере аритмологии.

Семинар возглавил опытный сердечнососудистый хирург Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии Красноярска Евгений Кропоткин: «Мы рассказываем про операции с использованием универсальной навигационной системы, которая помогает нам выстраивать трёхмерную модель сердца и находить разнообразные эктопические очаги, чтобы устранить аритмию у пациента».

Участникам семинара наглядно показали, как выглядит процесс абляции непосредственно на ткани. В качестве биологической модели взяли свиное сердце, физиологически оно максимально приближено к человеческому. Во время радиочастотной абляции врач прижигает участок стенки сосуда, который вызывает аритмию. Чтобы устранить дефект, но при этом не повредить стенку сердца, важно выдержать нужное время.

На другой модели сердца, силиконовой, специалисты федерального центра показали, как с помощью универсальной навигационной системы можно прямо во время операции сделать 3D-изображение и максимально воссоздать то, что происходит в сердце пациента.

# СИЛИКОНОВОЕ СЕРДЦЕ



Евгений Кропоткин, сердечно-сосудистый хирург (слева), и Ирина Урванцева, главный врач Кардиоцентра

Денис Моргунов, исполняющий обязанности заведующего отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции Окружного кардиодиспансера, про-

водит операции ежедневно, но учиться не перестаёт никогда. Доктор отметил, что отработка навыков именно на этой модели из силикона высокоэффективна и полезна: «Скажу по своему опыту, побы-

#### СПРАВКА

В Окружном кардиоцентре ежегодно получает лечение по поводу аритмии более тысячи человек. Из них около 80% оперируется.

вав на подобных семинарах, начинаешь понимать то, как ты манипулируешь. Объяснить словами это крайне сложно, увидеть это можно только здесь, и понимание это даёт просто фантастическое.

В прошлом медики могли заглянуть внутрь сердечной патологии только с помощью рентгеноскопии. Операции были длительные, тяжёлые, и результативность их была ниже. Использование навигационных систем значительно повысило эффективность операции, достигая максимальной точности в визуализации сердца. Для каждой аритмии выбирается соответствующий вид доступа, обеспечивая минимально инвазивные операции с быстрым выздоровлением пациентов.

«Задача этих семинаров — отработать мануальные навыки, минимизировать возможные риски оперативных вмешательств и получить значимый эффект», — отметила Ирина Урванцева, главный врач Окружного кардиодиспансера.

Юлия Тимошенко.

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечнососудистой хирургии», г. Сургут

Фото Ирины Швец

## ЧЕМ РАНЬШЕ, ТЕМ ЛУЧШЕ

Решающую роль в лечении онкологических заболеваний играет онконастороженность, профилактика и ранняя диагностика. Онкологические заболевания очень коварны и могут никак себя не проявлять и не беспокоить пациента.

Слизистая оболочка полости рта ежедневно подвергается внешнему воздействию: острая, грубая пища, бытовые привычки, неблагоприятное воздействие окружающей среды, наследственная предрасположенность. Особое место занимают вредные привычки: табакокурение, жевание табако- и наркотикосодержащих смесей, употребление очень горячих напитков. Сюда же следует отнести несвоевременное обращение к врачу-стоматологу. Кариозные зубы, острые края несостоятельных пломб, корней, деформированные зубные протезы приводят к хронической травме слизистой полости рта.

**ЧТО ДОЛЖНО НАСТОРОЖИТЬ?** Длительно незаживающие раны в полости рта, трещины в уголках губ, «шарики» на губах или во рту, обильное слюнотечение, гнилостный запах изо рта. Со временем могут присоединиться болезненные ощущения на поражённых участках.

Онкологическую диагностику в полости рта может провести врач-стоматолог. Процедура проводится по полису ОМС и не требует дополнительных финансовых затрат.

С 2022 года в поликлинике  $\mathbb{N}^2$  2 для диагностики предраковых заболеваний слизистой оболочки рта на ранней стадии и для проявления онкологической настороженности, а также выявления воспалительных заболеваний пародонта используется стоматоскоп АФС, который применяется для проведения аутофлуоресцентной визуализации (стоматоскопии) полости рта. Обследование проводит врач — стоматолог-терапевт, ведущий пародонтологический приём.

Принцип действия прибора построен на взаимодействии излучения со слизистой полости рта. Обследование полости рта проводится в тёмном помещении, является бесконтактным, не требует применения инвазии, дополнительных реактивов (красителей), а его продолжительность составляет 2–3 минуты. В зависимости от цвета свечения врач определяет воспалённые участки и их природу:

- здоровая слизистая оболочка рта подсвечивается зелёным цветом;
- воспаление (пародонтит, гингивит) и бактериальный налёт на языке окрашиваются в красный цвет;
- предраковые участки не подсвечиваются и выглядят как тёмные участки, могут иметь красновато-коричневый или розовый оттенок.

К счастью, в учреждении за период обследования аппаратом АФС не выявлено ни одного случая онкологического заболевания.



Врач— стоматолог-терапевт, ведущий пародонтологический приём, Ольга Ильина

Ранняя диагностика методом аутофлуоресцентной стоматоскопии позволяет:

- своевременно выявить заболевание;
- вовремя начать эффективное лечение;
- сохранить здоровье и, возможно, спасти жизнь.

#### ПРОФИЛАКТИКА ОНКОПАТОЛОГИИ ПОЛОСТИ РТА

- Чтобы сохранить здоровье полости рта, необходимо: ■ поддерживать качественную гигиену полости рта;
- посещать стоматолога два раза в год, даже если вас ниче-
- го не беспокоит;
- не откладывать приём к стоматологу, если что-то во рту зудит, болит, беспокоит;
  - избавиться от привычки грызть ногти и карандаши;
- отказаться от курения, злоупотребления алкоголем, жевательного табака;
- не пить ледяные и очень горячие напитки;
- питаться правильно и сбалансированно;
- защищать кожу губ от обветривания и перегрева на солнце;
- онкология часто наследуется, поэтому узнайте у своих родителей, не было ли в семье онкобольных.

#### Елена Ковалева,

заместитель главного врача по медицинской части БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2 имени А.И. Бородина», врач — стоматолог-терапевт

**Марина Глазкова,** врач — стоматолог-терапевт

рач— стоматолог-терапевт Фото Ольги Ильиной

### УПРАВЛЯТЬ ЗАПАСАМИ

# В Кардиоцентре завершился цикл по обучению технологиям бережливого производства.

Выездной цикл Тюменского государственного медицинского университета был предназначен для сотрудников Окружного кардиодиспансера с целью улучшения управления запасами. В этот раз бережливые технологии применили к управлению запасами в аптеке, перемещению лекарственных препаратов и расходных материалов от аптеки до стационара.

Альберт Курмангулов, доцент Тюменского государственного медицинского университета, руководитель учебного центра «Бережливые технологии в здравоохранении», отметил высокую эффективность управления запасами в кардиодиспансере: «Мы увидели, что в настоящее время эффективность управления запасами достаточно высокая, есть точки роста в виде уменьшения документооборота, времени согласования документов, а также анализ объёма и ассортимента поставляемых запасов. Более детальное отношение к процессу управления запасами увеличит доступность, безопасность и качество медицинской помощи гражданам округа».

Бережливый подход строится на таких понятиях, как потери и ценности. Во время обучения участники выявляли потери и искали пути решения для их устранения. Один из путей к уменьшению количества потерь — электронный документооборот. На данный момент в Кардиоцентре идёт активный переход от бумажного носителя на электронный, в том числе в процессе управления запасами.

Мария Франц, заместитель главного врача по терапии, рассказала, что уже на этапе обучения удалось выявить некоторые проблемы, например временные потери при перемещении препаратов.

«Мы выявили временные потери и на основе полученных знаний создали модель, которая позволит их сократить. Также мы провели анализ расходования препаратов, разделив их на группы: часто потребляемые, низко потребляемые, жизненно важные и те, которые мы редко используем».

Юлия Тимошенко,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечнососудистой хирургии», г. Сургут



## ЕДИНСТВЕННЫЙ В ОКРУГЕ

Новый комплекс для исследований ПЭТ КТ (позитронно-эмиссионный томограф) более высокого класса был приобретён взамен выработавшего свой ресурс аппарата, который прослужил в лечебном учреждении более 10 лет.

С февраля идёт выполнение диагностических процедур. На данный момент в отделении радионуклидной диагностики проведено уже более 400 диагностических исследований.

«После обследования специалисты-онкологи, хирурги, химиотерапевты выставляют более правильные диагнозы, корректируют лечение, что способствует скорейшему выздоровлению пациентов, улучшению их самочувствия. Это единственный аппарат в округе. Наше отделение работает в две смены. Ежедневно здесь проходят обследование около 20 пациентов», — говорит Эрик Суюндиков, заведующий рентгенологическим отделением онкологического центра.

Приобретённый аппарат ПЭТ КТ незаменим прежде всего для пациентов при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», но также планируется освоение новых горизонтов в применении оборудования — для пациентов с сердечно-сосудистой патологией. Он производительнее предыдущего, имеет расширенную зону исследований, из-за чего процедура выполняется заметно быстрее. а качество изображения — существенно выше при минимально возможной дозе радиофармпрепарата. И может быть использован для проведения разметки при лучевой терапии, а также дополнительно оснащён источником бесперебойного питания, что позволит персоналу быть увереннее при отключении основного электропитания.

больницы.

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

для стерилизации и сушки

Материально-техническая база клинико-диагностической лаборатории Лангепасской городской больницы пополнилась новым

«Любая медицинская техника имеет свой срок эксплуатации, поэто-

му переоснащение медицинской организации — постоянный процесс.

Наша лаборатория проводит сотни исследований каждый день. Для под-

держания качества этой работы были поставлены три новых термостата

и два сухожаровых шкафа», — сообщил Александр Нохрин, главный врач

Гольцевой, заведующей клинико-диагностической лабораторией, новое

оборудование имеет ряд преимуществ: «Панель управления при програм-

мировании температуры интуитивно более понятна. Приборы значитель-

но компактнее и удобнее в использовании».

Новую технику уже успели опробовать в работе. По словам Татьяны

оборудованием, предназначенным для стерилизации и суш-

ки, — это современные сухожаровые шкафы и термостаты.

# ИССЛЕДОВАТЬ В 4D

Кардиоскрининг для пациентов ОКБ Ханты-Мансийска стал более доступным. В рамках национального проекта «Здравоохранение» в больницу приобретён современный ультразвуковой аппарат экспертного класса Vived E95.

«Данная линейка аппаратов в больнице не первая. Их у нас пять. Три — в нашем отделении, и два — в отделениях кардиологии и кардиохирургии», — рассказала Ксения Белянская, врач функциональной и ультразвуковой диагностики.

Оборудование в первую очередь предназначено для проведения сердечно-сосудистых исследований, в том числе в режиме 4D. Стресс-эхокардиография — безопасный, доступный метод исследования — является первым визуализирующим стресс-тестом диагностики ишемической болезни сердца. Диагностика проводится с применением физической или фармакологической нагрузки. В случае необходимости врач может использовать чреспищеводную электрокардиостимуляцию.

«В 2023 году в больнице было проведено 370 исследований на подобных аппаратах. Мы были единственными в Югре, кто использовал эту диагностику. В этом году исследование начали делать в сургутском Кардиоцентре», — пояснила врач.

При положительном стресстесте, то есть появлении ишемии, пациента записывают на оперативное лечение: стентирование сосудов или аортокоронарное шунтирование.

Точная диагностика и своевременное лечение предотвращают развитие инфаркта миокарда.

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



#### КОМФОРТ ДЛЯ ВРАЧЕЙ И ПАЦИЕНТОВ

Новый стол для операционной оториноларингологического отделения передан в Нефтеюганскую окружную клиническую больницу им. В.И. Яцкив в рамках программы «Региональные социально значимые проекты».

Стол универсальный, оснащён механогидравлической регулировкой управления — это позволяет облегчить работу операционных бригад и создаёт комфорт пациентам. Органы управления панелью стола расположены в одном месте со стороны головной секции, что позволяет легко выбирать и изменять положение панели стола при помощи педали и ножного переключателя. Наличие встроенных колёс даёт возможность свободного перемещения стола внутри операционной.

«Операционный стол обеспечит операционной бригаде комфортные условия для работы, что в свою очередь позволит повысить качество оказываемой медицинской помощи нашим пациентам», — отметил Павел Шипков, заведующий оториноларингологическим отделением больницы.

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

Медицинский сухожаровой шкаф прибор для стерилизации инструментов



# РИСКИ — К МИНИМУМУ

Ежегодно в перинатальном центре Нижневартовска проводится более 2500 оперативных вмешательств. Врачами — анестезиологамиреаниматологами оказывается более 3 тысяч анестезиологических пособий, при этом доля эндотрахеальных наркозов составляет всего около 12%, поскольку в практике перинатальных центров большее внимание уделяется развитию региональных методов анестезии. Современное качественное медицинское оборудование - одна из главных составляющих сохранения здоровья пациентов.

В прошлом году в отделение анестезиологии и реанимации приобретены два аппарата искусственной вентиляции лёгких экспертного класса и наркознодыхательный аппарат. На протяжении года специалисты активно использовали новую аппаратуру.

Современность диктует свои правила в медицине, и сегодня важное требование к медицинскому оборудованию — это простота использования. И новые аппараты ИВЛ полностью ему соответствуют. Их эргономичный дизайн и интуитивно понятный интерфейс предоставляют медицинскому персоналу возможность легко и быстро выполнять вентиляцию лёгких. Аппарат функционирует во всех режимах вентиляции с контролем по объёму и по потоку, кроме того, имеет собственные интеллектуальные расширенные режимы вентиляции, которые очень помогают врачу — анестезиологу-реаниматологу в работе. В устройстве предусмотрено огромное количество параметров оценки работы аппарата и состояния пациента, что позволяет с высокой точностью индивидуально настроить его под потребности конкретного

Уже проведено более 50 оперативных вмешательств с использованием новых аппаратов в операционных акушерского стационара, а всего 800. Врачи перинатального центра отмечают, что за время использования аппаратов ИВЛ и наркозно-дыхательного аппарата проблем с безопасностью и качеством проводимой искусственной вентиляции лёгких и проведением наркозов не было.

Вопросы безопасности в медицине были актуальны всегда, и в перинатальном центре Нижневартовска им уделяется повышенное внимание — такой подход приводит к хорошим результатам — риски нежелательных событий сведены к минимуму.

БУ «Нижневартовский клинический перинатальный центр»

# **ДОЛГОЖДАННАЯ**

В отделении детской онкологии установили новый фармацевтический холодильник, который подарили постоянные благотворители.

«Это очень долгожданная техника. В детском онкологическом отделении необходимо хранить дорогостоящие препараты при строгом соблюдении температурного режима. Подаренный фармацевтический холодильник полностью отвечает этим требованиям. От имени всего нашего отделения я выражаю огромную благодарность всем неравнодушным людям», сказала Гузель Казарян, заведующая детским онкологическим отделением.

Юлия Кузьмина,

БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»



Анар Ахмедов, хирург, и пациентка Валентина Филипповна

#### ПЛАСТИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ — ПО ОМС

Улучшить качество жизни пациентов с сахарным диабетом помогают хирурги СОКБ.

Жительница Сургутского района Валентина сахарным диабетом второго типа страдает не один десяток лет. Избыточный вес, более чем в 180 килограммов, мешал женщине двигаться, болели ноги, развилась артериальная гипертония. Эндокринолог по месту жительства направил Валентину Филипповну на консультацию в хирургическое отделение, югорчанке предложили выполнить гастрошунтирование.

Вмешательство проводят лапароскопическим путём — через небольшие проколы в брюшной стенке. Малоинвазивная операция позволяет сократить срок восстановления и снижает риск осложнений.

В ходе операции хирурги разобщили желудок на две части и сформировали небольшой резервуар, к которому присоединили тонкую кишку. Термин «шунтирование» означает, что пища попадает в просвет тонкой кишки, минуя двенадцатиперстную кишку и часть тощей, в которых проходят пищеварительные соки. В итоге получается заново сформированный пищеварительный тракт. Объём желудка значительно уменьшается, что приводит к необходимости соблюдения особой диеты. В течение года Валентине Филипповне удалось похудеть более чем на 50 кг.

Но после снижения веса у женщины осталась огромная складка на животе, так называемый фартук, который ограничивал движение и мешал в повседневной жизни. Кожный лоскут, который образовался после похудения, копил в себе богатую белком жидкость, что рано или поздно привело бы к образованию язвы, инфицированию.

Чтобы это предотвратить, хирурги провели второй этап хирургического лечения. Операция непростая, но уже на второй день после вмешательства пациентка чувствовала себя хорошо, отказалась от инвалидного кресла и передвигается сама. Обычно эта операция — удел пластических хирургов, но при наличии медицинских показаний, как у Валентины 3., выполняется и в хирургическом отделении по полису ОМС.

«Убрали весь живот, теперь у меня нет складок, — рассказала Валентина Филипповна. — Давление иногда бывает повышенное, но не так, как раньше, — 180 на 200, сахар был за 20, а сейчас у меня сахар не больше 9,9 — это иногда. При этом я себя особо ни в чём не ущемляю. Если хочу что-то съесть, я съем, но съем чуть-чуть, потому что больше мне не хочется».

После операции пациентка находилась под наблюдением врачей в стационаре. И как только все риски возможных осложнений исчезли, женщину выписали домой под наблюдение хирурга амбулатории.

Метаболические операции югорчанам, страдающим сахарным диабетом, специалисты СОКБ проводят уже много лет. Это позволяет не только избавить пациентов от лишних килограммов, но и эффективнее контролировать заболевание.

Для жителей Югры имеется возможность выполнения шунтирующих операций по квотам высокотехнологичной помощи при наличии сахарного диабета второго типа в сочетании с морбидным ожирением. Выбор метода лечения начинается с эндокринолога поликлиники, возможность выполнения операции оценивает бариатрический хирург, а включение в лист ожидания производится по строго регламентированному порядку. В ряде случаев таким пациентам впоследствии требуется повторная хирургическая помощь, которая также выполняется бесплатно, по полису ОМС.

Виктория Грибкова,

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

# «ВЕРНУЛСЯ» В ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ

Осенью 2023 года Артур Гильмутдинов, молодой водитель, в результате тяжёлого ДТП получил множественные травмы, включая черепно-мозговую. Бригада скорой медицинской помощи оказала необходимую помощь на месте, во время транспортировки и оперативно доставила его в Когалымскую городскую больницу, где пациент был немедленно госпитализирован в отделение анестезиологии и реанимации.

По назначению Мовсура Исхабова, врача-нейрохирурга, в экстренном порядке выполнены диагностические и лечебные мероприятия, и в связи с тяжёлым состоянием пациента было принято решение об экстренном оперативном вмешательстве для устранения последствий аварии и предотвращения нарастания отёка головного мозга.

Мовсур Исхабов с Айратом Идиятуллиным, ассистентом, врачом — травматологом-ортопедом, провели сложную операцию, включающую бифронтальную декомпрессивную трепанацию черепа, удаление гематомы и широкую пластику твёрдой мозговой оболочки из широкой фасции бедра. Операция длилась около шести часов. В городской больнице такая операция была проведена впервые.

В послеоперационный период пациент находился в отделении анестезиологии и реанимации 37 суток, где сотрудники отделения круглосуточно боролись за его жизнь, поддерживая жизненно важные функции организ-



Артур Гильмутдинов и Мовсур Исхабов, врач-нейрохирург

ма, побеждая последствия травмы, её осложнения, каждый день внося коррекцию в лечебные мероприятия.

Основной проблемой послеоперационного периода наряду с отёком мозга были эндокринные нарушения, обусловленные вовлечением в процесс гипофиза. К лечению пациента были привлечены многие специалисты: эндокринологи, неврологи, терапевты.

Артур пришёл в сознание в свой 29-й день рождения, спустя несколько дней после операции, начался период восстановления.

Нейрохирург Мовсур Исхабов, во время дежурства которого был доставлен Артур Гильмутдинов, отметил, что скорость транспортировки в больницу и незамедлительное оказание необходимой оперативной помощи — главные условия сохранения жизни пациентов с подобными травмами. А также тщательное наблюдение за пациентом, ведь гематома и отёк мозга могут развиваться постепенно, а могут стремительно привести к трагическому исходу.

**Лиана Нагимова, Ольга Ковалёва,** БУ «Когалымская городская больница»



# **РУКА В МИКСЕРЕ**

Врачи спасли ребёнку руку, попавшую в планетарный миксер.

В приёмный покой Мегионской городской больницы поступил ребёнок 2018 года рождения, которому зажало руку в планетарном миксере. Перед этим сотрудники МЧС, вызванные на место происшествия, пытались самостоятельно помочь малышу, но безуспешно. В итоге ребёнка доставили в больницу вместе с оборудованием.

На момент осмотра пациента медиками конечность малыша уже белела и не шевелилась. Бригада врачей-травматологов и анестезиологов максимально щадящим способом, чтобы дополнительно не травмировать конечность, извлекла её под наркозом. Мальчик после прихода в сознание начал шевелить пальцами.

После успешного извлечения руки мальчик был направлен в Нижневартовскую окружную детскую больницу, где получил дальнейшее лечение. Сейчас он выписан домой и чувствует себя хорошо.

БУ «Мегионская городская больница»

# в ожоговом шоке

Врачи ожогового центра Сургутской городской клинической больницы спасли 53-летнюю женщину, получившую ожоги 45% тела в результате возгорания частного дома. В крайне тяжёлом состоянии, без сознания она была доставлена бригадой скорой помощи и сразу госпитализирована в отделение реанимации.

«Пациентку привезли в состоянии тяжёлого ожогового шока, с тяжёлой термоингаляционной травмой, большой площадью ожогов — сразу определили 45% поражения тела, из них глубоких — около 20%. Это подразумевало крайне неблагоприятный исход», — рассказал Вадим Айкин, заведующий ожоговым центром.

Только благодаря качественно проведённой интенсивной терапии, грамотному и своевременному оперативному лечению, а также подключению всех современных медицинских возможностей врачам удалось поставить женщину на ноги. Уже на этапе реанимации ожоговые хирурги начали проводить мероприятия по реабилитации — некрэктомию (удаление нежизнеспособных тканей), перевязки, очищение и подготовку ран, частично оперативное лечение. При этом три долгие недели пациентка не приходила в сознание.

Лишь спустя месяц нахождения в отделении реанимации, после максимальной стабилизации состояния женщина была переведена сначала в палату интенсивной терапии ожогового корпуса, а затем продолжила лечение в ожоговом отделении. Пришлось провести несколько операций, которые блестяще выполнили заведующий ожоговым центром Вадим Айкин, ожоговые хирурги Сергей Зинченко и Алексей Стецюк.

«Проводилось этапное закрытие ран, — пояснил Вадим Айкин. — Около 20% кожи было заменено своими же



Сергей Зинченко, врач — ожоговый хирург, и Вадим Айкин, заведующий ожоговым центром, врач-хирург (справа), с пациенткой

тканями с применением методик, максимально щадящих для пациента. Также в лечении мы использовали ультразвуковую очистку ран, которая является одним из самых бережных и эффективных способов очистки раны и подготовки её к закрытию».

Спустя 85 дней стационарного лечения пациентка выписана на амбулаторное долечивание. Восстановление займёт длительный период и будет направлено на профилактику рубцов. Прогноз благоприятный. В дальнейшем женщина вернётся к своей работе, привычной жизни, но под пристальным наблюдением врачей ожогового центра. Периодически будут проводиться курсы физиотерапевтического лечения, осуществляться контроль над формированием рубцов и проверяться на наличие ограничений в движениях.

БУ «Сургутская городская клиническая больница»



Алла Костенко, заведующая гинекологическим отделением, врач акушер-гинеколог, и Дарья Волознева, акушер-гинеколог

## КИСТА — БОЛЬШАЯ

Хирурги Центра охраны материнства и детства удалили девочке-подростку большую дермоидную кисту яичника.

16-летняя пациентка обратилась к врачу-педиатру с жалобами на периодические боли в области живота, а ультразвуковое исследование подтвердило наличие новообразования размером 7 х 7 см.

Врачи приняли решение провести малоинвазивную лапароскопическую операцию, которая обеспечивает быструю реабилитацию пациента. Благодаря оперативному лечению хирурги удалили крупное новообразование, сохранив при этом детородную функцию.

«Дермоидная киста — доброкачественная опухоль, которая может содержать внутри большое количество жировой ткани и волосы, как в случае с нашей пациенткой, а также может привести к перекруту яичников. Дермоидные образования длительное время протекают малосимптомно, поэтому напоминаю о важности регулярных обследований для своевременного выявления патологий», — прокомментировала Лариса Белоцерковцева, президент Центра охраны материнства и детства, профессор, д.м.н.

Отметим, дермоидные кисты обычно диагностируются у девочек и молодых женщин репродуктивного возраста.

Дина Никешина, БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»

### помогли **ДОКТОРУ**

В Окружном кардиоцентре поставили на ноги пациентку с тяжёлым поражением сердца.

Цветы, воздушные шары и яркие флажки на стене — в больничной палате второго кардиологического отделения Окружного кардиодиспансера 65-летний юбилей Ирина Серова. Эта хрупкая интеллигентная женщина улыбается и с радостью встречает врачей. В конце февраля женщину доставили в Кардиоцентр в тяжёлом состоянии. Диагноз — бактериальный эндокардит.

«Мама угасала на глазах, лежала. Её состояние очень пугало. Мы обратились в Кардиоцентр, маму сразу госпитализировали, обследовали и поставили верный диагноз. На фоне бактериального эндокардита у неё случился обрыв хорды. Всё это врачи увидели. Уже пятую неделю она на антибиотиках. Состояние всё лучше. Готовимся к операции», рассказывает дочь пациентки.

Сегодня Ирина Германовна ходит по палате и коридору, рядом с ней дочь и любимый муж авиаинженер Виктор Серов.

«Мне назначили системную терапию, стало гораздо лучше. Я здесь как дома, коллектив очень хороший, стали мне как родные. Я как врач могу оценить уровень и отношение. Диагностика в Окружном кардиодиспансере на высоте. Для пациентов созданы санаторные условия. Скоро



Ринат Каримов, и.о. заведующего кардиологическим отделением № 2, с пациенткой Ириной Серовой

у меня операция, и я уверена, что с этого момента у меня начнётся вторая жизнь», — делится впечатлениями пациентка.

Быть в роли пациента для Ирины Серовой непривычно, она заслуженный врач Чувашской Республики, член Ассоциации врачей скорой медицинской помощи Российской Федерации. Проработала в службе скорой медицинской помощи г. Чебоксары 34 года. В течение 15 лет Ирина Германовна являлась главным специалистом Управления здравоохранения администрации г. Чебоксары, затем главным специалистом Минздрава Чувашии по скорой медицинской помощи. Воспитала не одно поколение врачей и внесла большой вклад в организацию работы и развитие службы скорой медицинской помощи Чувашской Республики.

#### Юлия Тимошенко,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», г. Сургут

### СЕМЬ БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ИНСУЛЬТА

Предпраздничный день 7 марта надолго запомнится Олегу Шапаревичу, который поступил в приёмное отделение Югорской городской больницы с острым нарушением мозгового кровообращения.

Пациент попал на осмотр терапевта с симптомами инсульта — у него не двигались рука и нога, было заметное нарушение речи. Оперативно он был осмотрен сразу несколькими специалистами, в том числе врачом-реаниматологом Алиной Харет и врачом-неврологом Ольгой Чистяковой. Сразу же было проведено необходимое дообследование. Мужчине сделали КТ головного мозга и КТ-ангиографию. Учитывая, что симптомы у поступившего появились лишь за час до обращения и ещё не прошло так называемое терапевтическое окно, специалистами было принято решение о проведении тромболитической терапии.

Стоит отметить, что при поступлении пациента неврологический дефицит составлял семь баллов по шкале инсульта NIHSS. Спустя несколько часов после выполнения всех процедур состояние Олега Валерьевича заметно улучшилось, движение в конечностях было полностью восстановлено. Наутро пациента перевели в палату лишь с частичным неврологическим дефицитом, который составлял всего один балл.

Во время нахождения в медицинском учреждении Олег Валерьевич чувствовал себя хорошо и был выписан абсолютно здоровым, с отсутствием неврологического дефицита.

Благодаря своевременному обращению к врачам и их оперативной помощи мужчине удалось



Югорская городская больница

избежать инвалидности, которая может наступить при таком внезапном сбое нормального кровотока в мозге, и он вернулся к полноценной жизни.

«Выражаю большую благодарность врачу скорой помощи Галине Козыревой за её профессиональное, чуткое и неравнодушное, тёплое отношение к пациентам. Также хочу выразить огромную благодарность медсёстрам и санитаркам неврологического отделения за их доброе и тёплое отношение к пациентам. Лечащим врачам неврологического отделения — мое преклонение перед их профессионализмом, за их внимательность. Спасибо вам, девчата!» — такие тёплые слова благодарности оставил пациент после своей выписки.

Олеся Снегирева,

БУ «Югорская городская больница»



Владимир Лузин, Илья Силин, Сергей Артеменко, врачи — сердечно-сосудистые хирурги, и Айгуль Мухаметгареева, заведующая отделением функциональной и ультразвуковой диагностики стационара (справа налево)

# СЕРДЦЕ

#### Интервенционные аритмологи ОКД провели цикл высокотехнологичных операции.

Специалисты отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции Окружного кардиоцентра выполнили имплантацию окклюдеров ушка левого предсердия нового производства. Для операции было отобрано пять пациентов с фибрилляцией предсердий, сложностями с кровотечением, сопутствующими заболеваниями и анатомической

пригодностью для имплантации окклюдера. Эти передовые кардиологические операции, которые требуют особых навыков, нередко осуществляются совместно с профессионалами из лучших клиник России. Особенно когда операция проводится с использованием устройств новой модели. За работой врачей наблюдал доктор медицинских наук Карапет Давтян, сердечно-сосудистый хирург, заведующий отделением интервенционной аритмологии ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России:

«Мы провели процедуру пяти пациентам, и на третьем я уже практически не заходил в операционную. Достаточно сильная команда. Ребята

готовы двигаться вперёд. Югре очень повезло с таким Кардиоцентром. Функциональная диагностика очень подготовленная. Я получил наслаждение от работы с коллегами. А ещё меня удивило само здание центра — это город в городе».

По словам доктора, установка окклюдера большое счастье для того пациента, который вынужден постоянно получать антикоагулянтную терапию. Но это широкий плацдарм для кровотечении, которые могут случиться в люоое время и в любом месте, что крайне опасно для жизни пациента. Тем временем хирургическое вмешательство — хоть и достаточно жёсткая процедура, но все осложнения проходят на глазах у врачей в остром периоде — в течение 2-3 дней после операции.

Фибрилляция предсердий — одно из наиболее распространённых сердечных нарушений, при котором предсердия сокращаются неритмично и часто, что может привести к серьёзным осложнениям, включая повышенный риск тромбоэмболии и инсульта. Основным показанием для окклюзии ушка левого предсердия является профилактика этих осложнений у пациентов с высоким риском кровотечений.

После процедуры пациенты будут наблюдаться в Кардиоцентре два года для контроля состояния окклюдера. Дополнительный контроль осуществляется с помощью чреспищеводного УЗИ, что позволяет точно визуализировать структуру ушка левого предсердия.

#### Юлия Тимошенко,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», г. Сургут

#### СОВЕРШИЛ НЕВОЗМОЖНОЕ

Каждое имя в списке ветеранов Великой Отечественной войны является святым, каждая буква истории — драгоценным уроком для нас, живущих в мирное время. Среди них — Галлям Хисамутдинович Низамутдинов, ветеран, который сделал невозможное ради своей Родины.

Родился Галлям в 1913 году в деревне Такчура, на землях Башкирии. Ещё в молодости, в 1935 году, он был призван на военную службу на Дальний Восток. Участвовал в событиях на озере Хасан, обучался и преуспел, став командиром взвода на Северо-Западном фронте.

Его путь был полон испытаний и битв, начиная с обороны Ленинграда и Дороги жизни, где участвовал в боях в составе 51-й армии, 3-го стрелкового батальона в качестве командира взвода, он прошёл огонь и воду. Раненый, он не утратил веры в свою миссию, снова и снова возвращаясь к фронту, в боях под Харьковом, в Белоруссии и, наконец, в Берлинской операции, где его мужество было замечено и отмечено высшими наградами.

«Дедушка всегда был моим героем, воплощением силы и мудрости. Его стойкость и преданность Родине впечатлили меня глубоко», — рассказала внучка ветерана Зульфия Рахмаева, врач-терапевт Когалымской городской больницы.

Галлям Низамутдинов уволен в запас в 1946 году. В звании гвардии лейтенанта солдат закончил свой славный боевой путь. Его грудь была украшена наградами и орденами, но главная награда — это уважение народа, память о его подвигах.

После войны он жил в деревне Шабагиш, где активно занимался воспитанием патриотизма среди школьников. Стремясь к духовному развитию, стал инициатором строительства мечети, где служил имамом. Его последние годы были посвящены служению вере и духовности, а его пример навсегда останется в сердцах и памяти тех, кто помнит и чтит его подвиг.

Галлям Низамутдинов — человек, чья жизнь стала воплощением веры, мужества и преданности своей стране. Его имя останется в истории как символ поколений, готовых отдать всё ради мира и свободы.

Лиана Нагимова,

БУ «Когалымская городская больница», по рассказам внучки ветерана Зульфии Рахмаевой



Галлям Хисамутдинович Низамутдинов, ветеран Великой Отечественной войны



Зульфия Рахмаева, врач-терапевт, внучка ветерана

### ПОМНИТЬ О ПОДВИГАХ

Невозможно «отплатить» старшим за всё, что они сделали для нас. Но помнить о подвигах героев — наш святой долг. Марина Лызлова, специалист по связям с общественностью поликлиники Нягани, поделилась историей своей семьи.

«Мой прадедушка — Николай Николаевич Самоловов — вместе с семьёй жил в селе Новом (Уватский район Тюменской области). На войну был призван в июле 1941 года. Домой к родным он так и не вернулся. Пропал без вести в сентябре этого же года. О нашем герое-защитнике мы знаем совсем немного: нам известно место службы и должность. 771-й полк. Стрелок. Без вести пропал при форсировании (преодолении наступающими войсками водной преграды) реки Десны в Московской области.

В альбоме моей бабушки — Лидии Николаевны — есть только одно фото нашего героя, где он изображён вместе с супругой. Это фото 1940 года. К сожалению, другим своего папу моя бабуля не знает и не помнит. К моменту начала войны ей не было и трёх лет...

Другой мой прадедушка — Гавриил Степанович Косенко — на войну был призван в ноябре 1941 года. Жил он тогда вместе с женой и детьми на Украине.



Гавриил Степанович Косенко

Служил в пушечной артиллерийской бригаде, в артиллерийском полку 1-й гвардейской воздушно-десантной дивизии. За свои подвиги был награждён четырьмя медалями «За боевые заслуги», медалью «За оборону Кавказа».

Он «прошагал» всю войну, а после Победы продолжил свой путь уже не в солдатской шинели, а в спецодежде добытчика золота и алмазов на приисках в посёлке Кусье-Александровский Пермского края.

Через много лет он рассказывал своей внучке — моей маме — о том, что для успешного планирования и проведения боя необходимо обладать подробными сведениями о противнике, чтобы оценить свои возможности и не тратить сил попусту.

В 1977 году мой прадед ушёл из жизни. Фото деда Гавриила мы бережно храним в семейном альбоме».

БУ «Няганская городская поликлиника»

# ГЕРОИ СВОЕГО ВРЕМЕНИ

В каждой семье хранится своя часть истории. От рассказов деда и бабушки до воспоминаний отца, каждая личность вносит свой вклад в приближение Победы. Мы хотим рассказать историю семьи врача — акушера-гинеколога Когалымской городской больницы Руслана Полонского, каждый представитель которой стал героем своего времени.

### ■ «АБРАМ ИОСИФОВИЧ БРУК: ПУТЬ ДОБЛЕСТИ И ОТВАГИ»

Мой дедушка по маминой линии Абрам Иосифович Брук стал первым, кто принял вызов Финской войны, получив за неё заслуженную медаль. Однако самые яркие моменты его службы пришлись на Великую Отечественную войну. Орден Красной Звезды и награда за отвагу за оборону Сталинграда стали символами его несгибаемого мужества. Тяжёлое ранение в бою не сломило его духа, позволяя ему вновь возвратиться к защите Родины.

#### ■ «ДИНА НАУМОВНА ПОЛОНСКАЯ: СИМВОЛ ТРУДОВОГО ПОДВИГА»

Моя бабушка по папиной линии Дина Наумовна работала начальником спецчасти почты в г. Минусинске в годы войны, отличалась не только организационными способностями, но и бескомпромиссной преданностью своему делу. После эвакуации в Белоруссию, в г. Гомель, она работала начальником спецчасти оборонного завода, за это она получила медаль «За доблестный труд» и медаль «За победу над Германией». Её упорство и стойкость были источником вдохновения для многих окружающих.

## ■ «МАТВЕЙ СОЛОМОНОВИЧ ПОЛОНСКИЙ: ВОИНСКИЙ ДУХ СЕМЬИ»

Мой дедушка по папиной линии Матвей Соломонович прошёл через огонь и воду различных военных и послево-



Абрам Иосифович Брук, Дина Наумовна Полонская и Матвей Соломонович Полонский (слева направо)



Руслан Полонский, врач — акушер-гинеколог

енных испытаний. Как сотрудник КГБ и контрразведчик Смерша, он сражался с врагами Союза на всех фронтах, показывая высокий уровень профессионализма и отваги. В Эстонии на острове Эзель и на острове Сааремаа, при борьбе с немецкими диверсантами и шпионами получил

огнестрельное ранение и ранение от удара топором, но взял большую банду, после чего ему было присвоено звание капитана. У деда Матвея Соломоновича были медали «30 лет РККА» и «40 лет КГБ», медаль «3а победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» и орден Великой Отечественной войны II степени. Множество наград и званий стали свидетельством его верности и преданности родине.

#### ■ «СЕМЕЙНЫЙ ЭВАКУАЦИОННЫЙ ПУТЬ: НИТЬ ЖИЗНИ ВО ВРЕМЯ ВОЙНЫ»

Семья Полонских испытала все ужасы войны и вынесла их, оставшись вместе и поддерживая друг друга. Тяжёлые испытания пути от Шостки до Минусинска стали проверкой для каждого члена семьи, но только укрепили их связи.

Дед работал начальником лаборатории на пороховом заводе в г. Шостка Сумской области, Украина, ныне плёночный завод. В 1941 году нескольким десяткам семей работников завода удалось эвакуироваться, в том числе и семье моего отца вместе с мамой и младшим братом, в Сибирь, в Красноярск, затем в Минусинск.

Они целый месяц добирались от Шостки до Минусинска. Их бомбили и обстреливали. Моему отцу Анатолию Матвеевичу Полонскому было пять лет, его брату — всего один годик.

Сначала моя бабушка брала моего отца с братом в охапку и тащила в поле, а потом она решила — погибать, так вместе, она прятала своих сыновей под нижнюю полку, накрывала перинами, сверху на них ложилась, и так они проехали целый месяц до Красноярска. Для ребёнка, столкнувшегося с ужасами войны, каждый день превращался в испытание, наполненное страхом и беспокойством.

«Мой отец, будучи таким маленьким ребёнком, видел, как много людей погибало рядом с ним — дети, соседи, родственники. Эти потери оставляли глубокий шрам в его душе, вызывая чувство бессилия и горечи. Звуки бомбёжек, взрывы и свист пуль становились фоном повседневной жизни, напоминая о постоянной угрозе смерти», — рассказывает Руслан Анатольевич.

Однажды фашистские пикировщики решили атаковать состав в их поезде, перевозивший заводское оборудование. Но благодаря везению или силе духа пассажиров их план не удался. Однако страх, который они причинили своими намерениями, остался в сердцах и умах тех, кто пережил это напряжённое мгновение.

Для ребёнка, находящегося в центре военных действий, каждый день становился испытанием выносливости и выживания. Жизнь в таких условиях прививала детям силу духа, выносливость и умение ценить каждый момент мира и спокойствия. Однако цена, заплаченная этими детьми во имя мира, остаётся вечной раной в их сердцах и в памяти всех, кто пережил ужасы войны.

Рассказ о моей семье — это не просто история о героизме и подвигах, но и рассказ о мужестве и верности, передаваемых из поколения в поколение. Благодаря этим историям память о прошлом сохраняется живой и мотивирует нас беречь мир и мирное будущее.

«Слава героям! Память вечна!»

Лиана Нагимова.

БУ «Когалымская городская больница», по рассказам Анатолия Полонского

# ЖЕЛАНИЕ СПАСАТЬ ДЕТЕЙ

«Организм человека — это очень совершенное и прекрасное Божье создание!» — считает Лариса Тильтаева, детский кардиолог Окружного кардиологического диспансера, которая решила, что станет детским врачом, когда ей было пять лет. Сегодня Лариса Абраевна — высококвалифицированный и востребованный специалист, надежда маленьких пациентов и их родителей. О том, как детский кардиолог пришла в профессию и навсегда осталась преданной своему делу, она рассказала в интервью.

# — Лариса Абраевна, расскажите о своей семье и что подтолкнуло вас к профессии врача.

— Я родилась и выросла в Омске. В нашей простой семье только моя тётя была медсестрой. Ещё до школы моя мама однажды сказала мне — ты будешь врачом. Я это запомнила и в первом классе, когда меня спросили, кем я буду, ответила — детским врачом. Именно тогда я определилась со своим будущим. В школе я всегда вызывалась быть санитаром, и выбор учебного заведения даже не стоял. После школы я поступила в Омский государственный медицинский университет.

#### — А хирургом не хотели стать?

— На третьем курсе у нас были занятия по физиологии, мы изучали рефлексы, и нужно было лягушке отрезать голову, потом покапать специальный раствор, и она должна была остаться живой. Я взяла в руку лягушку, отрезала ей голову и поняла, что она у меня умерла. Я до сих пор помню это ощущение. Именно тогда я поняла, что в хирургию не пойду. Ощутив в руках мертвую лягушку, я подумала — нет, я просто буду лечить детей.

# — На таком этапе может вообще «отвернуть» от медицины. Далеко не все готовы не то что голову лягушкам отрезать, а просто брать их в руки.

— Да, среди нас были люди, которым давалось это через силу. Мне было очень интересно учиться в институте. Я любила химию, физиологию, меня не пугала патология. Я поняла, что организм человека — это совершенное и прекрасное создание, Божье. В нём всё предусмотрено, идеально заложены все компоненты, интел-



Александр Медведев, врач— сердечно-сосудистый хирург, Лариса Тильтаева, врач— детский кардиолог, Алексей Бродский, врач— сердечно-сосудистый хирург (слева направо)



Лариса Тильтаева с маленькой пациенткой и её мамой

лект, то есть живи, развивайся и сам себе не вреди.

— Вы окончили вуз в 1992 году. Очень сложный не только для медицины, но и для всей страны период. Специалисты уезжали из страны, зарплаты не было. Как вам удалось сохранить в себе доктора?

— О, это было тяжёлое время. Я пошла работать в областную детскую больницу врачом-педиатром, но зарплаты не было

по полгода. Вдруг я узнала, что из Санкт-Петербурга приезжает профессор детской кардиологии и будет вести платные курсы. Я не раздумывая пошла к главному врачу и попросила у него деньги за эти полгода, чтобы оплатить курсы. И я отучилась! Меня всё толкало в детскую кардиологию, такое огромное желание было спасать детей.

### — А как из Омска вы попали в Сургут?

— В областной детской больнице на кафедре педиатрии работал доктор Виталий Виталиевич Мещеряков, он защитил докторскую диссертацию, стал профессором, у нас с ним было много планов на научную деятельность, и вдруг он уехал в Сургут. А спустя год пригласил меня туда. Основной задачей его деятельности было искать и готовить специалистов для больниц с педиатрическим профилем. И он обо мне не забыл. Я отправила резюме в Сургут, и Ирина Александровна Урванцева меня приняла.

### — Не испугались Севера? Не хотелось уехать обратно в Омск?

— Сначала, конечно, пришлось побегать по корпусам, но мне некогда было

думать о таких вещах, я много училась, ездила в Москву, повышала свою квалификацию по детской кардиологии, потом поняла, что мне нужна диагностика, я хочу понимать больше.

# — То есть фактически вы получили второе или даже третье образование в области медицины.

– Когда детский врач-кардиолог консультирует пациента и при этом сам выполняет УЗИ сердца, — это считается золотым стандартом оказания медицинской помощи. Это очень удобно как для самих пациентов, так и для врача в части понимания того или иного случая. Когда к тебе приходят с чужими протоколами, а ты сомневаешься, не веришь, тут начинается у родителей новый этап обследований. А ведь самое главное — самочувствие ребёнка, вдруг ему операция нужна уже сейчас! Всё должно исходить максимально из интересов пациента. Поэтому я подумала, что нужно взять всё в свои руки, замкнуть всё на себе, и не ошиблась, функциональная диагностика сильно наложилась на мой клинический опыт.

# — За время работы вы видели многое, восстанавливали детей с сервёзнейшей патологией, и каждый пациент по большому счёту индивидуален, но какие случаи запоминаются больше всего?

— Случаев действительно много, но есть дети и родители, которые годами ходят ко мне, я помню их с младенчества, а они приходят каждый раз взрослее и старше. И мы будто становимся такими хорошими знакомыми, я постепенно узнаю истории этих семей. А есть и те, кто признаётся, что ради нашего кардиоцентра не уезжает из округа.

# — Как вы справляетесь с таким потоком работы, клинических случаев, ответственности, человеческих судеб? Есть ли у врача-кардиолога время для себя? Что вас вдохновляет?

— Я обожаю фитнес! Всегда уделяла время спорту, а с возрастом поняла, что если ты не занимаешься спортом, то всё, сразу застой. Всем рекомендую хотя бы попробовать любой подходящий спорт. После этого намного лучше себя чувствуешь. А ещё, уходя с работы, все свои рабочие мысли я оставляю за закрытой дверью. Дома меня ждёт семья. А пока на работе, нужно сосредоточиться и закончить всё до конца — это самое главное.

Юлия Тимошенко,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечнососудистой хирургии», г. Сургут

# У врача-онколога Павла Григорьева на семь помножены любовь, радость, забота, счастье. СемьЯ — это про них! В большой и дружной семье — сын Юрий и шесть девчонок: Верочка, Серафима, Марианна, Любовь, Стефания и Иллария. Разница между старшей и младшей — 13 лет.

Я счастливый человек. У меня любимая работа и большая семья, которую мы создали вместе с женой Анной. Учитель математики и информатики в старших классах, сейчас она занята воспитанием и образованием детей.

Мы выбрали семейное обучение, потому что у каждого в нашей семье — активный график. Старшие девочки занимаются конным спортом и лыжами. Марианна впервые заняла 2-е место на соревнованиях по конному спорту. Это первая серьёзная победа! Средние дочери освоили синхронное плавание. Уверен, что скоро младшая — двухлетняя Иллария — войдёт в их команду. Есть в графике у детей и занятие шахматами. Сын Юрий серьёзно занят биатлоном, увлекался спортивным туризмом.

Нам интересно изучать нашу страну. Мы ездили с детьми на Камчатку. В этом году собираемся отправиться во Владивосток. Каждый год в июне сплавляемся с друзьями на байдарках, катамаранах

# САМОЕ ВАЖНОЕ — МИР И ЛЮБОВЬ



по уральским рекам. Этой зимой впервые ходили в поход. Вместе с другими семьями на лыжах прошли пять километров. Поставили лагерь, палатки, разожгли костёр. Дежурили в палатках у печек. Посетили историческое место — село Мануйлово, которое основано в середине XVII века.

Путешествия очень объединяют нашу семью. А ещё — вера. Мы православная

семья. Мой прадедушка был священником, в годы репрессии, в 30-е годы, его убили. Дедушка и отец — врачи, все пришли к вере. Православная вера даёт силы. А ещё общиной, приходской семьёй жить легче. В трудной ситуации все приходят на помощь.

Мы с женой не из многодетных семей. Подготовки к большой семье у нас не было.

С рождением детей мы почувствовали, что это так прекрасно! Решили: Бог даёт детей, даст и на детей. В многодетной семье нет больших запросов. Нет акцента на материальные блага. Есть понимание, что самое важное в семье — мир и любовь.

Семья — основа мироздания, а дети — чудо. Обращаюсь к тем женщинам, кто планирует прервать свою беременность. Нельзя этого делать ни в коем случае! Ребёнок хочет жить и должен быть рождён. Защити меня сегодня, и я спасу тебя завтра. Малыш вырастет и защитит свою маму в любых обстоятельствах: в бедности, старости, болезни... Она непременно станет счастливой.

Да, трудные времена! Я врач-онколог и знаю, что душа таблеткой не лечится. Сам пытаюсь помочь больному найти первопричину. Считаю, что все душевные недуги, переживания надо отдавать Богу. Поверьте, невидимым образом разрешаются порой самые неразрешимые проблемы и безвыходные ситуации. Умом нашим не постичь замысла Творца и всей премудрости мироздания. Надо просто разрешить себе быть счастливым!

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

# ЛУЧШАЯ СТАРШАЯ МЕДСЕСТРА В ЮГРЕ



СПРАВКА

Адиля Гафарова — ветеран труда, специалист с высшей квалификационной категорией. Отмечена почётными грамотами и благодарственными письмами Департамента здравоохранения Югры, Министерства здравоохранения России, губернатора округа. 12 мая медицинские сёстры отметили свой профессиональный праздник. Медицинская сестра Окружной клинической больницы Адиля Гафарова рассказала, как прошла путь от участковой до старшей медицинской сестры консультативно-диагностического отделения № 1 с кабинетом неотложной медицинской помощи детской поликлиники. Накануне по результатам ІІ этапа Всероссийского конкурса специалистов со средним медицинским образованием она стала лучшей старшей медицинской сестрой в Югре.

Родилась Адиля в Петропавловске Северо-Казахстанской области. С детства «лечила» кукол. В школе занималась в кружке «Санитарный пост», где получила знания, умения и навыки оказания первой помощи при травмах различного характера. А далее — с отличием окончила Петропавловское медицинское училище по специальности «Фельдшер».

«10 апреля 1995 года — начало моей работы в Окружной клинической больнице. Меня встретил очень дружный и сплочённый коллектив. Заведующей детской поликлиникой была Надежда Фёдоровна Кетриц. Главным помощником и наставником того периода для меня стала старшая медицинская сестра Любовь Петровна Фирсова».

С 2005 года Адиля Гафарова — консультант по вопросам грудного вскармливания. В детской поликлинике многие годы работает «Школа грудного вскармливания» для беременных женщин, кормящих матерей, которые столкнулись с трудностями при вскармливании ребёнка. А ещё старшая медицинская сестра — опытный наставник для студентов-медиков и молодых специалистов: «Я убеждена, что участковая медицинская сестра в первую очередь должна быть психологом, необходимо найти подход к ребёнку и вызвать доверие у родителей. А помочь в этом может только любовь, терпение, сострадание и готовность прийти на помощь в лю-

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



Чолпон Шейшекеева, врач — акушер-гинеколог

# ЛЕЧИТЬ НЕ БОЛЕЗНЬ, А ЧЕЛОВЕКА

30 лет непрерывной работы в Когалымской городской больнице отметила акушер-гинеколог Чолпон Шейшекеева. 5 апреля 1994 года она пришла на службу, и с тех пор её труд и преданность делу помогли спасти множество жизней, появиться на свет здоровым малышам.

Чолпон Болоткановна окончила Киргизский государственный медицинский институт по специальности «Лечебное дело» в 1989 году и начала свою карьеру в Национальном госпитале акушерства и гинекологии. Проработав там пять лет, переехала с мужем в Когалым. За это время она стала не только замечательным специалистом, но и примером преданности своему делу.

Отец девушки, хирург, стал началом её профессионального пути, убедил помогать людям и заботиться о женском здоровье.

«С семи лет я мечтала стать врачом, вдохновлённая примером своего отца. Когда я оканчивала институт, отец спросил меня, какую специальность я выберу, склонялась к профессии акушера-гинеколога. Для меня было неожиданностью, что и он трудился как акушергинеколог. Позднее он сменил направление на хирургию, но вдохновение, уважение к профессии оставалось. Мои воспоминания наполняются образами книг по акушерству и гинекологии, которые нашли своё место в нашем доме. Отец преподавал на кафедре хирургии Киргизского государственного медицинского института, впоследствии став доцентом, возглавил хирургическое отделение. Для меня он был не только отцом, но и примером профессионализма», — вспоминает Чолпон Болоткановна.

В 2023 году благодаря усилиям Чолпон Болоткановны было успешно осуществлено 12 процедур ЭКО, даря счастье и надежду многим семьям. Но не только это делает её работу ценной — в течение многих лет профессиональной деятельности она находила подход к каждому пациенту, стремясь понять корни проблем и оказать эффективную помощь.

«Для меня важно, чтобы пациент открылся передо мной. Я стремлюсь к пониманию каждой личности, потому что верю, что мы должны лечить не просто болезнь. а самого человека. Моя работа не ограничивается протоколами — я стараюсь найти корень проблемы, откуда она возникла. Когда пациент доверяет мне свою историю, я чувствую, вижу и понимаю его. Если он молчит, это означает, что понять и помочь ему может оказаться сложнее. В таких случаях я ищу подход, используя различные методы, — иногда бывает, что прямым, а иногда нестандартным, иногда провокационными способами, чтобы раскрывать истинные причины его болезни», — рассказывает врач — акушер-гинеколог.

Чолпон Болоткановна считает, что её задача как акушера-гинеколога— не просто помочь родить здорового малыша, но и сделать жизнь женщины комфортной, исполнить её мечты о материнстве.

# ПОЛВЕКА В МЕДИЦИНЕ

Коллектив окружной больницы Нижневартовска проводил на заслуженный отдых врача-невролога, заведующую неврологическим отделением для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения Людмилу Мигур.

Людмила Гурьевна родилась и выросла в Прокопьевске Кемеровской области. В 1977 году окончила Кемеровский государственный медицинский университет по специальности «Лечебное дело». Выбор специальности стал счастливой случайностью — в больнице не хватало врачей-неврологов, и ей предложили получить квалификацию по неврологии в Казанском государственном медицинском университете. Уже на обучении она влюбилась в эту специальность.

«Желание связать свою жизнь с медициной появилось ещё в детстве: моя мама была медицинской сестрой, и я часто бывала у неё на работе, можно ска-



зать, выросла в больнице», — говорит Людмила Гурьевна.

В 1984 году вслед за супругом приехала в Нижневартовск и начала свой трудовой путь в местной больнице. Людмила Гурьевна 50 лет посвятила профессии, 39 из которых проработала в Нижневартовской окружной клинической больнице, а в течение 11 лет руководила отделением.

В ответном слове коллегам Людмила Мигур сказала: «Мои друзья и коллеги,

которые уже на пенсии, говорят, что это очень интересный этап в жизни. Мне тоже хочется его пройти. За время моей работы медицина шагнула далеко вперёд: то, что раньше казалось невероятным, сейчас наша реальность. Меня огорчает, конечно, что приходится расставаться с коллегами, но я верю, что у них всё будет хорошо, и я желаю им крепкого здоровья».

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

# «55» — РАБОТА ТОЛЬКО НА ОТЛИЧНО!

Юбилей отметила врио главного врача, заместитель руководителя по медицинской части Советской психоневрологической больницы Ольга Ерёмина. Её стаж в системе здравоохранения составляет 31 год, из них 16 лет она посвятила работе в психоневрологической больнице.

Ольга Вячеславовна — врач высшей категории, заслуженный работник здравоохранения Югры. За годы своей работы она создала эффективную систему управления качеством оказания медицинской помощи, которая постоянно совершенствуется. Является наставником для молодых специалистов и вновь прибывших в учреждение врачей. Активно участвует в формировании кадрового потенциала отделений и поддерживает благоприятную атмосферу в коллективе, обеспечивает мероприятия по повышению квалификации врачей и средних медицинских работников.

раоотников.
Профессионализм и беззаветное служение своей профессии, опыт и ответ-



ственность Ольги Ерёминой вызывают огромное уважение среди посетителей, коллег, партнёров и руководителей вышестоящих организаций.

Личным примером формирует отношение к пациентам, опираясь на принципы медицинской этики и деонтологии. Её безукоризненное служение заповедям медицины — пример для

многих специалистов. Исключительное трудолюбие, чувство ответственности и долга, настойчивость и мудрость — отличительные черты Ольги Вячеславовны.

Её трудовая деятельность неоднократно отмечена почётными грамотами, благодарственными письмами директора Департамента здравоохранения Югры. За заслуги в формировании и развитии системы наставничества в учреждении занесена на Доску почёта наставников России.

Коллектив учреждения поздравляет Ольгу Вячеславовну с юбилеем и желает, чтобы удача, успех и вдохновение были верными спутниками во всех делах, здоровье и благополучие — в ежедневной жизни. Выражаем благодарность за труд, терпение, мудрость в решениях и поступках, стремление не останавливаться на достигнутом! Вы являетесь ярким примером того, как надо беззаветно служить своей Родине, здравоохранению, больнице и безукоризненно выполнять свой долг. Спасибо вам за это! Пусть ваши знания и жизненный опыт всегда будут востребованы!

БУ «Советская психоневрологическая больница»

**Лиана Нагимова,** БУ «Когалымская городская больница»

Существует ряд медицинских и социальных фактов, которые говорят о поспешности, неосознанности, небезопасности сексуального поведения подростков. При высоком интересе к этой сфере жизни большинство подростков не имеют опыта доверительного общения со взрослыми на эту тему, не знают основ юридической, медицинской. психологической безопасности, не понимают реальных опасностей, связанных с сексуальными отношениями, не всегда могут отделить достоверную информацию от ложной, не обладают достаточным житейским опытом для самостоятельного принятия ответственных решений в случае возникновения потенциально рискованных ситуаций.

Необходимо создавать возможность для подростков получить достоверную, значимую, полезную информацию, способствующую профилактике заражения ВИЧ и другими инфекциями, передаваемыми половым путём. Любые мероприятия, призванные выполнять просветительскую и профилактическую функцию, будут восприниматься подростками только при условии, если они носят интерактивный характер, построены в диалогичной форме и предоставляют правдивую информацию. К участию приглашаются подростки в возрасте 14 лет и старше. Реа-

# подростки: понять опасность

лизация этого направления профилактической работы предполагает формирование мотивации к здоровому образу жизни и изменению рискованного поведения.

#### ПРОФИЛАКТИКА РИСКОВАННОГО НАРКОТИЧЕСКОГО ПОВЕДЕНИЯ

В рамках антинаркотической профилактики особое внимание уделяется формированию установок на неупотребление или полный отказ от употребления любых наркотических веществ. Опасность наркомании состоит в том, что наркотическое вещество вызывает сильное привыкание не только на физическом, но и на психоэмоциональном уровне. Как правило, очень много подростков начинают употреблять наркотические вещества для того, чтобы показаться «круче» в кругу своих ровесников, но вряд ли молодые люди думают о последствиях употребления наркотиков. Профилактические мероприятия против наркомании необходимо проводить регулярно, рассказывая правду о наркотиках. Это следует делать для того, чтобы молодые люди имели представление о том, на что они идут ради сомнительной «славы» в кругу «друзей». Информирование должно помочь подросткам понять, что употребление наркотиков это не выхол из сложившейся ситуации. что употреблением наркотиков не поднять популярность, не решить проблем.



Екатерина Сорвина, медицинский психолог

Наркотики приносят только несчастья, беды, боль и страх. Лучше, если информация будет получена от медицинских работников или обученных специалистов.

# ПРОФИЛАКТИКА РИСКОВАННОГО СЕКСУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Половое воспитание подростков и молодёжи должно воспитывать самооценку и уважение к себе, помочь правильно оценить разные ситуации, показать, к каким результатам может привести безответственное поведение, содействовать развитию ответственности за своё здоровье, здоровье близких людей, будущих детей.

Следует поощрять воздержание от раннего вступления в половые связи. Молодым людям необходимо разъяснять, что желательно отодвигать вступление в половые отношения и избегать рискованных связей. Однако сложно повлиять на здоровье молодых людей, пытаясь ограничить их сексуальную активность. Важно дать информацию о безопасных сексуальных отношениях, обратив внимание на презервативы, которые надёжно защищают при половых контактах от заражения ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передаваемыми половым путём.

Екатерина Сорвина, медицинский психолог КУ «Центр СПИД», филиал в г. Нижневартовске



Светлана Воронина рассказала о предоставлении медицинских услуг и принимаемых мерах по улучшению качества медпомощи

# В БОРЬБЕ С ДЕФИЦИТОМ

Руководитель поликлиники рассказала общественникам об улучшении качества медицинской помощи и борьбе с дефицитом врачей.

Учреждения первичного звена здравоохранения приняли участие в заседании Общественной палаты Нижневартовска. Светлана Воронина, главный врач Нижневартовской городской поликлиники, рассказала о предоставлении медицинских услуг и принимаемых мерах по улучшению качества медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

«Каждый день наш коллектив стремится обеспечить качественную медицинскую помощь для жителей Нижневартовска и восточной зоны Югры. Мы с уважением относимся к здоровью каждого и работаем над улучшением условий оказания медицинских услуг», — рассказала главный врач поликлиники для взрослых.

На встрече была представлена информация о работе четырёх крупных структурных подразделений поликлиники, которые обслуживают более 211 тысяч взрослых жителей Нижневартовска. Особое внимание уделили профилактическим мероприятиям: диспансеризации, в том числе углублённой, и проверке репродуктивного здоровья, профилактическим медицинским осмотрам и диспансерному наблюдению. В 2023 году в поликлинике их прошли более 176 тысяч взрослых жителей города. Для помощи в информировании пациентов работает единый контакт-центр, где каждый пользователь медицинских услуг может получить необходимую информацию.

Одной из актуальных проблем руководитель учреждения отметила дефицит врачебного персонала. Для её решения разработан целый комплекс мер, направленных на привлечение и удержание докторов. Так, например, профориентационные мероприятия

проводятся для целевой аудитории уже с раннего возраста: в детских садах, школах, ссузах и вузах. Кроме того, команда поликлиники регулярно посещает учебные заведения — доноры медицинских кадров и приглашает на работу выпускников. Кадровая служба медицинской организации активно задействует рекрутинговые сервисы и формирует заявки на целевую подготовку. На сегодняшний день Нижневартовской городской поликлиникой заключено 57 договоров на обучение по целевым программам. В том числе один доктор принял участие в новой организационной форме обучения — программе «Учим дома». Это позволяет совмещать работу в поликлинике с учебным процессом. В штате поликлиники сегодня насчитывается 242 врача различных специали ностей, учреждение готово принять на работу ещё 20.

В ходе заседания общественники задавали вопросы о санаторно-курортном лечении пациентов, регламенте приёма врачей-терапевтов, а также об организации работы кабинетов забора крови. По всем темам руководителем даны развёрнутые пояснения.

В завершение члены Общества слепых и Общества глухих выразили признательность за оперативное взаимодействие в вопросах оказания помощи инвалидам. Трогательные слова благодарности в адрес Светланы Владимировны и всего коллектива Нижневартовской городской поликлиники прозвучали и от представителей фонда «Защитники Отечества» за неоценимую помощь в работе с участниками СВО и членами их семей.

«Благодаря усилиям нашего коллектива мы продолжаем совершенствовать медицинские процессы и повышать уровень медицинской помощи, предоставляемой нашим пациентам», — отметила Светлана Воронина.

Евгения Пастухова, БУ «Нижневартовская городская поликлиника» Фото Николая Терещенко

## ДОКТОР ДЛЯ МАЛЫШЕЙ

Сотрудник Кардиоцентра пополнил команду Депздрава Югры. Главным внештатным детским специалистом — сердечно-сосудистым хирургом стал врач Окружного кардиодиспансера Алексей Бродский.

Алексей Георгиевич работает в Кардиодиспансере более 10 лет, выполняя сложнейшие операции. Зачастую его пациенты — новорождённые малыши, включая недоношенных детей с массой тела менее одного килограмма. Также доктор Бродский проводит консультации в сургутском Центре охраны материнства и детства при подозрении на пороки развития сердечно-сосудистой системы ещё до рождения ребёнка.

Алексей Бродский родился в 1978 году в Красногорске Московской области. Его родители были инженерами, а бабушка и дедушка — врачами. После 9-го класса поступил в медицинское училище, а затем в ветеринарную академию. На третьем курсе сменил направление и поступил в Российский государственный медицинский университет на педиатрический факультет. После окончания института с отличием молодой специалист прошёл двухлетнюю ординатуру в Научном центре сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева. В апреле 2013 года защитил кандидатскую диссертацию по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» и переехал в Сургут. Доктор признаётся, что любит свою работу и счастлив, что может спасать жизни малышей.

Юлия Тимошенко,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» , г. Сургут



#### СПРАВКА

Алексей Бродский — врач — сердечно-сосудистый хирург высшей категории, к.м.н., член Европейской ассоциации торакальных хирургов, член Межрегионального общества детских кардиохирургов России «Общество специалистов по врождённым порокам сердца».

### БЛАГОДАРНОСТЬ НЕ ИССЯКАЕТ

История пациентки, которая благодаря современным достижениям медицины и профессионализму врачей уже 10 лет живёт полноценной жизнью.

Несколько лет Ольга Ахмадиева испытывала боль в плече днём, просыпалась со слезами ночью. Привычный вывих плеча не давал жить полноценной жизнью.

Во время обследования был выявлен разрыв переднего края суставной губы плечевого сустава и дефект головки плечевой кости, так называемый дефект ахиласакса. Это приводило к тому, что во время вращения плеча дефект «цеплялся» за передний край суставной впадины лопатки и при обратном вращении без особых усилий происходил вывих плеча.

Операцию Бристоу-Латарже — эффективное хирургическое костно-пластическое вмешательство при нестабильности в плечевом суставе — проводят около 15 пациентам ежегодно. Ольга стала первым пациентом, кому няганские травматологи исправили этот дефект костных структур.

«Уже 10 лет благодарности моей нет границ, — признаётся Ольга Ахмадиева своему лечащему врачу Владимиру Балабану. — Моя жизнь изменилась в лучшую сторону. Благодарю вас!»

Любовь Карасёва

БУ «Няганская окружная больница»



Пациентка Ольга Ахмадиева и врач — травматолог-ортопед Владимир Балабан

### СПАСИБО ЗА СПАСЕНИЕ МАМЫ

- ▼ Благодарность бригаде № 8 скорой медицинской помощи выражает Маргарита Макова: «Хочу сказать огромное СПАСИБО фельдшерам Екатерине и Радику за спасение моей мамы. Они делают свою работу на совесть».
- ♥ Благодарность фельдшеру Нижневартовской городской поликлиники Светлане Комогорцевой за чуткое отношение к пациентам, понимание и помощь выражает Р. Третьякова.
- ♥ Врача поликлиники № 2 Луизу Огневу за чёткие и понятные рекомендации в лечении благодарит Ф. Амирова.
- ▼ Акушерку Нурсилю Габбасову за внимательное и доброжелательное отношение к пациентам благодарит Т. Селезнева.
- ♥ Гинеколога Веру Зарембо и специалистов женской консультации за профессионализм, сердечную теплоту, добросовестное исполнение своих обязанностей, доброжелательное отношение к пациентам благодарит Е. Шаляпина.

# ОНИ ВОЗВРАЩАЮТ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

#### ■ ВАЛЕРИЙ КАДАНЦЕВ,

заслуженный врач РФ, член Союза писателей РФ:

— За 55 лет служения медицине региона удалось стать участником и свидетелем грандиозных преобразований на древней земле угров, достойной социальной революции в медицине. Когда в августе 1968 года стал врачом участковой больницы в Игриме, увидел реальную действительность, подумал, отработаю три года и, конечно, покину этот край. Даже в дивном сне не мог увидеть, загадать, представить те изменения, которые стали происходить в системе здравоохранения округа. И то, что через 50 лет медицина региона станет одной из лучших в стране. Так и не уехал, не смог.

В те годы особое внимание обращалось на сердечно-сосудистую заболеваемость, высокую смертность от инфарктов миокарда, заболевания лёгких, онкологию, туберкулёз, кишечные инфекции, младенческая смертность в 1986 году регистрировалась на уровне 16 промилле.

Как-то в стороне оказались болезни глаз, трахому к тому времени успешно победили. Тогда больные катарактой после проведённых операций носили огромные толстые очки и всё равно слабо видели. Появились новые технологии, медицинские центры, стали лечить больных катарактой, глаукомой, социализировали. Заболеваемость катарактой от всего числа людей со сниженным зрением составляет 47%, или 1200 случаев на 100 тысяч населения.

Я сравнительно рано почувствовал миопию на оба глаза. Диагноз — катаракта.

#### УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Поздравляю вас с наступающим Днём медицинского работника. Пусть вам сопутствует успех в ваших делах, пусть вас согревает любовь и забота близких, друзей и благодарных пациентов. С праздником!

Побывал в двух московских центрах имени Гельмгольца и Федорова. Предложенное лечение меня не устроило, особенно в центре Федорова, где на «ромашке» становишься биологическим, аморфным субстратом: «закрыть глаза», «открыть глаза». Ни единого вопроса и ответа. В 2000 году в микрохирургии глаза «Эксимер» в Москве, у метро «Марксистская», в оба глаза установили искусственные хрусталики с гарантией на 200 лет, так сказал Кирилл Борисович Першин, оперировавший меня. «Так долго не надо», — заметил я.

Почти четверть века они, хрусталики, верно служили. На правом глазу на левом — 0,6. И вот на февральские праздники этого года в правом глазу изображение стало двоиться. Подумал, неужели центрального генеза, задумался, забеспокоился. Стал анализировать, двоение усиливалось в вечернее время, потерпел три дня. Праздники закончились, пошёл на приём к врачу. Доктор небрежно посмотрела, сказала: «Сместился имплант». По совету начальника отдела административного управления Департамента злравоохранения Югры Олега Вячеславовича Гурова позвонил в офтальмологический центр Окружной клинической больницы Врач-офтальмолог. Ханты-Мансийска. заведующая отделением Екатерина Рензяк внимательно выслушала и назначила лечение во второй половине марта. В назначенный день прибыл в Центр, где меня приветливо встретили в приёмном отделении, женщина средних лет без лишних слов проверила направление и отправила в палату. Медицинская сестра провела несколько исследований, и тогда подошла заведующая отделением Екатерина

16+

Владимировна и пригласила пройти в кабинет, где вместе с доктором Михаилом Сергеевичем Артеменко вынесли вердикт — назначили операцию. Я забеспокоился, несколько напрягся. Преклонный возраст, общий долгий наркоз. Екатерина Владимировна убедила в необходимости хирургического лечения.

К имени Екатерина отношусь с особой теплотой, признательностью и симпатией. И не только потому, что две русские императрицы Екатерины так много сделали для России. Моя бабушка по линии отца Екатерина Златорунская была дочерью священника, он рано умер. Ставропольская епархия учила её в епархиальном училище, она стала учительницей. Заботливая, добрая бессребреница, в годы гражданской войны учила красноармейцев грамоте. Пряла, вязала, шила, рисовала.

Екатерина Владимировна Лоншакова — коллега по работе в Общественной палате Югры. Красивая, всегда элегантно одетая, мудрая, посвятившая свою жизнь воспитанию детей в колледже русской культуры имени Знаменского в Сургуте.

Екатерина Владимировна Рензяк невысокого роста, длинные светлые волнистые волосы ниже плеч придают ей особую красоту и элегантность. Добрая улыбка и мягкий голос убеждают пациента в правильности слов доктора. Она родилась на Луганщине, окончила медицинский институт в 2009 году, работала врачом в республиканской больнице. В 2015 году переехала в Ханты-Мансийск.

В беседе со мной Екатерина Владимировна сказала: «С огромным желанием иду на работу, люблю свою профессию. Мне нравится помогать людям. Живу работой

и семьёй, у меня трое детей». Рассказывая о будущем отделения, считает, что необходимо продолжить совершенствование выполнения операций катарактальной, ангиглаукомной, витреоретинальной хирургии. Дальнейшее освоение методик выполнения операций кератопластической хирургии.

Три доктора: Михаил Сергеевич Артеменко, Екатерина Владимировна Рензяк, Юлия Фаиловна Воронцова — в операционный день выполняют 30 и более операций. В 2022 году ими произведено 2558 операций, а в 2023-м — 3094. Это значит, что каждому пациенту улучшили качество жизни.

За четыре дня, проведённых в отделении, сумел увидеть работу, пообщаться с докторами, медицинскими сёстрами, вспомогательным персоналом. Услышал отзывы пациентов и пришёл к выводу — отделение работает, как единый механизм, как хорошо настроенная система. Мне часто приходится слышать: «у нас системный подход», полагаю, многие, употребляя это словосочетание, не понимают, что системный подход — это совокупность взаимосвязанных компонентов, начиная с исторического, которые обеспечивают обратную связь и успешную работу системы. В офтальмологическом отделении реализуется системный подход, который стал результатом многолетней, планомерной, кропотливой работы коллектива и ег руководителя. Начиная с гардероба и приёмного отделения и до выписки каждый сотрудник знает свои обязанности и чётко их выполняет.

Екатерина Владимировна продолжает лучшие традиции, сложившиеся в отделении. Это обеспечивает успех.

Мне выдали документы, сделали рекомендации, выписали рецепты. Поблагодарил коллег, спустился на первый этаж получить вещи. Работник склада вежливо попросила показать выписку, подал листок, она посмотрела и сказала: «Вдруг вы самовольно уходите?»

#### ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ» № 5 (255), май 2024

**Учредитель:** БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

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



Издатель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34, oso@cmphmao.ru, cmphmao.ru

Редактура, корректура, дизайн, вёрстка, отпечатано: 000 «ДИК» (издательство NEFTEGAZ.PRESS, главный редактор К.М. Борисова), ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Интернациональная, д. 14, пом. 1003. Тел. +7 3466 57 90 66

**Дата выхода в свет:** 6 июня 2024 года **Тираж** 1000 экз.

#### Распространяется бесплатно

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