



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

КРУПНЫМ ПЛАНOM



ДОКТОР-ЛЕГЕНДА

► 9

Александр Новосёлов — врач-патологоанатом

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 7 (257) • ИЮЛЬ 2024

ПЕРЕСАДКА ПЕЧЕНИ ЗАВЕРШИЛАСЬ УСПЕШНО

Доктора ОКБ Ханты-Мансийска провели
14-ю по счёту операцию по трансплантации печени

► 6



ПОБЕДИВШИЕ БОЛЕЗНЬ

На III Форум пациентов и медицинских работников Югры в окружную столицу прибыло более 900 участников со всего региона

МАТЕРИАЛ
С ЭЛЕМЕНТАМИ
ДОПОЛНЕННОЙ
РЕАЛЬНОСТИ
ИНСТРУКЦИЯ
НА СТР. 2

► 3

ТЕМЫ НОМЕРА



БУДУЩЕЕ МЕДИЦИНЫ

► 4

В Ханты-Мансийске прошёл XV Международный IT-форум с участием БРИКС и ШОС. Главная тема этого года — «Доверие в цифровом мире»

ИНТЕРЕСНО
И ЭФФЕКТИВНО

► 5

В Сургутской травмбольнице появилось новое оборудование для восстановительных занятий и процедур после инсультов и травм

ЕДИНСТВЕННОЕ
В ЮГРЕ

► 11

В Окружном кардиодиспансере открылось детское кардиохирургическое отделение для высокотехнологичной помощи пациентам с рождения и до 18 лет



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ
Cmphmao.ru/print/ZdravU



ПРЕМИЯ «ПРИЗВАНИЕ»

Нейрохирург Сургутской травмбольницы Александр Богословский получил главную медицинскую премию страны за разработку нового метода лечения.

Главный нейрохирург Югры, заведующий нейрохирургическим отделением Сургутской травматологической больницы Александр Богословский в составе команды из 11 нейрохирургов страны стал лауреатом национальной премии «Призвание-2024». Группой специалистов руководил главный нейрохирург России академик Владимир Крылов.

«Призвание» — главная медицинская премия России, она ежегодно присуждается лучшим врачам страны. Совместный проект Первого канала и Минздрава РФ реализуется с 2001 года.

Вместе нейрохирурги из Москвы, Сургута, Краснодара, Перми, Воронежа, Южно-Сахалинска разработали и внедрили новый метод лечения тяжёлой сосудистой патологии головного мозга — сложных крупных и гигантских аневризм. Он заключается в создании широкопросветного высокопоточного экстра-интракраниального шунта.

Шунт — это соединение артерий с использованием сосудистого протеза. В данном случае речь идёт о собственной артерии, фрагмент которой выде-

ляют из руки (лучевая артерия). С её помощью создают новый путь кровотока между магистральными артериями, питающими голову (в данном случае это наружная сонная артерия), и артериями, питающими сам головной мозг (внутричерепные артерии). Такой переток необходим для обхода проблемного участка, когда жизненно важный сосуд поражён патологическим процессом. Например, превратился в гигантскую аневризму, и при выключении её из общего кровотока сохранение сосуда невозможно.

Эффективность метода доказана на практике, в ходе выполнения целого ряда подобных операций.

На церемонии награждения Александр Геннадьевич был вместе со своим сыном Кириллом, студентом Первого Московского (Сеченовского) медицинского университета.

Поздравляем Александра Геннадьевича и гордимся его достижением!

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»



ВАЖНЫЙ РИТУАЛ

Собраны последние вещи, выписка получена, а впереди — долгожданный путь домой. В этот момент особенное чувство сопровождает пациентов детского онкологического отделения. Перед тем как выйти из больницы, им предстоит совершить важный ритуал — ударить в колокольчик. Его недавно установили в отделении, а идею подали сами родители.

По «коридору новой жизни» пациентов провожают аплодисменты и радостные возгласы. В этом коридоре все те, кто помогал пройти трудный путь выздоровления, — лечащий врач, медсёстры, родители с маленькими пациентами — поддерживают каждого, кто шагает вновь в мир здоровья.

Первыми, кто ударил в колокольчик, наполнив отделение звуком победы над раком, были члены семьи Казачковых из Сургута. Их 14-летний сын Иван поступил в отделение в январе. Его переживания, борьба и победа служат примером и вдохновением для всех, кто сталкивается с этим страшным недугом.

«Симптомы были различные: боль в плече, температура, нарушение сна. Когда поступили в детское онкологическое отделение и прошли обследование, нам сразу поставили диагноз — лимфома Беркитта 4-й стадии. У Вани была поражена брюшная полость. Лимфома обволокла живот так, что задела позвонок и привела к компрессионным переломам. Мы прошли химиотерапию из шести блоков по протоколу, а теперь с победой едем домой», — рассказала Александра Казачкова, мама пациента.

Как делится лечащий врач Вани Гузель Рафаиловна, в детскую окружную больницу ежегодно поступает порядка восьми пациентов с таким диагнозом.

«Лимфома Беркитта — высокоагрессивная опухоль, которая быстро прогрессирует. Обычно дети поступают в отделение уже на 3-4-й стадиях заболевания. Но отличительная черта этой опухоли, что она очень чувствительна к химиотерапии. Наш пациент с таким диагнозом Ваня Казачков закончил своё лечение, он в ремиссии. Дальше мы будем за ним активно наблюдать в течение первого года, потом он будет приезжать к нам каждые полгода на контроль», — поделилась Гузель Казарян, врач — онколог-гематолог, заведующая детским онкологическим отделением Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

Сейчас у Вани хорошее самочувствие, плечи больше не болят, рак отступил. Своему лечащему врачу 14-летний пациент передаёт спасибо и говорит: «Гузель Рафаиловна, я вас люблю». Звонкий колокольчик теперь ассоциируется с победой над тяжёлой болезнью, и все надеются, что он будет звучать в отделении как можно чаще.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»

ВТОРОЕ ДЫХАНИЕ

Пациентка Окружного кардиоцентра рассказала о том, как живёт с донорским сердцем.

Елена Родионова — югорчанка, которая родилась трижды. Её путь к выздоровлению был долгим и непростым, но благодаря стойкости Елены и профессионализму врачей она смогла победить болезнь.

В 2010 году у Елены во время беременности обнаружили хроническую сердечную недостаточность. Её экстренно родоразрешили, спасая одновременно и мать, и дитя. После операции врачи предупредили молодую маму о возможной пересадке сердца в будущем.

Десять лет Елена жила с диагнозом, но в 2020 году её состояние резко ухудшилось. «Спина болела невыносимо, одышка, отёки, я едва могла передвигаться», — вспоминает Елена.

Женщину экстренно госпитализировали в Кардиоцентр, где ей поставили диагноз «дилатационная кардиомиопатия» и сообщили о необходимости пересадки сердца. Елена не сдалась. Она



Елена Родионова и Мария Франц, заместитель главного врача по терапии, врач-кардиолог

знала, что это её единственный шанс. А чтобы дожить до трансплантации, женщине необходима была ещё одна операция — замена клапана. Операцию провёл кардиохирург Александр Шиленко. Спустя два месяца после обращения в Кардиоцентр Елену Родионову перевели в Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова Минздрава России. Спустя семь дней Елене пересадили донорское сердце.

«Я не боялась операции, я знала, что буду жить», — говорит Елена.

Уже через три недели после трансплантации женщина вернулась домой, а ещё через две — вышла на работу! Сегодня она ведёт активный образ жизни, воспитывает дочь и работает музейным смотрителем.

«Я чувствую себя прекрасно, будто ничего и не было! Доверяйте врачам, соблюдайте их рекомендации, и всё будет хорошо», — делится опытом Елена.

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

НОВАТОР И ТАЛАНТ

Рентген-эндоваскулярный хирург ОКБ Ханты-Мансийска Алексей Мизин получил благодарность Комитета Государственной Думы РФ по охране здоровья «За высокий профессионализм, добросовестный труд, преданность своему делу и большой личный вклад в развитие отечественного здравоохранения». Диплом вручил председатель комитета Бадма Башанкаев.

Алексей Мизин — в окружной больнице Ханты-Мансийска с 2002 года. С тех пор много времени посвящает проблеме критической ишемии нижних конечностей, в том числе у пациентов с сахарным диабетом. Именно он участвовал во внедрении и развитии в Ханты-Мансийске новейших методов лечения, которые помогают избежать ампутации нижних конечностей при таких заболеваниях, как атеросклероз.

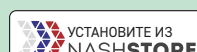
Врачи ОКБ Ханты-Мансийска работают 24 часа в сутки семь дней в неделю. Они владеют всеми приёмами и типами операций, многое внедрили одними из первых в стране, являются авторами оригинальных методик восстановления кровотока в ногах.

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



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

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



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



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



Юная Полина Зябрина из Урая дважды пережила клиническую смерть. В феврале 2009 года девочке поставили диагноз — рак крови. И вот после долгой борьбы со страшным недугом хрупкая Полина в белом платье стоит на сцене и обнимает свою спасительницу Надежду Пищаеву — детского онколога-гематолога из Нижневартовска. Вместе они смогли победить болезнь.

БОЙЦОВСКИЙ ХАРАКТЕР ПОЛИНЫ

На III Форуме пациентов и медицинских работников Югры «Победившие болезнь» в окружную столицу съехалось более 900 участников со всего региона. Медики принимали поздравления и награды, обсуждали деловые вопросы. Жители и гости Ханты-Мансийска на специально организованной площадке могли проверить своё здоровье. Конечно же, самым трогательным и торжественным событием праздника стали истории спасения, которые врачи рассказывали на сцене вместе со своими пациентами. Символические статуэтки, которые вручают докторам на форуме, некоторые называют «медицинским Оскаром». Но главная награда, как признаются врачи, — общая победа над недугом.

Полина Зябрина приехала на торжественное событие с приёмной мамой Татьяной Носковой.

— Когда в Москве в клинике имени Дмитрия Рогачева мы проходили лучевую терапию, нам предложили остаться там, понаблюдаться. Я попросила у доктора разрешения сделать это дома, в Югре. Когда врач узнал, что речь идёт о детской больнице Нижневартовска, сказал: «Хорошо, вашу больницу очень хвалят», — вспоминает Татьяна Владимировна.

Со сцены она вместе с Полиной от всего сердца поблагодарила врачей Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

Врач медучреждения Надежда Пищаева считает свою юную пациентку настоящим бойцом:

— Полина, ты большая молодец, ты воин! От нашего коллектива мы желаем, чтобы твой жизненный путь состоял из великой удачи, весёлых праздников, добрых поступков, счастливых мгновений и удивительных путешествий.

Надежда Юрьевна говорит, что в отделении, во время тяжёлого лечения Полина очень красиво пела, все слушали девочку с удовольствием, восхищаясь её силой воли к жизни, которая сыграла немалую роль в её выздоровлении.

СЕРДЦЕ ТАНИ

Следующая история началась с высокой температуры, которая держалась у шестилетней Тани несколько дней. Врачи-инфекционисты Сургутской окружной клинической больницы, куда госпитализировали девочку с подозрением на менингит, провели диагностику. Результат был неутешительный: в сердце ребёнка попала инфекция, аортальный клапан был разрушен, состояние тяжёлое. Врачи СОКБ незамедлительно связались с коллегами из Кардиодиспансера. Девочку успешно прооперировал заведующий детским кардиохирургическим отделением Алексей Бродский. Протезирование аортального клапана, которое провели маленькой пациентке, — первый случай в практике сосудистых хирургов Окружного кардиодиспансера, а в целом крайне редкий в мировой медицинской практике.

Алексея Георгиевича на форуме поблагодарила мама Тани — Юлия Сергеевна. Дочка дала ей строгий наказ — обнять её спасителя.

— Нам бесконечно повезло, что в такой тяжёлой ситуации мы попали именно в ваши золотые руки, — обратилась мама девочки к врачу.

Примечательно, что Алексей Георгиевич мог никогда не стать кардиохирургом, ведь изначально он учился на ветеринара. К счастью юных пациентов, судьба распорядилась иначе, и теперь кардиохирург от бога спасает детские сердца. Самый маленький больной, которого оперировал Алексей Бродский, весил всего 500 граммов.

«МЫ — ЛИШЬ РУКИ, КОТОРЫЕ НАПРАВЛЯЕТ БОГ»



ВАЖНО!

В рамках форума врио губернатора Югры Руслан Кухарук провёл рабочую встречу с руководителями медицинских организаций, представителями общественных организаций, ветеранами отрасли, на которой обсудили вопросы здоровьесбережения югорчан. — Югра в числе лучших регионов России по уровню оказания медпомощи, но есть ещё много задач, которые необходимо выполнить. Первостепенная задача, которую буду держать на личном контроле, — обеспечить каждого югорчанина качественной медицинской помощью, в том числе жителей новых микрорайонов строящихся городов и отдалённых посёлков, — отметил Руслан Николаевич.



ЦИФРЫ И ФАКТЫ

В системе здравоохранения Югры трудятся 235 семейных медицинских династий, 2461 многодетная семья, 34 двойняшки и близняшки. Представители самых старейших медицинских династий работают в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска. Протяжённость медицинской линии пяти поколений Хозяиновых — Пакиных — Акулевич — Коневых составляет 125 лет, династия насчитывает 38 человек. Общий медицинский стаж всех представителей медицинской профессии генеалогического древа превышает 1215 лет. Семья Пьянкиных, которая насчитывает 35 медицинских работников и в общей сложности 250 лет служения людям, также может похвастаться общим стажем работы династии около 850 лет.

ЧУДО ДЛЯ ЧУЛКОВЫХ

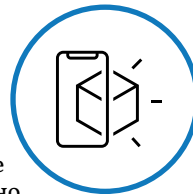
Татьяна и Евгений Чулковы родом из Луганской области, там они в 2005 году познакомились и поженились. Сразу после свадьбы молодожёны стали планировать детей, но беременность не наступала. Врачи говорили: анализы в порядке, нужно немного подождать. Когда семья переехала в Сургут, Татьяна и Евгений обратились в Центр охраны материнства и детства, где нашли «своего» врача Ольгу Шишанок. Вместе врач и пациент преодолели все сложности, и чудо произошло. Первая же попытка ЭКО стала удачной для Чулковых. На свет появился долгожданный первенец Илья, о котором родители мечтали 12 лет.

— Когда в операционной заплакал мой ребёнок, я почувствовала себя мамой и тоже расплакалась. Сейчас без слёз не могу вспомнить один из самых счаст-

ливых моментов моей жизни, — признаётся Татьяна Анатольевна.

Через год супруги задумались о втором ребёнке и уже осознанно шли именно к Ольге Шишанок. И вновь беременность наступила с первой попытки ЭКО. У Чулковых родилась дочь Ксения.

Сама Ольга Шишанок говорит: «Мы — лишь руки, которые направляет Бог, чтобы помочь людям стать родителями».



ОПОРА ДЛЯ НАШИХ БОЙЦОВ

Среди «Победивших болезнь» в этом году — история бойца СВО Ивана П., которому медики Югры вернули возможность ходить после минно-взрывного осколочного ранения обеих ног. Военнослужащий прошёл череду госпиталей в Санкт-Петербурге, Москве, Челябинске. В августе 2023 года Иван начал лечение в Окружном клиническом лечебно-реабилитационном центре. Здесь врачи в буквальном смысле подняли бойца на ноги. Сейчас Иван ведёт социально активный образ жизни. На сцену он поднялся вместе со своим лечащим врачом-неврологом Светланой Калининой. Участники форума встретили бойца стоя, громкими аплодисментами.

Также на форуме прозвучала история о том, как в ожоговом центре Сургута спасли маму бойца СВО, которая поступила в клинику в тяжёлом состоянии с ожогами 45% тела.

В этом году на сцену форума поднялись 10 героев, чья жизнь и здоровье были спасены благодаря профессионализму югорских врачей. Всего за три года существования форума «Победившие болезнь» в торжественной обстановке прозвучало 28 историй выздоровления.

БОЛЬШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕМЬЯ

На торжественной части форума врио губернатора Югры Руслан Кухарук вручил медицинским работникам федеральные и окружные награды.

— Хочу от всей души поздравить с праздником большую медицинскую семью Югры — тех, кто бережёт наше здоровье. Особая благодарность медикам, которые сегодня встали на защиту России. 98 медработников нашего региона добровольцами отправились на передовую. Ждём домой с победой, — отметил глава региона.

Директор депздрава Югры Алексей Добровольский наградил победителей конкурса #Моя_медицинская_семья86, организованного ведомством в Год семьи в социальной сети «ВКонтакте». Голосование за лучший ролик проводилось до 10 июня. Победил клип о семье врача — акушера-гинеколога Няганской окружной больницы Бурул Абылкасымовой, который набрал 45 790 лайков. Бурул Гиязовна — многодетная мама.

— У меня две дочери и сын. Но вообще детей у меня ещё больше, ведь каждые роды моих пациенток я переживаю вместе с ними. Так что это и мои дети, — смеётся акушер-гинеколог.

Алексей Добровольский вручил семье Абылкасымовых сертификат в спортивный магазин на 50 тысяч рублей и поздравил всех медицинских работников с профессиональным праздником:

— Наша большая медицинская семья — это 91 медицинская организация, более 49 тысяч сотрудников. Наверное, для меня самое важное и дорогое — когда мы работаем в большой или маленькой больнице и все наши знания, умения, громадный опыт направляем в одну сторону — на то, чтобы пациент выздоровел. Спасибо вам за эту надёжность, которую желаю нам всем сохранить.

Ирина Пуртова,
фото Департамента здравоохранения Югры

В Ханты-Мансийске прошёл юбилейный, XV Международный IT-форум с участием БРИКС и ШОС, который объединил на своей площадке больше 5 тысяч участников из 47 стран и 61 субъекта России. Главная тема этого года — «Доверие в цифровом мире». В течение трёх дней эксперты обсуждали применение новейших технологий в экономике, социальной сфере и образовании, вопросы кибербезопасности и импортонезависимости, развитие искусственного интеллекта и кадрового потенциала.

ТЕЛЕМЕДИЦИНА

Высокопоставленные представители делегации из Исламской Республики Иран, Республики Зимбабве, Республики Никарагуа побывали в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска.

Главный врач больницы Елена Кутефа рассказала гостям об особенностях организации работы многопрофильной клиники. Ответила на многочисленные вопросы гостей.

Знакомство начали с телемедицины. Уже 20 лет Телемедицинский центр является важнейшим центром коммуникации. Только в прошлом году здесь провели более 18,5 тысячи онлайн-консультаций. Врачи обсуждают сложные случаи со специалистами федеральных клиник, консультируют коллег из населённых пунктов округа, обучаются и повышают профессиональный уровень, не покидая рабочего места. Пациенты, проживающие в отдалённых районах Югры, имеют возможность избежать дополнительных перемещений. Уточнение диагноза, определение метода лечения, решение организационных вопросов проводится дистанционно.

Новым направлением работы Центра в 2015 году стал проект «Экономического сотрудничества со странами БРИКС», в рамках которого организована работа по выстраиванию связей с использованием телемедицинских технологий.

Члены делегации побывали в детской поликлинике, отделении рентген-хирургических методов диагностики и лечения, увидели работу в операционной, узнали о самых современных технологиях, выполняемых пациентам сердечно-сосудистого профиля.

Абэди Мейсам, заместитель министра информационных и коммуникационных технологий Исламской Республики Иран:

«В последние годы мы видим значительный прогресс в сфере технологий. Меня больше всего впечатлило использование искусственного интеллекта при определении различных сложных заболеваний, обработке изображений, исследованиях и определении сложных патологий. Технологии позволяют консультировать больных, которые находятся на отдалённых территориях. Ваша клиника — одна из сокровищниц региона».



Представители делегации из Исламской Республики Иран, Республики Зимбабве, Республики Никарагуа побывали в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска

ЦИФРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И БУДУЩЕЕ МЕДИЦИНЫ



Главный врач Кардиоцентра Ирина Урванцева (в центре) и специалисты медучреждения на выставке «Цифровые технологии для всех»

МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ

Также главный врач ОКБ Елена Кутефа выступила с докладом на панельной дискуссии «Цифровые технологии и экспорт медицинских услуг». Здесь представители медицинского сообщества обсуждали вопросы привлечения граждан иностранных государств и жителей других субъектов РФ в Югру для получения медицинских услуг. Тематическое пространство было организовано для обмена мнениями и определения главных векторов развития отрасли.

В своём выступлении Елена Ивановна особое внимание уделила мужскому здоровью и медицинским услугам урологического профиля: «Мужское здоровье — одно из самых актуальных направлений. Перспективы сохранения мужского здоровья — это сохранение фертильности, увеличение семей, рождение новых детей. Не зря президентом страны и Министерством здравоохранения введены дополнительные меры в диспансеризацию репродуктивных групп населения, в том числе мужчин».

Отметим, что ежегодно в урологическом отделении окружной больницы проходят лечение более 900 пациентов

с различными заболеваниями органов мочеполовой системы.

Современное оборудование, высокий профессиональный уровень медицинского персонала позволяют диагностировать различные урологические заболевания на ранних стадиях и выполнять широкий спектр высокотехнологичных, в том числе эндоскопических, лапароскопических оперативных вмешательств, а ещё — проводить трансуретральную резекцию простаты и мочевого пузыря, осуществлять перкутанные вмешательства на почке. Порядка 80 роботизированных оперативных вмешательств в год выполняется ежегодно по профилю «урология».

Услуги телемедицины с каждым годом всё более востребованы. Специалисты урологического отделения активно оказывают консультативную поддержку для обслуживания удалённых медицинских учреждений, которая позволяет проводить региональные, межрегиональные и международные консультации с использованием медицинских изображений и сопроводительной информации о пациенте в режиме отсроченных телеконсультаций.

О возможностях хирургического лечения детей с врождёнными поро-

ками сердца рассказал заведующий детским кардиохирургическим отделением Окружного кардиоцентра, главный детский сердечно-сосудистый хирург Югры к.м.н. Алексей Бродский.

Опыт реализации и продвижения программы по медицинскому туризму поделилась Алена Долгунская, руководитель Координирующего центра развития медицинского туризма Тюменской области. О наработках в этой сфере рассказала в онлайн-режиме заместитель председателя Комитета здравоохранения Волгоградской области Виктория Тронева. К беседе подключились и коллеги из Узбекистана. В частности, руководитель медицинского агентства «Медика» Умида Таджиева. Именно с её организацией Фонд развития Югры подписал меморандум о сотрудничестве на площадке Международной промышленной выставки «ИННОПРОМ. Центральная Азия» в апреле этого года в Ташкенте.

Впервые Югру посетила Валентина Чикризова, начальник отдела медицинского туризма Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова. Её доклад о международных стандартах как драйвере развития экспорта медицинских услуг вызвал интерес у коллег.

В рамках круглого стола прозвучала прекрасная новость о появлении в автономном округе Агентства медицинского туризма «Югра». Оно будет координировать визит иностранных граждан в округ для оказания им медицинской помощи. Об этом рассказала его руководитель Венера Низамутдинова.

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

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



РЕАБИЛИТАЦИЯ ДО И ПОСЛЕ

В Окружном кардиологическом диспансере активно развивается практика проведения лечебной физкультуры с пациентами реанимации. Реабилитологи клиники постоянно учатся и совершенствуют свои навыки. В марте и апреле они посетили сразу несколько крупных обучающих мероприятий. Одно из них — Международный конгресс «Медицинская реабилитация: научные исследования и клиническая практика», который прошёл в Санкт-Петербурге.

В работе научных секций приняли участие слушатели из 95 городов России, а также из Израиля, Туниса, Египта и зарубежные эксперты из Индии, Белоруссии, Казахстана, Азербайджана и Узбекистана.

На конгрессе были представлены научные основы и социальные аспекты медицинской реабилитации, инновационные и цифровые реабилитационные технологии.

Итогом посещения конгресса стал доклад инструктора-методиста ЛФК отделения ранней медицинской реабилитации Окружного кардио-

диспансера Кирилла Краснощеина, который предложил разработать информационный буклет, а также проводить для пациентов и их родственников «Школу здоровья» с обучающими лекциями: «Когда пациент поступает на реабилитацию, он мало знает о своём состоянии, а учиться новым движениям в раннем послеоперационном периоде тяжело».

Также специалисты Кардиоцентра посетили с докладом Межрегиональную научно-практическую конференцию «Медицинская реабилитация. Вызовы. Практика», которая прошла

в Ханты-Мансийске. В ней приняли участие 120 медицинских специалистов из Югры, Ямала, Тюменской и Свердловской областей, Самары, Москвы и Санкт-Петербурга.

Отдельное внимание на конференции уделялось первому этапу медицинской реабилитации.

«Ранняя реабилитация — молодая отрасль медицины, особенно для кардиологии, мы постоянно учимся и внедряем новое в нашу работу. На конференции мы узнали, насколько эффективной может быть работа психолога и методиста в тандеме. Поэтому с апреля в отделении появился психолог», — отмечает Елена Левченко, заведующая отделением ранней медицинской реабилитации Окружного кардиодиспансера.

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

ОБНОВИЛИ ПАРК

Шестнадцать новых автомобилей получила служба скорой медицинской помощи Югры.

16 новых автомобилей получила служба скорой медицинской помощи Югры. Как сообщил в своём телеграм-канале директор департамента здравоохранения региона Алексей Добровольский, 12 машин на базе «Газель Next» с удобным просторным салоном и медицинской зоной отправились в отделения скорой помощи Мегиона, Лангепаса, Новооганска, Радужного, Когалыма, Урая, Пионерского, Нефтеюганского, Белоярского, Ханты-Мансийского и Берёзовского районов. В Сургут и Нягань отправили по одному автомобилю. Ещё две машины будут работать в Октябрьском районе.

Медтранспорт закуплен по программе «Современное здравоохранение» для совершенствования оказания медицинской помощи пострадавшим. Сейчас в автопарке службы скорой медицинской помощи округа 246 машин, более 70% из них моложе 5 лет.

Екатерина Шитова



Задача врачей — во время одной процедуры взять достаточное количество материала и передать в клиническую лабораторию

ТОНКОИГОЛЬНАЯ БИОПСИЯ

Специалисты окружной больницы Нижневартовска впервые провели тонкоигольную биопсию под контролем эндоскопического УЗИ.

Тонкоигольная биопсия под контролем эндоскопического УЗИ является передовым методом диагностики, позволяющим специалистам получать образцы тканей из труднодоступных областей организма для последующего гистологического анализа. Этот инновационный подход объединяет в себе технологии эндоскопии и ультразвукового исследования, предоставляя врачам высокую точность и минимальную инвазивность процедуры.

Первое такое исследование провели пациентке, имеющей новообразование в желудке.

«Мы ввели эндоскоп пациентке через ротовую полость. Ультразвуковой датчик, встроенный в эндоскоп, позволил визуализировать внутренние органы и выбрать оптимальное место для выполнения биопсии. Затем через канал эндоскопа ввели тонкую иглу, которая под ультразвуковым контролем проникла в целевую ткань», — рассказал о ходе исследования Армен Оганян, врач-эндоскопист.

Такой подход значительно уменьшает риск повреждения окружающих структур и повышает точность взятия образцов. После забора материала он был передан в лабораторию для детального анализа, который позволяет выявить наличие патологических изменений, таких как опухоли, воспалительные процессы или инфекционные заболевания.

«Взятый образец ткани был информативен, через считанные минуты после взятия ткани мы определили, что новообразование в желудке является липомой», — поделилась биолог Татьяна Иванова.

После предварительного цитологического исследования материал обязательно направляется на более тщательную проверку, после которой пациенту будет рекомендовано соответствующее лечение.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

Новое оборудование поступило в Сургутскую травмбольницу.

Пациенты без сил и даже без сознания теперь могут восстанавливать навыки ходьбы на новых современных тренажёрах. Оборудование Сургутская травмбольница приобрела на федеральную субсидию, предназначенную для оснащения (переоснащения) клиник, имеющих в составе реабилитационное звено.

Тренажёры уже активно эксплуатируются в двух отделениях медицинской реабилитации. В том числе сотрудниками, которые самыми первыми начинают реализовывать индивидуальные программы восстановительного лечения, когда пациент ещё находится в реанимации или палате интенсивной терапии.

«Длительная обездвиженность больного может создать массу серьёзных осложнений. Сами по себе эти последствия являются грозной патологией, способствующей инвалидизации и значительно ухудшающей исход основного заболевания. Поэтому реабилитационное вмешательство проводится не позднее 72 часов с момента поступления пациента. Новое оборудование отлично подходит для ранней реабилитации нижних и верхних конечностей и существенно облегчает работу инструкторов-методистов ЛФК с лежачими пациентами, у которых



ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ

особо выражены нарушения статодинамических функций. С помощью электромотора тренажёр позволяет производить движения ногами или руками в пассивном режиме, полностью работая за пациента. Это необходимо в тех случаях, если у человека нет мышечной силы или он в бессознательном состоянии. При работе в активном режиме нагрузка легко корректируется под возможности больного. Это позволяет тренировать силу и нейромышечный контроль в положении лежа и сидя для дальнейшей тренировки ходьбы», — объясняет Елена Скрובה, заведующая отделением ранней медицинской реабилитации.

Оборудование мобильно, легко перемещается и размещается с любой стороны кровати.

По окончании занятия на дисплее выводятся результаты, достигнутые пациентом: продолжительность тренировочного сеанса, пройденная дистанция, симметрия, затраченная энергия, тонус, среднее и максимальное значение мощности (в кВт) в активном режиме. Соотношение продолжительности занятия в активном и пассивном режимах могут отображаться на экране в реальном времени или в виде общего анализа после тренировки.

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

ОСВАИВАЮТ ПЕРЕДОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В окружной больнице Нижневартовска прошёл образовательный курс, посвящённый технологии экстракорпоральной мембранной оксигенации.

Обучение провели Павел Колпаков, сотрудник Национального медицинского исследовательского центра по анестезиологии и реаниматологии, а также Никита Сергеевич Матюшков, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка», врач — анестезиолог-реаниматолог.

Экстракорпоральная мембранная оксигенация (ЭКМО) представляет



собой метод, при котором кровь пациента извлекается из организма с помощью специального насоса, насыщается кислородом через мембрану и затем возвращается обратно. Процедура незаменима для пациентов с тяжёлой дыхательной недостаточностью, травмами грудной клетки или кардиогенным шоком. «Освоение и внедрение технологии ЭКМО как никогда актуально и будет способствовать усовершенствованию подходов к интенсивной

терапии у пациентов с респираторной недостаточностью и кардиогенным шоком», — делится впечатлениями Яков Патюков, заведующий отделением анестезиологии-реанимации № 2.

Столичные специалисты высоко оценили уровень оснащения больницы, а также заинтересованность и компетентность медицинского персонала.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

В Сургутской травмбольнице очередное поступление оборудования для восстановительных занятий и процедур.

Целая партия современного оборудования введена в эксплуатацию в реабилитационных отделениях с начала года. Передовые технологии помогают ускорить процесс восстановления после инсультов и травм.

Для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы перечень физиопроцедур пополнила транскраниальная магнитная стимуляция.

«Новый аппарат магнитными импульсами воздействует на головной и спинной мозг, мышцы, структуры периферической нервной системы. В качестве ответной реакции получаем уменьшение болевого синдрома, возвращение силы и движения в конечностях. Физиопроцедура назначается строго по медицинским показаниям. Стимулятор может применяться в различных областях медицины. Мы используем его для борьбы с нейропатическими болями, последствиями острого нарушения мозгового кровообращения, травм, болезни Паркинсона. В комплекте с установкой — специальное регулируемое кресло, которое позволяет обеспечить маломобильному пациенту удобное положение во время сеанса», — объясняет Юлия Викторовна,

ИНТЕРЕСНО И ЭФФЕКТИВНО



Аппарат для выполнения транскраниальной магнитной стимуляции

и.о. заведующего отделением медицинской реабилитации второго этапа.

Сразу в двух реабилитационных отделениях установлены интерактивные тренажёрные комплексы с биологической обратной связью (БОС) для восстановления движения пальцев рук и кистей. За одним столом одновременно могут заниматься несколько пациентов. Каждая рабочая зона оснащена монитором, на который выводятся игры с заданиями. За счёт ритмичных движений в определённой последовательности эффективно разрабатываются разные группы мышц. К тому же



Интерактивные тренажёрные комплексы с биологической обратной связью (БОС) для восстановления движения пальцев рук и кистей

такие тренировки довольно увлекательны. Пациент сразу видит свои успехи и упущения, что способствует дальнейшей мотивации.

Пожокий принцип и у новых беговых дорожек, также дополненных визуализацией и БОС. Тем, кто вынужден заново учиться ходить, это помогает улучшить координацию и скорректировать шаг. На экране можно увидеть отклонение от оси во время движения, меняющуюся скорость и другие параметры.

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

НОВАЯ ПЕЧЕНЬ — КО ДНЮ РОЖДЕНИЯ

В ОКБ Ханты-Мансийска провели 14-ю операцию по трансплантации печени.

7 мая Ольге Шариповой, жительнице Нижневартовска, пересадили печень. Накануне дня её рождения (9 мая)! Это сегодня пациентка полна сил, часто звонит в Ханты-Мансийск, шлёт приветы врачам, говорит спасибо за своё второе рождение. А ещё недавно всё было иначе.

На протяжении четырёх лет с тяжёлым заболеванием печени Ольга наблюдалась в больнице Нижневартовска. Состояние прогрессивно ухудшалось. Цирроз печени — тяжёлое непредсказуемое заболевание с жизнеугрожающими осложнениями. Излечить таблетками недуг невозможно. Есть только радикальное решение — трансплантация органа.

В начале этого года врачи Ханты-Мансийска провели комплексное обследование пациентки, получили одобрение из Федерального центра трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова на пересадку органа и включили Ольгу в лист ожидания.

6 мая по звонку из больницы окружного центра Ольга уже ехала на такси из Нижневартовска. Расстояние преодолела за 4,5 часа и к ночи уже лежала на операционном столе. Операция по пересадке печени длилась почти девять часов. Осложняли процесс сопутствующие заболевания женщины.

Пересадка органа прошла успешно. Далее — тяжёлый послеоперационный период: семь дней в реанимации, позже — хирургическое отделение, где Ольга



«Медицинская семья» ОКБ с пациенткой Ольгой Шариповой

начала ходить. Когда убрали все трубочки, перевели её в Центр вирусных гепатитов.

«Все пациенты после пересадки печени получают иммуносупрессивную терапию для подавления нежелательных иммунных реакций организма. Главное — не только пересадить орган, но и удержать его в новом организме, чтобы он полноценно функционировал», — говорит Бадуртин Сайтаджиев, лечащий врач-гастроэнтеролог Центра вирусных гепатитов.

На 30-е сутки с момента операции пациентка передвигалась сама, кушала сама, чувствовала себя абсолютно здоровой. Сейчас она уже дома в Нижневартовске. Пришли первые анализы после трансплантации, все показатели стабильные.

Ольга Шарипова точно знает, что здесь её огромная семья — те, кто подарил ей второй день рождения. А это трансплантологи, хирурги, анестезиологи-реаниматологи, трансфузиологи, врачи-гастроэнтерологи, нефрологи, врачи гемодиализа, врачи лабораторий, врачи ультразвуковой диагностики, фармакологи, рентгенологи. А ещё медицинские сёстры, младший медицинский персонал. Мультидисциплинарная бригада — огромная медицинская семья!

Отметим, что первая трансплантация печени в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска была проведена в феврале 2019 года. На счету у окружной службы трансплантологов 14 операций по пересадке печени, две из них прошли в этом году.

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



Рентген-хирурги Кардиоцентра совместно с московским коллегой проводят операцию по устранению врождённой аномалии

АНОМАЛИЯ АОРТЫ

Рентген-хирурги Кардиоцентра совместно с московским коллегой спасли двух подростков с коарктацией аорты.

В Окружном кардиодиспансере эндоваскулярные хирурги выполнили две операции пациентам 16 и 17 лет с врождённой аномалией аорты — сужением главного сосуда человеческого организма. У одного из молодых пациентов порок выявили при диагностике по поводу загридинных болей, а у другого — при повышении артериального давления до опасных значений.

Для проведения операции была сформирована команда профессионалов в лице доктора медицинских наук, профессора Александра Осиева и рентген-хирурга Окружного кардиологического диспансера Вячеслава Пенёвцева. Специалисты совместно установили пациентам баллонорасширяемые сосудистые стент-графты.

«Мы здесь являемся конкурентами открытой кардиохирургии, можем полностью исправить порок, не открывая грудную клетку. Здесь я демонстрировал технику, когда мы имплантируем баллонорасширяемый стент-графт со специ-

альной оболочкой, которая исключает подтекание в случае надрыва участка аорты», — рассказал профессор Александр Осиев.

Александр Григорьевич работает в Сургуте не первый раз. Высоко оценивает уровень подготовки и профессионализм эндоваскулярных хирургов Кардиоцентра. По его словам, на подобных операционных мастер-классах опытом обмениваются обе стороны. А благодаря тесному сотрудничеству во время операции специалисты понимают друг друга буквально с полуслова.

«Операция очень непростая по своей ответственности, эмоциональному напряжению. Но под руководством Александра Григорьевича всё прошло успешно», — поделился Александр Горьков, заведующий отделением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения Кардиоцентра.

Благодаря слаженной работе рентген-хирургов молодые пациенты уже в скором времени будут выписаны домой. Ведь период реабилитации после эндоваскулярных вмешательств составляет в среднем пять дней. Важно знать, что коарктация аорты — это не приговор. С помощью современных методов лечения люди с этим пороком могут вести полноценную жизнь.

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

ПОШЛИ ПРОТИВ ТЕЧЕНИЯ

В травмобольнице впервые выполнили уникальную операцию на сосудах головного мозга.

Из Нягани в клинику экстренно доставлена 44-летняя женщина. Во время работы на даче у неё произошло внутримозговое кровоизлияние. Причина сосудистой катастрофы — артериовенозная мальформация. Это патологическая структура, состоящая из изменённых вен и артерий. Выглядит как клубок переплетённых между собой сосудов, которые от постоянного высокого напора протекающей через них крови могут порваться в любой момент.

Во время диагностики врачи определили расположение мальформации. Она находилась очень глубоко и близко к жизненно важным структурам мозга. Безопасного способа добраться к ней через открытый доступ не было, поэтому остановились на внутрисосудистой методике. Но и в этом случае заведующего рентген-хирургическим отделением Максима Бессмертных ждала масса сложностей.

«Эндоваскулярное (внутрисосудистое) лечение состоит в выключении мальформации из кровотока. Для этого мы заполняем её эмболизатом, который, для понимания, можно сравнить с монтажной пеной. Материал распространяется по току крови и застывает в патологическом сосуде. Эмболизат и весь инструментальный заводится по артериям. Однако у данной пациентки артерии, кровоснабжающие мальформацию, одновременно питают ствол головного мозга и проводящие пути, то есть представляют особую важность. Выполнять манипуляцию через них было слишком рискованно. Оставался только один вариант — идти по венам. Трансвенозную эмболизацию мы выполняли впервые», — объясняет Максим Александрович.

Этот способ — высший пилотаж в эндоваскулярной нейрохирургии. В нашей стране применяется крайне редко, лишь в нескольких федеральных центрах и в исключительных случаях. Работать приходится против тока крови. Постоянное встречное сопротивление значительно затрудняет прохождение инструмента и эмболизирующего материала. Отсюда и все вынужденно применяемые техни-



ческие хитрости, значительно усложняющие и удлиняющие операцию.

Например, чтобы эмболизат достиг цели и его просто не смыло потоком крови, Максим Бессмертных сначала завёл в вену по дополнительному микрокатетеру несколько микроспиралей, сформировав клубок из тонкой проволоки. То есть создал своего рода каркас, за который смог бы «зацепиться» эмболизирующий материал.

Затем понадобилась комбинация нескольких видов эмболизата с разными свойствами. Например, более вязким врач пропитал ту самую арматуру из спиралей. Получилась пробка, которая не давала смываться более жидкому материалу. Он необходим для заполнения сосудов меньшего диаметра. В итоге мальформацию удалось прокатать и проклеить полностью. Теперь она не представляет опасности. Операция заняла пять часов.

Всё это время анестезиологи-реаниматологи очень внимательно следили за состоянием пациентки. Для меньшей интенсивности кровотока ей снизили давление до минимально допустимых показателей.

Уже через сутки пациентка была переведена из реанимации в палату нейрохирургического отделения, где сейчас продолжает лечение и проходит реабилитацию.

**БУ «Сургутская клиническая
травматологическая больница»**



Спасители Елены — более 20 специалистов разных направлений

ЗВЁЗДЫ СОШЛИСЬ

Жизнь и здоровье пациентки с тотальным поражением лёгких теперь вне опасности. В операции по её спасению принимали участие более 20 специалистов разных направлений ОКБ Ханты-Мансийска.

Это уникальный случай, когда звёзды сошлись для пациентки, и критическую ситуацию удалось «разрулить» мультидисциплинарной командой медицинских работников.

Елена попала в Окружную клиническую больницу Ханты-Мансийска с острым панкреатитом. Несмотря на проводимую врачами интенсивную терапию, заболевание прогрессировало, возникли осложнения, которые бывают редко отдельно, но в случае с Еленой это был каскад обстоятельств, усугубляющих ситуацию.

У молодой женщины развилась тяжёлая пневмония с тотальным поражением лёгких. Оба лёгких не дышали совсем. Врачи подключили аппарат искусственной вентиляции лёгких. Кроме того, поражение было настолько серьёзным, что одновременно пришлось применить заместительную почечную терапию, то есть подключить аппарат искусственной почки. Пациентка несколько десятков дней находилась одновременно на двух аппаратах: подключили почечную заместительную терапию и аппарат ЭКМО (экстракорпоральная мембранная оксигенация замещает функцию лёгких).

«Течение болезни осложнилось ДВС-синдромом с развитием кровотечений из мест

доступов, тромбозом нижних конечностей и аррозивным кровотечением из общей бедренной артерии с её пластикой», — говорит Владимир Букирь, лечащий врач.

Почти 50 дней специалисты клиники сражались за жизнь и здоровье пациентки.

В спасательной операции было задействовано более 20 специалистов разных направлений: анестезиологии и реанимации, диализа, клинической трансфузиологии, терапии, привлечены врачи-кардиохирурги, рентген-ангиохирурги, гематологи, пульмонологи, сосудистые хирурги. Все вопросы курировались руководством больницы, выстраивалась тактика лечения.

Поистине звёзды медицины сошлись в одном месте в одно время!

«Это была действительно серьёзная консолидация для спасения человека. Колоссальное усилие всех! Не только врачи, но и средний медицинский персонал, а также люди, которые занимались восстановлением и реабилитацией пациентки. Это возможно только в нашей клинике, где под одной крышей собраны специалисты разных дисциплин», — считает Владимир Букирь.

Несмотря на серьёзный сбой организма, сам панкреатит врачам удалось вылечить консервативно, без оперативного вмешательства.

Случай уникален тем, что в процессе лечения специалистам пришлось одновременно подключить несколько спасающих жизнь аппаратов, собрать мультидисциплинарную бригаду, выработать единственно правильную тактику спасения и победить.

Елена уже дома, полностью восстановилась. Чувствует себя хорошо, благодарна всем за спасение!

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

ОПАСНЫЙ HELLP-СИНДРОМ

Спасение пациентки в перинатальном центре Нижневартовска.

В отделение анестезиологии и реанимации Нижневартовского перинатального центра поступила пациентка 25 лет после естественного родоразрешения с тяжёлыми клиническими проявлениями HELLP-синдрома на фоне тяжёлой преэклампсии.

У женщины наблюдались уменьшение количества тромбоцитов, явления гемолиза, высокие показатели печеночных ферментов, высокое артериальное давление, снижение мочеотделения и высокое содержание белка в моче. Также пациентка предъявляла жалобы на выраженную слабость, тошноту, рвоту, боли в эпигастрии, головную боль. На основании клинических и лабораторных данных выставлен диагноз HELLP-синдрома. Часто лабораторные изменения при HELLP-синдроме появляются задолго до описанных жалоб и клинических проявлений. Пациентка была угрожаемой по материнской смертности.



В отделении был выполнен полный курс мощной интенсивной терапии, направленный на стабилизацию артериального давления, предотвращение дальнейшего гемолиза, развития острой почечной и печёночной недостаточности. Проводился постоянный клинко-биохимический мониторинг, УЗИ-контроль в динамике, рентгенологический контроль. Лечение осуществлялось мультидисциплинарной бригадой врачей с привлечением всех необходимых специалистов.

Пациентка была спасена: она находилась в отделении анестезиологии и реанимации в течение пяти суток, после чего была переведена в послеродовое отделение в удовлетворительном состоянии, со стабильным артериальным давлением, с нормальными показателями клинических и биохимических анализов.

БУ «Нижневартовский окружной
клинический перинатальный центр»

СПРАВКА

HELLP-синдром — жизнеугрожающее для матери и плода осложнение, возникающее во втором или третьем триместрах беременности и в послеродовом периоде, характеризующееся гемолизом, повышением активности печёночных ферментов, уменьшением количества тромбоцитов и приводящее к острой печёночной недостаточности, полиорганной недостаточности, ДВС-синдрому, разрыву печени и гематомам различной локализации. HELLP-синдром развивается у 1–2% беременных с тяжёлой преэклампсией.

РЕДКАЯ ФОРМА

Сложную операцию при редкой опухоли выполнили сургутские онкологи.

63-летний мужчина обратился в отделение скорой медицинской помощи с жалобами на боль в животе, слабость, температуру. Мужчину госпитализировали в отделение абдоминальной и торакальной онкологии Сургутской окружной клинической больницы.

При обследовании, компьютерной томографии брюшной полости с контрастированием выявлена большая забрюшинная саркома, занимающая всю правую половину живота со смещением органов брюшной полости влево.

«Выявлена опухоль гигантских размеров, занимающая всю правую половину живота с поражением печени, значительным сдавлением правой почки. При этом опухоль некротизировалась и образовались гнойные очаги, в том числе в печени», — рассказывает Алексей Аксарин, руководитель окружного онкологического центра.



Большая забрюшинная саркома занимала всю правую половину живота

Пациенту выполнена сложная операция — комбинированное удаление опухоли забрюшинного пространства справа с резекцией печени и сохранением правой почки. Операция прошла успешно. Послеоперационный период потребовал интенсивного лечения и протекал с положительной динамикой.

Регина Чагина,
БУ «Сургутская окружная
клиническая больница»

СПРАВКА

Забрюшинные саркомы являются редкими формами злокачественных новообразований. Они часто достигают очень больших размеров и поражают соседние органы до того, как их обнаруживают. Нередко саркомы поражают соседние органы, в том числе нижнюю полую вену. Основой лечения является резекция опухоли и резекция смежных органов. Данные сложные оперативные вмешательства могут выполняться только в онкологических центрах с большим опытом подобных операций бригадой высокопрофессиональных онкологов и анестезиологов.

«ЭТО БЫЛО ТРУДНОЕ ИСПЫТАНИЕ»

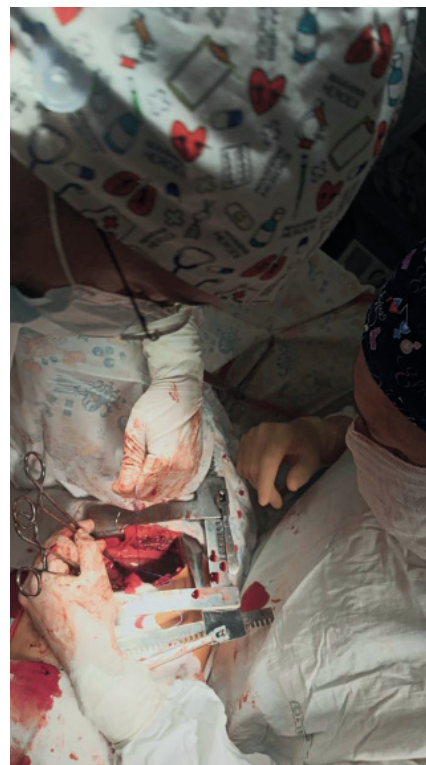
Медики спасли мужчину с многочисленными ножевыми ранениями.

Молодой мужчина, пострадавший от многочисленных ножевых ранений в грудь, был доставлен бригадой скорой помощи в Когалымскую городскую больницу в критическом состоянии. Диагноз пациента показал множественные колото-резаные ранения грудной клетки, вызвавшие геморрагический шок и значительную кровопотерю. Тяжёлое состояние было обусловлено острой кровопотерей из межрёберных артерий и проникающим ранением обеих лёгких. Немедленно была совершена операция, благодаря которой удалось спасти жизнь пострадавшего.

Операцию провели врачи-хирурги Мамедрагим Мамедрагимов и Ильдар Юсупов, а также врач-анестезиолог Сергей Павлов в составе операционной бригады. Пациенту выполнили торакотомию с двух сторон, с прошиванием ран лёгких, межрёберных артерий и диафрагмы. В связи с повреждением диафрагмы пациенту выполнена диагностическая лапароскопия, чтобы исключить повреждение органов брюшной полости.

Благодаря профессионализму и опыту медицинского персонала операционной бригады удалось успешно провести длительную и сложную серию операций.

В ходе операции пациенту перелили большое количество крови, так как он потерял около трёх литров крови из крупных сосудов. Нестабильная гемодинамика требовала непрерывного контроля, и врачам удалось оста-



Пациенту выполнили торакотомию с двух сторон, с прошиванием ран лёгких, межрёберных артерий и диафрагмы, а также диагностическую лапароскопию

новить кровотечение и зашить оставшиеся раны.

После операции состояние пациента стабилизировалось, и он был переведён в хирургическое отделение для дальнейшего наблюдения и ухода. «Это было трудное испытание, требовавшее согласованной и слаженной работы всего медицинского персонала. Успех операции и восстановление пациента — это результат коллективного профессионализма», — отметил Мамедрагим Мамедрагимов.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»



ДИНАСТИЯ ВРАЧЕЙ

Медицинская династия — семья, в которой на протяжении нескольких поколений сохраняется любовь и преданность лечебному делу. Общий трудовой стаж семьи Гребенюк — Полухиных 125 лет.

Гребенюк Наталия Михайловна работает врачом ультразвуковой диагностики в Сургутской окружной клинической больнице более 24 лет. Окончила Тюменскую государственную медицинскую академию по специальности «Педиатрия».

«Знакома с больницей с детства, когда с мамой ходила на работу. Мама работала медицинской сестрой детского инфекционного отделения, а потом рентген-лаборантом. С детских лет я мечтала стать врачом, лечить больных детей. Когда я заканчивала учёбу в школе, каких-либо других вариантов по выбору профессии у меня не было», — вспоминает Наталия Михайловна.

Мама Наталии — Галина Полухина — родилась в 1952 года в городе Горьком. Окончила Горьковское медицинское училище в 1971 году. Работала в Сургутской окружной клинической больнице медицинской сестрой детского инфекционного отделения, в дальнейшем рентген-лаборантом. С 2014 года находится на заслуженном отдыхе.

Работая в больнице, Наталия познакомилась со своим будущим мужем, Игорем Гребенюком. Супруг — врач-уролог Сургутской городской клинической поликлиники № 2.

Младшая сестра тоже стала врачом. Екатерина Полухина поступила в Сургутский государственный университет на медицинский факультет. Сейчас трудится врачом — акушером-гинекологом в Сургутской городской клинической поликлинике № 4.

Профессиональные династии — это не только передача знаний, накопленного опыта, секретов мастерства от поколения к поколению, но и особая атмосфера, в которой дети принимают решение пойти по стопам своих родителей. Сын супругов Гребенюк — Максим — студент лечебно-профилактического факультета Уральского государственного медицинского университета. Планирует стать терапевтом и продолжить врачебную династию.

«Мы постоянно делимся интересными случаями, советуемся по каким-то проблемам в работе и с удовольствием помогаем друг другу советом», — говорит Наталия Гребенюк.

Регина Чагина,

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

ОСТРОВОК СЧАСТЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ

На протяжении 42 лет Татьяна Головчук является бессменным работником участковой терапевтической службы Няганской городской поликлиники. Общий медицинский стаж работы в системе здравоохранения — 49 лет.



В далёком 1975 году параллельно с учёбой в медицинском училище у первокурсницы Тани началась трудовая деятельность — в должности санитарки в онкологическом Центре Тюмени. А через два года девушка была переведена медицинской сестрой хирургического отделения, ещё через год, после получения диплома, специалист вернулась к родителям в национальный посёлок Кышик и стала работать медицинской сестрой в местной больнице.

«Я была очень горда тем, что, получив эту профессию, исполнила мечту своей мамы. Мама всегда мечтала быть врачом или медицинской сестрой, чтобы помогать окружающим. Но жизненные обстоятельства сложились иначе, а у меня всё получилось», — вспоминает Татьяна Фёдоровна.

1982 год был ознаменован переездом в Нягань и трудоустройством в Няганскую городскую больницу. По настоящее время специалист является бессменным работником участковой службы.

«Медицинская служба посёлка Няха располагалась в двухэтажном деревянном неблагоустроенном здании, где даже вода была привозная. Транспорт для обслуживания населения на дому также отсутствовал. По адресам добирались пешком или на попутных, преимущественно грузовых машинах. В штате числилось 35 специалистов. Мы осуществляли деятельность по всем направлениям: профилактические и периодические осмотры, вакцинация, забор крови, снимали ЭКГ, проводили дуоденальное зондирование с мясным бульоном, пробу Рапортта. Медицинские сёстры наряду с врачами исполняли обязанности гинеколога, стоматолога, отоларинголога, дерматолога. Наверное, поэтому и неудивительно, что я очень ответственно отношусь к выполнению своих должностных обязанностей, того же требую от коллег», — рассказывает Татьяна Головчук.

Татьяна Фёдоровна постоянно повышает свой профессиональный уровень, имеет высшую квалификационную категорию по специальности «Сестринское дело», прошла обучение по программе «Вакцинопрофилактика». Кроме того, свой и без того обширный багаж знаний она регулярно пополняет — изучая различную тематическую литературу. Ведёт разъяснительную работу с пациентами терапевтического участка на приёме и на дому. Занимается вакцинопрофилактикой. Совместно с участковым терапевтом ведёт врачебный приём. При необходимости проводит диагностические обследования.

В копилке производственных наград: почётные грамоты и благодарственные письма главного врача, почётные грамоты Департамента здравоохранения Югры и главы города, благодарность директора окружного ТФОМС и губернатора Югры.

Её фото занесено на Доску почёта Няганской городской поликлиники. В 2022 году Татьяна Головчук стала призёром регионального этапа Всероссийского конкурса профессионального мастерства среди специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием.

«Близкие люди, природа и медицина — это мои источники энергии, сил и бодрости. Мои дети и внуки, мой загородный дом, мой огород, моё небольшое фермерское хозяйство и, конечно же, моя профессия на протяжении нескольких десятков лет остаются для меня островком счастья и вдохновения», — признаётся Татьяна Фёдоровна.

Марина Лызлова,

БУ «Няганская городская поликлиника»



«КОГДА У ТЕБЯ ЕСТЬ ДОБРО, ТЫ ГОТОВ ОТДАВАТЬ ЕГО ЛЮДЯМ»

Эмма Холодырева — заслуженный врач России. Её медицинский стаж почти 50 лет. Полвека верой и правдой она служит пациентам. Для больных и коллег очень важен её бесценный опыт и знания, мудрость и ответственность.

Эмма Васильевна родом с Дальнего Востока, но, будучи ребёнком, вместе с родителями переехала на Украину. На выбор медицинской профессии повлиял пример её родственников — медицинских работников. А ещё с детства ухаживала за больным дедушкой, ставила ему уколы, не имея медицинского образования. Успешно поступила и с отличием окончила Тюменское медицинское училище по специальности «Акушерка». Около полугода работала по профессии и поняла, что на достигнутом останавливаться не будет. И в 1971 году поступила в Тюменский медицинский институт, который тоже окончила с красным дипломом.

В 1977 году по направлению попала в Ханты-Мансийск. С 1979 по 1998 год

руководила работой здравпункта рыбоконсервного комбината, который со временем расширился до первого филиала поликлиники (в районе Самарово). С 2000 по 2007 год возглавляла консультативно-диагностическую поликлинику Окружной клинической больницы.

В 2003 году весь коллектив поликлиники переехал в новое здание. Под руководством Эммы Васильевны была организована работа терапевтической службы по-новому: разработана рациональная маршрутизация для

пациентов, приняты новые специалисты — участковые терапевты, аллерголог, гастроэнтеролог, нефролог.

С 2007 года по настоящее время врач продолжает работать в должности заведующей дневным стационаром терапевтического профиля консультативно-диагностической поликлиники. Принимает участие в лечении пациентов. Больным здесь обеспечен индивидуальный подход и душевное отношение.

Эмма Холодырева — наставник для молодых специалистов. Многие из них сейчас работают в лучших клиниках Москвы и Санкт-Петербурга.

Как проработать не один десяток лет и при этом не перегореть? Эмма Холодырева считает, что надо любить людей, с которыми ты работаешь: «Кто бы ко мне ни обращался, никому и никогда не отказывала. Довольна, если мои пациенты довольны. Когда у тебя есть добро, ты готов отдавать его людям!»

Ирина Кутафина,

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

СПРАВКА

Заведующая дневным стационаром терапевтического профиля консультативно-диагностической поликлиники ОКБ Ханты-Мансийска — победитель регионального этапа Всероссийского конкурса врачей в номинации «За верность профессии».

Александр Новосёлов — врач-патологоанатом. В профессии около 50 лет. 46 из них трудился в стенах Сургутской окружной клинической больницы. А сегодня он осваивает новый этап в своей жизни — не так давно коллеги проводили его на заслуженный отдых.

Родился Александр Иванович в Челябинской области в городе Коркино, а школу окончил в Асбесте. Туда родители переехали, когда Саше было восемь лет. Отец работал прорабом на стройке, мама — медицинской сестрой в стоматологической поликлинике.

О том, чтобы свою жизнь связать с медициной, Александр задумывался ещё в школьные годы. Родители были не против.

Чтобы убедиться в прочности выбора, после окончания школы устроился работать санитаром в больницу, параллельно готовился к экзаменам в Тюменский государственный медицинский институт. Профессия привлекла юношу своей универсальностью: «Всегда и везде можно найти работу».

МЕДИК НЕ ТОЛЬКО ХОДИТ В БЕЛОМ ХАЛАТЕ И ЧАСТО МОЕТ РУКИ

Первый курс института — общие дисциплины и курс анатомии человека. Студентам нужно было собственноручно доставать из формалина части тела человека и работать с этим материалом. Перчаток в то время не выдавали.

Многие студенты не смогли психологически пройти через это и покинули вуз уже после первого семестра. Александр успешно всё преодолел.

«Ну, нужно как-то учиться. Ты пришёл в медицинский вуз. А медик, он же не только ходит в белом халате и часто моет руки. Врачу приходится выполнять и «грязную» работу. А если человеку всё это неприятно, то он ошибся в выбранной профессии».

Профиль «патологическая анатомия» Александр выбрал на 6-м курсе института: «Тогда в первой Тюменской областной больнице была организована интернатура, и студентов агитировали на эту специальность».

Тюменский государственный медицинский институт Александр Новосёлов окончил в 1976 году. Затем год интернатуры. Его наставником стал Сергей Гладышев — молодой, целеустремлённый, любящий свою профессию доктор. Кстати, Сергей Павлович и сегодня работает по специальности в Тюменском многопрофильном клиническом медицинском центре.

СУДЬБА — ПО РАСПРЕДЕЛЕНИЮ

Александр, вооружённый знаниями, по распределению попал в Ханты-Мансийский автономный округ. А окружной здравотдел направил его работать в Сургут. На тот момент он уже был женат. С супругой Валентиной они познакомились в Тюмени, куда девушку направили на работу после окончания вуза.

Северный край встретил молодую пару зимними морозами и летним гнусом. Но несмотря на неудобства, было интересно. Развивалась нефтегазовая промышленность — развивался город. Сплошь и рядом молодёжь, наполненная энтузиазмом. Жизнь бурлила!

Валентина Новосёлова — инженер-строитель. Работала инженером-проектировщиком в одной из проектных организаций Сургутнефтегаза. Вместе с коллегами проектировала производственные заправочные станции, мостовые переходы и подъездные пути к месторождениям нефти и газа, установку буровых вышек.

Александр Иванович вспоминает: «В то время город состоял из множества временных посёлков, в которых в основном жили работники определённой отрасли, — посёлок Геологов, Строителей, Энергетиков, Нефтяников. На месте этих посёлков потом выросли одноимённые микрорайоны».

Легкового и личного автотранспорта практически не было, а дорога, соединявшая посёлки, была отсыпана песком и вымощена бетонными плитами.

ДОКТОР-ЛЕГЕНДА



Александр Новосёлов, заведующий патанатомии



Новосёлов внёс большой вклад не только в развитие патологоанатомического отделения, но и в профессиональное становление практически каждого его специалиста

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПРИЧАЛ

Когда Александр Иванович приехал в Сургут, здравоохранение уже было разделено на районное и городское. В городе работали поликлиники и три больницы — деревянные одноэтажные строения районной больницы, городская больница № 1, которая располагалась на территории, где теперь СОКБ, и новые корпуса медсанчасти «Сургутнефтез» в микрорайоне НГДУ. Там он и начал трудовую деятельность в 1977 году. А в 1981-м учреждение переименовали в медико-санитарную часть производственного объединения «Сургутнефтегаз».

Первый рабочий день доктор Новосёлов помнит хорошо: «Со мной особо церемониться не стали. Никакого вводного курса, никаких бесед. Сразу же заставили работать — отправили на вскрытие!»

В отделении работали три врача и заведующий — Владимир Николаевич Муканов. В одном здании находились и патологоанатомическое отделение, и судмедэкспертиза. В 1978 году патологоанатомическое отделение перевели в новый корпус центральной районной больницы, где оно работает до сих пор. Теперь это Сургутская окружная клиническая больница.

В 1983 году заведующий отделением уволился, и отделение возглавил Александр Новосёлов.

Был период, когда в учреждении возник острый дефицит специалистов-патологоанатомов. Больше года Александр Иванович работал один без отпуска и полноценных выходных. Врач старался выполнять свою работу максимально хорошо. Не мог иначе.

Постепенно штат отделения пополнился. Работать стало легче. Александр Новосёлов ушёл с должности заведующего

отделением: «Я врач и люблю свою работу. Увлечён ею. А множество бумажек, отчётов, профилактических бесед с подчинёнными... Одним словом, административная работа не в моём характере».

ЧТО КАСАЕТСЯ ХОББИ

Занимался лыжами. Это был самый популярный вид спорта и активного отдыха в регионе, где девять месяцев в году лежит снег.

Участвовал в соревнованиях, которые в ноябре-декабре организовывали в учреждении между сотрудниками.

Свободное время Александр Иванович посвящал и посвящает чтению.

«Я люблю читать. В детстве — в «возрасте октябрёнка» — перечитал всего Майн Рида. Потом Александра Беляева. Все фантастические истории. В более старшем возрасте увлёкся историческими произведениями. Во второй половине 80-х начали появляться серии книг про историю нашего государства. Очень интересные серии книг, посвящённые истории России до 1917 года — времена правления династий Рюриковичей, а затем Романовых».

РАФ — НЕ «ЖИГУЛИ»!

«Было дело — увлёкся ремонтом старого автомобиля!» Купил списанную санитарную машину РАФ — микроавтобус на базе автомобиля «Волга» Рижской автомобильной фабрики. Восстановил! И даже какое-то время ездил на нём. Потом продал и купил «Жигули».

«Конструкция РАФика специфическая. Двигатель и все другие механизмы впереди. Поэтому вся нагрузка на переднюю ось, а задняя ось не нагружена. Автомобиль постоянно застревал на любой кочке, на любой канавке буксовал».

ЛЮБИМАЯ РАБОТА

И всё же большую часть его жизни занимала любимая работа. Ведь патологоанатом должен разбираться во всём, что происходит в человеческом организме, знать все возможные патологии, уметь правильно поставить диагноз.

Сегодня патологоанатомические лаборатории и кабинеты врачей в Сургутской окружной клинической больнице хорошо оборудованы. Есть всё необходимое для работы медицинского подразделения по профилю.

«Микроскопы теперь бинокулярные. Можно смотреть двумя глазами, а не прищуриваться, как раньше с монокулярными. Оптика стала лучше, встроенное освещение, а раньше лампочкой подсвечивали. Качество работы врачей изменилось в лучшую сторону».

Профессия сложная как морально, так и физически. Патологоанатом должен обладать аналитическим мышлением, хорошей памятью, иметь колоссальное терпение, быть скрупулёзным, ответственным и соблюдать высокие нравственные принципы.

Главный принцип, главное правило врача — не навреди пациенту. Этим принципом всю свою трудовую деятельность руководствовался Александр Иванович.

«А как уж ты это сможешь достичь — это индивидуально. У каждого врача свой путь к этому, — рассуждает Александр Новосёлов. — На сто процентов знать всё в своей профессии не удаётся. Чем дольше работаешь, тем больше понимаешь, что каких-то знаний всегда не хватает. Нужно всё время учиться, учиться и учиться».

Александр Иванович посвятил всю трудовую деятельность профессии врача-патологоанатома и Сургутской окружной клинической больницы. Внёс большой вклад не только в развитие ставшего для него родным патологоанатомического отделения, но и в профессиональное становление практически каждого его специалиста. Сотрудники о своём наставнике отзываются с особой теплотой и признательностью.

Виктория Грибкова,

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



Коллектив учреждения в разные годы



20 ЛЕТ РАСТЁМ ВМЕСТЕ!

Нижневартовская городская детская поликлиника отметила юбилейную дату — 20 лет

Трудовая деятельность поликлинического звена педиатрии города Нижневартовска началась в 1988 году в составе больницы «Мать и дитя». Город рос и развивался, увеличивалась численность детского населения. Количество педиатрических участков заметноросло, увеличивался состав медицинских работников.

В январе 2004 года согласно распоряжению главы города о реорганизации муниципального учреждения городская больница «Мать и дитя» была разделена на три муниципальных учреждения — перинатальный центр, детскую больницу и детскую городскую поликлинику.

Детская поликлиника начинает свою самостоятельную деятельность. Возглавила учреждение заслуженный врач РФ Вера Каплина, заместителями главного врача были назначены Надежда Макарова, Альбина Загинайко, Валентина Казаева, главной медицинской сестрой — Наталья Путина. В структуру медицинского учреждения вошли пять детских поликлиник, транспортный участок, молочная кухня.

На базе детской поликлиники № 5 был создан консультативно-диагностический центр, оснащённый новым оборудованием. Это позволило повысить качество исследований, проводить обследование больных в амбулаторных условиях, сократить сроки госпитализации, если ребёнок нуждался в стационарном лечении.

Также в этом году учреждение было удостоено международного звания «Больница, доброжелательная к ребёнку».

В марте 2005 года на базе детской поликлиники № 5 состоялось официальное открытие детского хирургического отделения. Это было единственное амбулаторное детское отделение в городе и в регионе. В отделении начали проводить отоларингологические, эндоскопические, хирургические, ортопедические и урологические оперативные вмешательства.

В 2006 году детская городская поликлиника приступила к реализации национального проекта «Здоровье», один из разделов которого был направлен на улучшение качества оказания первичной медико-санитарной помощи в педиатрической службе.

В марте 2007 года поликлиника приняла участие в конкурсе проектов по развитию и совершенствованию системы здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе — Югре на соискание гранта губернатора.

Программа «Здоровый ребёнок — семье, России, всему миру» завоевала грант губернатора Югры в номинации «Лучшая организация первичной медико-санитарной помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне», подноминации «Лучшая организация первичной медико-санитарной помощи на педиатрическом участке».

В каждой поликлинике функционируют педиатрические отделения, отделения специализированной помощи, дошкольно-школьные отделения. Специалисты



Алексей Сатинов, главный врач Нижневартовской окружной клинической больницы, председатель Думы г. Нижневартовска, и Татьяна Загинайко



Детской поликлинике города присвоен официальный статус лауреата национального конкурса

отделений осуществляют медицинское сопровождение и проводят профилактические мероприятия в школах и детских садах города.

В поликлиниках развёрнуты койки дневных стационаров для лечения детей, не требующих круглосуточного врачебного наблюдения. Большой раздел работы дневного стационара включает реабилитацию детей-инвалидов.

С 2008 года внедрена программа электронного рецептооборота на пунктах выдачи бесплатных молочных продуктов питания детям до трёх лет. Это позволило снизить непрофильную нагрузку на врачей-педиатров и обеспечить комфортность получения предоставляемой услуги. Следующим этапом была организована работа отделения по охране репродуктивного здоровья подростков под эгидой ВОЗ ЮНИСЕФ. При использовании опыта коллег из Санкт-Петербурга был создан подростковый центр.

В декабре 2010 года в округе было открыто три Центра здоровья для детей, один из них распахнул свои двери в Нижневартовске, выполняя одно из направлений приоритетного национального проекта «Здоровье» — раз-



Елена Верховых, главный врач детской поликлиники Нижневартовска

витие профилактического направления в здравоохранении.

С января 2011 года в учреждении разработан и реализован единственный в регионе проект электронной карты «Вартовчонок», который позволил обеспечить полноценным питанием детей первых лет жизни в удобное для родителей время.

С 2013 года муниципальное учреждение получило статус окружного и переименовано в БУ Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Нижневартовская городская детская поликлиника».

С 2012 по 2023 год на посту главного врача детской поликлиники Нижневартовска находилась Татьяна Загинайко. За это время была проведена работа по усовершенствованию медицинской помощи детскому населению и развитию новых подходов к оказанию первичной медико-санитарной помощи.

В рамках активного расширения профилактической работы в кабинетах охраны зрения для детей сформировалась системная доступность офтальмологической помощи. Программа стала победителем окружного конкурса «Лучший товар Югры — 2010» в номинации «Услуги здравоохранения».

Усовершенствована система обучения и самообучения медицинского персонала. Разработана и внедрена система контроля и исполнения обязательств в части выполнения мероприятий программы диспансеризации детского населения в образовательных учреждениях. Централизована и систематизирована работа по первичной постановке юношей на воинский учёт. Совместно с департаментом образования разработаны и внедрены в практику образовательных учреждений здоровьесберегающие технологии.

В 2018 году Татьяне Загинайко была вручена награда «Менеджер года».

Благодаря её участию по внедрению в профилактическую работу учреждения новых технологий улучшались качественные показатели работы поликлиник. Проводится работа по оздоровлению детей. На базе учреждения организован кабинет неотложной медицинской помощи.

В 2019 и 2022 годах в Нижневартовске были открыты новые детские поликлинические отделения № 7 и № 8, расположенные как в черте города, так и в его старой части, оказывающие первичную медицинскую помощь детскому населению на 12 педиатрических участках.

Отремонтированы внутренние помещения в структурных подразделениях № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, Центр здоровья для детей. Налажена работа по привлечению на работу выпускников медицинских вузов (врачей-педиатров и узких специалистов) по программе «Земский доктор», выстроена работа по иммунизации детского населения от вирусных инфекций в рамках Национального календаря профилактических прививок. Открыт кабинет ранней помощи для детей, нуждающихся в реабилитации. Создана пресс-служба, единый кол-центр для работы с гражданами и приёмов вызовов, новый тематический логотип и стилистика оформления лечебного учреждения.

В период COVID-19 были приняты все необходимые меры по недопущению распространения смертельного вируса среди детского населения: пересмотрена работа по оказанию медицинской помощи пациентам как в условиях поликлиники, так и на дому. Организована доставка бесплатных лекарственных средств и детского питания.

Учреждение под руководством Татьяны Геннадьевны приняло участие в инновационном проекте «Я обучаю работа». Усовершенствована работа по выделению санаторно-курортных путёвок юным пациентам, состоящим на диспансерном учёте и имеющим хронические заболевания.

В 2022 году в подведомственные учреждения детской поликлиники Нижневартовска было поставлено современное медицинское оборудование в оториноларингологическое и офтальмологическое отделения.

Детской поликлинике города присвоен официальный статус лауреата национального конкурса «Лучшие учреждения здравоохранения РФ — 2022».

По инициативе Татьяны Геннадьевны налажены регулярные профориентационные встречи главного врача с учениками медицинских классов.

Руководство поликлиники приняло активное участие в реализации мероприятий по созданию и тиражированию «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

Согласно решению правительства Ханты-Мансийского автономного округа, с 1 января 2024 года к обязанностям руководителя детской поликлиники Нижневартовска приступила Елена Верховых: «Считаю крайне важным сохранить всё лучшее, что было создано предыдущими руководителями Верой Ивановной Каплиной и Татьяной Геннадьевной Загинайко. Прежде всего это уникальный коллектив единомышленников и структура работы лечебного учреждения, которая складывалась на протяжении многих десятилетий».

Никита Рудаков,
БУ «Нижневартовская городская
детская поликлиника»

НЕОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ = НЕ ПЕРЕДАЮЩИЙ: ЧТО ЭТО ЗНАЧИТ?

На научной конференции по СПИДу IAS 2023 Всемирная организация здравоохранения подтвердила принцип H = H («Неопределяемый — значит не передающийся» или U = U (Undetectable = Untransmittable), означающий, что люди с ВИЧ, которые постоянно принимают антиретровирусные препараты (АРВТ) и имеют неопределяемую вирусную нагрузку, не передают вирус своим половым партнёрам. Всемирная организация здравоохранения представила новые клинические рекомендации в отношении ВИЧ-инфекции, основываясь на систематическом обзоре Лары Войнов из Департамента ВИЧ и СПИД ВОЗ.

Мир должен понять, что ВИЧ — это хроническое заболевание, как и многие другие. Например, сахарный диабет, который также требует ежедневного приёма препаратов и с которым также можно долго жить. То же самое и с ВИЧ. Мы не можем его полностью излечить, но можем настолько снизить репликацию вируса, что вирусная нагрузка становится неопределяемой, человек не передаёт ВИЧ сексуальным путём, практически до нуля минимизируется передача ВИЧ от матери ребёнку, и человек имеет сопоставимую продолжительность жизни, как человек без ВИЧ.

«Антиретровирусная терапия изменила жизни людей с ВИЧ. По всему миру люди, живущие с ВИЧ, которые принимают назначенную терапию и поддерживают неопределяемую вирусную нагрузку, имеют нулевой риск передачи ВИЧ своему сексуальному партнёру и минимальный риск вертикальной передачи ВИЧ от матери ребёнку», — говорится в аналитической справке ВОЗ.

Отметим, что исследования, в которых прослеживается чёткая связь между вирусной нагрузкой и риском передачи ВИЧ, проводятся с 2000-х годов. Сегодня этот факт подтверждают серьёзные научные исследования, среди которых HPTN 052 Trial, PARTNER Study, PARTNER 2 Study, Opposites Attract Study, Swiss Statement.

Стоит отметить, что данный принцип применим лишь к половым актам. Так, риск инфицирования ребёнка во время грудного вскармливания сохраняется. Также отказ от использования контрацептива чреват инфицированием другими заболеваниями, передающимися половым путём, например сифилисом, гонореей и другими ЗППП (заболевания, передающиеся половым путём).

ЧЕМ ЖЕ ВАЖНА ФОРМУЛА H = H?

- Во-первых, распространение информации о принципе H = H мотивирует людей, живущих с ВИЧ, к приёму АРТ и приверженности лечению. Если ВИЧ-позитивный человек хочет сохранить не только своё здоровье, но и здоровье близкого ему человека и свои с ним отношения, он придёт за назначением лечения и будет соблюдать его режим. Таким образом, количество людей, получающих терапию и достигших неопределяемой вирусной нагрузки, может стать существенно больше.
- Во-вторых, распространение знаний о принципе H = H в обществе может уменьшить дискриминацию людей, живущих с ВИЧ, дестигматизировать их, разъясняя, что человек, имеющий неопределяемую вирусную нагрузку в крови, не является источником инфекции.
- В-третьих, принцип H = H помогает снять внутреннюю стигму людей, живущих с ВИЧ. Он помогает ВИЧ-положительному человеку вести во всех отношениях нормальный образ жизни, не чувствовать себя изгоем.

Анастасия Карпеева,
врач-инфекционист КУ «Центр СПИД»,
филиал в г. Нижневартовске



ЕДИНСТВЕННОЕ В ЮГРЕ

В Окружном кардиодиспансере открылось детское кардиохирургическое отделение.

«У вашего ребёнка врождённый порок сердца», — когда родители слышат эти слова, они испытывают шок, страх и беспомощность. Бороться с коварным заболеванием в Югре семьям помогают врачи Окружного кардиодиспансера. Ежегодно здесь выполняют свыше ста операций на сердце юным пациентам. Первую операцию на сердце ребёнка в регионе специалисты учреждения выполнили 24 ноября 1998 года. За 25 лет детские кардиохирурги спасли более 2800 маленьких сердец. 976 малышей получили высокотехнологичную медицинскую помощь в первый год жизни.

10 июня в Кардиоцентре состоялось историческое событие — торжественное открытие детского кардиохирургического отделения. Его украсили рисунки и фотографии героев мультфильмов, а также красочные отпечатки ладошек на стенах.

Открытие посетили руководитель территориального отделения Фонда обязательного медицинского страхования в Сургуте Давид Миньковский и заместитель председателя Тюменской областной Думы Галина Резяпова.

С открытием профильного отделения детскую кардиохирургию ждёт новый этап развития. В первую очередь здесь будет оказываться специализированная кардиохирургическая помощь пациентам с самого рождения и до 18 лет. В отделении будут лечить и юных югорчан, которых ранее направляли в федеральные медицинские центры. В команде нового отделения работает более 15 человек, в том числе два сердечно-сосудистых хирурга, два кардиолога, медицинские сёстры и младший персонал. Возглавил отделение кандидат медицинских наук, главный внештатный детский специалист — сердечно-сосудистый хирург Департамента здравоохранения Югры Алексей Бродский.

«В отделении внедрён практически весь спектр открытых хирургических вмешательств. Недавно мои коллеги — эндоваскулярные хирурги провели серию показательных операций по стентированию перешейки аорты при коарктации. Детских врачей, детских кардиологов, кардиохирургов в стране не так много. Наш товарищ Рубен Мовсесян (заведующий отделением кардиохирургии детской городской больницы № 1 Санкт-Петербурга) сравнивает детских кардиохирургов с лётчиками-испытателями, потому что их чуть

меньше, чем последних. Основное — это всегда доступность и качество медицинской помощи. Наиболее частые пороки сердца у детей — это межпредсердные дефекты, желудочковые дефекты, часть из них удаётся закрыть эндоваскулярно, часть требует открытых операций», — рассказал Алексей Бродский, заведующий детским кардиохирургическим отделением Кардиоцентра.

По словам главного врача Окружного кардиоцентра Ирины Урванцевой, объём оперативных вмешательств увеличится на треть. Также в отделение будут госпитализироваться дети после коррекции врождённых пороков сердца для углублённой диагностики и проведения планового лечения, подбора терапии и оценки состояния. В перспективе — развитие детской аритмологической службы.

Отделение рассчитано на 15 коек и обладает всеми удобствами для комфортного пребывания юных пациентов и их родителей. К услугам игровая комната, мультимедийное оборудование, палаты с отдельными санузлами, комната для приготовления детского питания, прачечная и многое другое.

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

О ДОСТИЖЕНИЯХ И ПЕРСПЕКТИВАХ

В Ханты-Мансийске состоялось рабочее совещание по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и лечения пациентов в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» на территории Уральского федерального округа.

В работе совещания принял участие главный внештатный специалист — кардиолог МЗ РФ по Центральному, Уральскому, Сибирскому и Дальневосточному округам Сергей Бойцов, а также ведущие специалисты медицинских центров, организаторы здравоохранения, представители и главные внештатные специалисты Минздрава России из Курганской, Свердловской, Тюменской, Челябинской областей и Ямало-Ненецкого автономного округа.

На рабочем совещании председатель комитета Госдумы по охране здоровья Бадма Башанкаев и участники встречи обратили внимание коллег на новые резервы в снижении смертности от болезней системы кровообращения. К ним относятся: первичная профилактика или коррекция образа жизни пациентов, контроль целевых показателей здоровья, работа с коморбидными пациентами, у которых диагностировано сразу несколько заболеваний, совершенство-



Участники совещания по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и лечения пациентов

вание помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью.

Мнение специалистов единогласно — для совершенствования помощи необходимо перенимать друг у друга опыт. Югра среди всех субъектов УФО значительно выделяется. Регион достигает всех поставленных задач в реализации проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». А по некоторым показателям идёт с опережением.

«Одна из задач совещания — узнать о нуждах на местах. А значит, настроить систему оказания медицинской помощи под конкретного пациента», — отметила в своём докладе Ирина Урванцева, главный внештатный кардиолог Депздрава Югры.

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

НЕФТЕЮГАНСК

♥ Сотрудникам Нефтеюганской городской станции скорой медицинской помощи И. Сафиеву, Т. Загуеву, Е. Лашиной и В. Канаковой за своевременно оказанную помощь брату благодарность выражает Е. Дроваль.

НИЖНЕВАРТОВСК

♥ Врача Нижневартовской городской поликлиники Дмитрия Гришанова за добросовестное отношение к своей работе, чуткость к пациентам, доброжелательность и профессионализм благодарит Т. Гареева.

♥ Т. Дергачева благодарит эндокринолога Александру Тарлюн и медсестру Ольгу Фролову за внимание к пациентам.

♥ Фельдшера Светлану Захаренко за чуткость и внимательность, доброту благодарит В. Тевкина.

♥ Благодарность главному врачу Светлане Ворониной за организацию кол-центра, а также регистратору Элине Рассиной выражает О. Пожиган.

♥ Медицинскую сестру городской поликлиники № 1 Лилию Абузарову за её доброту и приветливость благодарит А. Нуцалханов.

♥ Инструкторов ЛФК амбулаторного отделения медицинской реабилитации поликлиники № 3 Альфию Закиулину и Валентину Иванову, массажиста Наиля Муратова за внимательное отношение к пациентам и их профессионализм благодарит Г. Егорова.

♥ Жительница Самарской области К. Якименко благодарит медицинских работников Нижневартовской окружной клинической детской больницы: детского инфекциониста Тамару Лагоду, процедурных медсестёр Е. Холманских, А. Гильмуллин, постовую медсестру Г. Косареву за их профессионализм и человечность.

♥ За бережную работу медицинскую сестру процедурного кабинета Нургул Пирматову благодарит Г. Раримова.

♥ Медицинский персонал офтальмологического отделения Нижневартовской окружной клинической больницы и лично врача-офтальмолога Эльвиру Толкачеву за успешно выполненную операцию отцу благодарит семья Климец.

♥ Благодарность коллективу отделения паллиативной медицинской помощи окружной больницы за профессионализм, человечное, душевное отношение к пациентам выражает С. Распопова: «Человеч-



Служба ЭКО Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска



Людмила Румянцева: «В 2021 году я заболела ковидом, 100%-е поражение лёгкого. Мне спасли жизнь профессионалы своего дела»

ное, душевное отношение порой является не менее действенным средством, чем медицинские препараты. В отделении абсолютно отсутствует гнетущая атмосфера, и это при весьма высоких физических нагрузках по уходу за лежащими пациентами».

СОВЕТСКИЙ РАЙОН

♥ Огромную благодарность медицинским специалистам Советской районной больницы, в частности фельдшеру неотложной помощи Виктории Нуриевой, выражает Е. Стародумова.

♥ Командир воинской части 30768 Министрства обороны Российской Федерации майор А. Ефимовских выразил благодарность медицинской сестре кабинета приёма больных Советской психоневрологической больницы структурного подразделения в г. Югорске Алевтине Филатовой: «Выражаем благодарность и искреннюю признательность за бескорыстную помощь и поддержку бойцам, находящимся сейчас в зоне специальной военной операции. Ваш неоценимый вклад помогает воинам сохранить жизни. Вы надёжный и крепкий тыл, который, наряду с фронтом, приближает победу России».

СУРГУТ И СУРГУТСКИЙ РАЙОН

♥ За профессионализм, человечность и внимание и.о. заведующего терапевтическим отделением Сургутской городской

клинической поликлиники № 1 Виталия Мовчан, а также кардиохирургов Окружного кардиологического диспансера благодарит Г. Черных.

♥ Коллективу Сургутской городской клинической поликлиники № 3, особенно врачу-эндокринологу Ольге Куровской, за отзывчивость, оперативность, профессионализм, внимательное отношение к пациентам выражает благодарность Л. Загорская.

♥ Сердечную благодарность главному врачу Сургутской окружной клинической больницы Евгению Краснову, медицинскому персоналу эндокринологического отделения, заведующей отделением Татьяне Веревкиной за высокий профессионализм, внимание и поддержку выражает Г. Глинских.

♥ Благодарность врачу Кристине Полозовой и всему медицинскому персоналу хирургического отделения № 2, врачу-анестезиологу Олеге Старцевой за профессионализм, чуткость и внимательность к пациентам выражает Т. Дещеня.

♥ Огромную благодарность врачу-терапевту Сургутской районной поликлиники в г. п. Белый Яр Лилии Дышековой и медсестре участка № 3 Зульфиге Хафизовой за их профессионализм, понимание и терпение выражает Г. Мышкина.

♥ Благодарность медперсоналу Лянтаторской городской больницы, а именно докторам Ольге Мельниковой, Озодахон Убайдуллоевой, Ольге Жоговой, Леониду Галицкому, Валерию Королеву, акушеркам Валентине Блаевой, Ольге Гринь, Наталье Воробьевой, за их многолетний профессиональный труд выражает М. Михайлова: «Огромное спасибо за добросовестный труд, чуткое внимательное отношение к пациентам, высокий профессионализм и преданность любимому делу! Также хочу отметить благодарностью медперсонал детской поликлиники, медсестёр процедурного кабинета и регистратуры за терпимость, отзывчивость, теплоту и внимание».

ХАНТЫ-МАНСИЙСК

♥ **ФОТО 1** Людмила Румянцева благодарит медицинских специалистов Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска за спасённую жизнь: «В 2021 году я заболела ковидом, 100%-е поражение лёгкого. Мне спасли жизнь профессионалы своего дела: пульмонолог Анастасия Тихонова, заведующая терапевтическим отделением, и врачи-реаниматологи. Помню вас, люблю всех и знаю, что есть такие врачи! Низкий вам поклон. Благодарю медсестёр и санитарок».

♥ **ФОТО 2** Семья Решетниковых благодарит сотрудников лаборатории вспомогательных репродуктивных технологий ОКБ за возможность стать родителями.

♥ Также специалистов службы, в частности врача Марину Кузьмину, за профессионализм, тёплое отношение и поддержку, которая позволила пережить волнующий и непростой путь, благодарит Юлия Т.: «Каждая попытка, а их было немало (четыре ЭКО, шесть переносов), сопровождалась радостью и волнением, что вот близится тот самый момент, исполнение нашей заветной мечты. И вот неудача за неудачей, отрицательные результаты, душу переполняли чувство отчаяния и безысходности.

Мы собирались с силами, не опускали руки и шли только вперёд с надеждой на чудо. И вот долгожданный момент, слёзы радости — эти заветные две полоски!

Сейчас нашему счастью — сыночку — пять месяцев. Когда видишь эти глазки, словно бусинки, которые смотрят на вас, и эту милую улыбочку, понимаешь, что весь пройденный путь не был напрасным».

♥ Заместителя руководителя по онкологии Евгения Билана, врача-онколога Павла Григорьева, анестезиолога Дамира Хисматова, операционных медсестёр за проведённую операцию благодарит пациентка из г. Радужного К. Стрельцова.

♥ Семьи Ямщиковых, Синюгиных, Перетягко благодарят врачей Константина Собянина, Алексея Мизина, Дмитрия Путрина, средний и младший медперсонал за их профессионализм, отзывчивость и внимательность к пациентам.

♥ Врача-терапевта Алию Алькееву, врачей-неврологов Леонида Землянушина и Азалию Соколову за их профессионализм благодарит Т. Самодурова.

♥ Благодарность врачу-неврологу Окружного клинического лечебно-реабилитационного центра (г. Ханты-Мансийск) Светлане Калининой за добросовестное исполнение обязательств, внимательное отношение к пациентам, корректную диагностику и точные медицинские назначения выражает З. Нигматуллина.



УТРАТА

ПУТЬ МИЛОСЕРДИЯ

30 мая 2024 года на 52-м году в результате болезни ушла из жизни Любовь Окунева.

С 2017 по 2024 год она работала в психоневрологической больнице Ханты-Мансийска старшей медицинской сестрой кабинета медикаментозного обеспечения. Здравоохранению она посвятила 33 года

своей жизни. И всегда гордилась тем, что выбрала путь милосердия, путь «белого халата», путь доброй и любящей медицинской сестры!

Любовь Дмитриевна получила медицинское образование в Ханты-Мансийском медицинском училище в 1991 году по специальности «Медицинская сестра».

Свой профессиональный путь начала в качестве постовой медсестры второго терапевтического отделения Ханты-Мансийского окружного тубдиспансера, продолжила в анестезиолого-реанимационном отделении Окружной клинической больницы, работала в стоматологическом

кабинете Тюменской авиационной транспортной компании в Ханты-Мансийске. С 2000 года была медицинской сестрой военно-врачебной комиссии Военного комиссариата Югры.

Ей была присвоена высшая квалификационная категория по специальности «Сестринское дело». В 2019 году была награждена благодарственным письмом учреждения, в 2020 году — почётной грамотой от первичной профсоюзной организации.

БУ «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»

ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»
№ 7 (257), июль 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.



Главный редактор: А.А. Молостов. Ответственная за выпуск: И.Н. Ердякова
Адрес редакции: 628011, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34. Тел. +7 3467 31 84 66

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

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

Дата выхода в свет: 5 августа 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.