



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ



КРУПНЫМ
ПЛАНOM

**Вячеслав
ЛИЗУНОВ,**
врач-отоларинголог

► 9

КАК БИАТЛОНИСТ
СТАЛ ДОКТОРОМ



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 11 (237) • НОЯБРЬ 2022

ОБХОДНЫМ ПУТЁМ: ПАЦИЕНТКЕ С ОПУХОЛЬЮ НАЛОЖИЛИ АНАСТОМОЗ ПОД УЗ-НАВИГАЦИЕЙ

Новую методику высокотехнологичной медицинской помощи
внедрили и применяют на практике врачи-эндоскописты
Сургутской окружной клинической больницы

► 2



СОХРАНИТЬ МАКСИМУМ

Нейрохирурги ОКБ Ханты-Мансийска провели
первую операцию по удалению опухоли
мозга с применением интраоперационного
нейрофизиологического мониторинга

► 7

ТЕМЫ ЭТОГО НОМЕРА

ТЕ, КОГО ОЧЕНЬ ЖДУТ

Травматологи, неврологи,
анестезиолог-реаниматолог, терапевт
и рентгенолог – восемь молодых специалистов
пришли в Сургутскую травмбольницу

► 4



КАК ОБОЙТИСЬ БЕЗ ИВЛ

В детской больнице появилась новая
система подачи кислорода. Аппараты
респираторной поддержки позволяют
избежать или сократить время на ИВЛ

► 6

СО ВРЕМЕНЕМ НАРАВНЕ

От богатого прошлого к яркому настоящему:
7 ноября участковая больница в посёлке
Кондинское отметила 95 лет со дня образования

► 11

В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ — МЕНЕДЖМЕНТ КРОВИ

БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА», ХАНТЫ-МАНСКИЙ

Специалисты ОКБ Ханты-Мансийска приняли участие в первом Всероссийском форуме «Менеджмент крови пациента. Возможности и перспективы».

19–20 октября в Москве состоялся 1-й Всероссийский форум «Менеджмент крови пациента. Возможности и перспективы». Мероприятие прошло в гибридном формате. Главный врач Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Елена Кутефа и заведующая отделением переливания крови, врач-трансфузиолог Анна Сухарева приняли в мероприятии очное участие.

На площадках форума прошли пленарные и секционные заседания, сателлитные симпозиумы, мастер-классы, дискуссии, выставка медицинского оборудования. Участники смогли очно познакомиться с ключевыми экспертами в области акушерства и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, с ведущими специалистами мирового уровня по лечению сепсиса и тромбемикрорангипатии, задать вопросы экспертам, услышать об интересных клинических случаях.

В рамках Форума прозвучали доклады ведущих специалистов страны, посвященные современным принципам профилактики и лечения тромбеморрагических осложнений, менеджменту крови пациентов в неонатологии, в онкологической прак-



В рамках Форума прозвучали доклады ведущих специалистов страны

тике. Представители медицинского сообщества обсуждали современные принципы диагностики и лечения сепсиса, менеджмент крови в кардиохирургии и гематологии.

Участие в таких масштабных мероприятиях даёт дополнительные знания: как оптимизировать особенности ведения пациентов с позиции менеджмента крови в периоперационном периоде, как контролировать эффективность проводимых мероприятий. Мы рассмотрели современные аспекты и возможности внедрения основ менеджмента крови пациентов с позиции доказательной медицины для больных нашего многопрофильного стационара, — рассказала Анна Сухарева.

По словам главного врача учреждения Елены Кутефы, применение принципов менеджмента крови пациентов в Окружной больнице уже

внедрено и ежедневно практикуется специалистами.

— Опираясь на опыт профессионального сообщества крупнейших медицинских учреждений России, мы приобретаем бесценные знания, которые сможем реализовать в своей лечебной деятельности. Форум для этого — идеальная площадка, — отметила она.

СПРАВКА

Форум организован ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения РФ и Национальной ассоциацией специалистов менеджмента крови пациента.

В ОБХОД ОПУХОЛИ

БУ «СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Новую методику высокотехнологичной медицинской помощи внедрили и применяют на практике врачи-эндоскописты Сургутской окружной клинической больницы.

Эндоскопическая холецистохолододуоденостомия под эндоскопическим контролем была выполнена 69-летней пациентке с новообразованием головки поджелудочной железы. Опухоль проросла в стенку двенадцатиперстной кишки и в желчевыводящие протоки, что повлекло за собой нарушение оттока желчи в кишку и развитие механической желтухи.

Суть оперативного вмешательства заключается в наложении анастомоза, то есть формировании обходного пути между двенадцатиперстной кишкой и общим желчным протоком выше опухолевого сужения путём трансдуоденальной ультразвуковой визуализации наиболее подходящего участка.

Специалисты сформировали соустье между кишкой и общим желчным протоком, установили в соустье специальный металлический саморасправляющийся стент, по которому желчь беспрепятственно будет выходить в кишку. Оперативное вмешательство выполнено под УЗ-навигацией с использованием специализированных инструментов через участок разреза.

Традиционные методики восстановления желчного оттока в кишку путём установки стентов у таких больных невозможны, так как стенки значительно сужены, а анатомия двенадцатиперстной кишки нарушена из-за прорастания в неё опухоли.

ПОМОГАЮТ ЖИТЬ

МАРГАРИТА ЛОГИНОВА,

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

В детской поликлинике Нефтеюганска открылось паллиативное отделение.

На базе детской поликлиники Нефтеюганской окружной клинической больницы сформировано новое структурное подразделение — отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям. Отделение начало работу 1 сентября 2022 года.

В сфере обслуживания паллиативного отделения — лечебные учреждения Нефтеюганска, Пыть-Яха, Нефтеюганского района, посёлка Угут. На сегодня под наблюдением 38 детей с заболеваниями центральной нервной системы, тяжёлыми генетическими заболеваниями и пороками развития.

Паллиативная помощь — это помощь пациентам с тяжёлыми хроническими заболеваниями, которым необходима медицинская помощь для поддержания жизнедеятельности организма в ситуации, когда вероятность выздоровления минимальна. В основе паллиативной медицины лежит в первую очередь симптоматическая поддержка: облегчение боли и других симптомов болезни. А также психологическая и социальная помощь — для пациента и его близких. Паллиативная помощь не борется с причиной заболевания, но помогает жить с этим заболеванием в обычной жизни настолько, насколько это возможно, — пояснила заместитель главного врача по детству Вера Козаренко.

В отделении патронажной медицинской помощи детской поликлиники Нефтеюганска работает группа энтузиастов, людей, безгранично любящих детей: врачи-педиатры Наталья Николаева и Ольга Коляга, фельдшер Лейсан Таминдарова и медицинские сёстры Татьяна Салькова и Надежда Менькина. При необходимости маленьких пациентов отделения на дому осматривают узкие специалисты и медицинские психологи, врач-реаниматолог подключает аппараты ИВЛ (искусственной вентиляции лёгких) и учит родителей ими пользоваться, а процедурные медицинские сёстры делают инъекции и проводят забор анализов.

СЁСТРЫ С АТТЕСТАТОМ



Большой процент аттестованного среднего медперсонала — заслуга старших медсестёр

Аттестация требует серьёзной подготовительной работы и соответствующего психологического настроя. Это почти как написать и защитить дипломную. Сначала каждые два года, а после получения высшей категории — раз в пять лет. Не все сотрудники готовы к подобным испытаниям, даже если от них зависит размер зарплаты. Поэтому большой процент аттестованного среднего медперсонала в Сургутской травмбольнице, безусловно, заслуга наших старших медсестёр. Заинтересованные в квалифицированных кадрах и престиже своих отделений, они проводят грамотную разъяснительную работу в коллективе и мотивируют подчи-

нённых, — рассказала главная медсестра Сургутской травмбольницы, постоянный член экспертной группы по аттестации средних медработников Сургута и Сургутского района Яна Баранова.

Помощь при подготовке и оформлении аттестационных докладов медсёстрам предлагают в учебно-методическом кабинете. Кроме того, все работы проходят предаттестационный контроль, то есть внутреннюю проверку. По инициативе главной медсестры в клинике такая практика появилась задолго до того, как это стало обязательным требованием. Благодаря всесторонней поддержке коллег и руководства медсестры травмбольницы радуют экспертов аттестационной комиссии не только количеством, но и качеством своих работ.

ЦИФРЫ

608
МЕДСЕСТЁР

работают в Сургутской травматологической больнице, у 50% из них высшая и первая квалификационные категории. Обладатели второй категории — это молодые сотрудники, они только в начале трудового пути, но уже стремятся повысить свой статус.

СВЕТЛАНА СЛАВКИНА,

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

Сестринский коллектив Сургутской травматологической больницы — во главе окружного рейтинга аттестационной активности.

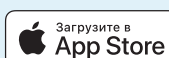
На окружной конференции был представлен рейтинг из 23 медицинских организаций Сургута и Сургутского района, где отражена аттестационная активность среднего медперсонала в 2021 году. Сургутская травмбольница — на первом месте: свои квалификационные категории повысили или защитили 83 медсестры. Для сравнения: в клинике, занявшей вторую строчку рейтинга, в прошлом году аттестацию прошли лишь 30 сотрудников.

Ежегодно от Сургутской травматологической больницы в аттестационную комиссию поступает больше всего работ. Даже в пандемийный период, когда приходилось справляться с повышенной нагрузкой, медсестры находили время и силы на подготовку докладов и анализ своего пути профессионального развития.

Аттестованный медперсонал — это сотрудники, доказавшие свои компетентность и профессионализм. Их доля в коллективе — один из критериев, по которому можно судить о качестве и уровне оказания медицинской помощи в учреждении.

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»





Главная задача показательных операций — совершенствование медицинской помощи детям

МАСТЕР-КЛАСС ПО ОТОХИРУРГИИ

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ
ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В Нижневартовской окружной клинической детской больнице лор-врачи осваивают высокотехнологичные операции по восстановлению слуха у детей.

Серию мастер-классов для специалистов провёл доцент кафедры оториноларингологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Минздрава РФ Олег Наумов. Для пациентов это оказалось уникальной возможностью получить высокотехнологичную медицинскую помощь, не выезжая за пределы округа.

Главная задача показательных операций — совершенствование медицинской помощи детям с хроническим отитом, осложнённым постоперационными выделениями, снижением слуха, разрастанием тканей. Одно из самых частых осложнений заболеваний среднего уха, требующих тонкого хирургического вмешательства, — холестеатома. Это доброкачественное образование, имеющее злокачественные свойства. Холестеатома разрушает находящиеся вокруг костные ткани, вызывает внутричерепные осложнения, провоцирует заметное снижение слуха.

ЦИФРА

**10% от всех
ЛОР-ПАТОЛОГИЙ**

составляют осложнения после отитов. Это обуславливает потребность клиник в регионах обучать врачей и закупать дополнительное оборудование — микроскопы, моторные системы, протезы слуховых косточек.

Нижневартовские врачи учились тонкостям высокофункционального процесса удаления опухоли и оссиклопластике — операции по восстановлению цепи слуховых косточек с помощью специальных протезов. За неделю работы столичного отоларинга в детской больнице удалось провести восемь таких операций. Специалисты детской больницы проявили инициативу и организовали совместную работу с наставником.

— Коварность хронических процессов в том, что они могут протекать бессимптомно. Проблему можно заметить лишь к шести-восьми годам ребёнка, когда тугоухость заметно усугубится. Наша задача, прежде всего, реконструировать изменения в пределах здоровых тканей, устранить корень проблемы, а затем вернуть способность слышать. В дальнейшем очень важно наблюдать таких детей, так как велик риск рецидива, — рассказал Олег Наумов.

ДО СТА — С ЛЁГКОСТЬЮ

В Окружной клинической больнице принимает врач-гериатр

БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»,
ХАНТЫ-МАНСКИЙ

В 2019 году Департаментом здравоохранения Югры утверждён план мероприятий по реализации программы развития системы гериатрической помощи. Он направлен на сохранение и укрепление здоровья пожилых людей, на увеличение продолжительности и улучшение качества их жизни.

В 2020 году в ОКБ Ханты-Мансийска на базе консультативно-диагностической поликлиники открыт гериатрический кабинет. В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» выделено 0,5 ставки врача-гериатра. В учреждении организован комплекс мер, позволяющих сохранить или восстановить способности людей пожилого и старческого возраста к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

Лица старше трудоспособного возраста ежегодно проходят профилактические осмотры и диспансеризацию. На текущий момент с профилактической целью осмотрены 3230 пациентов (79% от целевого показателя).

На диспансерном учёте с хроническими неинфекционными заболеваниями состоят 7512 пациентов пожилого и старческого возраста. Они ежегодно проходят диспансерные осмотры. В 2022 году уже осмотрены 5002 пациента (100% от целевого показателя).

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается в условиях стационара. В терапевтическом отделении ОКБ выделено пять геронтологических коек.

С 2015 года, чтобы пациенты получали комплексную медико-психолого-социальную помощь на основе межведомственного взаимодействия, ОКБ участвует в процессе создания системы долговременного ухода за гражданами пожилого и старческого возраста.

На базе комплексного Центра социального обслуживания населения созданы и функционируют мультидисциплинарные бригады. В состав таких бригад входят: специалист по социальной работе, психолог, социальный работник, инструктор по физической культуре, медицинская сестра по массажу, инструктор по труду, участковая медицинская сестра.

В 2022 году специалистами мультидисциплинарной бригады осмотрено 122 пациента пожилого и старческого возраста. По результатам осмотров семь человек обеспечены средствами технической реабилитации, 40 человек приняты на социально-психологический патронаж, 10 человек направлены в стационарную организацию социального обслуживания.

На постоянной основе функционирует школа для обучения лиц, осуществляющих уход за тяжелобольными людьми. В этом году обучение прошли 28 человек.

Под особым контролем оказание медицинской помощи ветеранам Великой Отечественной войны. На сегодня их 76 человек. В этом году уже осмотрены специалистами ОКБ 70 ветеранов, из них 21 человек получил лечение в условиях стационара. На дневном стационаре — семь человек (все — на дому).

ЦИФРЫ

15 033 ЧЕЛОВЕКА

составляет численность прикрепленного к ОКБ городского населения пожилого и старческого возраста на начало 2022 года.

2871 ЧЕЛОВЕК

из них — старше 70 лет.

750 ПАЦИЕНТОВ

имеют признаки старческой астении.

7428 ПАЦИЕНТОВ

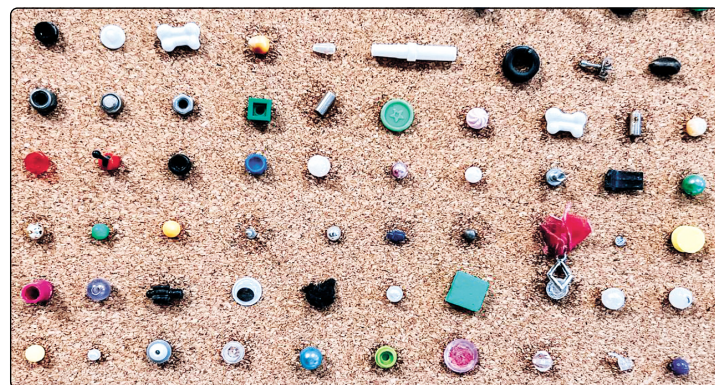
получили лечение в условиях круглосуточного стационара в течение 2022 года.

1632 ЧЕЛОВЕКА

пролечены в дневном стационаре.

93 ПАЦИЕНТАМ

организован стационар на дому.



Предметы, которые врачи извлекли из детских ушей и носов

БУСИНЫ, ПУГОВИЦЫ И... РЫБОЛОВНЫЙ КРЮЧОК

ЮЛИЯ КИРЬЯНЧИКОВА,

БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

На стене в отделении оториноларингологического отделения детской окружной больницы необычная выставка. На ней — предметы, которые врачи извлекли из детских ушей и носов. Инородные предметы довольно часто оказываются в детских органах слуха и дыхания в процессе познания мира.

В основном это мелкие бусины, небольшие ювелирные украшения, пуговицы. Бывают и редкие экземпляры. Например, доктор извлекли рыболовный крючок: он зацепился за нос ребёнка во время отдыха на природе. К счастью, инцидент обошёлся без серьёзных последствий для ребёнка.

— Не предпринимайте попыток извлечь инородное тело из носа самостоятельно при помощи ватной палочки, пинцета, пальцев или длинных ногтей. Такие манипуляции только ухудшат положение, проталкивая предмет глубже или повреждая слизистую оболочку носа. Лучше всего обратиться за помощью к специалисту, а именно детскому оториноларингологу. Доктор нужными инструментами извлечёт любой инородный предмет, — порекомендовал Руслан Мифтахов, заведующий детским оториноларингологическим отделением Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

От случайного попадания мелких предметов в нос никто не застрахован, тем более ребёнок. Но если родители будут внимательны и примут профилактические меры, то можно значительно снизить подобные риски. Не оставляйте без присмотра играющего ребёнка младше двух лет, убирайте в места, недоступные малышу, острые и очень мелкие предметы, не позволяйте ребёнку кушать на ходу и во время игры, покупайте только соответствующие возрасту ребёнка игрушки, осмотрите те игрушки, что уже есть, на предмет мелких и опасных деталей.

ЭТО ВАЖНО!

- Понять, что в носу или ухе малыша что-то застряло, можно по следующим признакам: у него наблюдаются слезотечение, водянистые выделения. Таковы первоначальные реакции, они вскоре проходят.
- При длительном пребывании инородного тела в носу появляются гнойные выделения с примесью крови, гнилостный запах из соответствующей половины органа. Также вы заметите раздражённую кожу на входе в нос.



Окружная больница Нижневартовска популярна среди выпускников медицинских учреждений: в этом году здесь к своим новым обязанностям приступили 7 врачей и 12 медицинских сестёр

НА ПУТИ К ИДЕАЛУ

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В окружной больнице Нижневартовска приступили к работе 19 молодых специалистов.

Ежегодно в Нижневартовскую окружную клиническую больницу приходят около 20 молодых специалистов. В этом году к обязанностям приступили 7 врачей и 12 медицинских сестёр.

По традиции для молодых кадров организовали церемонию посвящения в профессию, где с приветственным словом и напутствиями к коллегам обратились главный врач больницы, главная медицинская сестра, наставники и сотрудники с опытом работы более 30 лет.

— Посвящение молодых специалистов в профессию стало нашей традицией. Мы рады, что наша больница популярна

СПРАВКА

Приглашённые специалисты окончили учебные заведения Омска, Томска, Санкт-Петербурга, Ханты-Мансийска и Нижневартовска. Трое врачей обучались по целевому направлению и, окончив ординатуру, вернулись в больницу на работу.

среди выпускников медицинских учреждений. Старшие коллеги, наставники подскажут и помогут вам влиться в работу и коллектив. Желаю вам долгой плодотворной работы и профессиональных успехов, — сказал главный врач Алексей Сатинов.

За каждым из прибывших молодых медиков закреплён наставник, основная задача которого — подготовка нового сотрудника к работе, передача профессионального опыта «из рук в руки».

— Время бежит чрезвычайно быстро. Не успеете оглянуться, как на этой сцене будете стоять уже вы, проработавшие 10 и более лет. Что нужно делать? Ценить это время. Не допустить ни одного дня, когда бы вы не прочитали статью, не поучаствовали в вебинаре, не посетили консилиум или конгресс, не узнали новое. Медицина — объёмная наука. Выберите себе профессиональный идеал и ориентируйтесь на него: читайте и смотрите его статьи и выступления. Обязательно вступайте в профессиональные общества. Желаю, чтобы вам всегда было интересно, — напутствовал врач-терапевт с многолетним опытом работы Юрий Толмачев.

Работа по укомплектованию кадрами учреждения проводится в рамках федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций здравоохранения квалифицированными кадрами», входящего в национальный проект «Здравоохранение».

ПЛЮС ОДИН

МАРИНА ЛЫЗЛОВА,
БУ «Няганская городская поликлиника»

В Няганской городской поликлинике начала приём пациентов второй врач-инфекционист Ирина Шишова.

Ирина Васильевна родилась в Алтайском крае, детство и школьные годы прошли в небольшом селе. Осваивать профессию Ирина Шишова отправилась в Барнаул, там она окончила вуз и получила первую самостоятельную медицинскую практику. Затем было возвращение в родное село и пять лет плодотворной работы в должности врача-инфекциониста и врача, стоящего в авангарде борьбы с новой коронавирусной инфекцией.

Ирина Васильевна из той категории специалистов, которые к выбору будущей профессии подходили осознанно. Большое влияние на девушку оказали родители, они часто рассказывали о важности и необходимости образования. Причём в идеале профессия должна приносить пользу людям.

— В итоге я решила стать врачом, — рассказала Ирина Шишова, — в медицинский университет поступила без труда. Учиться



Ирина Шишова, второй врач-инфекционист Няганской городской поликлиники

было интересно и, наверное, поэтому легко. Будучи студенткой четвёртого курса, я начала работать в детском отделении клинической инфекционной больницы. Так и стала врачом-инфекционистом. Профессию свою люблю за то, что здесь всегда видишь результат. Есть инфекция, есть её симптомы, есть пути лечения, а значит, ты можешь реально помочь человеку.

Уже в первый рабочий день в БУ «Няганская городская поликлиника» врач-инфекционист отметила широкий спектр обследований, благодаря которым достаточно быстро можно диагностировать или подтвердить наличие той или иной инфекции и назначить пациенту адекватное лечение.

ТЕ, КОГО ЖДУТ

СВЕТЛАНА СЛАВКИНА,
БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

Травматологи, неврологи, анестезиолог-реаниматолог, терапевт и рентгенолог — сразу восемь молодых специалистов по окончании ординатуры пришли в Сургутскую травмбольницу. Практически все — целевики.

Ежегодно выдавая направления на целевое обучение, больница гарантирует трудоустройство. Многопрофильность учреждения даёт возможность выпускникам школ и медицинских вузов выбирать из большого спектра узких специальностей. По многим из них Сургутская травмбольница является клинической базой мединститута СурГУ, что обеспечивает преемственность при подготовке кадров.

Новоиспечённые сотрудники отмечают, что никаких проблем с получением целевого направления от учреждения у них не возникло — достаточно было просто заявить о своём намерении. Дальше всё зависело только от желания учиться.

У этих молодых врачей период ординатуры совпал с пандемией. В сложное время, когда в медицинских организациях не хватало рук, появилась воз-

СПРАВКА

Целевое обучение — один из наиболее эффективных и проверенных механизмов. В следующем году по направлению от клиники ординатуру окончат 13 человек. В их числе нейрохирург, физиотерапевт и врач клинической лабораторной диагностики.



Виктория Зароченцева, новый врач-рентгенолог

можность совмещать учёбу с работой. Некоторые ординаторы, решив попрактиковаться, уже тогда влились в коллектив травматологической больницы. Понимая, что ребятам предстоит серьёзная нагрузка, руководство предложило им должности врачей-стажёров, которые гарантируют заработную плату и наставников.

Задолго до получения диплома полностью погрузились в реальный лечебный процесс родные сёстры Ирина Голубева и Вероника Сергеева. Девушки считают, что им повезло осваивать профессию одновременно в вузе и больнице. Сегодня они уже не стажёры, а полноправные сотрудники: Ирина работает терапевтом в ортопедо-травматологическом отделении № 4, Вероника — невролог в детской нейрохирургии.

Процесс подготовки молодой смены в Сургутской травмбольнице отлаженный и непрерывный. Это позволяет ежегодно привлекать новых специалистов и максимально закрывать кадровую потребность.

ИЗ КАЛМЫКИИ В ЮГРУ

БУ «ЮГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В Югорской городской больнице новый врач-эндоскопист.

Александр Сучинов родился в Калмыкии. В 2018 году окончил Астраханский государственный медицинский университет и в этом же вузе поступил в ординатуру по специальности «Эндоскопия».

— Это направление привлекло меня тем, что, помимо диагностических исследований, можно выполнять малоинвазивные операции, оказывать больным экстренную и неотложную помощь, — рассказал Александр Васильевич.

С 2020 по 2022 год молодой специалист работал врачом-эндоскопистом

СПРАВКА

В Югорской городской больнице в работе используют новое современное эндоскопическое оборудование Pentax, которое приобретено в рамках федерального нацпроекта «Здравоохранение». Специализированный кабинет медицинского учреждения оснащён двумя эндоскопическими стойками с полным комплектом оборудования, в том числе с двумя гастроскопами, тремя бронхоскопами, стольким же количеством колоноскопов и двумя дуоденоскопами. В новой комплектации у врачей появилась возможность получать более качественное изображение при проведении исследований, а также проводить более точную диагностику.



Александр Сучинов, новый врач-эндоскопист Югорской городской больницы

в республиканской больнице города Элисты. Выполнял все эндоскопические исследования, операционные эндоскопические вмешательства, такие как полипэктомия желудка, толстой кишки, множество видов эндоскопического гемостаза.

В сентябре переехал в Югорск и был принят на работу в городскую больницу. — Мне посчастливилось работать здесь на новейших эндоскопических видеостойках компании «Pentax EPC-i7010» с высококачественным изображением, с наличием таких режимов, как виртуальная хромэндоскопия. Это даёт улучшенное изображение структур слизистой и её сосудистого рисунка, — отметил он.

За время работы доктором выполнены две эндоскопические полипэктомии толстой кишки, два эндоскопических комбинированных эндогемостаза больным с продолжающимся кровотечением из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.



Повышение профессиональных компетенций специалистов стоматологического профиля — одно из приоритетных направлений общественного движения югорских стоматологов

СТОМАТОЛОГИ ЮГРЫ — ДЕТЯМ

ЮЛИЯ РЕЦЛОВА,
«Ханты-Мансийская клиническая
стоматологическая поликлиника»

В Центральной городской библиотеке имени М.К. Анисимовой Нижневартовска прошёл VII региональный стоматологический форум «Стоматологи Югры — детям» (Форум).

Образовательные мероприятия, прошедшие в рамках Форума, соответствовали требованиям непрерывного медицинского образования. Благодаря Стоматологической Ассоциации России (СтАР) и Окружной общественной организации стоматологов Ханты-Мансийского автономного округа — Югры стоматологи из разных точек Югры смогли пополнить свой багаж знаний. Трансляция семинаров осуществлялась на весь округ в формате видео-конференц-связи.

На Форуме обсуждались вопросы особенностей оказания стоматологической помощи пациентам с коморбидной патологией, восстановления зубов постоянного прикуса при травме, пороков развития зубов у детей, реабилитации детей с активным кариесом.

Также прошло традиционное совместное совещание руководителей стоматологической службы и Совета окружной общественной организации стоматологов ХМАО-Югры, на котором были подведены предварительные итоги работы службы за 2022 год и определены приоритетные направления Окружной общественной организации стоматологов Ханты-Мансийского автономного округа — Югры на ближайшее время, в том числе на 2023 год.

ГОСТИ ФОРУМА

Форум посетила делегация ведущих стоматологов Российской Федерации, в том числе:

- Светлана Иосифовна Гажва — заслуженный работник высшей школы РФ, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой стоматологии Приволжского исследовательского медицинского университета, президент Нижегородской ассоциации стоматологов, член совета СтАР, Нижний Новгород;
- Наталья Владленовна Ожгихина — к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» (УГМУ), заведующая отделением стоматологии детского возраста стоматологической клиники УГМУ, член Международной ассоциации детской стоматологии, Екатеринбург.

В рамках Форума прошёл II региональный чемпионат профессионального мастерства по детской стоматологии «Лучший школьный доктор Югры» среди врачей-специалистов, оказывающих стоматологическую помощь детям в школьных стоматологических кабинетах.

Участие в конкурсах требует много сил, но при этом заставляет участника самоорганизовываться, ставит участника в позицию исследователя. Именно конкурсные мероприятия создают благоприятную мотивационную среду для профессионального развития, выявляют творческих и инициативных специалистов.

Заявки на участие подали 13 специалистов стоматологического профиля

из 12 муниципальных образований. Три участника приняли решение участвовать в чемпионате второй год подряд: Сергей Фёдоров (г. Белоярский), Лариса Яковлева (г. Нижневартовск) и Татьяна Назина (г. Мегион).

Чемпионат проводился в заочной форме. На суд жюри конкурсанты представили отчёт о профессиональной деятельности в школьном стоматологическом кабинете за последние три года и видеоролик гигиены полости рта. Каждый год требования к конкурсным работам разные. В прошлом году видеоролик был для начальных классов, в этом году — для учеников 5–7-х классов. И это не случайно. Школа охватывает большой контингент детей разного возраста, и до каждого ребёнка необходимо донести информацию в доступной для него форме. Поэтому не исключено, что в следующем году видеоролик гигиены будет проводиться для старшей группы школьников.

Об уровне конкурсных работ говорит и тот факт, что в 2021 году было 4 призёра. В 2022 году некоторых участников отделили сотые балла. Поэтому жюри приняло решение, что призёров будет пять. Второй год подряд третьи места достаются городам Радужному и Пыть-Яху, а первое место — Ханты-Мансийску. Это показатель системности работы медицинских организаций.

Форум в Нижневартовске закрыл череду образовательных мероприятий, проводимых Окружной общественной организацией стоматологов Ханты-Мансийского автономного округа — Югры в 2022 году. Но уже начата работа по организации образовательных мероприятий в системе НМО на 2023 год, т.к. процесс непрерывного обучения специалистов стоматологического профиля, повышение их профессиональных компетенций — одно из приоритетных направлений общественного движения югорских стоматологов. Профессиональные знания — залог качества медицинской помощи.

ВОДИТЕЛЕЙ ОБУЧИЛИ ТОНКОСТЯМ СЛР

АНАСТАСИЯ МОЛОЧИНСКАЯ, АЛЕВТИНА РУСАКОВА, СЕРГЕЙ ЕРМАКОВ,
БУ «Ханты-Мансийская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»

Работа на «скорой» требует и скорости, и смелости, здесь нет «своего пациента». Для исполнения должностных обязанностей важно всё: профессионализм сотрудников, укомплектованность кадрами, правильная организация и условия труда. Профсоюзный актив БУ ХМАО-Югры ХМ ГК ССМП во главе с врачом выездной бригады Сергеем Ермаковым поднимает образовательный уровень членов профсоюза, предоставляет им возможность практиковаться в навыках.

В данной статье речь пойдёт об обучении водителей приёмов сердечно-лёгочной реанимации (СЛР) и навыкам обращения с необходимым оборудованием автомобиля БСПМП. Согласно должностным инструкциям водитель входит в состав бригады СМП и находится в прямом подчинении у врача и фельдшера, руководствуется в работе их заданиями и распоряжениями. При необходимости оказывает помощь в выполнении диагностических и лечебных манипуляций. Водитель должен знать правила эксплуатации используемого инструментария и оборудования, а также правила техники безопасности при работе с медицинскими инструментами и оборудованием.

Считая профсоюзное обучение одним из главных направлений в работе, в этом году с 21 по 23 ноября профсоюз провёл для профсоюзного актива учебный семинар. В нём приняли участие 40 человек. В нашем коллективе имеются трудоустроившиеся несколько месяцев назад водители, которые не имеют навыков проведения реанимационных мероприятий.



Обучение проводилось в лекционно-практической форме, где врач подробно рассказал о целях и задачах при выполнении СЛР

Большая часть времени была отведена отработке навыков СЛР, в ходе которой врач следил за правильностью выполнения водителями манипуляций. По окончании состоялась панельная дискуссия, на которой каждый водитель озвучил свои наработки, предложил дополнительные мероприятия по совершенствованию навыков.

Водители отметили, что тема семинара очень актуальна и что информация была предоставлена им в оптимальном формате.

В будущем подобная практика профсоюзного обучения будет продолжена.

ИТОГИ

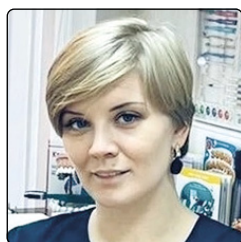
II регионального чемпионата профессионального мастерства по детской стоматологии «Лучший школьный доктор Югры»

I МЕСТО



ЯНА ФЁДОРОВА,
врач-стоматолог
детский БУ «Ханты-Мансийская
клиническая
стоматологическая
поликлиника»

II МЕСТО



АНАСТАСИЯ ВАСИЛЬКОВА,
врач-стоматолог
БУ «Сургутская
городская
клиническая
стоматологическая
поликлиника № 1»

III МЕСТО



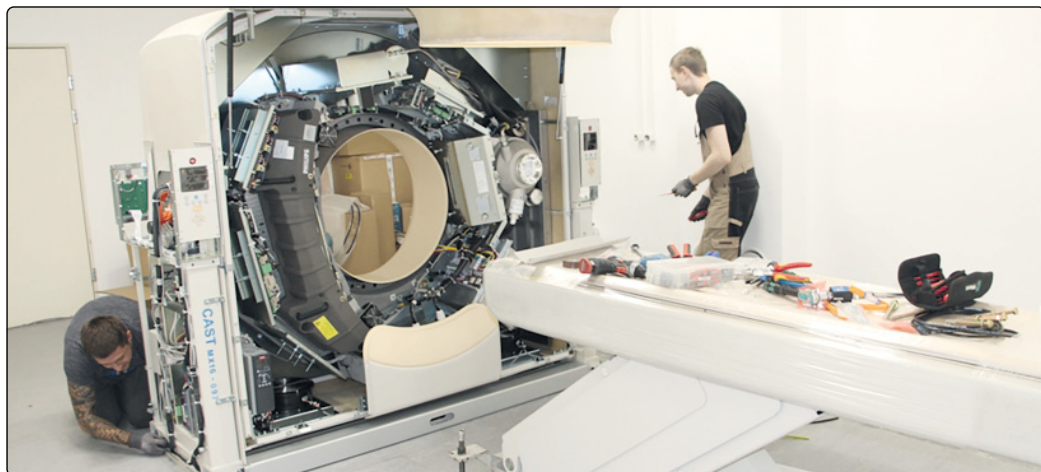
СВЕТЛАНА САЧКОВА,
зубной врач
БУ «Нефтеюганская
городская
стоматологическая
поликлиника»



ИРИНА ШПИТКО,
врач-стоматолог
детский АУ «Пыть-Яхская городская
стоматологическая
поликлиника»



АЙТАЖ РУФУЛЛАЕВА,
врач-стоматолог
БУ «Радужнинская
городская
стоматологическая
поликлиника»



Длительный и трудоёмкий процесс запуска нового компьютерного томографа завершён

ЖИЗНЕННО ВАЖЕН!

ЛЮБОВЬ КАРАСЁВА,
БУ «Няганская окружная больница»

Новый компьютерный томограф запущен в работу в Няганской окружной больнице. Первые 30 исследований аппарат провёл на отлично. Оборудование поступило в рамках программы «Оказание помощи пациентам с коронавирусной инфекцией».

Прежний томограф работал в учреждении с 2004 года. С началом пандемии коронавирусной инфекции КТ-исследование стало практически единственным способом точно определить степень поражения лёгких. Нагрузка на аппарат с расчётных 30 исследований в сутки возросла в несколько раз.

Только компьютерная томография лёгких доходила до 50 исследований в день, при этом никто не отменял и текущую работу. Помощь, как и прежде, была нужна и пациентам других отделений стационара. С учётом сложившейся ситуации перегруженный томограф всё чаще давал сбой.

— Диагностика была, есть и будет неотъемлемой частью лечебного процесса. Без рентгеновского оборудования и, в частности, без компьютерного томографа возникают трудности при диагностике. В новом оборудовании у нас была в буквальном смысле жизненная необходимость. Спасибо департаменту здравоохранения и правительству округа, что нас услышали и приобрели оборудование. Приятно, что приобретённый компьютерный томограф в определённом смысле является изделием российского

КСТАТИ

Компьютерный томограф не единственное ценное приобретение Няганской окружной больницы. В основном всё поступившее оборудование рассчитано на пациентов, которым оказывалась помощь в период пандемии коронавирусной инфекции.

В течение 2022 года медицинское учреждение получило такое «тяжёлое» медицинское оборудование, как:

- ▷ наркозно-дыхательная аппаратура (используется в отделении анестезиологии и реанимации);
- ▷ следящая аппаратура для пациентов отделения реанимации и тех, кому проводятся оперативные вмешательства;
- ▷ переносные и стационарные ультразвуковые аппараты для отделения функциональной диагностики;
- ▷ для тяжёлых пациентов закуплены реанимационные кровати.

производителя. Надеемся, что аппарат будет работать долгие годы не хуже своего предшественника, — отметил исполняющий обязанности главного врача Александр Бадьин.

Длительный и трудоёмкий процесс запуска завершён: подготовка кабинета, электрики, системы вентиляции, демонтаж старого и монтаж нового оборудования и, конечно, получение всех необходимых разрешений и допусков. Новый томограф приступил к работе. Коллектив больницы надеется, что после ремонта вернётся в строй и прежний аппарат. Тогда появится возможность увеличить количество диагностических исследований.

В ТОНУСЕ

БУ «МЕГИОНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Новое физиотерапевтическое оборудование поступило в Мегионскую городскую больницу. Оно приобретено в рамках реализации программы «Современное здравоохранение ХМАО».

Аппарат «ТОНУС-1М» предназначен для лечения различных нервно-мышечных заболеваний и болевых состояний со спазмами мышц и применяется при лечении радикулитов, контузий, люмбаго, гастроптозов, невралгий, порезов, невралгических радикулитов, невритов.

Терапия диадинамическими токами является высокоэффективной. В результате лечения у пациентов исчезают болевые ощущения, снимаются мышечное напряжение и спазмы, рассасывается отёчность, усиливается общее и местное кровообращение, повышаются тонус и иммунитет.

В настоящее время для лечения пациентов применяются разнообразные физиотерапевтические методы: гальванизация, электрофорез, импульсная электротерапия, электростимуляция, высокочастотная электротерапия, магнитотерапия,



Терапия диадинамическими токами является высокоэффективной

фонофорез, светолечение, галотерапия, вакуумный массаж, хромотерапия, лазеротерапия. Ежедневно кабинет физиолечения посещают более 150 человек.

Физиотерапевтические методы в зависимости от конкретной процедуры обладают противовоспалительным, обезболивающим, сосудорасширяющим, иммуностимулирующим действием, поэтому приобретение нового оборудования важно для эффективной и быстрой реабилитации пациентов.



Аппарат помогает облегчать состояние пациентов при различных респираторных патологиях

КАК ОБОЙТИСЬ БЕЗ ИВЛ

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В детской больнице появилась альтернативная система подачи кислорода. Новое оборудование в отделении анестезиологии и реанимации способно стать заменой искусственной вентиляции лёгких. Аппараты респираторной поддержки позволяют полностью избежать или сократить время пребывания на ИВЛ.

Работа оборудования осуществляется за счёт подачи большого потока увлажнённого кислорода с помощью встроенного компрессора. Мощность потока варьируется от 5 до 60 литров кислородной смеси в минуту. Регу-

лируется и температура подаваемого воздуха — от 34 до 37° С. Кислород поступает через назальный катетер — при использовании аппарата сохраняется способность разговаривать, принимать пищу.

— Аппарат помогает дышать за счёт того, что подаёт, говоря простым языком, большое количество кислородно-воздушной смеси и прогоняет её через лёгкие. Благодаря возможности регулировать температуру и скорость подачи воздуха мы можем использовать аппарат у детей разных возрастов, а тёплый воздух даёт дополнительный благоприятный эффект, — рассказал о новом устройстве заведующий отделением анестезиологии и реанимации Станислав Казадаев.

Аппарат помогает облегчать состояние пациентов при различных респираторных патологиях: актуален при COVID-19, хронической обструктивной болезни лёгких (ХОБЛ), хронической дыхательной недостаточности, тяжёлом течении бронхиальной астмы, муковисцидозе, бронхолегочной дисплазии и других заболеваниях органов дыхания.

При использовании прибора уменьшается активность воспаления в дыхательных путях, пропадает одышка и чувство нехватки воздуха. Аппарат можно использовать для перевода пациентов со сложных режимов вентиляции на обычную кислородную терапию.

ЦИФРА

2 АППАРАТА РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ

появилось в Нижневартовской окружной клинической детской больнице.

С ПОДОГРЕВОМ

БУ «ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

Новое одеяло-носилки, которым оснастили автомобили скорой медицинской помощи (СМП) Ханты-Мансийска, предназначено для обеспечения дополнительного согревания пациента во время транспортировки.

Особенно актуально это становится с наступлением морозов. В случае госпитализации пациента в стационар при помощи этих носилок медики смогут перенести пациента в автомобиль и обеспечить ему комфортную транспортировку при медицинской эвакуации. Медицинское одеяло-носилки также необходимо при переохлаждениях и отморожениях.

Одеяло размещается под пациентом, имеет контролируемое подогревающее устройство с электропитанием от бортовой сети автомобиля СМП номинальным напряжением 12 В. Потребляемая мощность одеяла не более 80 Вт. Питание одеяла осуществляется через кабель со штекером для гнезда прикуривателя автомобиля. Кроме того, одеяло может выполнять функцию бескаркасных носилок для переноски пациентов.



Контроль температуры поверхности одеяла производится внутренним встроенным датчиком температуры в диапазоне от +250 °С до +400 °С. Режим работы одеяла продолжительный, без ограничения времени непрерывной работы. Номинальная нагрузка на одеяло — 150 кг.

ДВОЙНАЯ МОБИЛЬНОСТЬ

СВЕТЛАНА СЛАВКИНА,

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

Эндопротезы с двойной мобильностью начали устанавливать в Сургутской травмбольнице при замене тазобедренных суставов.

У 65-летнего Евгения Скорикова проблемы с тазобедренным суставом большую часть жизни. В 1985 году мужчина получил производственную травму, стех пор перенёс восемь серьёзных операций, в том числе в федеральных центрах. От своего сустава практически ничего не осталось, все составляющие теперь искусственные — сложные замещающие конструкции. Недавнее пребывание Евгения Геннадиевича в Сургутской травмбольнице было связано с очередной травмой бедра. Из-за вывиха нога стала короче на 11 сантиметров. Ортопеды-травматологи это уже исправили. Более того, предотвратили саму возможность повторных вывихов. Пациенту заменили эндопротез тазобедренного сустава на имплантат с функцией «двойная мобильность».



Ортопедом-травматологом пришлось не только выполнить целый ряд тонких расчётов, но ещё подойти к процессу творчески и проявить профессиональную смекалку

СПРАВКА

Сургутская травматологическая больница располагает всем арсеналом современного эндопротезирования. По качеству и перечню услуг она на одной ступени с европейскими клиниками. Поэтому, став участниками масштабного федерального проекта «Экспорт медицинских услуг», больница назвала эндопротезирование крупных суставов одним из конкурентных преимуществ.

— Благодаря особенному строению такие протезы устойчивы к вывихам. При критических движениях риск такой травмы сводится к нулю. Однако наряду с таким явным преимуществом по некоторым параметрам они уступают обычным эндопротезам тазобедренного сустава. Например, такие конструкции быстрее изнашиваются. Поэтому устанавливаются они гораздо реже и строго по определённым показаниям. Прежде чем сделать выбор в их пользу, мы хорошо взвешиваем все «за» и «против». В основном такие протезы рекомендованы пациентам с хронической нестабильностью сустава или людям с когнитивными нарушениями, которые зачастую не следуют правилам поведения после эндопротезирования и могут спровоцировать вывих, — объяснил заведующий ортопедо-травматологическим отделением № 4 Евгений Бойко.

Для врачей, владеющих основными методиками эндопротезирования, установка протеза с двойной мобильностью не представляет технических сложностей. Однако трудности могут возникать из-за индивидуальных особенностей пациента. В случае с Евгением Скориковым работу затрудняли большие костные дефекты — последствия многократных вмешательств. Ортопедам-травматологам пришлось не только выполнить целый ряд тонких расчётов, но ещё подойти к процессу творчески и проявить профессиональную смекалку.

На сегодняшний день в Сургутской травмбольнице эндопротезы с двойной мобильностью установили первым двум пациентам. За несколько дней до Евгения Геннадиевича такую операцию выполнили 83-летней женщине. Состояние обоих удовлетворительное, впереди — курс реабилитации.



Введение клеток жировой ткани в сустав при артрозе помогает отсрочить операцию по замене сустава

СВОИМИ КЛЕТКАМИ...

ТАТЬЯНА ВОЛОЩУК,

БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»

PRP- и SVF-терапия: травматологи Пыть-Яха внедрили самые современные малоинвазивные методы лечения суставов.

Молодая женщина из Салыма обратилась к врачам с сильными болями в коленном суставе и стала одним из первых пациентов отделения травматологии и ортопедии Пыть-Яхской окружной клинической больницы, кому проводится лечение сустава по инновационной методике PRP.

— PRP-терапия — единственный на сегодня метод лечения, который позволяет не просто устранить симптомы боли при повреждении хрящевой ткани сустава, а лечить. Метод показан при артрозах, гонартрозах, коксартрозах в начальных стадиях, при воспалении ахиллова сухожилия и связки надколенника, при артрите и многих других воспалительных заболеваниях сустава. Это ортобиология — направление, которое развивается в медицине последние 3–5 лет. PRP-терапия представляет собой фракцию тромбоцитарного сгустка из собственной крови пациента. Когда мы вводим её в сустав, из тромбоцитов выделяются факторы роста, которые вызывают миграцию стволовых клеток в зону повреждения, запуская процессы регенерации. В результате формируется волокнистый хрящ, который заполняет имеющиеся дефекты, — рассказал Алексей Макаренко, заведующий отделением травматологии и ортопедии.

Второй метод, внедрённый в отделении, — SVF-терапия. Как и при PRP-терапии, после забора биоматериала с помощью центрифугирования проводят выделение SVF-клеток. Приготовленная сыворотка вводится в поражённую область — непосредственно в сустав. Процедура занимает минимум времени и абсолютно безболезненна для пациента.

— Жировая ткань — богатый источник клеточного материала для регенеративной медицины из-за высокого содержания прогениторных клеток, число которых многократно превосходит их количество в костном мозге и других тканях. Из жировой ткани мы получаем конкретный концентрат мезенхимальных стволовых клеток, способных перестраиваться в хондроциты, которые продуцируют хрящевую ткань. Благодаря этому методу мы вводим в сустав «строителей», которые в сочетании с гиалуроновой кислотой — строительным материалом для формирования хрящевых структур — даёт выраженный положительный эффект. Введение клеток жировой ткани в сустав при артрозе помогает отсрочить операцию по замене сустава — эндопротезирование, — отметил Алексей Макаренко.

Рассчитывать на то, что сразу после инъекции колено станет как новое, неправильно. Процесс регенерации длится в среднем полтора-два месяца, а окончательно оценивать терапевтический эффект можно будет через 6–8 недель.

Основываясь на опыте столичных и зарубежных коллег, которые давно практикуют эти методы лечения, положительный эффект спустя время подтверждается артроскопическими диагностическими операциями. При этом, если в дальнейшем пациент не исключит повреждающие факторы, проблема с суставом может повторяться. Важно изменить образ жизни: следить за весом, исключить чрезмерные нагрузки на сустав, не пренебрегать гимнастикой. Это принципиальный момент для сохранения долгосрочного результата лечения, уверен доктор.

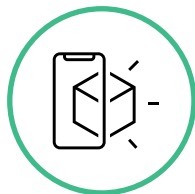
СПРАВКА

- **PRP (Platelet Rich Plasma)** в переводе означает «богатая тромбоцитами плазма». Суть метода заключается в инъекции в область патологического процесса обогащённой тромбоцитами плазмы, которая способствует регенерации.
- **SVF-терапия** — современный метод лечения с помощью клеток стромально-вазкулярной фракции — клеток, получаемых из собственной жировой ткани пациента.

СОХРАНИТЬ МАКСИМУМ

БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА», ХАНТЫ-МАНСКИЙ

Нейрохирурги ОКБ провели первую операцию с применением интраоперационного нейрофизиологического мониторинга. Современный метод точной диагностики позволяет максимально снизить риск повреждения нервной системы во время оперативного вмешательства.



Нейрофизиологический мониторинг помогает специалистам во время оперативного вмешательства на головном мозге удалить как можно больше опухолевой массы, при этом максимально сохранить функционально значимые зоны (двигательные, речевые). Методика снижает травматичность хирургических манипуляций и уменьшает продолжительность нахождения пациента в стационаре.

— Пациентка, которую мы прооперировали, была доставлена в приёмное отделение больницы с подозрением на инсульт, — рассказал врач-нейрохирург ОКБ Финат Утяшев. — Компьютерная томография выявила обширную опухоль с выраженным отёком

ЦИТАТА

«Аппарат подаёт электрический сигнал на вещество головного мозга и считывает ответ о его функциональном значении. При помощи высокотехнологичной методики мы теперь можем определить, какая часть мозга поражена опухолью, а какая ещё функционирует».



Первая операция с использованием нейрофизиологического контроля прошла успешно

головного мозга. Дообследование показало, что опухоль располагается в лобно-теменных долях в глубинных структурах. Такие опухоли нужно удалять хирургическим путём, но риск парализации у пациента велик. И порой одних знаний доктора о нейроанатомии недостаточно, поскольку анатомическое строение головного мозга сложное, а функциональное строение каждого человека имеет индивидуальные черты, которые могут стать ключевым фактором в качестве оказания медицинской помощи. У нашей пациентки как раз был такой случай: хирургически можно войти в этот участок мозга, но там есть функционально значимые зоны, которые нельзя удалять. В этот момент и приходит на помощь нейрофизиологический контроль. Этот аппарат подаёт электрический сигнал на вещество головного мозга и считывает ответ о его функциональном значении. При помощи высокотехнологичной методики мы теперь можем определить, какая часть мозга поражена опухолью, а какая ещё функционирует.

Первая операция с использованием нейрофизиологического контроля прошла успешно. Уже на следующие сутки пациентка была переведена в отделение, где у неё начался ранний этап реабилитации.

ЖИЗНЬ МЕДИКА — ПОСТОЯННАЯ УЧЁБА

ЕЛЕНА ПОТАПОВА,

БУ «Нижневартовская окружная
клиническая больница»

Врач-рентгенолог, можно сказать, видит пациента «насквозь». Он одним из первых узнаёт о состоянии больного, и очень часто именно от его диагноза зависит дальнейшая судьба больного.

Врач-рентгенолог Нижневартовской окружной клинической больницы Валерия Коренюгина уже полвека днём и ночью, в выходные и праздники спешит на помощь пациентам. При первом знакомстве с Валерией Николаевной чувствуешь на себе её пронизывающий взгляд, поэтому непросто набирать в лёгкие воздух, как на исследовании. Затем она улыбается, и ты выдыхаешь, готовый к разговору.

— У меня были мысли поступать на факультет журналистики, но судьба распорядилась иначе. Мама была начмедом и врачом-кардиоревматологом, и я приняла решение продолжить её путь. В 1966 году, окончив школу, поступила в Самарский медицинский университет. Почему рентгенология? Знаете, это же так романтично: светящийся экран, тёмная комната. В то время пациенты даже не видели наших лиц, — начала рассказ Валерия Николаевна.

По распределению молодой доктор попала в город Галич Костромской области и стала там единственным рентгенологом. Посовещаться, а уж тем более набраться опыта было не у кого. В перерыв между



Валерия Коренюгина, врач-рентгенолог: «Наша профессия разрослась до таких масштабов, что мы должны знать больше, чем некоторые узконаправленные специалисты»

просмотром снимков Валерия Николаевна бежала в операционную, чтобы удостовериться, всё ли точно было диагностировано, права она оказалась или нет.

— Условия, конечно, были суровыми. В больнице только холодная вода, в приёмном покое стоял огромный чан, а под ним — дрова. Когда нужно было помыть пациента, дрова разжигали, нагревали и уже тёплой водой мыли, — вспоминает первые годы доктор Коренюгина.

Но даже несмотря на график и поток пациентов, она находила время на спорт,

книги и общение с друзьями. А свой переезд в нефтяную столицу она увидела во сне: озеро, которое они с друзьями посещали, было гладким как доска, на одном берегу — ива, а вдалеке — ели. Когда приехала в Югру, по дороге в Мегион увидела озеро, а на его берегу те самые ели, которые когда-то приснились. Тогда-то Валерия Николаевна и поняла: здесь дом. Её дом.

В Нижневартовск она приехала уже с семьёй: мужем-энергетиком и двумя маленькими детьми. Это было 17 мая

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Коллектив Нижневартовской окружной клинической больницы поздравляет Валерию Николаевну с выходом на заслуженный отдых. От души желает семейного благополучия, здоровья на долгие-долгие годы, домашнего уюта и тепла!

1980 года. Валерия Николаевна работала в единственном тогда медицинском учреждении — медсанчасти нефтяников. Рентгенологическое отделение было тоже одно на весь город. Когда учреждения разделились, возглавить рентгенологическое отделение нового терапевтического стационара пригласили молодого грамотного доктора — нашу героиню, она оставалась его лидером 26 лет.

— На моих глазах развивались технологии: сначала появился ультразвук, потом в 1993 году мы поставили компьютерный томограф. Нам оставалось лишь следовать за прогрессом и постоянно учиться, учиться, учиться, — отметила она. — Наша профессия разрослась до таких масштабов, что мы должны знать больше, чем некоторые узконаправленные специалисты. Жизнь медика — постоянная учёба, и моя не исключение.

Доктор Коренюгина по праву стоит в одном ряду с лучшими врачами Югорского здравоохранения, её опыт, грамотность, доскональность были опорой отделения и молодых коллег. В этом году коллектив проводил Валерию Николаевну на заслуженный отдых, но и на пенсии ей не заскучать: пять внуков, любимые книги и путешествия.

ЧУТКОСТЬ К КАЖДОМУ

ЕВГЕНИЯ ПАСТУХОВА,

БУ «Нижневартовская городская
поликлиника»

Фельдшер взрослой поликлиники Нижневартовска Салима Гафурова отметила 55-летний юбилей.

Салима Гиззатовна Гафурова — фельдшер кабинета выписки льготных лекарственных препаратов, на благо пациентов она трудится 35 лет.

— Для меня абсолютно неважно, каков человек. Важно, что я могу для него сделать, чем помочь. Имея большой опыт работы в следственном изоляторе, я одинаково хорошо отношусь ко всем пациентам, проявляю чуткость и понимание в общении с каждым. Это может быть тяжелобольной социально опасным заболеванием, психически больной или преступник, неоднократно нарушивший закон... В первую очередь нужно помнить о своём призвании служить людям и облегчать их страдания, — убеждена Салима Гафурова.

Путь в медицине Салима Гиззатовна начала в 1987 году заведующим Бахаревским фельдшерским пунктом села Боровичи (Боровое) Курганской области. В 1991 году молодой фельдшер переехала на север, где вышла замуж и была принята в Нижневартовскую медсанчасть медицинской сестрой реанимационного отде-



Салима Гафурова, фельдшер отделения общеполитического медицинского персонала

ления. В течение 10 лет трудилась фельдшером в различных медучреждениях, в том числе в психоневрологическом диспансере, а с 2001 года поступила на службу в уголовно-исполнительную систему.

В Нижневартовской городской поликлинике Салима Гафурова более 6 лет работает фельдшером отделения общеполитического медицинского персонала. Как специалист, она ведёт приём пациентов в кабинете доврачебной помощи, оформляет рецепты на выписку льготных лекарственных препаратов, проводит осмотры перед вакцинацией, выезжает на коллективные обследования на крупные предприятия Нижневартовска.

В трудные ковидные времена женщины, несмотря на проблемы со здоровьем, прошла все этапы оказания медицинской помощи коронавирусным больным, в том числе участвовала в организации волонтерской помощи по доставке лекарств на дом. Более 200 волонтеров за время пандемии прошли через добрые руки Салимы Гиззатовны и её помощниц.

— Хочется поздравить юбиляршу и отметить её высокую самоотдачу, любовь и преданность профессии. Благодаря её упорству, трудолюбию, ответственности и организованности помощь в стенах нашего учреждения ежедневно получают тысячи горожан, — отметила коллега и соратник именинницы, председатель Первичной организации Профсоюза Нижневартовской городской поликлиники Светлана Бердиева.

КОГДА ШАГ — ПОБЕДА

ЛЮБОВЬ КАРАСЁВА,

БУ «Няганская окружная больница»

Инструктор-методист по лечебной физкультуре Людмила Жукова в медицине более 15 лет. Она рассказала, как пришла в профессию и за что любит своё непростое и «небыстрое» дело.

Выучившись на фельдшера, Людмила Владимировна думала, что будет всю жизнь трудиться в экстренной помощи. Долго работала на скорой, но со временем поняла, что хочет не только спасать, но и видеть, как люди восстанавливаются, получая в жизни второй шанс. Видеть, как благодаря своим силам, стремлениям даже самые «тяжёлые» пациенты преодолевают болезнь и живут дальше.

Пройдя обучение в университете по специальности «Физическая культура для лиц с отклонением в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)», Людмила смогла реализовать свою мечту.

— Радуюсь каждому, даже, казалось бы, минимальному и незаметному успеху.



Людмила Жукова, инструктор-методист по лечебной физкультуре: «Жизненная энергия помогает пациентам победить заболевание»

ЦИТАТА

«Ты должна выйти к сыну сама, своими ногами, не на коляске выехать, а своими ногами выйти. В итоге всё получилось».

Прихожу после выходных и вижу, что пациент занимался: рука не такая «тугая», нога «подтянулась». «Какой ты молодец, как здорово», — говорю. «Чему вы радуетесь-то?» — спрашивает он. Пациенту кажется, что успеха нет, но это не так. Разница между тем, каким пришёл, и тем, каким стал, огромная, — отметила Людмила Жукова. — Адаптация и восстановление идут не так быстро, как хотелось бы, но каждый шаг — огромная победа над собой, над обстоятельствами. Тяжело адаптироваться к жизни после болезни: научиться не только делать упражнения, но и, например, самостоятельно взять кружку, ложку.

Особенно нашей героине запомнилась её первая пациентка. Вместе с ней после перенесённого тяжёлого геморрагического инсульта она радовалась первым попыткам сесть, затем встать на ноги и сделать первые самостоятельные шаги. «Я ей говорила: ты должна выйти к сыну сама, своими ногами, не на коляске выехать, а своими ногами выйти. В итоге всё получилось», — с улыбкой вспомнила инструктор.

— Вообще, пациентов с сильной волей к жизни, с желанием восстановиться я очень часто встречаю в неврологии, — поделилась Людмила Владимировна. — Жизненная энергия помогает им победить заболевание. Преодолевая свой страх, отчаяние, они учатся жить с тем, что имеют, а ведь большинство пациентов неврологии восстанавливаются очень медленно. Первое, о чём мы начинаем говорить, — это терпение. Потихоньку мы научим и пальцы работать, и ноги ходить.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Главный врач Светлана Воронина и коллектив Нижневартовской городской поликлиники сердечно поздравляют Салиму Гиззатовну и желают крепкого здоровья, семейного счастья, финансового благополучия и как можно больше благодарных пациентов.

СЛОВНО ОДИН ДЕНЬ

ЛИНА ШЕРШНЕВА,
БУ «Игримская районная больница»

Выход на заслуженный отдых — особенный период в жизни человека. Именно с такого радостного и вместе с тем немного грустного события и началась планёрка в Игримской районной больнице. На заслуженный отдых проводили замечательного человека, Врача с большой буквы Светлану Коваль.

Светлана Михайловна приехала в п. Игрим в 1968 году после окончания Омского медицинского института по распределению на три года. А проработала там более полувека.

Пятьдесят четыре года пролетели как один день. Не одно поколение детей прошло через добрые руки Светланы Коваль. Её первые пациенты уже сами давно стали родителями и приводят на приём своих детей и даже внуков.



Светлана Коваль неоднократно награждена за высокое профессиональное мастерство и добросовестный труд

За годы работы доктор заслужила непрекращаемый авторитет и всеобщее уважение, была неоднократно награждена за высокое профессиональное мастерство и добросовестный труд.

В адрес Светланы Михайловны прозвучали благодарственные слова от главного врача Аркадия Тихомирова и коллег. Молодые специалисты поблагодарили наставника за доброту и отзывчивость, за огромный опыт, которым она делилась.



Врач-отоларинголог Вячеслав Лизунов — глубокий и знающий специалист

КАК БИАТЛОНИСТ СТАЛ ДОКТОРОМ

БУ «МЕГИОНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Любовь к профессии врача-отоларинголога Вячеслава Лизунова заметна с первых минут общения. Он всегда готов помочь своим пациентам, советы его неизменно профессионально точны. И что самое важное — в нём нет снобизма или профессиональной усталости, которыми часто страдают даже молодые врачи.

Вячеслав Леонидович — выпускник Омского государственного медицинского университета, с 2016 года специализировался в области нервных болезней и оториноларингологии и в результате выбрал последнюю.

— Мне интересна моя профессия, — отметил Вячеслав Леонидович. — Каждый школьник знает, что человек имеет пять базовых чувств — зрение, слух, обоняние, тактильность и вкус. Слух — это базовое чувство. При отсутствии слуха человек становится инвалидом, часть окружающего мира для него закрыта. Такой человек сильно ограничен в возможностях. Часто люди не понимают, как важен слух и как его беречь. Я уже не говорю о том, что тонкий слух — огромный бонус от природы. Современная цивилизация создала невероятные возможности для того, чтобы испортить слух. Часто на улице мы слышим, как проезжающий мимо автомобиль рвёт воздух звуками акустических колонок. В эту минуту водителя переполняет гордость, но что будет с ним лет через десять-двадцать? Результат предсказуем — все любители «музыкальных шкапулок», так я называю автомобилей-меломанов, станут глухими. Они сами себя такими сделали.

При всей любви к профессии Вячеслав Лизунов не скрывает, что о медицине, как многие врачи, с детства не мечтал. Со школы успешно занимался биатлоном.

— Биатлон, конечно, непростой вид спорта. Одно дело, когда ты можешь хорошо бегать на лыжах или отлично стрелять, а здесь два умения надо соединить. Требуется огромная затрата энергии. Именно поэтому, когда поступил в университет, пришлось оставить спорт. Зато теперь я врач, и это здорово! — признался наш герой. — Понял, что правильно выбрал профессию. Как я оказался в Мегионе? По окончании интернатуры не хотел оставаться в Омске: город огромный, пока из одного конца города в другой попадёшь — полдня миновало. Разослал резюме в несколько больниц. Мне ответили из Мегиона, туда и переехал. У меня отличная работа, прекрасно себя чувствую в коллективе. Свободное время посвящаю в основном специальной литературе. Привычка много читать сформировалась ещё в детстве: моя мама — корреспондент в газете, отец — инженер, сестра Юлия — шеф-редактор на радио. Почему я должен от них отставать? А читать приходится много: все новинки оториноларингологии, всё, что выходит в периодической печати, я тут же изучаю.

Несмотря на молодость, Вячеслав Леонидович — глубокий и знающий специалист и при этом очень контактный, лёгкий человек. Он пользуется уважением среди коллег, а пациенты говорят о нём как о непрекращаемом авторитете. Среди них нет тех, кто остался бы недоволен лечением. Имя доктора Лизунова занесено на молодёжную Доску почёта.

«Приятно быть знаменитым, но тратить энергию на то, чтобы добиваться именно этого, не хочу», — заверил он. По всему видно, общественное признание для Вячеслава Лизунова не самоцель. Он просто делает свою работу — успешно и с удовольствием.

ПО-ПРЕЖНЕМУ АКТУАЛЬНА

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Врач ультразвуковой диагностики — специалист, помогающий поставить диагноз, следить за результатами лечения. О своей работе рассказала врач ультразвуковой диагностики Ольга Пахомова.

— Ольга Николаевна, почему вы решили связать жизнь с медициной?

— Все мы в детстве играли в доктора Айболита, отсюда, думаю, и пошло желание. В моей семье медиков нет, перед глазами не было примера врача, но после школы я, не задумываясь, поступила в Тюменское медицинское училище, а после его окончания — в Тюменский медицинский институт.

— Где вы начали трудовую деятельность и в какой должности?

— Начинала в Нижневартовской поликлинике в должности участкового терапевта, затем работала врачом-инфекционистом в стационаре. В 2002 году, после переподготовки на врача функциональной диагностики, перешла в отделение функциональной и ультразвуковой диагностики. Позже прошла переподготовку уже на врача ультразвуковой диагностики и перешла на соответствующую должность.

— С какими трудностями пришлось столкнуться в начале пути?

— Основные трудности были связаны с отсутствием практического опыта, навыков по специальности. Нужны годы, чтобы наработать опыт, обрести способ-

ность быстро анализировать информацию и быстро принимать решения.

— Ультразвуковая диагностика по-прежнему актуальна?

— Считаю УЗИ одним из важнейших видов диагностики — с его помощью мы можем выявить заболевание на ранней стадии. У ультразвуковой диагностики масса преимуществ: безопасность, нет противопоказаний для исследований, доступность, возможность многократной диагностики для наблюдения за состоянием пациента.

Сегодня УЗИ-диагностика стала мобильной — аппараты можно перемещать из отделения в отделение, также у нас есть портативный аппарат ультразвуковой диагностики, который часто используется на выездных акциях.

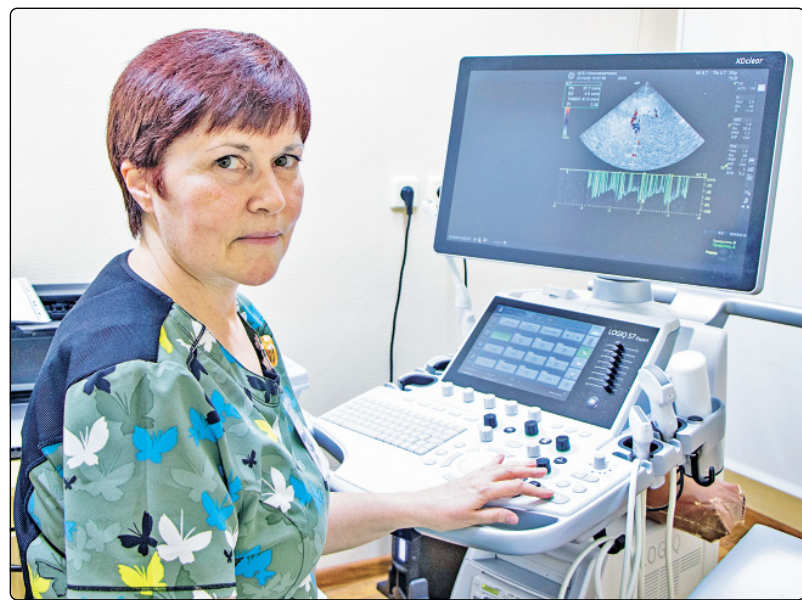
— Чем увлекаетесь в свободное время?

— Очень люблю читать художественную литературу, книги по эзотерике, саморазвитию, политические детективы, занимаюсь йогой.

— Какое напутствие могли бы дать молодым специалистам или тем, кто только планирует связать жизнь с медициной?

— Профессия медицинского работника требует полного погружения, часто в ущерб личному времени, интересам семьи. На врачах лежит большая ответственность: здоровье и жизнь пациента зависят от нас.

Хочу пожелать начинающим врачам, чтобы работа приносила не только трудности, но и удовлетворение, ощущение нужности, радость. Чтобы мастерство и профессиональные достижения росли и приносили плоды в виде признания, уважения, благодарности пациентов.



Ольга Пахомова, врач ультразвуковой диагностики: «Профессия медицинского работника требует полного погружения, часто в ущерб личному времени, интересам семьи»

ЦИФРЫ

10 высококвалифицированных врачей ультразвуковой диагностики

работают в окружной больнице Нижневартовска.

свыше 40 тысяч УЗИ-исследований

выполняется ежегодно. Наиболее востребованы исследования почек, надпочечников, забрюшинного пространства и мочевого пузыря.

БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА», ХАНТЫ-МАНСКИЙСКИЙ

1 ноября Окружная клиническая больница Ханты-Мансийска отметила 90-летний юбилей. Далее — несколько слов о каждом направлении работы учреждения.



В приоритете у терапевтической службы — профилактическое направление

ВЕДУЩЕЕ ЗВЕНО

Терапевтическая служба — основное, ведущее звено в работе медицинского учреждения. Она реализует сложный комплекс мероприятий, направленных на снижение заболеваемости, смертности, инвалидизации, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни людей.

В приоритете у терапевтической службы — профилактическое направление: диспансеризация, вакцинация, флюорографический осмотр взрослого населения, профилактический медицинский осмотр и лекарственное обеспечение.

В больнице также работают над повышением уровня доступности и качества первичной медико-санитарной помощи. Специалисты успешно реализуют проект «Бережливая поликлиника», оказывают паллиативную медицинскую помощь взрослому населению в амбулаторных и стационарных условиях.

С каждым годом растёт объём высокотехнологичной помощи населению по профилю «сердечно-сосудистая хирургия». И как результат — общая смертность от болезней системы кровообращения, например, в Ханты-Мансийске снизилась на 13%. Сегодня она меньше, чем по округу, в 1,5 раза, а по России — в 3,8 раза.

В амбулаторной кардиологии терапевтическая служба реализует программу «Диагностика одного дня». Каждый понедельник врачи Окружной клинической больницы принимают иногородних пациентов и проводят им обследование за один день.

Терапевтическая служба является базой для Регионального сосудистого центра, где в экстренном порядке оказывается медицинская помощь пациентам западной зоны округа с острой коронарной патологией и инсультами.

В Югре — наряду с четырьмя другими российскими регионами: Москвой, Санкт-Петербургом, Краснодарским краем, Татарстаном — была принята региональная программа по внедрению новой

ЦИФРЫ

В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ ОКБ

6 СТАЦИОНАРНЫХ
и **9** ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ
ОТДЕЛЕНИЙ.

ЗА ПОСЛЕДНИЙ ГОД СЛУЖБА ОКАЗАЛА
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ БОЛЕЕ ЧЕМ

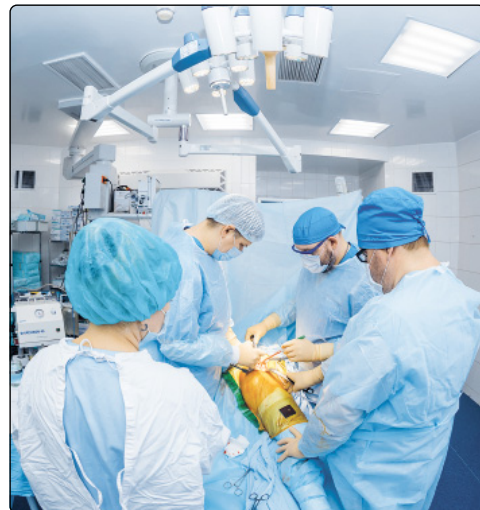
5000 БОЛЬНОМ.

Треть из них — иногородние пациенты и около 15% — сельские жители.

ВКЛАД В ДОЛГОЛЕТИЕ ЮГОРЧАН

технологии лечения ишемического инсульта — эндоваскулярная катетерная тромбэкстракция. Метод позволяет в первые часы от начала инсульта удалить тромб из мозговой артерии и спасти пациента.

Специалисты нефрологической службы ведут доноров и реципиентов до и после операции по трансплантации органов. Диагностика и лечение пациентов нефрологического профиля ведутся там с 2001 года. В 2010 году было развёрнуто самостоятельное специализированное нефрологическое отделение на 15 коек. Весной 2022 года у нефрологов ОКБ случилась двойная радость: после трансплантации почек две женщины стали мамами. «Это лучшая награда для нас!» — отметила заведующая нефрологическим отделением ОКБ, главный нефролог Югры Оксана Пьянкина.



За последние 20 лет травматология сильно изменилась благодаря новым технологиям

ЭВОЛЮЦИЯ ТЕХНОЛОГИЙ

Травматологию считают прародительницей всех хирургических специальностей. И это неудивительно, потому что раньше травматолог был специалистом очень широкого профиля. Раньше — это вплоть до 90-х годов прошлого века.

— В 90-х по весне у нас был случай: медведь сильно ранил охотника. Повредил лицевой череп. После выведения из шока и лечения ран, сращения костей челюсти пришлось делать кожную пластику. Полгода лечили. Сначала кость надо было закрыть — нарастить ткань, а затем только пересадить кожу, — вспоминает бывший главный травматолог Югры, легендарный врач Андрей Пинекенштейн.

Самому Андрею Андреевичу в 70-е приходилось и аппендицит вырезать, и операции на мозге делать, и сердца зашивать, и лечить ожоги с обморожениями. Пострадавших везли санавиацией со всего округа. Бывало, что и врачи на вертолёте отправлялись спасать самых «тяжёлых» пациентов.

За последние 20 лет травматология сильно изменилась: у врачей появились передвижные рентгеновские аппараты, компьютерная томография, МРТ, УЗИ, новейшие протезы, уникальные технологии. А главное, врачи получили возможность изучать конкретные направления так глубоко, как только позволяет наука, и дарить новые возможности тем пациентам, которые пару десятков лет назад не имели шансов на излечение.

Ежегодно в больнице Ханты-Мансийска медицинскую помощь получают более 1400 пациентов с врождённой и приобретённой патологией опорно-двигательного аппарата. Врачи выполняют более 1300 операций в год. Благодаря современным методикам лечения и высокому уровню оказания помощи пациенты быстро восстанавливаются и возвращаются к привычному образу жизни.

ЦИФРЫ

ПОРЯДКА

2000 ПАЦИЕНТОВ

проходят раннюю реабилитацию ежегодно, из них в отделениях реанимации — около 500. В 2020 году специалисты-реабилитологи вошли в «красную зону». За 2 года пандемии восстановительное лечение в «ковидном госпитале» получили 695 пациентов, из них 254 крайне тяжёлых больных — в отделении реанимации. В 2022 году специалисты организовали реабилитацию 116 пациентам, из них в реанимации — 30 больным.

ПЕРВИЧНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Ранняя реабилитация — один из главных шагов к восстановлению здоровья и возвращению к полноценной жизни. Физиотерапия, лечебная физкультура, массаж — всем знакомые процедуры. Это основной арсенал врачей Отделения ранней реабилитации ОКБ.

Доктора помогают снизить риск осложнений, сократить время пребывания на больничной койке, вернуть к нормальной жизни пациента с острыми нарушениями мозгового кровообращения, инфарктом миокарда, после COVID-инфекции, эндопротезирования суставов или после операций на позвоночнике, сердце.

В отделении формируется мультидисциплинарная реабилитационная бригада, которая вместе с основным лечением начинает работать с пациентами уже в реанимации в острой фазе заболевания или сразу после травмы. При необходимости эта работа продолжается и после перевода в профильное отделение.

Восстановиться пациентам помогают роботизированный механотерапевтический тренажёр, стол-вертикализатор, тренажёр баланса, четырёхканальный профессиональный аппарат электротерапии, имитатор ходьбы и многое другое.

Врачи индивидуально подбирают методы реабилитации. А ещё доброе слово, поддержка в прямом и переносном смысле, улыбка способствуют скорейшему восстановлению больного.

В декабре 2020 года на IV Российском конгрессе с международным участием «Физическая и реабилитационная медицина» реабилитологи ОКБ Ханты-Мансийска получили высокую оценку. Организацию первого этапа реабилитации в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска можно рассматривать как пример и образец для тиражирования на территории России. Именно такая рекомендация медицинскому сообществу прозвучала от ведущих экспертов в этой области.



Врачи Отделения ранней реабилитации помогают снизить риск осложнений



ПРЯМАЯ РЕЧЬ

ЕЛЕНА КУТЕФА,
главный врач ОКБ
Ханты-Мансийска:

— 90 лет — важная дата, отражающая путь медицинского учреждения. Она сопоставима с современной историей Югры, событиями, связанными с освоением сурового, но щедрого и сильного края.

Сегодня в Югре средняя продолжительность жизни — более 74 лет, а к 2024 году ожидается показатель 77 лет. Это выше средней цифры по стране. В этом весомый вклад профилактической медицины, ранней диагностики, работы всей системы югорского здравоохранения.

Каждая четвёртая операция в ОКБ проводится с применением высокотехнологичного медицинского оборудования. Это мини-инвазивные операции на сердце и лёгких, это применение лапароскопических и роботизированных методик, а также использование новейших методик в лечении заболеваний.

В каждодневную практику вошли операции, выполняемые одновременно бригадами онкологов и кардиохирургов, травматологов и нейрохирургов, рентген-эндоваскулярных хирургов и сосудистых хирургов, гинекологов. Мультидисциплинарный подход стал одним из самых важных направлений развития больницы.

На базе учреждения работают девять окружных специализированных центров, в том числе Окружной онкологический центр, Окружной офтальмологический центр, Центр острого и хронического гемодиализа, Центр хирургии печени и поджелудочной железы и другие.

В 2015 году наши врачи впервые провели операцию по трансплантации почки, а затем были первые успешные операции по пересадке печени в 2019 году и сердца в 2021 году. Сегодня на счету Окружной клинической больницы 53 операции по пересадке почек, 8 — печени, две успешные трансплантации сердца, 40 операций по пересадке стволовых клеток, в 2022 году — три пересадки роговицы глаза.

Больница является научно-образовательной платформой, которая развивается благодаря сотрудничеству с Ханты-Мансийской государственной медицинской академией. Это партнёрство направлено на выращивание лучших медицинских кадров.

Желаю коллективу сплочённости и здорового климата, новых технологий и верных решений, профессиональных побед и душевного равновесия. А югорчанам хочется пожелать здоровья, того здоровья, которое испокон веков называлось крепким сибирским!



СО ВРЕМЕНЕМ НАРАВНЕ

7 ноября участковая больница в посёлке Кондинское отметила 95 лет со дня образования

БУ «КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

Анализируя архивные данные, можно понять, что в начале XX века на территории Кондинского района лечебных учреждений не было. Медицинскую помощь населению оказывали знахари и шаманы. Первый медпункт в с. Нахрачи (ныне пгт Кондинское) открылся в 1902 году. Первый ФАП в районе появился здесь же в 1913-м. Фельдшером пункта был Алексей Пуртов. Впоследствии улицу, на которой проживал Алексей Фёдорович, назвали в честь него, а дом был признан историческим памятником.

ОФИЦИАЛЬНАЯ ДАТА

Однако официальной датой открытия первой больницы района считается 7 ноября 1927 года. Ровно 95 лет назад в с. Нахрачи открылась первая больница на Конде на 10 коек в приспособленном здании, ныне филиал бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Кондинская районная больница». Это событие и положило начало развитию системы здравоохранения в Кондинском районе.

Первым врачом районной больницы был Матюшин (к сожалению, архивные данные того времени не сохранили потомкам его имя и отчество). В 1931 году в Нахрачинском участке числились одна больница и шесть медицинских пунктов: в Леушах, Шаиме, Болчарах, Новом Катыше, Половинке и спецпереселенческий в д. Лева. На весь район был только один врач и 11 человек среднего медицинского персонала.

В 1940-м на территории появился первый зубной врач Байкова (имя и отчество не сохранились). В 1943-м единственным доктором и главным врачом больницы одновременно была Ксения Дмитриевна Герасимова. В её подчинении трудились три фельдшера, семь медицинских сестёр и один зубной врач. Нахрачинский врачебный участок насчитывал шесть фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов: Карымский, Болчаровский, Красноярский, Алтайский, Ново-Катышинский, Согменский.

ВСЁ РАДИ ПОБЕДЫ

Годы войны нельзя назвать годами развития медицины в районе, всё было подчинено одной цели — победе над врагом. Из Кондинской районной больницы ушли на фронт медицинские сёстры А.Л. Качанова-Кравченко, В.В. Молодчикова, Н.В. Дымшакова. Только после войны, когда восстанавливалось народное хозяйство, налаживалась мирная жизнь, вместе с этим постепенно и в здравоохранении Кондинского района наметился прогресс.



Коллектив Кондинской районной больницы

В 1949 году в районе организована клиничко-диагностическая служба. Первым лаборантом стала П.А. Александрова. В 1950-х появилась рентгенологическая установка, первым рентгенолаборантом был Частиков.

ПОШЁЛ ПРОГРЕСС

К 1955 году в районе уже было пять больниц, в которых насчитывалось восемь врачей и 75 человек среднего медицинского персонала, семь из которых — представители коренных малочисленных народов. В этот же период в пгт Кондинское приехала молодая специалистка Ида Игнатьевна Тищенко, которая с 1957 по 1979 год трудилась главным врачом больницы и много лет заведовала райздравотделом.

Практически с этого периода население стало получать медицинскую квалифицированную помощь. Открылась операционная, первым врачом-хирургом был А.Ф. Александров, первой операционной медицинской сестрой — Валентина Пуртова. Наряду с хирургом работали педиатр с обязанностями заведующей амбулатории Любовь Ломова, терапевт Е.П. Качаева, акушер-гинеколог Ида Юдина, инфекционист Тамара Парамузова. Постепенно в больнице появились врачи узкого профиля — окулист, отоларинголог, невропатолог, дерматовенеролог.

С 1960 года в Кондинской центральной районной больнице появился врач-хирург Б.В. Машкин, который с 1979 по 1987 год возглавлял больницу.

КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ

Время шло и вносило свои коррективы. Так, в 1980–1990-е годы путём реорганизационных изменений медицинское учреждение получило полное название — Кондинская районная больница, в состав которой входило шесть фельдшерско-акушерских пунктов.

С 1996 по 2005 год главным врачом больницы трудился Владимир Михайлович Карпович. Больница оказывала медицинскую помощь 4480 жителям Кондинской территории. На тот период поликлиника была рассчитана на 449 посещений в смену, имелся стационар на 70 коек, состоящий из шести отделений: хирургического, те-

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Юбилейная дата — прекрасный повод поблагодарить коллектив участковой Кондинской больницы. От всей души поздравляем с 95-летним юбилеем! Мирного неба, профессиональных успехов и оптимизма! Будьте здоровы и счастливы! Отдельное признание ветеранам — благодаря им, их профессионализму, самоотдаче история здравоохранения Конды имеет такое богатое прошлое, яркое настоящее и стремится к не менее насыщенному будущему.

рапевтического, детского, инфекционного, родильного и скорой медицинской помощи. Кроме того, в больнице функционировали кабинеты лучевой и ультразвуковой диагностики, а также клиничко-диагностическая, бактериологическая и гистологическая лаборатории. В учреждении трудились 158 человек, в том числе 14 врачей, 64 средних медработника и 16 младших медсестёр по уходу за больными.

В разные исторические периоды главными врачами были Галия Аюповна Муратова, Ирина Георгиевна Карпович. В процессе проведённых комитетом по здравоохранению необходимых организационно-штатных мероприятий в 2007 году Кондинская районная больница переименована в Кондинскую участковую больницу, в которой функционировало 30 коек круглосуточно-го стационара.

НАШИ ДНИ

С июля 2015 года участковая больница стала филиалом бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Кондинская районная больница».

Пережив время «оптимизации», больница продолжает работать и выполнять свою основную функцию по охране здоровья населения. В настоящий момент в филиале трудятся 52 человека, из них врачей — 4, средних медицинских работников — 28, младших медицинских сестёр — 4. Функ-

ционируют поликлиника, стационар, отделение скорой медицинской помощи, клиничко-диагностическая лаборатория.

Возглавляет участковую больницу Василий Николаевич Голубев. Старшей медицинской сестрой является Ирина Николаевна Семёнова. В целом весь коллектив — это профессионалы своего дела.

Не один десяток лет преданы профессии и работают на благо жителей посёлка медицинский лабораторный техник Ольга Борисовна Мищенко, медицинские сёстры Зоя Александровна Хархарис и Лия Семёновна Аверьянова, фельдшер Маргарита Геннадьевна Дружинина, медицинская сестра кабинета организационной помощи несовершеннолетним Ирина Георгиевна Голикова, медицинская сестра процедурного кабинета Наталья Васильевна Савинова. Рука об руку врачи совместно с медицинскими сёстрами и фельдшерами стараются качественно выполнять свои трудовые обязанности, и у них это отлично получается, потому как местное население тепло отзывается о медицинском персонале.

На сегодняшний день медицинскую помощь специалисты оказывают 2786 жителям, из них 521 — детское население.

В НОГУ СО ВРЕМЕНЕМ

Безусловно, диагностика в медицине шагает семимильными шагами, внедряются всё новые и новые методы установления заболеваний, в том числе и на ранних стадиях, и врачи участковой больницы на своём уровне стараются идти в ногу со временем. На сегодняшний день больница укомплектована всем необходимым медицинским оборудованием для оказания первичной медико-санитарной помощи населению.

Основной задачей специалистов медицинского учреждения является медицинская профилактика заболеваний, в том числе и вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний, своевременная диагностика заболеваний, качественное оказание медицинской помощи на данном уровне и своевременное направление нуждающихся в оказании специализированной и высокотехнологичной помощи в Кондинскую районную больницу.

СЕРДЕЧНЫЙ КОНТРОЛЬ

БУ «КЛИНИЧЕСКИЙ ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНЫЙ ДИСПАНСЕР»

Словами благодарности, букетом цветов и тёплыми объятиями коллеги проводили на заслуженный отдых врача-кардиолога Светлану Тимошенко.

Трудовой путь Светлана Анатольевна начала в 1999 году в сургутском филиале Клинического врачебно-физкультурного диспансера в должности врача-кардиолога. Через 13 лет была назначена

заведующей лечебно-диагностическим отделением. Стаж работы в учреждении — 18 лет. А в целом учреждениях системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры она посвятила 23 года.

За период профессиональной деятельности зарекомендовала себя как ответственный, дисциплинированный и грамотный специалист, умелый организатор лечебно-диагностического процесса.

Светлана Анатольевна оказывала консультативную помощь спортивным врачам по вопросам кардиологии и функциональной диагностики, являлась примером и наставником для молодых специалистов.

Сердца многих именитых спортсменов Югры находились под её пристальным наблюдением, при обнаружении патологии для каждого атлета она находила добрые и подбадривающие слова.



Коллектив физкультурного диспансера желает Светлане Анатольевне крепкого здоровья, успехов на новом жизненном этапе, семейного благополучия и счастья!

ПРЕДАНА ХИРУРГИИ

АУ «СОВЕТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

На заслуженный отдых проводили старшую медицинскую сестру хирургического отделения Клавдию Захарову.

Клавдия Трофимовна родилась 29 января 1952 года в селе Айдар Белгородской области. В семье было четверо детей, они очень рано остались без родителей и попали в детский дом. Именно там Клавдия Захарова полюбила медицину: в детдоме были санитарные посты, обучали оказывать первую помощь. Девчужке нравилось ухаживать за больными.

У воспитанников детских домов не было возможности сразу поступать в институты, только в профессионально-техническое училище. Девушки шли на штукатуров-маляров и ткачих, а юноши — по другим специальностям. Тем, кто хорошо учился, давали возможность поступить в медицинское или педагогическое училище, — рассказала Клавдия Трофимовна.

В 1968 году она поступила в Белгородское транспортное медицинское училище. В 1971 году завершила обучение и попала по распределению в Казахстан, на узловую станцию Кушмурун, в хирургическое отделение, где и проработала 12 лет. В Советский приехала в 1983-м, стала старшей медицинской сестрой хирургического отделения.

В то время была большая нехватка кадров. Постепенно отделение вывели на хороший уровень, штат укомплекто-



Клавдия Захарова считает: если медицинская сестра поработала в хирургии — значит, сможет справиться с любой работой

вали. Работать приходили с 16 лет. Было и хорошее, и плохое. Работали сплочённо. Всегда помогали друг другу, — вспоминает Клавдия Трофимовна.

Все 40 лет, что посвятила Советской районной больнице, Клавдия Захарова оставалась в одном отделении. Она всем сердцем предана хирургии. Считает: если медицинская сестра поработала в хирургии — значит, сможет справиться с любой работой.

За долгий добросовестный труд Клавдия Трофимовна удостоена множества грамот и благодарностей.

— Огромная благодарность вам за то, что столько времени были на страже здоровья пациентов, щедро делились с молодыми коллегами знаниями и опытом, многим помогли. Спасибо за труд! — поблагодарила Клавдию Трофимовну главная медицинская сестра Советской районной больницы Юлия Серых.

♥ Благодарность медицинскому персоналу Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, в частности заведующему отделением радиотерапии онкоцентра Сергею Князеву и заместителю руководителя по онкологии Евгению Билану, за подаренную новую жизнь, профессиональное лечение выражает пациентка из Нижневартовска Т.В. Мотошина.

♥ Слова благодарности всему персоналу Нижневартовской психоневрологической больницы, руководителю больницы Ольге Жевелик, врачам Кириллу Блонскому и Игорю Гулину, специалисту по социальной работе Татьяне Чижевич выражает дочь пациентки Елена Игоревна.

♥ Также врача детского отделения медучреждения Наталью Шустову благодарит Галина Николаевна М.: «Она настоящий профессионал и мастер своего дела! Удоктора грамотный и мягкий подход в работе с ребёнком. Очень рады замечательной консультации доктора. Ребёнок доволен, и мы тоже. Также хотим поблагодарить девушек в регистратуре, всегда вежливые и тактичные. Отделение красивое и интересное, даже для взрослого. Спасибо большое за такое светлое и приятное место!»

♥ Благодарность врачу-неврологу Нижневартовской городской поликлиники № 3 Екатерине Павлоградской за профессионализм и доброжелательное отношение к пациентам, а также заведующей поликлиникой Татьяне Деревенец выражает Н.А. Белякова.

♥ Огромную благодарность процедурной медсестре Нижневартовской городской поликлиники Людмиле Мо-

настыревой за её труд, внимательность и вежливость выражает Р.М. Егорова.

♥ Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской окружной клинической больницы, в частности заведующему терапевтическим отделением Магомеду Дибирову, выражает Т.Ю. Измоденова.

♥ Огромную благодарность врачу-оториноларингологу Нижневартовской городской поликлиники Антонине Шелягиной за грамотность, доброту, бескорыстное отношение к пациентам выражает К.А. Букоян.

♥ Пациенты офтальмологического отделения Сургутской окружной клинической больницы благодарят коллектив отделения, особенно врача Элину Санторо, за профессионализм, доброжелательное отношение и умение найти слова поддержки для каждого пациента, а также врачей Кристину Краснову, Екатерину Файзуллину, Ксению Исламову, Артура Хабибуллину, старшую медсестру Светлану Корнейчук.

♥ Также медицинский персонал стационара за безупречную работу благодарит Резеда Султанова.

♥ Огромную благодарность заведующей женской консультацией Сургутской городской клинической поликли-

ники № 2 Зульфие Салиховой выражает А.Г. Трофимова: «Зульфия Хуснуллоевна вела мою сложную беременность до родов. Она не просто профессионал своего дела и грамотный руководитель, но и отзывчивый, ответственный, терпеливый, доброй души человек».

♥ Врача-инфекциониста Сургутской окружной клинической больницы Айнагуль Касенову за профессиональное лечение отца благодарит Г.Е. Магадиева.

♥ Благодарность врачу-педиатру Сургутской городской клинической поликлиники № 5 Алевтине Манзархановой за любовь к детям и профессионализм выражает Л.Ю. Правда.

♥ Садоводы ТСН «Прибрежный 3 — Приозерье» благодарят главного врача и медицинский персонал Сургутской городской клинической поликлиники № 1 за проявленную заботу о здоровье жителей кооператива, за организацию прививочной кампании.

♥ Благодарность медицинскому персоналу Сургутской городской клинической поликлиники № 1 выражает В.И. Елфимов.

♥ Пациентка хирургического отделения Игримской районной больницы С.А. Никифорова благодарит главного врача Аркадия Тихомирова и коллектив

хирургического отделения — от врачей до младших медицинских сестёр: хирургов Ивана Пшикова и Вячеслава Зубкова, врача — анестезиолога-реаниматолога Галину Лобанчук, операционную медицинскую сестру Любовь Московец, процедурных медицинских сестёр Анастасию Городову, Зою Мезенцеву, Ольгу Ядрышкину, Галину Макарову.

♥ Благодарственные слова от Н.М. Гусевой поступили в адрес заведующего отделением реанимации Няганской окружной больницы Михаила Бурмантова и заведующей инфекционным отделением Риммы Мухаметьяновой, главного врача Сергея Догадина: «Хочу от всей души поблагодарить врачей Светлану Веретенникову и Георгия Дони, медсестёр Татьяну Волынчиц, Валентину Карпач, Надежду Неустроеву, младший медицинский персонал за их великий труд. Спасибо за их профессионализм, поддержку, чуткое и внимательное отношение. Огромное счастье, что такие компетентные, умные, талантливые и неравнодушные люди работают именно там, где они больше всего нужны. Их терпение, отзывчивость, понимание, забота, доброжелательное отношение лечат лучше медицинских процедур. Отдельное спасибо доктору Павлу Валявка и медсестре Анастасии Самариной».

♥ Кроме того, пациентка благодарит заведующую терапевтическим отделением Югорской городской больницы Елену Горбатову.

ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»
№ 11 (237), ноябрь 2022

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 и печать: 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: 21 ноября 2022 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.