Издается с марта 2003 года

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ Югры

№ 10 (188) / ОКТЯБРЬ / 2018

16+

В Югре реализуют новые национальные проекты

Заключительный этап стратегической сессии «Югра-2024» состоялся в Ханты-Мансийске 17 сентября.

В форуме приняли участие более двух тысяч специалистов: политики, общественники и отраслевики, которые обсудили двенадцать приоритетных векторов социально-экономического развития.

– Задача финальной сессии – своевременно реализовать те задачи, которые установлены майскими указами президента, – сказал заместитель губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Всеволод Кольцов.

Отметим, заключительному этапу стратегической сессии предшествовали муниципальный и региональный. Они объединили сотни специалистов различных профессиональных отраслей, работавших над предложениями по модернизации социально-экономической сферы региона. Лучшие и актуальные предложения должны лечь в основу процесса трансформации таких сфер, как здравоохранение, наука и образование, строительство дорог, улучшение городской среды и жилья, экология, культура и цифровая экономика. В августе 2018 года стратегическая неделя прошла во всех муниципалитетах округа. За это время поступило 2 962 предложения по двенадцати национальным проектам, в итоговый протокол вошло 1 426 идей.

Все идеи, которые были поддержаны, получат шанс воплотиться в реальные проекты, войти в государственные программы округа. Их обоснованность и потенциальную пользу оценивали около 400 участников из Югры и 17 федеральных экспертов из Москвы и Екатеринбурга.

Одной из итоговых точек программы форума стала дискуссия, к которой присоединилась губернатор Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Наталья Комарова. Участники мероприятия представили ей идеи сразу всех двенадцати рабочих групп.

– В Югре нацпроекты будут реализовываться на принципах, сформулированных президентом России на Петербургском международном экономическом форуме: ориентация политики на благополучие людей, развитие гражданского общества, обеспечение технологического прорыва, реализация инфраструктурных проектов с международным участием. Нужно организовать работу, собрать документы, которыми мы будем руководствоваться, и наполнить их содержание современными, эффективными, нужными людям решениями, – резюмировала глава региона.

Илья Юрукин, фото автора

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

Факторы риска, влияющие на здоровье югорчан, проанализируют в регионе

В рамках приоритетного проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» планируется осуществлять эпидемиологические исследования. Они направлены на оценку динамики доли лиц, приверженных ЗОЖ в России.

2 страница

Аппарат нового поколения пополнил арсенал Няганской окружной больницы

Няганские анестезиологи получили аппарат тромбоэластометр, который позволяет оперативно регистрировать все нарушения свертывающей системы.
Техника имеет простой интерфейс на русском языке. Все реагенты пронумерованы, специальная насадка сама отбирает столько крови, сколько требуется для анализа. Проводит тест цельной крови, что позволяет получить более информативную картину состояния системы кровоснабжения пациентов во время оперативных вмешательств.

4 страница

Югорская кардиохирургия: история о том, как все начиналось

Глядя сегодня на великолепный и современный Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» с просторными холлами, высокотехнологичными операционными, уютными и комфортабельными палатами, сложно представить, что когда-то в распоряжении команды врачей Центра были всего лишь арендованные площади Центральной районной больницы. История легендарной югорской кардиохирургии начиналась именно там. В летопись регионального здравоохранения навсегда войдет дата 29 сентября 1998 года.

6 страница

«Дорожную карту» профилактики ВИЧ/СПИДа в трудовых коллективах создадут в Югре

Сегодня в Югре зарегистрировано более 18 тысяч живущих с ВИЧ-инфекцией граждан. И ситуация, к сожалению, характеризуется ростом новых зафиксированных случаев, а также увеличением числа лиц с поздними стадиями заболевания.

9 страница

Факторы риска, влияющие на здоровье югорчан, проанализируют в регионе

Ханты-Мансийский автономный округ становится частью проекта, который позволит проанализировать состояние здоровья россиян и разработать меры по его улучшению.

В рамках приоритетного проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» планируется осуществлять эпидемиологические исследования. Они направлены на оценку динамики доли лиц, приверженных ЗОЖ в России. Или иначе – индекса приверженности здоровому образу жизни, включающего в себя такие компоненты, как потребление овощей, фруктов и соли, физическую активность, отсутствие или наличие в жизни человека алкоголя и табака.

– Мониторинг будет проводиться медицинскими организациями методом анкетирования и обследований в ряде регионов путем случайной выборки семей, – пояснил главный врач БУ «Центр медицинской профилактики» Алексей Молостов. – Специалисты будут опрашивать граждан с целью выявить, насколько здоровый образ жизни они ведут, как относятся к вредным привычкам и аспектам ЗОЖ.

Кроме того, будут проводиться инструментальные измерения, такие как рост, масса тела и анализ крови. Аккумулируемая информация позволит понять, какие конкретно факторы неблагоприятно влияют на здоровье населения данного региона, и разработать программы их профилактики. Немаловажным итогом станет понимание общей ситуации со здоровьем нации.

Медицинским организациям Ханты-Мансийского автономного округа – Югры предстоит проводить всю вышеперечисленную работу. Напомним, что с 10 по 12 сентября в Ханты-Мансийске было проведено обучение работников системы здравоохранения. Специалисты Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины Минздрава России ознакомили слушателей с методикой мониторинга и изучения распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в автономном округе. Преподаватели Юлия Баланова, ведущий научный сотрудник, и Асия Имаева, старший научный сотрудник отдела эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний, рассказали слушателям об юридических и этических аспектах исследования, а также об этапах его реализации. Участниками была детально рассмотрена методология проведения опросов и инструментальных методов измерения.

Отметим, координатором работы всех медицинских учреждений региона, включенных в реализацию проекта, назначен БУ «Центр медицинской профилактики», а сбором и передачей информации в национальный медицинский исследовательский центр будет заниматься Медицинский информационно-аналитический центр.

БУ «Центр медицинской профилактики»

Перинатальный центр Сургута – лучший в России

Об этом стало известно в ходе XI общероссийского научно-практического семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии».

Сегодня Сургутский клинический перинатальный центр находится на пути к новым достижениям в деле охраны репродуктивного здоровья семьи, так как в своей деятельности активно использует современные технологии в соединении с лучшими традициями отечественного и мирового здравоохранения.

Строительство нового Центра охраны материнства и детства в Сургуте обеспечит комплексные услуги в сфере сопровождения деторождения, передового лечения и профилактики внутриутробных заболеваний, неонатальной хирургии. Возможности центра по родовспоможению – до десяти тысяч родов в год, что является самым большим показателем в России.

– Первое место в премии, которая отражает выдающиеся достижения практикующих врачей, их значительный вклад в отечественную медицину, – это большой труд команды Сургутского клинического перинатального центра, высокий профессионализм врачей, акушерок и медицинских сестер. Мы следуем современным тенденциям и стараемся, чтобы дети рождались в срок и здоровыми, – отметила главный врач БУ «Сургутский клинический перинатальный центр» Лариса Белоцерковцева.

По ее словам, много детей появляется на свет в результате преждевременных родов – 11–12 процентов, им нужно предоставить качественную помощь. Кроме того, есть множество состояний, которые требуют длительного мониторирования, врачебного наблюдения. «Поэтому необходимо развивать науку, перинатологию, обучать специалистов. Все эти задачи будут решаться в Центре охраны материнства и детства в ближайшем будущем», – заключила Лариса Белоцерковцева.

БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»

Совет экспертов по изучению воспалительных заболеваний кишечника состоялся в Москве

Новые фундаментальные основы патогенеза воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК), мультидисциплинарный подход к их диагностике, лечению и другие вопросы, касающиеся ведения пациентов с язвенным колитом (ЯК) и болезнью Крона (БК), обсудили в Москве в рамках образовательного курса Школы врачей с международным участием «Воспалительные заболевания кишечника в XXI веке».

Ханты-Мансийский автономный округ – Югру на Совете представила руководитель Центра по диагностике и лечению ВЗК, заместитель главного врача по терапевтической помощи БУ «Сургутская окружная клиническая больница» Лариса Тарасова.

В ходе работы Совета экспертов она приняла участие в обсуждении ключевых позиций по внесению поправок в клинические рекомендации по диагностике и лечению ВЗК.

Также Лариса Тарасова рассказала о работе Центра по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника, который начал свою работу в Сургутской окружной клинической больнице в 2017 году. В настоящее время в Центре организована полная доступность медицинской помощи больным, внедрены методики генно-инженерной биологической терапии, ведется региональный сегмент единого Федерального регистра больных с воспалительными заболеваниями кишечника.

За время работы Центра уже выявлено и включено в региональный сегмент единого Федерального регистра больных с ВЗК 447 пациентов, из них с болезнью Крона – 100 пациентов, с язвенным колитом – 347 пациентов. За восемь месяцев текущего года консультативную помощь получили 4 629 пациентов с заболеваниями кишечника, из них 1 792 обращения – по впервые возникшим воспалительным заболеваниям кишечника.

В Центре также проводится диспансерное наблюдение за больными с целью проведения своевременного амбулаторного и стационарного лечения, а также высокотехнологичного лечения, предупреждающего развитие осложнений.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ Югры № 10 (188) / ОКТЯБРЬ / 2018

Югра в числе лидеров по качеству здравоохранения в стране

В свежем выпуске «Российской газеты» опубликовали рейтинг регионов с высоким уровнем медицинского обслуживания.

По сообщению экспертов Финансового университета при правительстве РФ, лидерами по качеству здравоохранения в стране стали Москва, Санкт-Петербург, Сургут, Балашиха и Тверь. Исследование проводилось среди городов с населением более 250 тысяч человек.

Сургут оказался на третьем месте не случайно. В муниципальном образовании оказывают медицинскую помощь семь поликлиник, окружная и городская больницы, перинатальный центр, окружной кардиологический диспансер, травматологическая больница, противотуберкулезный и кожно-венерологический диспансеры, психоневрологическая больница, станция переливания крови, станция скорой медицинской помощи.

Стоит отметить, что в регионе заложена крепкая основа для создания отвечающей потребностям людей инфраструктуры здравоохранения. Это результат проводимых реформ в системе здравоохранения Югры. Напомним, что с 2014 года все медицинские организации автономного округа перешли в окружное подчинение. Изменения были направлены на решение одной из ключевых задач при реализации государственной политики – обеспечение качества и доступности медицинской помощи югорчанам.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Новые офисы Сургутской поликлиники №2 встречают посетителей

Терапевтическое и педиатрическое отделения Сургутской городской клинической поликлиники № 2 общей площадью 579 кв. м открыли свои двери для сургутских пациентов в ЖК «Возрождение» по улице Мелик-Карамова, дом 4.

В новых подразделениях будут получать медицинскую помощь 17 тысяч взрослого и 8,5 тысячи детского населения.

В отделениях созданы комфортные условия как для самих пациентов, так и для сотрудников поликлиники. Кабинеты оснащены современным медицинским оборудованием.

Отметим, ранее, 1 сентября, успешно прошла общественная приемка новых отделений поликлиники. В мероприятии приняли участие губернатор Югры Наталья Комарова, глава города Сургута Вадим Шувалов, директор регионального департамента здравоохранения Алексей Добровольский.

БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»

Сотрудник Окружной клинической больницы стал лучшим рентгенолаборантом России

Итоги третьего Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» были подведены на заседании Центральной конкурсной комиссии. В восьми номинациях определены 24 призера, среди них – рентгенолаборант Окружной клинической больницы Геннадий Федорович Бахтияров.

В 1967 году он окончил Ханты-Мансийское медицинское училище по специальности «лечебное дело», где ему была присвоена квалификация – фельдшер. В 1987 году Геннадий Федорович начал работать в Ханты-Мансийской окружной больнице рентгенолаборантом. С этого времени он не раз повышал квалификацию, в 2011 году ему была присвоена высшая квалификационная категория.

Ежедневно Геннадий Бахтияров принимает больных с направлениями от разных специалистов, каждый раз проводя качественный анализ выполненных снимков.

– Я очень люблю свою работу, – говорит Геннадий Федорович. – У меня постоянно было и есть желание работать. Я нашел свое призвание.

Пресс-центр Окружной клинической больницы (г. Ханты-Мансийск)

«Касается каждого» – социальный проект против ВИЧ/СПИДа

В Югре запущен оригинальный проект, направленный на профилактику ВИЧ/СПИДа, в который уже включились известные жители нашего региона.

Совместный проект Центра медицинской профилактики, Центра СПИД и Департамента физической культуры и спорта Югры призван привлечь внимание жителей к одной из самых серьезных проблем современного социума – распространению ВИЧ/СПИДа.

Участники проекта «Касается каждого» – именитые спортсмены, которые стали героями профилактических баннеров. Изображения будут размещаться в интернете на популярных ресурсах.

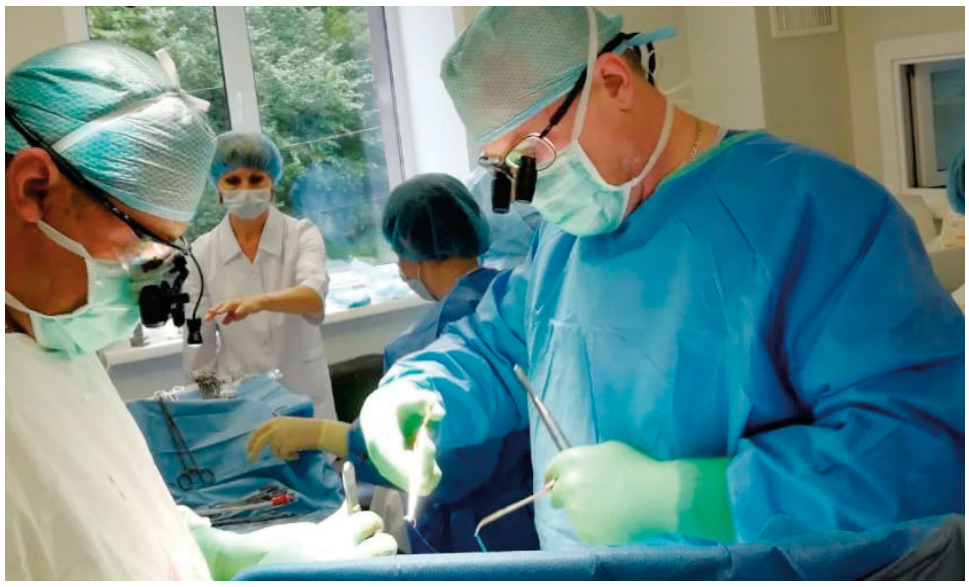
– Демонстрация заинтересованности в этом вопросе людей, имеющих заслуженное уважение в обществе, должна стать мотивом задуматься о профилактике социально значимых заболеваний для каждого гражданина, – подчеркнул главный врач Центра медпрофилактики Алексей Молостов.

Отметим, в последние годы профилактическая работа в достаточно большой степени «вышла в интернет»: специалисты службы медицинской профилактики активно общаются с жителями Югры в популярных социальных сетях посредством созданных сообществ Вконтакте, Facebook, Одноклассники, Инстаграм, а также в Твиттере. Это естественно, своевременно и необходимо для эффективной работы – глобальная сеть – это одновременно инструмент и место общения широчайшей аудитории, пренебрегать которым нельзя.

Илья Юрукин

Сердечно-сосудистый хирург Окружного кардиоцентра Андрей Молчанов провел мастер-классы для коллег из Барнаула

В рамках серии сложнейших операций, которые состоялись на базе Краевой клинической больницы (г. Барнаул), Андрей Молчанов продемонстрировал специфику имплантации биопротеза новейшего поколения. Данные технологии были применены в Алтайском крае впервые.



Современные медицинские методики позволяют сердечно-сосудистым хирургам протезировать сердечные клапаны. Percival S – это новейший универсальный биологический аортальный клапан, для имплантации которого не требуется фиксация с помощью швов. В России с момента появления данного протеза на рынке выполнено не более 300 операций. К слову, треть из них выполнены под руководством Андрея Молчанова. Специалист Окружного кардиодиспансера наделен уникальным правом обучать коллег из других клиник. –В образовательный курс входят лекции, посвященные особенностям имплантации клапана Percival S, а также серия показательных операций, – пояснил Андрей Молчанов. – Вмешательства выполняются из минимального доступа, что позволяет существенно сократить период восстановления пациентов.

В Алтайском крае первыми пациентами, которым выполнили имплантацию универсального бесшовного протеза, стали барнаульцы с диагнозом «критический стеноз аортального клапана». Большинство из них были с тяжелыми формами сердечной недостаточности. Ситуацию осложнял и возраст пациентов – от 70 лет и старше. Однако профессионализм и многолетний опыт работы позволили Андрею Молчанову и команде кардиохирургического отделения Краевой клинической больницы блестяще справиться с задачей. «Сейчас пациенты чувствуют себя хорошо. Как показывает практика, улучшение состояния наступает сразу после операции: у больных проходит одышка, повышается работоспособность, что, безусловно, только положительно сказывается на качестве их жизни», – отметил Андрей Молчанов.

Имплантация бесшовного биопротеза Percival S с успехом проводится в Окружном кардиодиспансере на протяжении нескольких лет. Накоплен немалый опыт, которым специалисты сургутского ОКД готовы делиться с коллегами из других клиник страны. Стоит добавить, в настоящий момент подобные мастер-классы Андрей Молчанов уже провел для кардиохирургов из Москвы, Санкт-Петербурга, Челябинска, Перми, Калининграда, Набережных Челнов.

Елизавета Саенко

Аппарат нового поколения пополнил арсенал Няганской окружной больницы

Няганские анестезиологи получили аппарат тромбоэластометр, который позволяет оперативно регистрировать все нарушения свертывающей системы.

– Этот прибор позволяет за семь минут без привлечения лаборатории провести анализ прямо возле постели больного, сделать выводы и определить тактику лечения, – рассказал заведующий отделением анестезиологии и реанимации медицинского учреждения Олег Перепелица. – Аппарат очень прост в управлении, все понятно даже на интуитивном уровне.

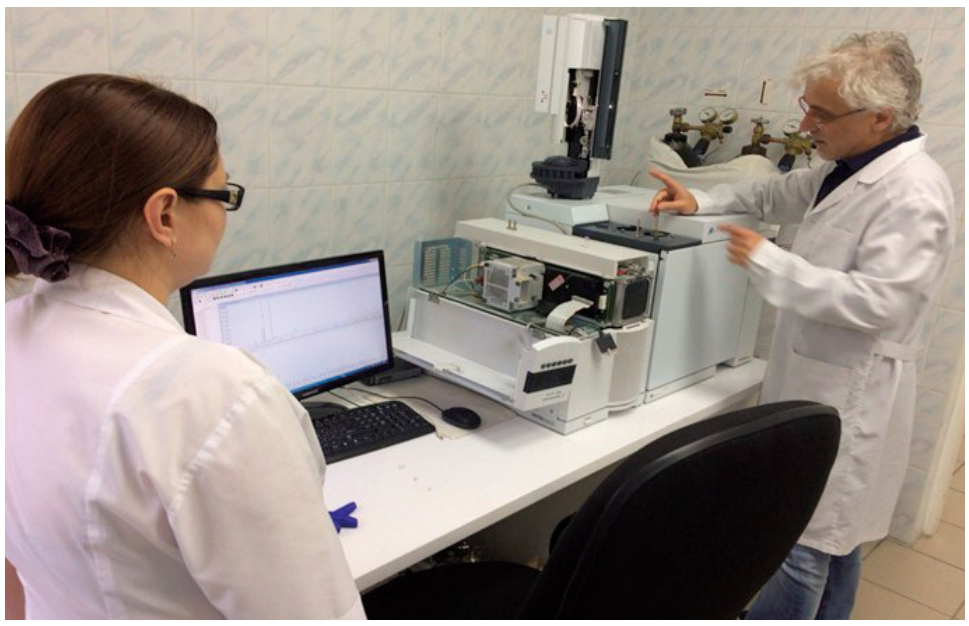
Техника имеет простой интерфейс на русском языке. Все реагенты пронумерованы, специальная насадка сама отбирает столько крови, сколько требуется для анализа. Проводит тест цельной крови, что позволяет получить более информативную картину состояния системы кровоснабжения пациентов во время оперативных вмешательств.

– Многие операции, в том числе сосудистые, проводятся при помощи препаратов, разжижающих кровь, – пояснил заведующий отделением переливания крови Няганской окружной больницы Владимир Павлов. – Очень сложно дозировать их и отслеживать состояние открытых органов системы. Аппарат позволяет это делать, поэтому, я думаю, эффективность, качество оперативной медицинской помощи улучшатся в десятки раз. Мы получили «шестое чувство», «третий глаз»».

Таких анализаторов не больше сотни по стране, и появление его в няганской клинике – большой шаг вперед в оказании медицинской помощи жителям Югры. Еще один анализатор подобного класса имеется в Ханты-Мансийске, в отделении реанимации кардиохирургических пациентов.

По материалам ВГТРК «Югория»

Методическое обеспечение лаборатории психоневрологической больницы Мегиона обновили



Главный научный сотрудник фармации Первого МГМУ им. Сеченова Сергей Савчук провел обновление методического обеспечения химико-токсикологической лаборатории с обучением персонала в Психоневрологической больнице имени Святой Преподобномученицы Елизаветы.

В практику работы лаборатории внедрены процедуры непрерывного контроля качества химико-токсикологических исследований, включающие стадии контроля чувствительности и параметров фона прибора Маэстро ГХ 7820 и качества подготовки проб.

На прибор Маэстро ГХ 7820 установлены новые версии методики масс-спектрометрических библиотек для определения синтетических психоактивных веществ и их метаболитов.

В рамках проведения совместных работ было успешно выполнено исследование контрольных проб, полученных от лаборатории фармакокинетики и метаболомного анализа института фармации Первого МГМУ им. Сеченова в рамках профессионального тестирования химико-токсикологических лабораторий.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ Югры № 10 (188) / ОКТЯБРЬ / 2018

Максим Еломенко: «У нас нет конкуренции, мы все – на передовой!»

В Ханты-Мансийске на площадке Окружной клинической больницы состоялась научно-практическая конференция, посвященная актуальным вопросам урологии.

Врачи-урологи лечебных учреждений Югры, акушеры-гинекологи, врачи общей практики, а также эксперты общероссийского уровня встретились, чтобы обсудить вопросы урологии в стране и регионе, наметить пути совершенствования оказания специализированной урологической помощи населению округа. На мероприятии присутствовали и ординаторы Ханты-Мансийской государственной медицинской академии.

Открывая научно-практическую конференцию, главный врач Окружной клинической больницы Елена Кутефа отметила, что здравоохранение страны и нашего региона стоит на пороге реализации серьезных национальных проектов, которые касаются в том числе и онкологической помощи населению. Поэтому онкоурология была одной из ключевых тем, обсуждаемых на конференции, сегодня эта область медицины важна и актуальна для Югры.

– Наши встречи нужны, чтобы урологическая служба округа была единым организмом. Мы не конкурируем между собой, мы все вместе – на передовой. Успех каждого – общий успех всех урологов Югры. Профессия доктора подразумевает постоянное обучение. Иногда молодой врач, свежий взгляд, свежий ум, случай, в котором он вышел победителем, – все это куда важнее, чем многолетний теоретический труд «светил» здравоохранения. Мы все общаемся на равных, и это бесценно в нашей работе, – обратился к собравшимся главный уролог Югры, заведующий отделением урологии ОКБ Максим Еломенко.

В продолжение он сообщил, что мочекаменная болезнь, рост онкологических заболеваний мочеполовой системы, бесплодие, воспалительные заболевания связаны с тем, что мужская часть населения нашего округа – рыбаки, охотники.

– Урология – специальность, которая связана с некоторыми интимными сторонами жизни человека, поэтому врачу нужно быть не только хорошим специалистом, но и тонким психологом. Чтобы достичь результата в лечении, в первую очередь нужно найти контакт с пациентом. Найти первопричину, а значит, победить болезнь можно только в тандеме, – отметил главный врач-уролог Югры.

Сегодня жителям Югры с болезнями мочеполовой системы стационарные медицинские услуги оказывают в урологических отделениях Нижневартовска, Сургута, Когалыма, Ханты-Мансийска. В остальных муниципалитетах развернуты койки на базе хирургических отделений. В планах у Департамента здравоохранения Югры – открытие урологического отделения в Нефтеюганске на 20 коек, и самого большого в Югре и технически оснащенного «по последнему слову техники» урологического отделения на 60 коек в строящейся новой окружной клинике Нижневартовска.

Современное оборудование, высокий профессиональный уровень медицинского персонала Югры позволяют диагностировать различные урологические заболевания на самых ранних стадиях

и выполнять широкий спектр высокотехнологичных, в том числе эндоскопических, оперативных вмешательств.

Так, в Сургутской окружной больнице длительное время не выполнялись мини-инвазивные операции, лапароскопические, чрескожные оперативные вмешательства при мочекаменной болезни. Однако уже в прошлом году под руководством Юрия Урываева коллективом урологического отделения было выполнено более 20 вмешательств чрескожных, более 30 операций лапароскопических при различной урологической патологии.

– Юрий Урываев – ученик ростовской школы, которая сильна в микрохирургии, хирургии мочеиспускательного канала или хирургии уретры; он развивает ее в Сургуте, поэтому в результате наших конференций мы принимаем решение пациентов с этой патологией направлять в Сургут. В урологическом отделении Сургута великолепно выполняются реконструктивно-пластические операции. Такими операциями не все центры в России могут похвастаться, а они делают. С хорошими результатами, – поделился Максим Еломенко.

В настоящий момент урологическая служба Югры постепенно отказывается от открытых операций. В большинстве случаев специалисты выполняют оперативное вмешательство через проколы в передней брюшной области (мини-инвазивные), лапароскопические операции, через проколы в поясничной области, через кожные доступы или перкутанные, без повреждения кожных покровов – дистанционное лечение. К примеру, дистанционное дробление камней при мочекаменной болезни.

Серьезный прорыв в урологии – вмешательство с применением хирургической системы Da Vinci S. Это лечение онкологических заболеваний применяется в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска с 2008 года. Роботизированный хирургический комплекс позволяет работать в очень ограниченном пространстве в организме человека. Хирургическая система Da Vinci S, имея семь степеней свободы, больше, чем рука человека, дает возможность врачу работать в таких участках организма, которые сложно доступны при открытом операционном вмешательстве. Поэтому и результаты хорошие. Уже на четвертые-пятые сутки пациент может быть выписан из больницы и приступить к трудовой деятельности. Тогда как открытая операция выводит человека из строя на две-три недели.

Андрей Винаров, уролог, профессор кафедры урологии первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова, сказал: «Мы пытаемся говорить о доказательной медицине, о тех исследованиях, которые реально доказали свою эффективность, о тех препаратах, которые применялись и рекомендованы урологическими сообществами. Сегодня мы говорим о тех лекарствах, которые характерны и эффективны для нашей страны. Тут мы чуть-чуть отходим от того, что обычно говорим, «принято на международном уровне». Как раз вот эти направления в медицине связаны с российскими разработками в области лекарственных препаратов, физиотерапии, они являются в какой-то мере пока уникальными. За рубежом о них не знают».

Кроме того, на площадке клинической больницы состоялось заседание дискуссионно-образовательного клуба «Аспект». Основатель и президент Ассоциации специалистов консервативной терапии «Аспект» – профессор, член Европейской Ассоциации урологов Андрей Винаров. Он ознакомил участников заседания с результатами инновационных российских исследований, представил новые разработки в лечении доброкачественных заболеваний простаты. Специалисты обсудили новые методы лечения пациентов с заболеваниями мочеполовой системы, акцентируя внимание на профилактике.

Пресс-центр Окружной клинической больницы (г. Ханты-Мансийск)

Югорская кардиохирургия: история о том, как все начиналось

Глядя сегодня на великолепный и современный Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» с просторными холлами, высокотехнологичными операционными, уютными и комфортабельными палатами, сложно представить, что когда-то в распоряжении команды врачей Центра были всего лишь арендованные площади Центральной районной больницы. История легендарной югорской кардиохирургии начиналась именно там. В летопись регионального здравоохранения навсегда войдет дата 29 сентября 1998 года.

– Когда выполняются сложные медицинские технологии, не должно быть суеты, страха и сомнений. Мы все были нацелены на успех этого грандиозного проекта. Серьезно готовились к этому дню, – вспоминает главный врач Кардиодиспансера, заслуженный врач Российской Федерации Ирина Урванцева. В 1998 году Ирина Александровна возглавляла медицинскую службу Окружного клинико-диагностического центра, на базе которого был открыт первый в Югре кардиохирургический стационар. Скептики не верили в успех югорских врачей, однако небывалый энтузиазм, невероятная стойкость и безграничная любовь к профессии запрограммировали все начатое на успех. Бессонные ночи, проведенные в сотнях согласований, поиске помещений, покупке оборудования, инструментария и расходных материалов, – все позади. Врачи Кардиоцентра с ностальгией вспоминают те времена. И если бы им предложили вернуться и пережить все те трудности, которые только сплотили их, наверняка каждый, без сомнения, вновь бы прошел тот непростой путь.

Болезни сердца и сосудов справедливо называют одной из главных «проблем века». Эти недуги страшны своей внезапностью. Никому не приходит в голову посетить врача, пока признаки ухудшения состояния недвусмысленно не заявят о себе. Сегодня все югорчане, пережившие сердечную катастрофу, могут вернуться к труду и строить планы на счастливое будущее. В конце 90-х было совсем не так. Врачи-кардиологи того поколения, в числе которых была Ирина Урванцева, совершили невозможное. Список мер, которыми они могли обеспечить своих пациентов в 90-х годах прошлого века, был весьма невелик – прием препаратов, физический и психический покой, строгий постельный режим, диета с ограничением соли и жидкости. Спасение человека, заболевшего инфарктом миокарда, можно было считать действительно уникальным итогом лечения. «Хирургическая коррекция ишемической болезни сердца, в частности аортокоронарное шунтирование, является одним из самых эффективных методов лечения пациентов, которым медикаментозная терапия уже не помогает, – отметил заместитель главного врача по медицинской части Окружного кардиодиспансера, главный кардиохирург Югры Валерий Ромашкин. До 1998 года в нашем регионе подобные операции никто не выполнял – люди вынуждены были выезжать за пределы округа. Виктор Вильгельм, который в те годы стоял у руля югорского здравоохранения, отмечал, что инфаркт в буквальном смысле «косил» молодых мужчин. «Это были высококлассные специалисты: нефтяники, геологи, строители, которые

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ Югры № 10 (188) / ОКТЯБРЬ / 2018

трудились, не покладая рук прославляя наш округ. Из года в год число больных увеличивалось, и я не мог не докладывать об этом правительству. У меня не было никаких сомнений, что именно в Сургуте будет создана кардиохирургическая служба», – рассказал в одном из интервью Виктор Давыдович.

Первым шагом на пути к появлению в Югре «сердечной хирургии» стала организация Клинико-диагностического центра. Учреждение возглавила Галина Ивановна Лаврентьева. В 1996 году под ее руководством была создана рабочая группа, целью которой стала разработка программы развития кардиохирургии. Именно в тот год было издано знаменательное постановление регионального правительства – сургутские специалисты получили зеленый свет для создания кардиохирургии. Вскоре пришли разрешение от Министерства здравоохранения и заключение от главного центра сердечно-сосудистой хирургии страны – НИИ им. А.Н. Бакулева. «Члены комиссии были поражены, что в нашем городе есть возможность построить кардиохирургический центр», – вспоминает Галина Лаврентьева. Удивительная история Сургута не раз доказывала, что сибирский характер сложно сломить трудностями.

В 1997 году была полностью сформирована команда специалистов, приглашенных из Тюмени, которым впоследствии доверили выполнить первую операцию на открытом сердце в Югре. Это были молодые и перспективные кардиохирурги, кардиологи и анестезиологи-реаниматологи: Владимир Ярков, Сергей Пинигин, Андрей Улитин, Александр Шиленко, Андрей Останин. Врачи проходили обучение в ведущих клиниках страны по направлению «сердечно-сосудистая хирургия», с ними же параллельно новые знания получали инженеры медицинской техники и программисты.

К весне 1998 года для выполнения первой операции все было готово, кроме одного... Здание, в котором должны были разместиться стационар и палаты реанимации, по-прежнему находилось в стадии строительства. «По проекту там должен был быть детский сад. В первый раз, когда мы приехали на место стройки, через какой-то лаз спускались в подвал, чтобы хоть как-то увидеть помещения. Вы знаете, сложно было представить, что из детского сада можно создать кардиохирургический центр. Галина Ивановна раздавала нам чертежи, и мы планировали, что и где разместим», – дополнила Ирина Урванцева. О том, как кардиохирургическая бригада оказалась в Центральной районной больнице, сегодня в центре слагают легенды. Однако это была вполне реальная история. Однажды Галине Лаврентьевой приснился сон, будто она в разговоре с главным врачом районной больницы Александром Ивановичем Синяком предлагает развернуть кардиохирургический стационар на площадях одного из пустующих отделений учреждения. Решительная и волевая Галина Лаврентьева буквально на следующий день отправилась к коллеге. Несложно догадаться, о чем шла беседа. В ответ получила несогласие и недоумение. Женщина с железным характером, Галина Лаврентьева не привыкла отступать, и вскоре переговоры увенчались успехом. «Первые месяцы мы там жили. Это было необъяснимое чувство того, к чему мы готовились. В нас была заложена просто сумасшедшая мотивация. Мы должны были сделать первую операцию на сердце, а в последующем помочь людям, которые очень страдают от заболеваний сердечно-сосудистой системы», – рассказала главная медицинская сестра Кардиоцентра Ольга Приходько.

И с этой задачей команда Кардиодиспансера справилась. День, что предшествовал исторической дате для югорского здравоохранения, выдался невероятно сложным и нервным. Нестабильная стенокардия – по три приступа в час, постоянные капельницы с нитроглицерином и нестерпимая боль в груди. Врачи понимали – медлить нельзя, иначе пациент может погибнуть. В состав операционной бригады вошли одиннадцать человек: Владимир Ярков, Андрей Улитин, Александр Шиленко, Сергей Пинигин, Сергей Мигунов, Игорь Петренко, Ольга Приходько, Марина Яркова, Елена Волкова, Наталья Будкина, Андрей Останин. Лишь к утру, когда состояние пациента стабилизировалось, пришло осознание произошедшего. –В Тюмени тогда похохатывали над нами – куда рвется какой-то там Сургут? На пустыре, как они говорили, заняться кардиохирургией... Это действительно было сложно, но мы справились. Кстати, наш первый прооперированный пациент недавно приходил в Кардиодиспансер бодрый, довольный и цветущий, – с улыбкой рассказывает участник тех событий, врач – анестезиолог-реаниматолог Андрей Останин.

Впоследствии и сам руководитель операционной бригады Владимир Ярков вспоминал: «Естественно, все волновались, но бригада у нас была уже слаженная, поэтому все прошло успешно».

«Только тот получает стойкое счастье, кто нашел себя в работе» – эти строчки из бессмертной книги легендарного советского кардиохирурга Николая Михайловича Амосова «Мысли и сердце» как нельзя точно описывают общее дело, которое когда-то начали югорские врачи в далеком 1998 году. «Я была уверена, что операция пройдет успешно. Когда пациента перевели в реанимационное отделение, все хором крикнули: «Ура!». Мы были молоды, полны сил и верили в успех. И каждый год, конечно, мы вспоминаем эту дату. Я даже не представляю, как бы мы сейчас спасали наших пациентов, не сделав тогда этот судьбоносный шаг. Это позволило нам спасти жизни тысячам югорчан», – с ностальгией рассказывает Ирина Урванцева.

Много значимых событий можно вписать в историю замечательного Кардиоцентра: старт масштабного проекта «Югра-кор», открытие кафедры кардиологии, строительство двух современных красивейших корпусов, создание собственных уникальных профилактических проектов. Какую бы амбициозную и на первый взгляд нереальную задачу эта дружная команда врачей перед собой ни ставила, у них все получается. Секрет успеха – любовь к профессии, уважение к пациентам, которых за 20 лет стало почти полмиллиона – 500 тысяч счастливых людей, которые могу дышать полной грудью.

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

Валерий Панкратов: «Главная составляющая работы успешного врача – высочайшая ответственность»

Валерий Валентинович Панкратов в 1995 году окончил Актюбинский государственный медицинский институт в Казахстане и в сентябре этого же года приехал в Сургут. Здесь его приняли на работу в Центр родовспоможения и репродукции, за что он был очень благодарен главному врачу Сургутского клинического перинатального центра Ларисе Дмитриевне Белоцерковцевой.

Во время годичной интернатуры Валерий Валентинович работал во всех подразделениях центра, изучил основные протоколы ведения беременных с патологией беременности и экстрагенитальной патологией, протоколы ведения родов и послеродового периода, освоил ультразвуковые методы диагностики в акушерстве и гинекологии, хирургические вмешательства в акушерстве. К моменту окончания интернатуры самостоятельно выполнял операцию кесарева сечения. После окончания интернатуры работал врачом – акушером-гинекологом в послеродовом отделении, активно дежурил в вечернее и ночное время, совершенствовал свои практические навыки. Затем работал врачом – акушером-гинекологом в гинекологическом отделении центра сначала в качестве врача-ординатора, а потом в качестве заведующего отделением.

За годы работы в гинекологическом отделении под руководством Ларисы Дмитриевны были внедрены в практику современные методы диагностики и лечения гинекологических заболеваний: протокол дифференциальной ультразвуковой диагностики опухолевидных образований и опухолей яичников; ультразвуковая и внутриматочная хирургия. По мере накопления клинического и хирургического опыта в работу гинекологического отделения введены органосберегающие и восстанавливающие репродуктивную функцию операции, операции лапароскопическим доступом при врожденных пороках развития половых органов, при распространенном, в том числе инфильтративном, эндометриозе. Высшим пилотажем в гинекологии всегда считались операции, выполняемые вагинальным доступом при опущении и выпадении тазовых органов, поскольку приходится работать в крайне ограниченном пространстве и в условиях выраженных анатомических и топографических взаимоотношений органов малого таза. Кроме того, при выполнении вагинальной хирургии необходимо хорошо знать анатомию этой области, владеть урологическими и проктологическими знаниями и навыками. Первой, кто освоил и внедрил эти операции, была Лариса Дмитриевна. Валерий Валентинович много лет участвовал в этих операциях в качестве ассистента, осваивал технику и приобретал необходимые навыки. В последующем Лариса Дмитриевна передала эти технологии ему.

– Под руководством моего учителя, Ларисы Дмитриевны Белоцерковцевой, я защитил вначале кандидатскую, а затем и докторскую диссертацию. С 1997 года совмещаю практическую работу в центре с педагогической деятельностью на кафедре акушерства, гинекологии и перинатологии Сургутского государственного университета. Прошел путь от ассистента кафедры до профессора. Последние годы работаю в Сургутском клиническом перинатальном центре в должности заместителя главного врача по родовспоможению и гинекологии, – рассказал Валерий Панкратов.

Приверженность к труду Валерию Валентиновичу привили родители. Еще учась в средней школе, начиная с пятого класса, на летних каникулах он работал на уборке урожая лука, зерновых, яблок. Был помощником комбайнера. Работая врачом в центре, старался максимально «объять необъятное», успевать везде, где можно успеть: сделать обход в палатах, сходить на операции, посмотреть пациентов в кабинете ультразвуковой диагностики, поучаствовать в консилиумах и заседаниях врачебных комиссий, вести консультативный прием в поликлинике.

– Для того, кто хочет стать успешным в профессии, рабочий день не должен быть ограничен временем. В нашей специальности всегда есть чем заняться, помимо основного места работы, осваивать новые для себя технологии и приобретать новые практические навыки, принимать активное участие в разборах клинических случаев, постоянно читать специальную литературу, в том числе на английском языке. Обратная сторона стремления стать успешным врачом – остается меньше времени для семьи, и за это надо просить прощения. С другой стороны, поднимаясь сам по социальной лестнице, ты поднимаешь на этот же уровень и свою семью. И дети гордятся своим родителем, даже при наличии дефицита внимания к ним, – говорит Валерий Панкратов. – Еще одна составляющая в становлении успешного специалиста, на мой взгляд, – это высочайшая ответственность за свою работу. Все, что специалист делает, он должен делать хорошо, в строгом соответствии с регламентирующими его работу законами, клиническими протоколами, основанными на доказательной медицине, и с учетом собственного опыта.

До поступления в медицинский институт Валерий Валентинович служил в армии в воздушно-десантных войсках. И девиза ВДВ «Никто кроме нас» придерживается до сегодняшнего дня в своей работе и повседневной жизни.

– В нашей специальности нельзя останавливаться на достигнутом. В современном мире и нашей профессии изменения происходят достаточно быстро, появляются новые технологии, направленные на улучшение качества оказания медицинской помощи, сохранение здоровья матери и ее внутриутробного ребенка. Внедрение этих технологий в Югре является одной из наших задач. Много технологий уже внедрено в практику. Совершенствуется служба анестезиологии и реанимации для оказания еще более качественной и более гуманной медицинской помощи женщинам, – завершил Валерий Панкратов.

БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ Югры № 10 (188) / ОКТЯБРЬ / 2018

«Дорожную карту» профилактики ВИЧ/СПИДа в трудовых коллективах создадут в Югре

Эксперты говорят о важности мультисекторального подхода в решении проблемы распространения ВИЧ, отмечая необходимость профилактики на рабочих местах.

В Сургуте прошел обучающий семинар «Усиление программ по ВИЧ и СПИДу на рабочих местах». Мероприятие было организовано Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации совместно с Бюро МОТ (Международная организация труда) для стран Восточной Европы и Центральной Азии в рамках сотрудничества на 2017–2020 годы. Цели сотрудничества – содействие профилактике распространения ВИЧ-инфекции в сфере труда, защита работников; распространения заболевания на социальное, трудовое и экономическое развитие.

В группе риска трудящиеся

О борьбе с социально значимым заболеванием среди работающих граждан рассказали в ходе пресс-конференции, которая состоялась в РИЦ «Югра». Пообщаться с журналистами пришли заместитель директора Департамента здравоохранения Югры Владислав Нигматулин, руководитель окружного Департамента труда и занятости населения Алексей Варлаков, главный врач Центра СПИД Андрей Петровец. Впечатлениями от проведенной в ходе семинара работы поделились координатор программ по ВИЧ/СПИДу в сфере труда в РФ Екатерина Иванова и Светлана Изамбаева, специалист по социальной работе Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Минздрава Республики Татарстан.

Сегодня в Югре зарегистрировано более 18 тысяч живущих с ВИЧ-инфекцией граждан. И ситуация, к сожалению, характеризуется ростом новых зафиксированных случаев, а также увеличением числа лиц с поздними стадиями заболевания. При этом статистика показывает, что болезнь поражает наиболее активную часть населения.

Как сообщил главный врач Центра СПИД Андрей Петровец, в последние годы наблюдается тенденция к смещению заболевания в более старшую возрастную группу 30–49 лет. Заболеваемость в ней в 2,5–3 раза превышает максимальный порог. Поэтому приобщение югорчан к регулярным обследованиям крайне необходимо. Он уточнил, с учетом того, что скрытый период с момента заражения составляет полгода, при наличии рисков в поведении желательно проверяться дважды в год.

Кстати, семинар в Сургуте включал в себя не только обучение специалистов профилактике ВИЧ и СПИДа в рабочих коллективах региона. Также сотрудники могли проверить свой ВИЧ-статус, анонимно проконсультироваться с экспертом. Особенность акции состояла в том, что к участию в ней были привлечены организация профсоюзов и работодатели. Как заметил заместитель директора Депздрава Югры Владислав Нигматулин: «Впервые мы привлекаем внимание не просто к проведению тестирования на ВИЧ среди сотрудников, но и к консультированию – до и после тестирования. Это ключевые особенности, которые достойны внимания».

Отметим, в ходе обучения более 170 человек прошли анонимное добровольное тестирование и консультирование о факторах риска.

Работник должен стать ретранслятором профилактических идей

Итогом обучения должно было стать углубление знаний и навыков югорских специалистов по организации и реализации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре программ по профилактике ВИЧ-инфекции на рабочих местах и недопущению дискриминации и стигматизации в трудовых коллективах лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией.

О важности таких семинаров и добровольного тестирования подробно рассказала Екатерина Иванова, координатор программ по ВИЧ/СПИДу в сфере труда в РФ. Говоря о глобальной инициативе МОТ, она отметила: «Данной темой в аспекте сферы труда мы занимаемся с конца девяностых годов прошлого столетия. В 2001 году был выпущен свод практических правил о ВИЧ и СПИД в сфере труда, а в 2010 году готовы рекомендации по этому вопросу. В этих документах подчеркивается, что распространение инфекции – сигнал для всех 168 стран – членов МОТ о необходимости заниматься профилактикой на всех уровнях. Мы не сможем остановить заболеваемость среди работающего населения, не подключив уже существующие исторические механизмы социального партнерства, ведения коллективных переговоров по любым вопросам, касающимся сферы охраны труда.

Прежде всего, мы говорим о необходимости охватить работающее население информацией об опасности и мерах предупреждения ВИЧ/СПИДа. Сегодня ситуация такова, что каждый человек может сам для себя решить – подвергать себя риску или нет. Но он должен четко осознавать опасность.

С другой стороны, мы говорим о категорическом недопущении стигмы и дискриминации в отношении людей, которые уже живут с этим заболеванием. Вовремя начав лечение, работник не теряет никаких физических способностей, будучи при этом безопасным для коллектива при соблюдении мер профилактики».

Говоря о последней глобальной инициативе «Добровольное и конфиденциальное консультирование и тестирование на ВИЧ на рабочих местах», осуществляемой с 2013 года, координатор программ по ВИЧ/СПИДу в сфере труда сделала акцент на важности такой составляющей, как индивидуальное консультирование.

– Крайне важно личное консультирование, в ходе которого специалист при анонимном общении с человеком понимает, насколько тот осознает риски своего поведения и принимает их всерьез. И только при этом условии, а не только лишь одном тестировании на заболевание нам удается достичь результата, при котором работник не только сам переоценивает свою жизнь, но и становится ретранслятором идей в своем трудовом коллективе. А кто, прежде всего, пройдет тестирование и консультирование? Конечно, неформальный лидер, к которому прислушаются. Мы всегда это видим, когда проводим подобные акции, – подчеркнула Екатерина Иванова.

Профилактика СПИДа остается социальной задачей

Главный врач Центра СПИД Андрей Петровец напомнил, что решение проблемы распространения социально значимых заболеваний – задача для всех ведомств. «Безусловно, специалисты Центра СПИД будут участвовать в этих мероприятиях. Но, как уже говорилось, это задача не только медицинской службы. Это социальная проблема и ее не решить силами одного учреждения в рамках субъекта. Поэтому так необходимо совместно принять решение, которое позволит проводить в рабочих коллективах тестирование и консультирование, даст людям возможность проверить свое здоровье на рабочем месте, не тратя на это свое время», – сказал он.

По словам главы Департамента труда и занятости Алексея Варлакова, между работодателями, представителями профсоюзов и исполнительной власти составлен план на будущее, включающий заседание трехсторонней комиссии по социально-трудовым отношениям, в рамках которого будет создана рабочая группа и принята «дорожная карта» по профилактической работе с трудящимися.

– При этом важно, чтобы работник понимал – тестирование и консультация – это не выполнение очередного задания работодателя. В первую очередь он сделает это для себя, – подчеркнул директор Департамента труда и занятости.

Алексей Варлаков также заявил, что на настоящий момент фактов дискриминации ВИЧ – положительных сотрудников на территории Югры не зафиксировано, но заинтересованные ведомства держат руку на пульсе.

Общество все еще не осознает, что ВИЧ/СПИД проник во все сферы жизни. И вне зависимости от социального положения и профессии, категории граждан, полностью застрахованных от этого заболевания, сегодня не существует.

Специалист по социальной работе Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Минздрава Республики Татарстан Светлана Изамбаева сказала: «Когда мы проводили двухдневный семинар здесь, в Югре, работники предприятий часто говорили нам, что никогда не встречали человека с ВИЧ-инфекцией. В конце семинара я сообщила: теперь среди ваших знакомых есть человек с ВИЧ-инфекцией, и это я. Я живу с этим диагнозом 15 лет и говорю об этом открыто. Люди были удивлены тому, что человек с этим заболеванием может находиться здесь, вместе с ними, причем в качестве эксперта, который учит их, как защищаться от болезни».

Светлана подчеркнула, что, если учитывать тот факт, что каждый 93-й житель Югры живет с ВИЧ-инфекцией, угроза затрагивает представителей всех профессий – от буровиков до руководителей предприятий. «Им, как и мне, если они придерживаются всех медицинских рекомендаций, эта болезнь не мешает. Соблюдая лечение, можно полноценно жить, совершенствоваться профессионально, растить детей. Оставаться полноценным членом общества.

Работая в социально-паллиативном отделе СПИД-центра Казани, я наблюдаю ужасающий факт – люди уходят молодыми, потому что боятся признаться в своем заболевании. Ведь ВИЧ-инфекция изначально ассоциировалась и продолжает быть связана в умах людей с чем-то асоциальным. В плену стереотипов люди умирают, вовремя не начав лечение. Обучающие семинары и профилактические мероприятия необходимы для того, чтобы люди, специалисты, оставались полноценными членами общества и трудовых коллективов».

Илья Юрукин, фото автора

Врачи из Сургута экстренно госпитализировали пожилую сельчанку

В Сургутском районе продолжается акция «95 добрых дел», в ходе которой специалисты совершают медицинский тур по отдаленным территориям. Накануне команда врачей посетила один из самых далеких поселков района. Они обследовали жителей села Локосово. Одну пациентку экстренно госпитализировали.

Локосово – уже четвертый поселок, который с программой обследования посетили врачи Окружного кардиодиспансера. Население – около полутора тысяч человек, много пенсионеров. Медицинскую помощь оказывают в местной амбулатории. Чтобы попасть на прием к узкому специалисту, сельчане должны переправляться на другой берег Оби. Для пенсионеров дорога превращается в длительное и изнуряющее путешествие. А потому приезд сургутской кардиобригады жители Локосово восприняли с большой благодарностью «Нам очень нужен кардиолог. Посмотрите – вокруг одни пожилые люди и у всех высокое давление. Это очень хорошо, что врачи к нам приехали. Я уверен, что мне сегодня помогут», – рассказал Георгий Леонидович. Пенсионер оказался прав – помощь прибыла вовремя. Когда в кабинет вошла бледная, ослабленная и задыхающаяся пожилая женщина, врач-кардиолог ОКД Сергей Фролов сразу заподозрил неладное. Пенсионерка едва стояла на ногах.

– Здравствуйте, что случилось, где болит? – спросил врач.

– Ой, доктор, еле дышу, в груди болит и «щипит». Принимаю нитроглицерин, вроде бы легче становится, а потом вновь жжение возвращается, – едва выговорила женщина.

Ситуация действительно оказалась серьезной. Прогрессирующая нестабильная стенокардия является предвестником инфаркта. В считанные минуты Сергей Фролов связался с коллегами из Кардиодиспансера и согласовал госпитализацию женщины. «Стенокардия является одним из проявлений ишемической болезни сердца. Отсутствие стабильности – это тревожное и настораживающее состояние. Отсюда и термин «нестабильная стенокардия», который очень точно передает смысл диагноза. Речь идет о возможном прогрессировании ишемической болезни сердца, когда высока вероятность развития осложнений», – пояснил Сергей Фролов. В таких экстренных ситуациях для врачей главным становится принцип – работать на опережение. Независимо от того, где находится пациент и в каком он состоянии, помощь должна быть оказана оперативно и в полном объеме. В Локосово незамедлительно вылетел экипаж Центра медицины катастроф. «Такие непредвиденные ситуации у нас случаются нечасто. Последние несколько лет мы регистрируем не больше четырех инфарктов в год. В штормовую погоду, конечно, вылеты бывают затруднены. Сегодня нам повезло – погода тихая и солнечная, значит, коллеги прибудут быстро», – рассказала заведующая Локосовской амбулаторией Галина Спорыш. Не прошло и часа, как над деревней закружил вертолет санитарной авиации с медиками на борту. Женщину благополучно доставили в Окружной кардиоцентр.

Определившись с госпитализацией пенсионерки, врачи мобильной бригады продолжили прием. Работа оказалась напряженной – почти каждому второму обратившемуся специалисты рекомендовали пройти дообследование. Среди участников скрининга оказалось немало мужчин, что редкость – представители сильной половины человечества нечасто посещают кардиологические приемы. Однако такая сознательность никак не сказалась на количестве советов со стороны врача. То и дело Сергей Фролов настоятельно рекомендовал пациентам бросить курить, выпивать и не забывать вовремя принимать таблетки. Очередной посетитель, мужчина сорока лет, хоть и распрощался с вредными привычками после перенесенного инфаркта, а вот о ежегодном обследовании забыл.

– Вы практически пять лет не посещали кардиолога. На обследование в Кардиоцентр сможете приехать? – спросила медицинская сестра Маруан Шупанова.

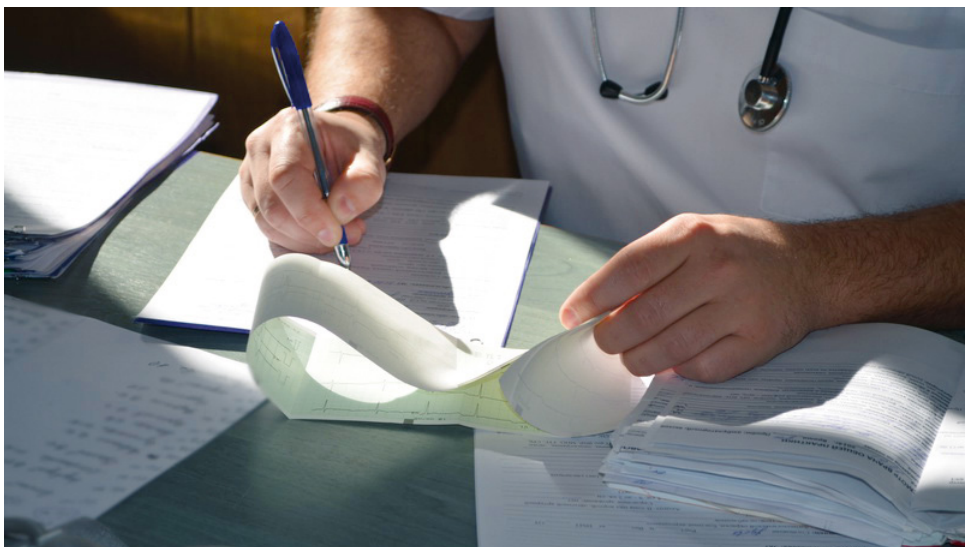
– Да, конечно. А когда? Мне скоро на работу. Если только после вахты.

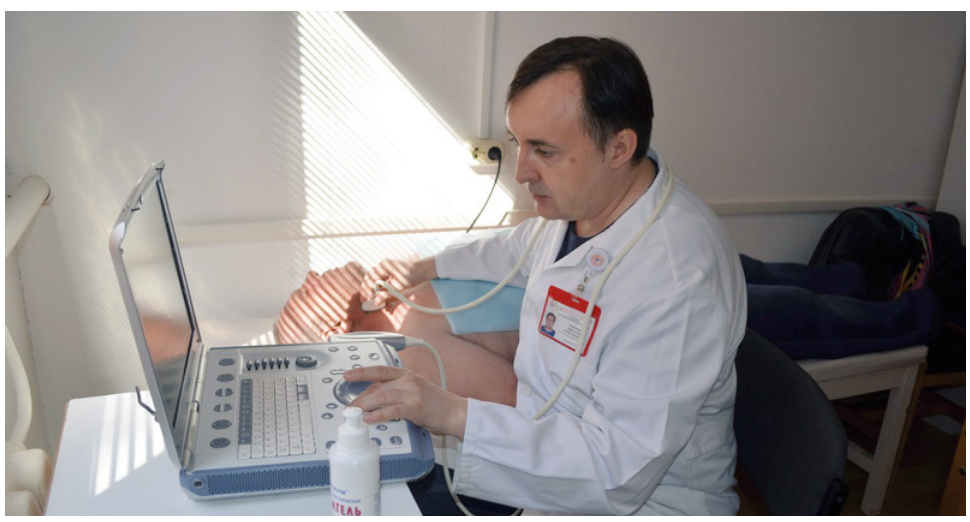
Для здоровья время всегда должно найтись – жизненный ориентир, к которому призывают кардиологи. И все же сознательность у пациентов, по признанию врачей, с каждым годом растет. Нередко на прием к специалистам выездной бригады приходят их бывшие пациенты. Ожидая обследования, они готовы потерять и целый день, ведь здоровье превыше всего: «Я регулярно посещаю врачей. Недавно в вашем центре мне выполнили стентирование и, должна сказать, у вас отличный коллектив! Внимательные специалисты! На днях вновь собиралась ехать в Кардиоцентр, однако необходимость отпала, когда узнала, что ваши врачи сами к нам приедут. Почаще бы вы такие акции проводили», – рассказала Любовь Федоровна.

Плечом к плечу с кардиологом в тот день дежурил и врач функциональной диагностики Николай Фаворов – один из первых специалистов в регионе, кто начинал работать в составе выездной кардиобригады. За 20 лет диагностические возможности значительно улучшились. Раньше специалисты выезжали с переносным допплером, который позволял оценить только скорость кровотока в артерии. Сегодня врачи берут с собой на прием портативный ультразвуковой сканер. «Диагностика усовершенствовалась, соответственно, и частота выявленных нарушений в работе сосудов тоже возросла. К примеру, мы зарегистрировали немало сложных случаев. Из 22 обследованных пациентов шестерым можно уже рекомендовать хирургическое лечение – у них гемодинамически значимый стеноз сонных артерий. Если людей вовремя не прооперировать, может случиться инсульт или инфаркт. Также у одного пациента мы подозреваем окклюзию внутренней сонной артерии – требуется дообследование», – продолжил Николай Фаворов.

Проект «95 добрых дел», который поддержал Кардиоцентр в рамках юбилея Сургутского района, в очередной раз доказал свою высокую социальную значимость. За эту поездку врачи выявили несколько сложных случаев. У пациентов впереди – дообследование, а у врачей очередной пункт назначения – деревня Русскинская.

Елизавета Саенко





ЗДРАВООХРАНЕНИЕ Югры № 10 (188) / ОКТЯБРЬ / 2018

Детям с диабетом помогают жить полной жизнью

Врачи Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска провели рабочую встречу с коллегами из Сургута на базе детской поликлиники. Специалисты поделились своим опытом работы по созданию благоприятной среды в школьных и дошкольных общеобразовательных учреждениях для детей с сахарным диабетом. В Ханты-Мансийске на диспансерном учете – 30 таких детей, из них 7 – посещают дошкольные образовательные учреждения, сообщили в пресс-центре ОКБ Ханты-Мансийска.

В рамках встречи делегация врачей побывала в средней образовательной школе № 8 и детском саду № 18 «Улыбка».

– Как только ребенок поступает в школу или детский сад, он сразу же попадает в руки опытной медсестры, которая прошла специальное обучение у врача-эндокринолога по контролю над сахарным диабетом. В течение дня проводятся измерение глюкозы крови и инъекции инсулина. Питание детей организовано посредством замены блюд, а это значит – в меню исключены блюда с легкоусвояемыми углеводами. Медицинские сестры обучены навыкам оказания неотложной помощи в экстренных ситуациях, – рассказала заместитель главного врача по детству Окружной клинической больницы Ирина Тюкпеева.

Не так давно детям с сахарным диабетом в образовательных учреждениях уделялось недостаточно внимания, родители и ребенок были заложниками болезни. Им постоянно приходилось самостоятельно контролировать ситуацию: следить за уровнем глюкозы в организме, вводить инъекции инсулина, следить за питанием, находиться полдня в группе кратковременного пребывания. Дети, взрослые, даже воспитатели и учителя не были готовы принять такого ребенка в свою среду. Ситуация изменилась три года назад, когда медицинские работники Сургута, Ханты-Мансийска и Нижневартовска обозначили проблему и приступили к ее решению.

– Опыт врачей Ханты-Мансийска показывает, что вся ответственность за больного ребенка возложена в садах на медицинских работников. А в школу подростки приходят уже подготовленными. Они сами умеют вводить инъекции инсулина, контролировать уровень глюкозы и знают достаточно о своем состоянии. Это происходит во многом благодаря информационной и профилактической работе врачей. В школах подготовлены дополнительные кабинеты, где ребенок может спокойно сделать инъекцию, в столовых организовано специальное питание, созданы условия для дополнительных перекусов, необходимых больному ребенку. И это хороший опыт работы, – отметила главный врач Сургутской городской клинической поликлиники № 5 Галина Шипилова.

На встрече в Ханты-Мансийске детские врачи решили активизировать взаимодействие с волонтерами. Медицинскому сообществу предстоит большая информационная и профилактическая работа по обучению детей и взрослых. Это необходимо для того, чтобы больные дети чувствовали себя полноценными среди сверстников.

Сахарный диабет является сегодня, по мнению медицинских экспертов, крайне актуальной медико-социальной проблемой современности, которая по распространенности и заболеваемости имеет все черты эпидемии, охватывающей большинство стран мира. В настоящее время, по данным ВОЗ, в мире уже насчитывается более 175 миллионов больных, их количество неуклонно растет и к 2025 году достигнет 300 миллионов. Россия в этом плане не является исключением. Только за последние 15 лет общее число больных сахарным диабетом I типа увеличилось в два раза. По данным ВОЗ, этим заболеванием страдает каждый пятисотый ребенок и каждый двухсотый подросток. При этом в ближайшие годы прогнозируется увеличение заболеваемости сахарным диабетом среди детей и подростков на 70 процентов.

Пресс-центр Окружной клинической больницы (г. Ханты-Мансийск)

В Урайскую больницу поступили новые автомобили скорой помощи

Автопарк Урайской городской клинической больницы пополнился двумя автомобилями скорой помощи на базе «ГАЗ-221717». Машины не боятся размытых дорог и сложного рельефа, что, несомненно, повлияет на скорость прибытия бригад скорой помощи в дачные кооперативы, вахтовые поселки и отдаленные деревни, утверждают в медицинском учреждении.

– Автомобили соответствуют современным требованиям безопасности и отличаются повышенной проходимостью, – прокомментировал заведующий отделением скорой медицинской помощи Денис Коглик. – На сегодняшний день наш автопарк укомплектован полностью и состоит из шести автомобилей СМП.

Средства на приобретение машин были выделены из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения на 2018 – 2025 годы и на период до 2030 года».

Оксана Маляренко

Сотрудники ОКБ – победители Спартакиады трудящихся

Сборная команда спортсменов-любителей из медицинских организаций Ханты-Мансийска в этом году обошла 31 команду соперников. Основной костяк команды – это сотрудники Окружной клинической больницы – 70 человек, остальные 20 – представители службы скорой помощи, стоматологической поликлиники, психоневрологического диспансера и других медицинских организаций города.

Команде присужден диплом I степени в общекомандном зачете и призовой Кубок победителей. Награды в торжественной обстановке получил заместитель главного врача Окружной клинической больницы Денис Никитин. «Наши спортсмены-любители в этом году обошли традиционно сильных соперников, показали себя лидерами в настольном теннисе, шахматах, шашках, женском волейболе, вошли в тройку лучших в лыжных гонках и мини-футболу. По итогам Спартакиады трудящихся города Ханты-Мансийска в этом году – мы первые! Это здорово».

Сотрудники Окружной клинической больницы каждый год защищают честь учреждения в спортивных состязаниях.

– Привлечь внимание жителей Югры к здоровому стилю жизни – наша цель. Радует, когда в нашем «полку» спортсменов-любителей прибывает. Для того чтобы лечить других, надо самому быть здоровым телом и духом, – считает инструктор по спорту профсоюзной организации ОКБ Светлана Калашникова.

Напоминаем, что Спартакиада трудящихся Ханты-Мансийска проходит в окружном центре уже почти 15 лет. В этом году спортивные соревнования собрали команды из учреждений связи, судебной системы, банковского сектора, нефтяной и газовой отрасли, представителей страховой компании, высшего и среднего образования, работников УМВД, МЧС и других организаций города.

Пресс-центр Окружной клинической больницы (г. Ханты-Мансийск)

С благодарностью врачу

Сотрудников Сургутской клинической травматологической больницы: врачей-нейрохирургов Александра Геннадиевича Богословского, Дмитрия Гаджикурбатовича Рамаданова, Олесю Викторовну Якушеву, врачей – анестезиологов-реаниматологов, неврологов, окулиста, педиатров, рентгенолога, операционных, послеоперационных и палатных медицинских сестер благодарит мама юной пациентки, жительница Ханты-Мансийска Елена Чакрова.

Из письма: *«Год назад моя дочь была доставлена срочной санитарной авиацией из Ханты-Мансийска в Сургут, где ее уже ждали специалисты и сложнейшая операция на головной мозг. Нет слов, чтобы выразить благодарность нейрохирургам, вы спасли моего ребенка! Сейчас она ходит, говорит, читает, рисует, учится в школе как полноценный человечек. Низкий вам поклон и мир вашему дому! Сотрудникам учреждения большое материнское спасибо за высокий профессионализм, терпение, лечение, уход и заботу, чуткое отношение к моей девочке в дооперационном и реабилитационном периодах».*

Огромную благодарность медицинским сестрам процедурного кабинета Нижневартовской городской поликлиники Арзуманян А.М. и Бородавко М.Н. выражает семья Антоновых.

Из письма: *«Спасибо за профессионализм, чуткое отношение к пациентам, добро, которое они дарят больным».*

Баньковская Л.А. благодарит медицинских сестер процедурного кабинета Нижневартовской окружной больницы № 1: Мухаметьянову А.З., Домнину Э.Р., Немилостивую Е.В., Кадаеву Г.Г., Желтякову Г.Р.

Из письма: *«Благодарю за хорошее отношение, внимание, доброту к пациентам».*

Благодарность директору Департамента здравоохранения Югры Алексею Альбертовичу Добровольскому, главному врачу БУ «Сургутская окружная клиническая больница» Галине Никандровне Шестаковой, заместителю главного врача Сергею Дмитриевичу Колесникову, заведующей клинико-диагностическим центром гематологии врачу высшей категории Елене Евгеньевне Зининой, заведующему центром лечения хронических вирусных гепатитов инфекционного отделения Игорю Николаевичу Вичканову, врачу-инфекционисту Юлии Валентиновне Кудряшовой выражает Тихонов С.А.

Из письма: *«Спасибо за высокий профессионализм, отличное знание своего дела, бескорыстное служение профессии, чуткое и доброе отношение к пациентам, желание помочь каждому из нас».*

Большую благодарность медицинскому персоналу травматологического отделения Няганской окружной больницы выражают пациенты Шихов Н.О., Антипин С.А., Шитников С.Т., Телещук И.Н. и Панкратова М.Л.

Из письма: *«Спасибо за проведенную операцию, за хороший уход, внимание, чистоту».*

Жительница Хабаровска Шавелькина А.И., проходившая лечение в Нижневартовской окружной клинической больнице, выражает благодарность медицинскому персоналу кардиологического отделения, в частности заведующей отделением Синициной Анне Владимировне.

Из письма: *«Ее профессионализм, чуткость, душевность помогли мне выжить. Еще раз большое спасибо».*

Слова благодарности поступили в адрес работников травматологического отделения Пыть-Яхской окружной клинической больницы от Безденежных Л.П.

Из письма: *«Спасибо за чуткое, внимательное отношение к больным».*

Русинова И.П. благодарит весь коллектив Няганской окружной больницы за их внимание, профессионализм, неравнодушие к чужой боли, милосердие.

Из письма: *«Огромное спасибо за внимание и хорошее отношение к своим пациентам».*

Огромную благодарность и признательность заведующему эндоскопическим отделением Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив Евгению Владимировичу Логинову и медсестре Ульяне Юрьевне Манекиной выражает Гуляева В.Б.

Из письма: *«Спасибо за внимательное, профессиональное медицинское обследование и помощь, за доброжелательность и отзывчивость, которая так необходима пациентам».*

Благодарность коллективу отделения травматологии Пыть-Яхской окружной клинической больницы, особенно Владимиру Анатольевичу Бороненко, выражает житель Екатеринбурга.

Из письма: *«Спасибо за вежливое и доброе отношение к пациентам, за помощь».*

Сургутянин Сахабеев А.Ф. благодарит врача-травматолога Пыть-Яхской окружной клинической больницы Алексея Вдовина.

Из письма: *«Благодарю за человеческое отношение к больным, за профессионально оказанные услуги по восстановлению моей ноги».*

Также весь персонал медучреждения: врачей, медицинских сестер, младших медработников благодарят Барышева В.М. и Русанова М.М.

Из письма: *«Спасибо за профессионализм, доброе, чуткое отношение к больным, за их золотые руки и добрые сердца».*

Дергулева Н.Д. благодарит сотрудников Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив, которые трудились в ней раньше и работают сейчас: главных врачей Белявского А.Р., Лысак С.И., Мальцева Д.В., хирургов Родомского В.В. и Сучкова В.С., медсестру кардиологического кабинета Квиташ Л.П., врача-травматолога Перепелкина Б.В., руководителя кардиологического отделения Федулову Л.В., старшую медсестру Мифтахутдинову З.А., медсестер Чатурову И.В., Абраменко Н.А., Ткач Е.А., Иванову С.А., Фахретдинову Ч.А., Григоренко О.И., Бачкову Ф.Б., сестру-хозяйку Ревкову Т.Н.

Из письма: *«Спасибо за профессионализм, трудолюбие, внимание к людям и оказание помощи делом и советом».*

Коллектив филиала Нижневартовской районной больницы с. Ларьяк от всей души благодарит сотрудников Центра профессиональной патологии.

Из письма: *«Спасибо за профессионализм, душевное и творческое отношение к пациентам и к нам, сотрудникам, в период работы в нашей больнице. За стремление помочь, разъяснить, рассказать о возможных методах лечения различных заболеваний. За помощь, которую вы оказываете нам в каждый свой приезд в сельское поселение Ларьяк и деревню Чехломей».*

Благодарность сотрудникам Нижневартовской городской поликлиники № 1: заведующей поликлиникой Самохужиной Ф.М., врачу-офтальмологу Мурин Е.Е., врачу-терапевту Сумароковой Е.М. и фельдшеру неотложной помощи Рогожинарь А. выражает Акименко Н.Л.

Из письма: *«Спасибо за внимательное, чуткое и неравнодушное отношение к людям с ограниченными возможностями здоровья и их родственникам за оказанную помощь в трудной ситуации доставки моей мамы, ее сопровождение в поликлинике. Побольше бы таких сотрудников в здравоохранении».*

Чалый А.С. благодарит врача Пыть-Яхской окружной клинической больницы Владимира Анатольевича Бороненко.

Из письма: *«Выражаю огромную благодарность за качественную и своевременно оказанную помощь».*

Благодарность терапевту дневного стационара Нижневартовской городской поликлиники № 3 Зубаировой М.М и врачу-физиотерапевту Горожанцевой Н.В. выражает Масалова З.И.

Из письма: *«Спасибо за компетентность, высокий профессиональный уровень, желание лечить людей, помогать им и морально, и физически».*

Благодарность главному врачу Сургутской городской клинической поликлиники №4 Любови Владимировне Колесниковой, а также заведующей терапевтическим отделением № 1 Зафире Арсентьевне Беловой, врачу-терапевту участковому Татьяне Викторовне Новиковой, медицинской сестре Анне Николаевне Палюра, сотрудникам регистратуры выражает житель Сургута.

Из письма: *«Большое спасибо за заботу и внимание всему профессиональному коллективу. Я встретил чутких, отзывчивых, заботливых медицинских работников. Очень радует, что такие честные, энергичные и неравнодушные люди работают в медицине, любят свою профессию и с достоинством выполняют свой долг».*

Газета «Здравоохранение Югры»
Учредители: БУ «Центр медицинской профилактики»
Главный редактор: А.А. Молостов
Ответственный за выпуск: Н.С. Тырикова
№ 10 (188) октябрь 2018
Время подписания в печать по графику – 15.00, 02.10.2018 и фактическое – 15.00, 02.10.2018
Тираж – 1000 экз.
«Бесплатно»

Адрес редакции: 628012, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34.
Тел. +7 (3467) 31-84-66

Издатель: БУ «Центр медицинской профилактики», 628012, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла-Маркса, 34
E-mail: oso@cmphmao.ru http://cmphmao.ru

Оригинал-макет, верстка, цветоделение и печать выполнены ООО «Новости Югры – Производство», г. Сургут, ул. Маяковского, 14. Тел. 8 (3462) 37-64-66

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 № ТУ 72-00865 от 23 апреля 2013 г.
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.