



Здравоохранение

16+

№ 4 (206) / АПРЕЛЬ / 2020

ЮГРЫ

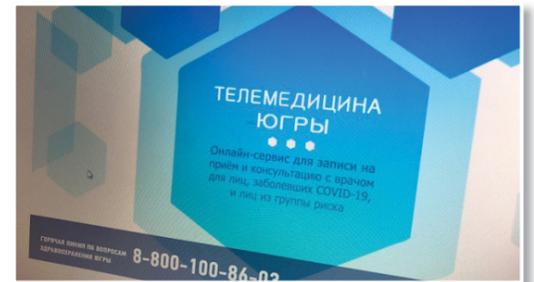


Нейрохирурги Сургута первыми в УрФО будут оперировать на оборудовании последнего поколения

Сургутская клиническая травматологическая больница готовится запустить в работу операционную последнего поколения медицинской инженерии. Главное приобретение – рентгеновский аппарат ангиограф, позволяющий в точности до миллиметров совершать хирургические вмешательства на сосуды головного мозга и других частей тела.

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

стр. 2
**ТЕЛЕМЕДИЦИНА – НОВЫЕ
ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ
ПАЦИЕНТОВ В РЕЖИМЕ
ОНЛАЙН**



стр. 4
**КАРДИОХИРУРГИ ИЗ ХАНТЫ-
МАНСИЙСКА ВЫПОЛНИЛИ
ПРОТЕЗИРОВАНИЕ АОРТАЛЬНОГО
КЛАПАНА ДОНОРСКИМ
ГОМОГРАФТОМ**



стр. 6
ДЕТИ МИНЁРА



стр. 9
ШАГАЕМ К ЗДОРОВОЙ УЛЫБКЕ



В ОКБ Ханты-Мансийска применяется высокоэффективный способ лечения рака печени

Первичный рак печени (гепатоцеллюлярная и холангиоцеллюлярная карциномы печени) занимает третье место по смертности среди всех онкологических заболеваний. В 80 % случаев выявляется на III и IV стадиях опухолевого процесса, так как до этих стадий опухоль проявляет себя бессимптомно. Заболеваемость на 100 тысяч населения составляет 3-6 человек.

Причинами возникновения заболевания служат вирусные гепатиты В, С; цирроз печени, хронические воспалительные процессы в желчевыводящих протоках. В 80 % случаев первичный рак печени возникает на фоне цирроза печени.

Радикальному хирургическому лечению подвержена лишь небольшая часть пациентов, около 15–20 %, как правило, это I–II стадии заболевания. Это так называемые случайные находки, обычно их находят на скринингах УЗИ брюшной полости, плановых медицинских осмотрах. В III, IV стадиях первичного рака печени смертность в течение года составляет около 80 %, так как в таких стадиях невозможно радикально прооперировать пациентов. К системной химиотерапии первичный рак печени чаще всего не восприимчив.

В рентгенологическом отделении Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска для пациентов с III и IV стадиями опухолевого процесса с 2015 года



применяется высокоэффективный способ лечения – химиоэмболизация опухолевых артерий печени.

– Химиоэмболизацию опухолевых артерий печени выполняют через прокол в бедренной артерии, – рассказал врач-рентгенохирург рентгенохирургического отделения ОКБ Павел Бен-Хоевич Кан. – Далее высокоточно доставляют химиоэмболизат в опухолевые артерии печени. Химиоэмболизат состоит из микросфер, в которые загружен необходимый химиопрепарат. Тем самым, когда проводится химиоэмболизация, происходит локальная химиотерапия и ишемия опухолевых клеток, так как опухоль полностью лишается кровоснабжения.

Химиоэмболизацию опухолевых артерий печени также применяют при метастатическом поражении печени. Например, при колоректальном раке, нейроэндокринных опухолях, раке молочной железы. В особых случаях данная процедура позволяет перевести пациента из неоперабельного состояния в операбельное.

Вся высокотехнологичная помощь в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска доступна жителям Югры абсолютно бесплатно. Жители других субъектов страны по вопросам получения данного вида помощи могут обратиться в учреждение в рамках программы «Медицинский туризм».

По материалам пресс-центра
БУ «Окружная клиническая больница»
(г. Ханты-Мансийск)

Специалисты Центра медицинской профилактики стали добровольцами

Сургутский филиал Центра медицинской профилактики и Гуманитарный добровольческий корпус, созданный по инициативе Губернатора Югры, стали партнерами в профилактике и борьбе с коронавирусом.

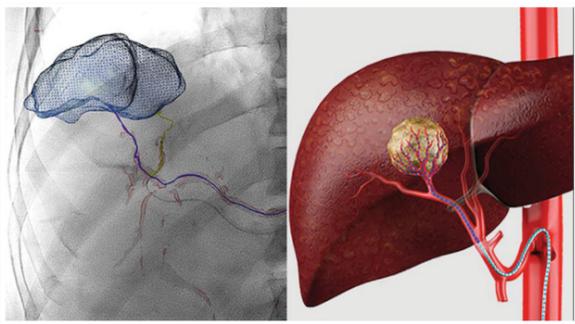


Доставить продукты тем, кто сидит на карантине, позаботиться о пенсионерах и инвалидах, поддержать всех, кто находится на грани нервного срыва, – важна любая помощь.

По словам руководителя филиала Владимира Пидзамкива, вступление в ряды добровольцев стало делом чести для учреждения: «Наш Центр проводит много мероприятий с привлечением волонтеров, но на этот раз мы сами решили вступить в ряды добровольцев. И первое, что сделали, – передали канцелярские товары, необходимые для нормального функционирования Корпуса. Мы готовы сделать всё зависящее от нас для решения общей проблемы».

Психолог Центра стала первым специалистом горячей линии психологической помощи. Социальный педагог, имея богатый профессиональный опыт взаимодействия с волонтерами, будет помогать в организационной работе.

Филиал БУ «Центр медицинской профилактики»
в Сургуте



Телемедицина – новые возможности для пациентов в режиме онлайн



В период обязательной самоизоляции для пациентов Няганской городской поликлиники врачебные приемы проводятся в режиме реального времени и через Интернет.

«Виртуальные» консультации успешно проводит врач-хирург Чингис Магомедов: «Человек находится дома. Я на рабочем месте. Мы друг друга видим, слышим и прекрасно понимаем. По итогам консультации я даю соответствующие рекомендации. Через три дня мы проводим повторную встречу «в эфире», где обсуждаем план последующих действий».

По мнению медицинских работников, данный способ взаимодействия с пациентами особо актуален в рамках действующей эпидемической ситуации, когда в лечебно-профилактических учреждениях Югры временно приостановлена плановая запись на приемы через Интернет.

«Информатизация здравоохранения – один из крупнейших и наиболее значимых государственных проектов. На базе учреждения мы активно занимаемся внедрением и совершенствованием информационных технологий. У нас создана база электронных амбулаторных карт, внедрена программа по электронной выписке рецептов для получения льготных лекарственных препаратов, организована внутрикорпоративная телефонная связь. Сегодня, используя современные достижения информационной отрасли, мы проводим большую работу по организации дистанционного взаимодействия с нашими пациентами. И это у нас успешно получается», – отметил главный врач Няганской городской поликлиники Ильмир Заманов.

БУ «Няганская городская поликлиника»

Передвижные медицинские комплексы – важное звено в системе здравоохранения округа

Главный врач Центра профессиональной патологии Николай Ташланов подвел итоги работы передвижных медицинских комплексов в удаленных территориях автономного округа в период эксплуатации зимних автомобильных дорог и ледовых переправ.



В ходе зимнего рейда с 13 января по 18 марта 2020 года врачебная бригада в составе 19 специалистов провела прием пациентов в 15 труднодоступных населенных пунктах Березовского, Ханты-Мансийского, Нижневартовского и Сургутского районов, в которых проживает порядка 15 тысяч человек.

Врачами было осмотрено 4 559 человек (в 2018 году – 3 923 человека). В этом году на приеме у врачей побывало значительно больше представителей коренных малочисленных народов Севера – 921 человек. Пациенты прошли 6 958 медицинских осмотров, врачебных консультаций, специализированных обследований и лабораторных исследований. Первичный медицинский осмотр прошли 198 жителей округа.

Несмотря на теплую зиму и очень раннюю весну, погода не внесла каких-либо существенных корректив в расписание передвижных комплексов. Выполнен весь запланированный объем медицинских работ, а по ряду направлений даже с небольшим перевыполнением планов. Практически по всем направлениям – осмотры граждан, проведение рентгенологических профилактических

обследований, лабораторных анализов, ультразвуковых исследований, стоматологическая помощь – наблюдается прирост показателей.

По результатам медицинских осмотров на дальнейшее обследование и лечение направлен 161 человек, в высокотехнологичной медицинской помощи нуждаются 4 человека. Онкологические обследования по различным направлениям в период зимнего рейда прошли более 1 тысячи югорчан. Положительные пробы и очаговые образования выявлены у 108 пациентов. Все лица с подозрением на рак направлены на дообследование в онкологические центры Югры.

«В целом в структуре заболеваемости жителей автономного округа ничего кардинально не изменилось. На первом месте остаются заболевания желудочно-кишечного тракта. Далее следуют болезни мочеполовой системы. Третьими в списке являются заболевания сердечно-сосудистой системы. На четвертом месте – заболевания эндокринной системы, расстройства питания и обмена веществ», – подчеркнул Николай Ташланов.

АУ «Центр профессиональной патологии»

Нейрохирурги Сургута первыми в УрФО будут оперировать на оборудовании последнего поколения

Сургутская клиническая травматологическая больница готовится запустить в работу операционную последнего поколения медицинской инженерии. Главное приобретение – рентгеновский аппарат ангиограф, позволяющий в точности до миллиметров совершать хирургические вмешательства на сосуды головного мозга и других частей тела.

Дорогостоящее оборудование самой современной модели Сургутская травматологическая больница приобрела в рамках национального проекта «Здравоохранение». А еще благодаря своим специалистам, которые ежедневным трудом – уникальным операциям – заработали профессиональную репутацию среди коллег и пациентов. Кому, как не сургутским хирургам, вручить в распоряжение новейшее оборудование, они точно найдут ему важное применение.

В травматологии уже много лет работает инсультный центр, где оказывают экстренную помощь больным с острыми поражениями головного мозга. В операционных блоках проводят порядка 150 операций в год. Оперируют пациентов не только из Сургута и Сургутского района, а также жителей из других муниципалитетов региона.

Теперь этот показатель возрастет. Спасенных жизней станет еще больше. Чудо-техника поможет.

– Это топ инженерной медицинской мысли. Если в прошлом году у нас было около 150 операций на сосуды головного мозга и шеи, то в этом году будет уже более двухсот. У нас уже есть большое количество пациентов, которые ждут своих операций. Но пока идет монтаж нового оборудования, работа все равно не прекращается. Мы оперируем на другой установке, но самые сложные и серьезные вмешательства будем выполнять уже на новом оборудовании, – поделился

планами заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Сургутской клинической травматологической больницы Максим Бессмертных.

Но мы-то знаем, что даже волшебная палочка бесполезна, если попала в руки не того мага. Доктор Максим с символической фамилией Бессмертных может часами рассказывать о новых возможностях чудо-техники. Для врачей ведь это новый этап в работе и повышении навыков. Медицина не стоит на месте, развитие инженерии – это, прежде всего, развитие специалиста. Сегодня в нейрохирургии большое внимание уделяется оперативности вмешательства, ведь каждая минута на счету. Важное значение имеет и степень облучения как операционной бригады, так и самого пациента.

– Ангиограф – это рентгеновская установка. От обычного рентгена она отличается тем, что мы можем в течение длительного времени выдавать облучение, осуществлять работу без перебоев. Аппарат в режиме реального времени отражает на экране изображение сосудов головного мозга или других частей тела. При этом доза облучения снизится на 70 процентов. У новой установки неограниченные возможности. В нейрохирургии врачи работают с очень мелкими деталями диаметром 1–2 миллиметра. У нас появились безграничные возможности увеличивать их на экране,



быстро и точно принимать решения по дальнейшему ходу операции, оценивать свои возможности и состояние пациента. Эту технику по сложности инженерной мысли можно сравнить с космическим кораблем, только для врачей, – добавил доктор Бессмертных.

Закончить монтаж оборудования, пройти лицензирование и запустить новый операционный блок в работу врачи травматологической клиники планируют в начале июня. Хирурги готовы начать оперировать хоть завтра, но, прежде всего, желают югорчанам здоровья и никогда не оказываться на операционном столе, пусть даже в таких космических условиях.

Илюза Хафизова,
фото Александра Онопы



Россия – Китай: врачи кардиодиспансера приняли участие в телемосте с китайскими коллегами

Международная видеоконференция по вопросам ведения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и COVID-19 объединила более трех тысяч врачей со всей страны.

Организаторами мероприятия стали Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова, Комитет здравоохранения Чжан Нин Шанхай и Российское кардиологическое общество.

Проблемы ведения тяжелых пациентов с COVID-19 и сердечно-сосудистыми заболеваниями, тактика при острой кардиологической патологии – знания врачей из Китая можно считать уникальными, поскольку они одними из первых приняли удар от новой коронавирусной инфекции. Главный врач окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева отметила чрезвычайную важность изучения клинического опыта коллег: «Борьба с пандемией способствовала консолидации усилий всего мирового медицинского сообщества. Мы открыты к диалогу и готовы обмениваться опытом по самым различным вопросам здравоохранения. Пациенты с сер-

дечно-сосудистой патологией, безусловно, заслуживают пристального внимания. Как правило, это люди, у которых встречается сочетание сразу нескольких заболеваний. COVID-19, как любое инфекционное заболевание, может особенно негативно отразиться на здоровье таких пациентов. Поэтому мы внимательно изучаем научные данные, которые поступают сегодня от коллег со всего мира и по необходимости модернизируем алгоритмы оказания помощи».

Отметим, формат мероприятия позволил российским специалистам задать все интересующие вопросы коллегам из Китая, обсудить ключевые проблемы работы медицинского персонала в условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации.

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

Продолжается реализация «дорожной карты» по муковисцидозу

Минздрав России продолжает реализацию мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи и обеспечению пациентов с муковисцидозом лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания.

В рамках выборочного контроля качества лекарственных препаратов для лечения больных муковисцидозом органами Росздравнадзора отобраны образцы препаратов 62 торговых наименований и на настоящий момент проверены препараты 36 торговых наименований из 84, находящихся в обращении на территории Российской Федерации.

По лекарственным средствам группы «онкогематология» (всего в обращении 37 торговых наименований) проверено на соответствие качеству уже 12 ТН, еще по 4 наименованиям отобраны образцы.

Напомним, что Минздрав России уделяет большое внимание организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения людей с редкими (орфанными) заболеваниями. Совершенствуются методы диагностики, разрабатываются новые подходы к лечению. Министерство и профильные специалисты регулярно проводят встречи с общественными и родительскими

организациями для лучшего понимания проблем, с которыми сталкиваются россияне, страдающие редкими заболеваниями, и их близкие и совместного поиска оптимальных решений.

Одним из важных вопросов является лекарственное обеспечение. В связи с низкой распространенностью редких заболеваний лекарства для их лечения являются, как правило, очень дорогостоящими – до ста миллионов рублей на одного пациента в год. В Российской Федерации решению проблемы лекарственного обеспечения пациентов с редкими заболеваниями уделяется особое внимание как на федеральном, так и на региональном уровнях. В этом направлении активно работают и социально ориентированные некоммерческие организации.

Минздрав России обеспечивает пациентов с редкими заболеваниями наиболее дорогими препаратами. Так, на закупку лекарств по 12 наиболее высокозат-



ратным нозологиям (ВЗН) в 2019 году было выделено 55,7 млрд рублей.

Отметим, что перечень таких заболеваний с 2020 года расширился еще на два заболевания, а сумма выделенных из федерального бюджета средств увеличилась до 61,8 млрд рублей.

Министерство здравоохранения РФ

Кардиохирурги из Ханты-Мансийска выполнили протезирование аортального клапана донорским гомографтом

Такая операция является пересадкой части сердца, которая технически сложнее пересадки целого органа.



Никите 27 лет. Проблемы с сердцем у него с детства. В конце февраля он поступил в Окружную клиническую больницу Ханты-Мансийска в тяжёлом состоянии. В течение недели отмечалась лихорадка до 40 градусов. Ранее молодой человек уже дважды был опери-

рован на сердце в 13 и 25 лет. Первый раз выполнялось протезирование аортального клапана механическим протезом, во второй раз – репротезирование с расширением корня аорты.

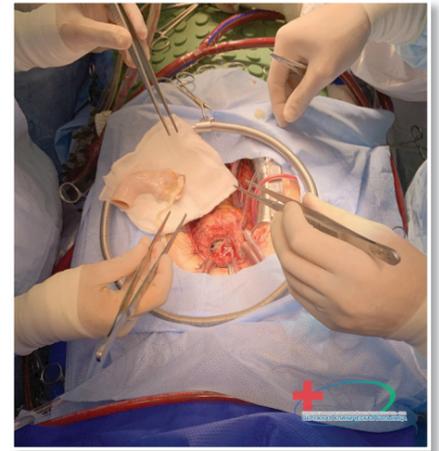
При поступлении в медицинское учреждение специалистами сразу был заподозрен сепсис и инфекционный эндокардит аортального протеза. Данные УЗИ сердца и компьютерной томографии подтвердили диагноз протезного эндокардита с абсцессом корня аорты и эмболическим синдромом с развитием инфарктов почек и селезёнки.

– Это заболевание характеризует-ся крайне тяжёлым течением и неблагоприятным прогнозом с практически стопроцентной летальностью при консервативном лечении, – пояснил оперирующий кардиохирург Сергей Стефанов. – Единственным выходом является раннее хирургическое лечение, но оно сопряжено с высоким риском, учитывая распространённость инфекционно-го процесса и третью по счёту операцию на открытом сердце у данного пациен-

та. Главным вопросом является то, чем заместить полностью разрушенный и инфицированный корень аорты. Повторная установка искусственного клапана сопряжена с огромным риском его инфицирования и развития эндокардита уже нового протеза. Оптимальным выходом является полная замена корня и восходящего отдела аорты так называемым аортальным гомографтом – по сути, целиковой донорской аортой с аортальным клапаном, которая позволяет заместить все разрушенные ткани и хорошо противостоит инфекции.

Гомографт необходимого размера был экстренно заказан в банке гомографтов, находящемся в Санкт-Петербурге. Через три дня Никита был прооперирован. Выполнено удаление инфицированного и тромбированного механического протеза, иссечение всех инфицированных тканей и полная замена корня аорты с аортальным клапаном и восходящей аорты донорским гомографтом.

Операция длилась семь часов. По мнению заведующего кардиохирургическим отделением ОКБ Сергея Стефанова, оперировать технически было очень сложно, так как требовалось тщательное выделение сердца из спаек после двух перенесённых ранее вмешательств, тщательная санация корня аорты от инфицированных тканей и его нестандартная реконструкция с помощью гомографта. Такая операция является редкой даже в крупнейших федеральных центрах, а в Югре она выполнялась впервые. Можно сказать, что кардиохирурги ОКБ Ханты-Мансийска пересадили часть сердца, и такое оперативное вмешательство технически



сложнее пересадки целого органа. Ранее в Ханты-Мансийске кардиохирурги имели опыт применения гомографтов для замены лёгочной артерии с клапаном.

Послеоперационный период у Никиты протекал без осложнений. По мнению кардиохирурга, функция клапана гомографта отличная. В настоящее время молодой человек выписан из больницы. Чувствует себя хорошо. Доктор посоветовал ему для начала легкие аэробные нагрузки. А через полгода – «не щадить себя» и жить активной жизнью.

Использование гомографтов при лечении инфекционного эндокардита аортального клапана с абсцессами корня аорты открывает новые возможности для югорских кардиохирургов в плане улучшения результатов лечения данной крайне тяжёлой группы пациентов.

По материалам пресс-службы
БУ «Окружная клиническая больница»
(г. Ханты-Мансийск)

Добровольцы помогают медицинским работникам

Доброволец акции #МыВместе Илья Казаков во время пандемии коронавируса решил помочь медицинским работникам детской поликлиники Нягани.

Имея собственный 3D-принтер, он по примеру канадского школьника Куина Рони, который является автором этого изобретения, предложил обеспечить сотрудников учреждения специальным держателем медицинских масок. Фигурная полоска позволяет значительно снизить нагрузку на уши, так как медработники в период борьбы с COVID-19 вынуждены носить защитные средства длительное время.

– Очень нужный и главное – удобный аксессуар. За целый день, что носишь медицинскую маску, уши, действительно, не выдерживают давления резинок. А пропустив их через держатель, резинка уже не соприкасается с ушами, и маска прилегает более плотно. Огромное спасибо за такую заботу о нас, – поблагодарила фельдшер кабинета неотложной медицинской помощи Няганской городской детской поликлиники Евгения Корпусева.

Илья Казаков свою помощь объяснил просто: «Понимаю, как тяжело носить маску целый день. Акция по созданию и бесплатной раздаче медикам такого аксессуара в России идет семимильными шагами, а у нас в городе интерес к новинке не проявляется. Поэтому решил сам предложить помощь. И детская поликлиника отозвалась первой». Пока для учреждения изготовлено 30 «гребенок». Если появится потребность увеличить их количество, то доброволец напечатает еще.

БУ «Няганская городская детская поликлиника»



В Урайской больнице обновили оборудование

В одном из важнейших подразделений многопрофильной больницы – центральном стерилизационном отделении ввели в эксплуатацию два паровых форвакуумных стерилизатора. Новейшее оборудование установлено в акушерско-гинекологическом корпусе.

Сервисные инженеры завода-производителя из Санкт-Петербурга и Новосибирска выполнили монтаж и ввод оборудования в эксплуатацию, произвели сборку и монтаж блочно-модульной системы водоподготовки на основе обратного осмоса, обучили персонал.

– Автоклавы предназначены для стерилизации всего имеющегося инструментария в больнице: металлического, пластмассового, резинового, стеклянного, а также тканевых материалов, – рассказала старшая медицинская сестра ЦСО Урайской больницы Нина Жданова. – Аппараты надежные, с полностью автоматизированным программным управлением с различными режимами. В работе используется сов-

ременный упаковочный материал, который позволяет на длительный срок сохранять содержимое в стерильном состоянии. При необходимости паровые стерилизаторы могут работать круглосуточно.

Новое оборудование отвечает всем современным экологическим требованиям. Не оказывает вредного влияния на условия труда и окружающую среду.

Автоклавы поступили в больницу за счет средств Департамента здравоохранения Югры в рамках переоснащения медицинских организаций округа современной техникой.

БУ «Урайская городская клиническая больница»





Анастасия Фатеева: «Благодаря хорошим учителям могу помочь недоношенным малышам»

Врач-офтальмолог Сургутского клинического перинатального центра Анастасия Фатеева стала победителем в номинации «За проведение уникальной операции, спасшей жизнь человека» в окружном этапе Всероссийского конкурса врачей.

Анастасия работает врачом более 25 лет. С 1 ноября 2013 года в отделении неонатальной хирургии, которое появилось в перинатальном центре. В этом отделении оперируют глубоконедоношенных младенцев с массой тела при рождении от 500 грамм.

Отделение объединило усилия ранее работавших и подготовленных специалистов хирургического профиля: детских хирургов, уролога-андролога, кардиохирурга, офтальмолога и нейрохирурга.

– Улучшение качества и доступность репродуктивных технологий, методов интенсивной терапии новорожденных приводит к увеличению выживаемости глубоконедоношенных младенцев, – прокомментировала Анастасия Фатеева.

По ее словам, у недоношенных младенцев существует высокий риск раз-

вития такого грозного заболевания, как ретинопатия недоношенных, то есть неправильное созревание сосудов сетчатки, что обусловлено глубокой незрелостью. «Прогрессирование» ретинопатии приводит к слабовидению и слепоте. Своевременное хирургическое лечение позволяет сохранить зрение недоношенным младенцам.

– Еще 10 лет назад мы были бессильны, ретинопатия занимала первое место в структуре детской инвалидности по зрению. Но наука и медицинские технологии не стоят на месте. Мы прошли подготовку в ведущих федеральных и зарубежных центрах, располагаем высокотехнологичным оборудованием, которое соответствует мировому уровню и позволяет проводить сложнейшие операции непосред-

ственно в палате, где выхаживается младенец, и при необходимости выезжать и выполнять хирургическое лечение в других клиниках, – добавила Анастасия.

В лечении данной категории пациентов принимает участие высокопрофессиональная команда реаниматологов-анестезиологов, неонатологов, медицинских сестер. За последние семь лет сохранено зрение 83 младенцам.

– Для меня работа в Сургутском перинатальном центре – это большая честь и высокая мера ответственности, возможность реализовать свои знания, умения, внедрять и совершенствовать современные технологии для сохранения и укрепления здоровья наших маленьких пациентов. С большим уважением и благодарностью отношусь к

моим профессиональным наставникам: главному врачу и идейному вдохновителю, заслуженному врачу Российской Федерации Ларисе Белоцерковцевой, офтальмологу Национального медицинского исследовательского центра акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова Ирине Асташевой, офтальмологу Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова (г. Санкт-Петербург), доценту кафедры офтальмологии Наталье Фоминой, которые помогли мне познать мир неонатальной офтальмологии, прикоснуться к глазам недоношенного младенца и сделать первые хирургические шаги, – поблагодарила Анастасия Фатеева.

БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»

Врачи Югры – победители Всероссийского конкурса

Победителей регионального этапа Всероссийского конкурса врачей определила окружная конкурсная комиссия, куда вошли организаторы здравоохранения, руководители медицинских организаций автономного округа, главные внештатные специалисты и эксперты Департамента здравоохранения Югры.



Романченко С.



Астахова Т.



Вашкулатов А.



Сагандыкова Д.



Сайдашева Г.



Сковбель И.

Врачи Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска:

• В номинации «**Лучший терапевт**» победу одержала врач-гастроэнтеролог **Светлана Романченко**.

• В номинации «**Лучший врач лабораторной диагностики**» – врач клинической лабораторной диагностики лаборатории клинической биохимии и иммунологии **Татьяна Астахова**.

• В номинации «**Лучший врач по диагностическим исследованиям**» победителем стал врач-эндоскопист **Александр Вашкулатов**.

Врач-терапевт участкового терапевтического отделения № 1 Сургутской городской клинической поликлиники № 2 **Диана Сагандыкова** одержала победу в номинации «**Лучший участковый терапевт**».

Участковый педиатр Сургутской районной поликлиники **Гульнара Сайдашева** победила в номинации

«**Лучший участковый педиатр**». Качество работы врача подтверждается цифрами статистики, за которыми стоит здоровье маленьких пациентов.

В номинации «**Лучший врач скорой медицинской помощи**» победителем признана старший врач Нефтеюганской городской станции скорой медицинской помощи **Ирина Сковбель**.

Врачи Сургутского клинического перинатального центра:

• В номинации «**Лучший неонатолог**» победила заведующая отделением патологии новорожденных и недоношенных детей врач-неонатолог **Галина Харисова**.

• В номинации «**За создание нового метода лечения**» – заведующий отделением неонатальной хирургии детский хирург **Игорь Присуха**.

В номинации «**Лучший хирург**» победителем признан доктор Сургутской клинической травматологической больницы, руководитель окружного центра торакальной хирургии **Владимир Корженевский**.

В номинации «**Лучший руководитель медицинской организации**» победу одержала главный врач Нижневартовского окружного клинического перинатального центра **Лариса Михайлова**.

В номинации «**Лучший врач общей практики (семейный врач)**» лучшей стала врач общей практики, заведующая филиалом Ханты-Мансийской районной больницы в п. Кедровый **Любовь Маковийчук**.

БУ «Центр медицинской профилактики», фото предоставлены медицинскими организациями



Харисова Г.



Присуха И.



Корженевский В.



Михайлова Л.



Маковийчук Л.

В женском бараке на железорудной шахте полночь, уставшие женщины наконец уснули. В шестом отсеке две девчонки не спали, притворялись спящими. Люба и Маша дождались, когда их сотоварищи уснули, встали, в темноте оделись, взяли приспособленные под рюкзаки мешки и тихо – очень тихо – вышли из барака.

Морозный воздух освежил их, на темном зимнем небосводе ярко светили звезды, нарождался месяц, освещая дорогу, по которой девушкам придется идти около двадцати километров. Они очень быстро прошли несколько сот метров, вышли на тракт. Дорога пролегла через небольшие увалы на отрогах Уральского хребта, густо покрытые сосновым лесом. Корабельные сосны покачивали верхушками, как большими снежными шапками. По обе стороны дороги – непроходимый лес, где водятся медведь, волк, лось. Подружки страшно боялись волков, им повезло, они перешли через деревянный мост – казалось, что прошли половину пути. Остановились, решили сделать привал. Сели на мешки, с большим удовольствием съели по куску черного хлеба, посыпанного крупной солью, по две вареные картофелины, вместо чая – чистый снег.

Шли молча, боялись нарваться на встречных людей. Сосновый лес начал смешиваться с ельником, пихтой, лиственницей, место показалось особенно глухим.

Где-то вдали, у горизонта появилось какое-то просветление, солнце еще не поднялось, но его первые лучи осветили верхушки деревьев.

Лес неожиданно закончился, справа от дороги появилась деревня. Беглянки подошли и постучали в калитку первой с края избы. Залаяла собака. На её лай вышла немолодая худощавая женщина в телогрейке и наброшенном на плечи шерстяном платке, она взмахнула рукой на собачонку и пропустила девчонок во двор. Собака продолжала лаять, женщина цыкнула на неё и совсем спокойно спросила, чьи они и как сюда попали? Кто видел вас на дороге? Девушки вошли в избу, хозяйка выслушала их рассказ и сказала: «Здесь вас, поди, могут и не пропустить». Таких, как вы, многих возвратили обратно. Нужно что-то придумать...».

Она вышла во двор, закрыла калитку на засов, а ставни в избе были закрыты изнутри. Принесла воды, нагрела её, помогла помыться, постирать белье, накормила щами, уложила спать на печи.

Женщину звали Василиса, она проводила на фронт мужа и сына и теперь жила их письмами и надеждой на скорую Победу и встрече с родными.

Девчонки проспали день и ночь. С утра Василиса сказала: «Ох, девчата, горе с вами! Нужно уходить, в сумерки – так надёжней. Пойдете вдоль огородов, их тут шесть осталось, у крайнего – деревянный столб, от него прямехонько идти по тропке, которая ведет к болоту – оно летом высохло, сейчас мёрзлое, вдоль берега – к пруду, по нему по вешкам рыбаков, от него к лесу – к Лысой горе. А там рядом тракт и рукой подать до железнодорожной станции». Женщина положила девчонкам краюху ржаного хлеба, несколько вареных картофелин и две луковицы. Маша и Люба заторопились – до темноты нужно успеть выйти на тракт.

Василиса проводила их за калитку, перекрестив каждую. Девушки не знали, как благодарить добрую женщину.

Серело. Тропинку нашли без труда и спустя некоторое время оказались у Лысой горы, а вот и тракт.

Ветер шумел в кронах высоких сосен, отталкиваясь одна от другой, они роняли охапки снега. Шли всю дорогу молча, торопясь, опасаясь нежелательной встречи. По тракту девчонки вышли в поселок, где располагалась станция, на которую их привезли с Украины и отправили на работу на железорудную шахту, где они должны были переставлять тяжелые вагонетки с одного пути на другой, постоянно выслушивая насмешки и угрозы от работающих в ней в основном эзков. Страх за свою жизнь, тяжелый каторжный труд, безысходность заставили их бежать.

ИЗ ОФИЦИАЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ: Спецпоселки создавались на 100–150 семей. Размещали людей, как правило, в бараках, где на семью выделялись либо комната, либо угол. В лесной промышленности жилье отводили по нормам – 3 кв. м на человека.

Административное управление поселками осуществлялось районными и поселковыми комендатурами НКВД. Коменданты должны были обеспечить соблюдение общественного порядка, предупреждать побег и, главное, следить за соблюдением договоров о трудовом использовании спецпоселенцев, которые заключались между Управлением исправительно-трудовых колоний НКВД СССР и предприятиями.

Коменданту подчинялось все население спецпоселка, без его разрешения никто не мог переехать из барака в барак или отлучиться за пределы поселка на срок свыше 24 часов. Сотрудники



Дети минёра

НКВД имели право в любое время суток проверить наличие проживающих в поселке людей. Главы семей спецпоселенцев отмечались в спецкомендатуре. На каждого спецпоселенца заводилась карточка учета в трех экземплярах и личное дело. Для предотвращения побегов все личные документы изымались и выдавалась справка единого образца.

Коменданты имели широкие дисциплинарные права – от штрафа до арестов и привлечения к уголовной ответственности. Обжаловать их решение было практически невозможно. Поэтому многие спецпоселенцы пытались убежать с Урала. Например, в мае 1948 года 18-летние Ганна Адамович и Марина Блотич, минуя железнодорожные станции, прошли 100 километров пешком и только тогда сели в поезд. Однако в Пензе их задержали. По статистике НКВД, 93 % из числа бежавших из спецпоселений в 40-е годы задерживалось.

Главной причиной бегства было тяжелейшее материально-бытовое положение: холодные, сырые бараки, острая нехватка одежды и обуви, продуктов питания, антисанитария.

Спецпоселенцы были заняты в основном тяжелым физическим трудом. К невыносимым условиям труда и быта добавлялся и моральный гнет – ограничение в правах.

Они обошли небольшой скверик, в центре с клумбой и большой вазой для цветов, засыпанных снегом, вышли к платформе. Впереди на столбе горел красный фонарь, длинные ленты рельсов, изгибаясь, уходили вдаль. Чумазый старенький паровозик тендером наперёд закатил в тупик серо-коричневые вагоны, платформы, цистерны. Все стучало на стыках, запищало внизу под паровозом – и он остановился. Из окна появилась голова машиниста. Немолодой, сухощавый, седоволосый, он разрешил девчонкам подняться в кабину. Через некоторое время состав тронулся, унося беглянок.

Девушки согрелись, почувствовали некоторую свободу, но чуть не произошла беда – на узловой станции проверка. Опытный машинист открыл крышку большого ящика и велел им лезть в него, накрыл сверху ветошью, пропитанной маслом и сажей.

Утром беглецы были далеко от Урала. На одной из станций состав остановился, девчонки двинулись в дальнейший путь на попутном транспорте.

Любови Ивановне почему-то особенно запомнилась одна ночь, когда они уговорили возницу довести их до очередной деревни на телеге. Худая лошадейка с заиндевевшей гривой и хвостом понуро тащила повозку, на которой сидели девчонки. Возница на козлах, до бровей укутавшись в черный тулуп, не обращал внимания на пассажира. Ночь густела, наваливалась чернотой и холодом. Звезды, мерцающие, как глаза неведомых чудовищ, как и ненавистная луна, не согревали их. Они с трудом останавливали повозку, бежали за ней, чтобы согреться. Ночь казалась бесконечной...

Пешком, на попутных машинах, телегах они более полутора месяцев добивались до родного хуто-

ра Кривой, что в десяти километрах от Старобельска (Украина).

В родную деревню вошли в сумерках, чтобы никто не видел. Мать, вышедшая на крыльцо, не узнала их, худых, оборванных, в грязных лохмотьях, кишачих вшами. Она раздела дочь и тут же, полив керосином, сожгла её одежду.

Целый месяц Люба боялась выйти из хаты – не дай Бог, кто-нибудь увидит, узнает, донесет, тогда – тюрьма. Помог родственник, который работал в сельском Совете, предложил девчонкам идти на фронт – в то время набирали молодых женщин в роту минёров. Они с радостью согласились и через несколько дней уже были в части, которая готовила минеров для разминирования дорог, полей и различных строений после освобождения территории от фашистов.

Не было предела восторгу, когда на них надели новую форму, сапоги, досыта накормили! После непродолжительных, но содержательных курсов обучения стала минером 208-го отдельного ордена Красной Звезды отряда разминирования II Украинского фронта. Награждена медалью «За боевые заслуги» за освобождение 360 мин.

Главным учителем и наставником роты минеров был немолодой старшина. Благодаря его отеческой заботе и бесценным советам остались живыми и здоровыми почти все. Достаточно было единожды расслабиться на боевом задании, чтобы остаться искалеченной. Поэтому Люба перед каждым выходом на объект разминирования повторяла заученные правила. Безутешным горем и уроком всем, что снаряды не терпят панибратства, стала гибель лучшего в подразделении минера. Она решила, что с минами уже на «ты» – ведь самое большое количество «снятых» мин было на её счету – и случилось непоправимое.

В августе 45-го Люба вернулась в родные места. Вскоре познакомилась с Филиппом Журило, стройным, улыбочивым бывшим связистом артиллерийской батареи 35-й гвардейской минометной бригады Славянско-Кировоградской дивизии. Послевоенная служба во внутренних войсках привела его в хутор, где с многочисленными братьями и сестрами Люба-ша делила кров и заработок. Трудолюбивая, значимая (несмотря на свой маленький рост) и уважаемая работница в колхозе, она не могла не обратить на себя его внимания. День Победы – любимый праздник многих, для этой семьи и самый важный – 9 мая 1947 года Филипп и Любовь стали мужем и женой. Доброта, главное качество каждого из двоих, объединила их судьбы до конца дней и позволила вырастить и воспитать в любви четверых детей: сына Владимира, дочерей Валентину, Татьяну, Наталью.

Татьяна окончила инженерно-строительный, Наталья – машиностроительный институт. Татьяна многие годы занималась альпинизмом, ей покорялись многие вершины, работала программистом в шахтоуправлении. Наташа до сих пор играет в волейбол за ветеранов Белоярского района, работает программистом в отделе ОМС в Белоярской центральной районной больнице.

Владимир окончил медицинское училище, после службы в Советской Армии поступил в медицинский институт, стал гинекологом, защитил кандидатскую диссертацию. Многие годы работал заведующим гинекологическим отделением районной больницы, его дочь стала врачом. Несколько лет назад Владимир ушел из жизни после тяжелой болезни.

Старшая из сестер, Валентина, пошла по стопам брата, окончила медицинское училище, работала медицинской сестрой. Вышла замуж, родила дочь, вместе с мужем построила дом. Будучи неутомимой, она активно участвовала в строительстве своего дома, замешивала бетон для фундамента, месила саман на стены, научилась изготавливать оконные блоки, сама стеклила – резала стекло, помогала крыть кровлю. Сначала материальный недостаток, а потом возникший интерес: смогу ли, способствовали развитию многочисленных и разнообразных умений (она и сегодня сама перестраивает теплицу, делает мелкий ремонт в доме).

Владимир не раз говорил ей: «Валя, нужно учиться дальше, становиться врачом». Валентина послушала брата, поступила в медицинский институт, стала старостой курса.

Учиться было тяжело: на выходные приезжала домой, круглосуточно занималась хозяйственными делами, готовила для мужа еду на неделю. Помогли родители – взяли на это время внуку к себе на воспитание.

С отличием окончила институт, стала преподавать в медицинском училище инфекционные болезни.

Семейная жизнь не сложилась. С дочерью уехала в город Белоярский, где проработала более двадцати лет, сначала – заместителем главного врача по медицинской части районной больницы, а последние восемнадцать лет – главным врачом.

До приезда Валентины Филипповны в Белоярский в районной больнице очень часто менялись главные врачи. За двадцать лет на этом посту сменились: Г.Д. Черникова, Клодыко, Р.Н. Летюк, В.Г. Репин, Горшенёв, Л.В. Медведева, В.Е. Руденко.

Огромная территория, жителям которой оказывает медицинскую помощь Белоярская центральная районная больница, это – город Белоярский, поселки Верхнеказымский, Сорум, Бобровка, Сосновка, национальные села Полноват, Казым и деревни Пашторы, Тугяны, Ванзеват, Юильск, Нумто.

В состав ЦГБ входят две участковые больницы, четыре амбулатории, пять фельдшерско-акушерских пунктов. Сложная транспортная схема района вносит существенные коррективы в работу районной больницы, требует от главного врача своевременного принятия управленческих решений, несмотря ни на какие трудности и обстоятельства.

Валентина Филипповна старалась влиять на все стороны работы учреждения: лечение и профилактика, бюджетирование, экономика, организация своевременного снабжения, выплата заработной платы и многое другое, чем приходилось заниматься главному врачу. Она всё успевала, держала под контролем.



Редко приходило разочарование, всегда была готова принять правильное решение, устранить допущенные недостатки. Только один раз я видел на её лице слезы – подвел Минздрав, когда малограмотные чиновники Минздрава оформили неправильно решение: выдали лицензии на срок меньший, чем в решении региональной лицензионной комиссии, оформив приложения к предыдущей лицензии, ничего при этом не объяснив, а рьяные опричники из «здоров» и фондов устремились, как шакалы, всё запретить! Только вмешательство главы района Сергея Петровича Маненкова смогло развесть коллизию.

Высокий профессионализм, знание медицинской науки, особенно инфекционных болезней, организации здравоохранения – Валентина Филипповна в 2004 году окончила академию народного хозяйства при Правительстве РФ по программе «Менеджмент в здравоохранении» – упорство, удивительная настойчивость, преданность любимому делу позволяли ей, женщине, успешно решать многие, постоянно возникающие проблемы современного здравоохранения.

Усилиями Валентины Филипповны был создан работоспособный, профессиональный коллектив, который успешно реализовал национальные проекты в здравоохранении, направлял свои усилия на сохранение здоровья жителей района.

Успешно решались вопросы материально-технического обеспечения, строились новые корпуса, открывались новые отделения, лаборатории, приобреталось современное медицинское оборудование.

Администрация района, постоянно корректируя доходы, выделяла средства на содержание больницы. Такое взаимное сотрудничество обеспечивало высокий уровень медицинской помощи, Белоярская центральная районная больница по праву считалась одним из лучших лечебно-профилактических учреждений региона.

Многолетний творческий труд, а чтобы руководить тысячным коллективом медицинских работников, нужно быть человеком творческим, уметь находить самые оптимальные решения подчас в неординарных ситуациях, и таким главным врачом являлась Валентина Филипповна Андреева. Это не осталось незамеченным: в 2002 году указом Президента Российской Федерации ей присвоено звание «Заслуженный врач РФ».

Валентина Филипповна вышла на заслуженный отдых, уехала из города Белоярского. Но когда приезжает сюда, приходит в больницу, встречается с коллективом, проникается в сложности современного бытия, понимает задачи, которые решает коллектив медицинских работников. Считает, что их решение под силу ее коллективу, в котором она работала без малого четверть века, желает ему успеха!

Её мама, Любовь Ивановна, гордилась своими детьми, была по-матерински счастлива. Совсем немного не дожила она до 65-летнего юбилея Великой Победы.

Валерий Каданцев,
член Союза писателей РФ,
заслуженный врач РФ

Врачи на передовой

СКОСЫРЕВ АЛЕКСАНДР МИХАЙЛОВИЧ

Родился 10 июня 1922 года в с. Белогорье Самаровского района Уральской области. В 1942 году после окончания фельдшерско-акушерской школы начал трудовую деятельность фельдшером скорой помощи в окружной больнице.

12 мая 1942 года был призван в ряды Советской Армии.

Служил фельдшером в госпитале, затем в авиаэскадрильи 4 Военно-морского авиационного училища, которое базировалось в Феодосии. В 1946 году Александра Михайловича демобилизовали по болезни. После демобилизации он продолжил работать фельдшером скорой помощи в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска. С 1950 по 1961 год работал рентгенлаборантом на рентгеновских установках. В 60-х годах – на первых электрокардиографических аппаратах, поступивших в окружную больницу, затем заведовал организационно-методическим кабинетом.

Награжден почетными грамотами, медалями «50 лет Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «55 лет Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «Ветеран труда», знаком «Победитель социалистических соревнований», имеет благодарности.

Похоронен в г. Ханты-Мансийске.



ГАВРИНА ТАИСЬЯ АЛЕКСЕЕВНА



Родилась 18 октября 1922 года в с. Реполово Самаровского района Уральской области. Окончила Остяко-Вогульскую фельдшерско-акушерскую школу. Призвана на военную службу 27 августа 1941 года, служила медицинской сестрой в военном госпитале на ст. Калачинск Омской области. В мае 1942 года направлена санитарным инструктором в 351-й стрелковый полк 308-й Сибирской

стрелковой дивизии. Дважды была ранена. После ранения продолжила работать медицинской сестрой в санитарном поезде.

29 октября 1945 года была демобилизована из рядов Советской Армии в звании младшего лейтенанта медицинской службы.

Награждена орденами Красной Звезды, Отечественной войны I степени; медалями «За боевые заслуги», «За оборону Сталинграда», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина», юбилейными.

Похоронена в г. Ханты-Мансийске.

БУ «Окружная клиническая больница»
(г. Ханты-Мансийск)



Александр Шиленко: «Случайности не случайны»

Философия и кредо сердечно-сосудистого хирурга окружного кардиодиспансера Александра Шиленко неразрывно связаны с верой в предопределенность, он искренне считает – чему быть, того не миновать. Однако парадокс – он сам почти ежедневно вступает в борьбу с этой невидимой силой, которая решает все и за всех.

Александр Шиленко – неиссякаемая батарейка, чьей энергии может хватить на целую жизнь коллектива хирургов окружного кардиодиспансера: «Добрый, отзывчивый человек. Всегда придет на помощь в трудной ситуации. Больные его обожают, и все сотрудники нашего Центра его очень любят. За многолетнюю совместную работу я ни разу не видела, как он сердится», – говорит старшая медицинская сестра кардиохирургического отделения № 1 Рита Чикунова.

Александр Шиленко уже не одно десятилетие дарит людям счастливое будущее и надежду на счастливую жизнь, в которой не будет места сердечным недугам.

ЧАСЫ ЖИЗНИ

Пожалуй, ни у одного из хирургов так не обострено чувство времени, как оно «живо» у врачей, оперирующих вечный двигатель человеческого организма. За годы работы сердечные ювелиры начинают чувствовать секунды, как никто другой: «Взять, к примеру, абдоминальную хирургию и кардиохиргию – это два абсолютно разных раздела. Главное их отличие – время. У каждого кардиохирурга есть свой таймер. Как только ты наложил зажим на аорту, у тебя включаются «внутренние часы», – рассказывает Александр Шиленко. Все кардиохирургические операции, проводимые в условиях искусственного кровообращения, строго лимитированы по времени. За час с небольшим врач перекраивает сердце и фактически дает ему новую жизнь.

– Каково было мое удивление, когда утром по приходу в реанимацию девочка открыла глаза. Признаюсь, я был в шоке. Все, что было связано с кардиохирургией на тот момент, мне и так казалось каким-то чудом, а придя в операционную, меня не покидало ощущение, что я попал на борт космического корабля, – так Александр вспоминает свое первое знакомство с кардиохирургией. В тот день в буквальном смысле решалась судьба девочки с тяжелым пороком сердца. Это была атрезия правых отделов сердца – полное отсутствие нормального сообщения сосудов, которое может привести к фатальному исходу. Сложнейшая операция, которую проводили кардиохирурги, оставила сильное впечатление в памяти клинического ординатора Федерального центра им. А.Н. Бакулева Александра Шиленко в далеком 1996 году.

НЕ УМЕЮТ ЛГАТЬ

А в сознании грезил – медицина или летное училище. Кажется, между ними пропасть, но все же есть доминанта – права на ошибку нет ни у врача, ни у пилота. Теперь Александр Шиленко понимает, что в его жизни был ряд событий, имеющих самое прямое отношение к тому, чем он сегодня занимается. Самым ярким впечатлением, укоренившим сознание восьмиклассника Шиленко в выборе профессии, стала встреча с одним мальчиком: «Я профессионально занимался лыжами и в одну из таких спортивных прогулок увидел впереди идущего парня. Он был синий».

Боллезненный вид и одышка явно свидетельствовали о серьезном заболевании, вспоминает Александр. Мальчик рассказал, что у него врожденный порок

сердца. «Я послушал его сердце – мне стало страшно. Передо мной стоял живой человек, в груди которого слышался настоящий машинный шум, а не стук сердца. Спустя несколько лет я понял, что у мальчика была Тетрада Фалло», – делится врач. Стоит ли удивляться, что решение оказалось молниеносным? Сразу после выпускных экзаменов Шиленко попытался: «Мама, я поступаю в медицинский и буду лечить детей».

СЧАСТЛИВ ТОТ ЧЕЛОВЕК, У КОТОРОГО ЕСТЬ ЛЮБИМАЯ РАБОТА

В середине девяностых Александр Шиленко, родом из далекой северной глубинки, выпускник Тюменского медицинского института, отправлялся к месту будущей интернатуры – в Сургут. Именно в этом, одном из крупнейших городов Югры началась карьера врача – абдоминального хирурга.

– Приехав сюда, у меня было столько дежурств, что я домой вообще не попадал – работал сразу в двух учреждениях (медсанчасть «Сургутнефтегаза», дополнительно брал смены в травматологической больнице). Оперировал ножевые, пулевые ранения. Единственное место, которого не касалась моя рука со скальпелем, это голова, – шутит Александр.

Встреча в далеком детстве с больным мальчиком и даже совет известного российского кардиохирурга Григория Мезенцева, который однажды предложил Шиленко выбрать именно это направление, не утвердили в сознании Александра череду «случайных неслучайностей», происходящих в его жизни. А пока молодой врач с присущим ему, как и миллионам его коллег, увлечением «работать до последнего пациента» внедрял новые и столь диковинные по тем временам для Сургута малоинвазивные методики в оперативном лечении детей. Сознание хирурга в буквальном смысле перевернулось после разговора с Галиной Лаврентьевой. Талантливый организатор здравоохранения не раз повлияла на судьбу многих известных сургутских врачей, давая, возможно, один из правильных и мудрых советов в их жизни. Осенью 1996 года Шиленко зачислили в ряды клинических ординаторов Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева.

«ЗОЛОТЫЕ» ПРАВИЛА ДОКТОРА ШИЛЕНКО

– На первые несколько месяцев я буквально поселился в бакулевской библиотеке – учил анатомию, читал статьи», – семимильными шагами развивающаяся кардиохирургия требовала от специалистов большой самоотдачи.

Обучение в одном из старейших центров России и работа с талантливыми врачами сформировало в Александре Шиленко несколько важнейших правил работы в операционной: «Спокойствию в момент оперативного вмешательства я научился у Владимира Подзолкова – знаменитого кардиохирурга. Мне посчастливилось ему ассистировать. Его движения всегда четкие, отточенные – никакой излишней суеты и паники. Этому я и учу своих интернов и ординаторов». Сегодня это одни из главных особенностей стиля работы кардиохирурга Шиленко – спокойствие и тишина.



Но есть у Александра еще одна особенность работы, заложенная в него наставниками еще в студенчестве.

«БЕГУЩИЙ ЧЕЛОВЕЧЕК»

Сегодня Александр Шиленко в совершенстве владеет многими кардиохирургическими операциями. Нередко попадают весьма необычные и сложные клинические случаи. «Когда провели ультразвуковое исследование, выявили опухоль левого желудочка. Это очень редкая патология. Ее особенность связана как раз с локализацией образования. Она встречается всего у 2 % людей. Собрали консилиум, на котором приняли решение оперировать», – рассказывает историю одной юной югорчанки. У девочки в раннем возрасте случился инсульт. Выяснилось, что к нарушениям мозгового кровообращения привела именно опухоль. Врачи не исключали – ситуация может повториться, и в этом случае ребенку грозила инвалидность. 31 декабря сургутские кардиохирурги во главе с Александром Шиленко сделали, пожалуй, самый главный подарок девочке – уверенное будущее и полноценную жизнь: «Я всегда учу интернов и ординаторов тому, что операции для взрослых и детей – это как небо и земля. Малыши и по устройству другие – более сложные. Для каждого возраста есть свои особенности. Но и сосуды у детей более тонкие – движение рук хирурга должно быть безупречным».

СЕРДЕЧНЫЙ ВРАЧ

– Ты должен всегда быть открытым человеком – для пациентов, для коллег и у тебя не должно быть плохого настроения. Все пациенты проходят через душу. Я так думаю – если ты любишь людей, то ты можешь работать в медицине. Нужно прожить с пациентом все этапы его лечения, ведь мы идем вместе по этому пути. Если вы выбрали эту профессию, то должны ей отдаваться до конца. В шутку мои коллеги из научного центра имени Бакулева называли своей главной подругой по жизни – кардиохиргию, – вот так коротко Александр Шиленко подчеркивает главные постулаты своей любимой профессии, которую однажды выбрал. За годы работы прибавилось уверенности, появился авторитет коллег, но неизменные принципы врачевания остались неизменны – любовь ко всему живому.

– Каждому человеку предопределен свой путь – что бы ты ни делал, ты все равно пройдешь по нему, – уверен доктор Шиленко.

Так всегда ли случайности случайны...

Врачи кардиодиспансера спасли жителя Нижневартовска

В клинику поступил мужчина с расслаивающейся аневризмой грудного отдела аорты. Это одно из самых жизнеугрожающих состояний.

– Симптомы расслаивания аорты появляются внезапно. Например, выраженная боль в грудной клетке и спине, потеря сознания. Все эти симптомы говорят о том, что необходимо немедленно обратиться к врачу. Промедление может привести к развитию опасных для жизни осложнений, – рассказала главный врач окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева.

За жизнь ватовчанина боролись сразу несколько оперативных подразделений Кардиоцентра. Ситуация, по словам врачей, была сложной.

– Стандартом хирургического лечения расслаивающихся аневризм является протезирование сосуда. Сегодня мы используем как открытые вмешательства с подключением искусственного кровообращения, так и

малотравматичные технологии на работающем сердце, – пояснил врач – сердечно-сосудистый хирург Андрей Молчанов. – Но в ряде случаев оказывается, что большая кардиохирургия связана с очень высоким риском. На помощь приходят эндоваскулярные методы лечения.

Чтобы спасти мужчину врачи выполнили гибридную операцию. Сегодня – это перспективный союз кардиотехнологий, включающий интервенционные, то есть малотравматичные, и классические методы лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

Первым этапом пациенту выполнили открытую сосудистую операцию (технология дебранчинг), включающую переключение левой подключичной артерии в левую общую сонную артерию. На втором этапе рентгенохирурги имплантировали стент-графт – это эндопротез, состоящий из тканной полиэстерной трубки, покрытой металлическим каркасом.

– После имплантации эндопротез раскрывается и заполняет полость поврежденного участка, образуя собой искусственное сосудистое русло. Во время операции необходимо учитывать немало технических аспектов. Сложность методики заключается в том, что для каждого пациента необходимо воссоздать индивидуальный стент-графт с учетом анатомических особенностей аорты, – подчеркнул врач по эндоваскулярным методам лечения и диагностики Вячеслав Пеньковцев.

Гибридная операция прошла успешно. Пациент чувствует себя хорошо и проходит кардиореабилитацию.

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



Стоматологи Югры – на страже здоровых улыбок

Стоматологические заболевания – одни из самых распространенных в мире. По статистике кариесом страдает 99 % населения земного шара. Всемирная организация здравоохранения относит к группам риска по возникновению кариеса 180 стран.

В процентном отношении это выглядит так:

- 10 % государств имеют очень низкую интенсивность кариеса зубов (КПУ зубов для 12-летних детей от 0 до 1,1);
- 43 % – низкую (КПУ = 1,2–2,6);
- 35 % – среднюю (КПУ = 2,7–4,4);
- 10 % – высокую (КПУ = 4,5–6,5);
- 2 % – очень высокую (КПУ >6,6).

В России заболеваемость и распространенность кариеса стабильно сохраняется на высоком уровне, что связано с недостатком мер в области профилактики стоматологических заболеваний. Например, в Югре показателем интенсивности кариеса у 12-летних детей по состоянию на 31 декабря 2019 года составил 3,25.

Ежегодно с 20 марта 2008 года по инициативе Всемирной стоматологической федерации – FDI во всем мире отмечается Всемирный день здоровья полости рта – World Oral Health Day (WOHD). В этот день специалисты со всего мира максимально акцентируют внимание общественности на проблемах, связанных со стоматологическим здоровьем, профилактике, раннем выявлении и лечении заболеваний полости рта, а также факторах риска, приводящих к их развитию. Большинство из них можно избежать, если заниматься профилактикой с детства.

В 2015 году Стоматологическая Ассоциация России включила Всемирный день здоровья полости рта во Всероссийский календарный план стоматологических образовательных мероприятий.

Югра не стала исключением, и с 2016 года югорские стоматологи присоединились к мировому движению. Мероприятия, приуроченные к этому дню, специалисты стали проводить заранее, чтобы достичь максимального охвата населения. В этом году старт Всемирному дню здоровья полости рта дали стоматологи из Нижневартовска, которые дали старт челленджу – на улицах своего родного города они раздавали детям зубные щетки. В Пыть-Яхе, Ханты-Мансийске и Сургуте прошли конкурсы рисунков и поделок.

Стоматологи Пыть-Яха и Нефтеюганска совместно с детьми подготовили спектакли о профилактике кариеса и рациональной гигиене полости рта. В Мегионе, Урае и Ханты-Мансийске, в том числе в рамках проекта «Твой выбор – твоя профессия», прошли встречи стоматологов и школьников Югры.

Всемирная организация стоматологов (FDI) дала старт уникальному флешмобу, к которому присоединились и ханты-мансийские стоматологи. Каждый из них дал слово приложить максимум своих знаний и сил для снижения интенсивности развития кариеса у югорчан. А своим подписчикам в социальных сетях они предложили тоже дать обещание по сохранению стоматологического здоровья.

Поддержали флешмоб и известные югорчане: глава города Ханты-Мансийска Максим Ряшин, директор Департамента здравоохранения Югры Алексей Добровольский, директор Департамента цифровых технологий и цифрового развития Павел Ципорин, депутат Алексей Охлопков, олимпийская чемпионка Светлана Слепцова и другие.

Традиционные уроки гигиены для детей школьного и дошкольного возраста прошли во всех уголках Югры. В рамках проекта «Вкусная опасность» необычный урок гигиены провела победительница регионального чемпионата профессионального мастерства гигиенистов стоматологических 2018 года Юлия Тамадаева из Урая. Детям были розданы три вида конфет (мармеладные, шоколадные и леденцовая карамель), с которыми они проводили опыты и выясняли, какие вкусняшки самые вредные.

Дети стали главной целевой аудиторией в большей части мероприятий. Они наше будущее. Поэтому в укреп-



лении стоматологического здоровья у детей стоматологам могут помочь не только родители, но и учителя, и воспитатели детских садов, и работники Центра медицинской профилактики.

Окружная общественная организация стоматологов Югры благодарит БУ «Центр медицинской профилактики», ОТПК «Радио Югра», радио «Серебряный дождь» и пресс-службу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за активную информационную поддержку проекта.

Стоматологи Югры – люди творческие, и подобные мероприятия на территории Югры проходят постоянно.

По материалам пресс-службы Окружной общественной организации стоматологов Югры

По материалам пресс-службы Окружной общественной организации стоматологов Югры

По материалам пресс-службы Окружной общественной организации стоматологов Югры



ШАГаем к здоровой улыбке

Гигиеническое обучение и воспитание – это система образования, включающая в себя комплексную просветительную, обучающую и воспитательную деятельность. Она направлена на повышение информированности по вопросам здоровья и его охраны, формирование общей гигиенической культуры, закрепление гигиенических навыков. Создает мотивацию для ведения здорового образа жизни.

Гигиеническое воспитание рассматривается сегодня как основа профилактики, которая представляет собой действия, направленные на уменьшение вероятности возникновения заболеваний или нарушений, прерывание или замедление прогрессирования заболевания, уменьшение вероятности нетрудоспособности.

Под первичной профилактикой понимается система мер по предупреждению возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний. К ним относятся социально-экономические меры государства по оздоровлению образа жизни, окружающей среды, воспитанию: вакцинация населения, создание общественных и индивидуальных условий для оптимального режима труда и отдыха, рационального питания, оздоровления окружающей среды и другие.

Каждый медицинский работник должен ежедневно выделять время для проведения данного вида работы. К сожалению, на плановом стоматологическом приеме невозможно каждому пациенту привить качественные навыки рациональной гигиены, да еще и ответить на все интересующие его вопросы по профилактике основных стоматологических заболеваний.

Стоматологи Югры уже много лет проводят так называемые уроки гигиены среди детей дошкольного и школьного возраста.

А как же быть с остальными возрастными категориями? В августе 2019 года главный врач Ханты-Мансийской клинической стоматологической поликлиники Валентина Казакова предложила врачам охватить обучением все слои населения и создать школу рациональной гигиены полости рта.

ЭТАПЫ ВНЕДРЕНИЯ ПРОЕКТА

На первом этапе был определен день и время проведения занятий, назначен куратор проекта. Определены круг тем, которые будут освещаться на занятиях, разработан логотип. Название «ШАГ» (Школа адекватной гигиены) подсказала подписчица официального аккаунта учреждения. Для этого был объявлен конкурс на лучшее название проекта. Была организована информационная поддержка.

На втором этапе, после нескольких занятий, предназначенных для смешанной аудитории, специалисты стали проводить целевые уроки ШАГ (для детей, беременных женщин, пожилых людей). А третий этап позволил подключить к проекту и других врачей стоматологической поликлиники Ханты-Мансийска.

На четвертом этапе, после того как в ногу стали ШАГать несколько врачей, специалисты стали прово-



дить лекции на предприятиях города. Вместе с врачами Ханты-Мансийской стоматологической поликлиники стали ШАГать сотрудники АО «ГСК Югория», Запсибкомбанка и Центра медицинской профилактики, преподаватели и работники Центра для одаренных детей Севера, воспитатели детского сада № 23 «Брусничка» и № 8 «Солнышко», студенты Технологического колледжа.

На пятом этапе для ШАГ не стал препятствием даже Covid-19! Поддержка навыков правильной гигиены полости рта и рационального питания специалисты активно продолжили в своих официальных аккаунтах в социальных сетях и на сайте Ханты-Мансийской клинической стоматологической поликлиники. Для этого была подключена анимация при создании постов и даже костюмированные видеозаписи лучшего стоматолога Югры 2020 года Яны Федоровой, которая в образе зубной феи напоминает ребятам о своевременности чистки зубов и правильном питании.

Наш ШАГ откроет любые двери, где нас ждут! Вы неправильно чистите зубы? Тогда мы ШАГаем к вам!

По материалам пресс-службы БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»

Сегодня медиков называют героями. Им посвящают флешмобы, их просто по-человечески благодарят. К ним приковано внимание всей мировой общественности. Пожалуй, врачи еще никогда не чувствовали столько внимания к себе. Им, кроме работы с пациентами, теперь приходится раздавать бесконечные интервью и отвечать на одни и те же вопросы: что такое этот самый китайский коронавирус, как его лечить, и не боятся ли они сейчас своей работы. Обо всем этом рассказала, с перерывами на важные звонки от коллег, заведующая первым инфекционным отделением Сургутской окружной клинической больницы Ольга Козловская.

Страшно? Этот вопрос Ольге Козловской журналисты задают в каждом интервью. Отвечает просто и честно: конечно, страшно. За жизнь людей. Да и вероятность самому заразиться тоже есть всегда. Но это сопутствующие обстоятельства.

– Мне куда деваться? Если буду психовать, то не вылечу ни одного человека и сама упаду в припадке, что мне панику разводить? Нам нельзя, докторам держаться надо как-то. Вот в фильме «Остров сокровищ» есть такой персонаж – доктор Ливси. Вечно улыбающийся доктор, у которого все хорошо. Мы такие. Хотя мы тоже люди и тоже боимся заразиться. Поэтому соблюдаем все санитарные меры, – делится врач. – Ждем, что перетерпеть нужно эту вспышку, настраиваемся на длительный процесс, на весь апрель, что нужно работать май, до июня... Я думаю, летом должна ситуация стабилизироваться.

Ольга Козловская уже 20 лет в профессии. В ее семье целая плеяда врачей, четверо – инфекционисты. В кризисные 90-е зарплату получали только медики и учителя. Тогда родители и посоветовали стать врачом. Сказали: «Без куска хлеба не останешься».

С годами Ольга поняла: тот выбор был не случаен, медицина – ее призвание. Хотя больницы и условия работы сейчас и в те времена – небо и земля.

– Больницы были в таком ужасном состоянии, – вспоминает Ольга. – В 90-х годах мы пришли работать в больницы, которые были без оборудования, без ремонта, с минимальным набором лекарственных средств. А сейчас медицина поднялась. Есть прекрасное оборудование и лекарственные препараты.



А для врача что важно: хорошая диагностическая база, хорошие лекарства, возможность заниматься научной деятельностью и достойная зарплата.

КАК ВЫ ТАМ?

Сейчас у медиков «жара». Самый эпидсезон, когда после зимней спячки просыпаются многочисленные вирусы. В отделение СОКБ каждый день поступают пациенты с респираторными инфекциями – ОРВИ, грипп, пневмония... Теперь вот в этом списке появился новичок – коронавирус. Людей с подозрением на китайскую инфекцию сразу госпитализируют.

Кстати, поток пациентов в этом сезоне не сильно сильно вырос по сравнению с прошлыми годами. Узнав, что в больнице уже лежат люди с новым диагнозом, многие просто боятся обращаться в СОКБ. У заразившихся паники нет. Врачи помогают пациентам сразу позитивно настроиться на лечение. Хороший настрой – половина успеха.

– Большой паники у пациентов я не видела. Конечно, беспокоятся, но люди полностью доверяют врачам. У них одна надежда, что врач их полностью вылечит. Врачи сами как психологи. Проводим беседы, настраиваем пациентов на позитивный лад и на выздоровление, поддерживаем, – рассказывает медик. – Вот когда про такой диагноз, как ВИЧ, люди узнают, тогда пугаются, потому что он неизлечимый. А здесь есть вариант выздоровления. Вообще, людей больше пугает режим самоизоляции в городе. Но это их спасет.

А еще очень сильно докучают журналисты. Врачам приходится трудиться в режиме, который они уже назвали «информационной атакой». С одной стороны – СМИ, которые нельзя игнорировать. Это ведь тоже союзники, которые помогают объяснять ситуацию населению. Так что сейчас все медики – медийные персоны. Врачи оперативно научились проводить экскурсии на телекамеры, разобрались в журналистском сленге.

С другой стороны – тонны методической документации, рекомендации от Минздрава по лечению пациентов с новой инфекцией и куча других документов, которые тоже требуют немедленного изучения. Голова гудит. Но врачи справляются.

– Все нужно усваивать, – считает Ольга. – Конечно, мы всеми силами пытаемся город обезопасить от волны и вспышечной заболеваемости. Нужно, чтобы нам в этом помогли все, и сами жители в том числе. Людям достаточно выполнять санитарные рекомендации и соблюдать самоизоляцию. Журналисты немного надоели с вопросом «страшно – не страшно?». Ну что, если страшно, ты куда денешься? Уволишься? Нет, работать все равно обязан. На больничный уйти? Предателем будешь, дезертиром. Все работают, на что учились. Мы же сами специальность выбрали, поэтому и работаем.

Инфекционисты сегодня на вес золота. Во время разговора врач парал-

Ольга Козловская: о том, какие чувства испытывают врачи, заходя в бокс к инфицированным коронавирусом

льно распределяет бригады по медучреждениям. Одна уехала на подмогу в клиническую больницу. Телефон заведующей разрывается, как в Смольном. И на связи надо быть круглосуточно. Инфекционисты припоминают что-то подобное в 2009 году. Тогда бушевал свиной грипп. Потом в регионе случилась вспышка туляремии, затем была сибирская язва, которая коснулась только соседей на Ямале. Сейчас, конечно, сложнее всего.

ПАЦИЕНТЫ ДОВЕРЯЮТ?

– Врачи, отработавшие по 20 лет, уже становятся настоящими психологами – и медицинскими, и социальными. Умеют общаться с любым пациентом. Знают, где нужно утешить, где поддержать, где, наоборот, – строгость проявить. Сейчас люди доверяют врачам,

по телефону разговаривают, передач у них нет, через окно могут только рукой помахать.

ЧТО РАДУЕТ?

Сургутские врачи уже одержали первые победы над коронавирусом. Несколько пациентов полностью излечились от китайской заразы.

– Радость для нас, когда температура у пациента снижается. Это особенный день для всех. Мы их ведь сразу настраиваем, что лихорадка может длиться несколько дней, а потом она резко падает. Человек доволен – и врач доволен. А в день выписки они скачут по боксу, их такие эмоции переполняют, будто из заключения выпускают. Такое счастье у людей на лицах, которые выписываются отсюда. Их выпускают через отдельные выходы. Родствен-



действительно доверяют. Теперь вот после ситуации с коронавирусом даже с надеждой смотрят на медиков, чего не было раньше, между прочим. К врачам стали относиться с уважением. Мы надеемся, что это сохранится и после окончания пандемии. Хотя бы уменьшится количество жалоб на врачей, судебных исков. Ведь некоторые уже считают, что врачи – это чуть ли не их обслуживающий персонал. Уважение к врачам до этой вспышки было подорвано. Об этом медик говорит с горечью.

Вообще-то они с коллегами не жалуются. В профессию шли не за благодарностями, а чтобы людям помогать. Но пациенты стали слишком капризными. Порой, даже не разбираясь во всех тонкостях, пытаются найти во всем вину врача и привлечь к уголовной ответственности. Теперь же ракурс изменился. И в глазах пациентов исчезла надменность. Появились надежда и доверие.

– Пациенты, заразившиеся коронавирусом, находятся у нас в боксах. Они так на нас смотрят! Вижу, что с надеждой, что я им помогу. Смотрят, как на родственников, как на родных людей. Больше ведь им надеяться не на кого, потому что в бокс заходят один врач и одна медсестра. Родственники только

ники подъезжают и сразу увозят домой. Люди очень благодарны.

Сургутские медики честно рассказывают пациентам обо всех этапах лечения. Люди даже следят за «маршрутом» своих анализов: сначала все направляется в Ханты-Мансийск, оттуда – в Новосибирск.

Сейчас врачи ведут уже шестую пневмонию, которую спровоцировал коронавирус. С первыми пациентами действовали по алгоритму Минздрава. Теперь уже наработали собственный.

– Много благодарностей приходит в Инстаграме. Надеемся, что такие теплые отношения между врачами и пациентами сохранятся и после окончания коронавирусной вспышки. Люди же помнят, например, героев Великой Отечественной войны и после ее окончания. Мы не считаем и не чувствуем себя героями. Мы просто делаем свою работу, и нам хочется, чтобы этот ритм уже поскорее закончился и все смогли жить обычной жизнью. Мы рады, что люди нам помогают: дисциплинированно сидят дома и не выходят на улицу. Тогда у нас хотя бы не будет такой ситуации, как в Италии и Испании.

Анастасия Аладинская,
фото Алексея Андронova

Роза Шайдуллина – героиня или доктор по призванию

Роза Шайдуллина уже более 10 лет работает в терапевтической службе Нижневартовской городской поликлиники. Это доктор с безупречной личной и профессиональной репутацией. Она возглавила отделение неотложной и паллиативной медицинской помощи со дня организации оперативного штаба по борьбе с коронавирусной инфекцией в медучреждении.

Именно «неотложка» приняла на себя первую волну вартовчан, прибывших из-за границы, и сейчас продолжает выезды на дом к самоизолированным горожанам. Основную функцию по обследованию пациентов с подозрением на COVID-19 в ежедневном режиме осуществляют все сотрудники отделения. Роза Шайдуллина, как руководитель самой востребованной на сегодняшний день медицинской службы, трудится на передовой. В круг ее обязанностей, кроме прочего, входит инструктаж медицинских специалистов для работы в очагах. Немалую долю времени занимает и подготовка статистических отчетов, которые помогают окружному медицинскому ведомству формировать объективную картину по ситуации с коронавирусом в Нижневартовске относительно взрослого населения. Такая работа требует максимальной выдержки и самоотдачи. В редкие дни доктор покидает свое рабочее место до 21:00.

Говоря о своих переживаниях в эти дни, Роза Шайдуллина упоминает лишь первые впечатления от посещения самоизолированных граждан.

– Впервые придя к человеку, ты видишь его в хорошем состоянии и по факту выполняешь свою повседневную работу: проводишь осмотр, беседуешь и выясняешь подробности самочувствия, берёшь мазок из зева и носа. В общем-то ничего необычного... Из положительного запомнились реакции людей на вынужденную необходимость оставаться дома. Большинство горожан адекватно воспринимают ситуацию и используют временные ограничения с пользой для здоровья, занимаясь спортом, готовя кулинарные изыски, на которые раньше просто не хватало времени. Но есть и такие, кто запирается дома и не впускает медиков. Некоторые уходят из дома на долгий период, подвергая риску заражения огромное количество людей, даже не пытаясь вникнуть в суть общей проблемы. Самые бурные эмоции вызвала женщина, которая пришла в поликлинику, объясняя это тем, что давно хотела посетить медицинское учреждение, а сейчас в связи с карантином решила занять своё свободное время и проверить здоровье.

Говоря о своих коллегах, Роза Шайдуллина отмечает тот факт, что они приняли в качестве нового руководителя и быстро адаптировались к новым условиям работы.

– Безусловно, сотрудники отделения неотложной и паллиативной медицинской помощи всегда должны быть готовы к работе в режиме повышенной нагрузки, но тем не менее хочется сказать отдельное спасибо каждому фельдшеру, врачу, диспетчеру, медицинской



сестре, которые сейчас работают в данных условиях. Работы стало в разы больше, но при этом никто ни разу не пожаловался, никто не ушел вовремя домой до тех пор, пока не посетит последний вызов. Несмотря ни на какие личные проблемы и семейные обстоятельства, они работают в полную силу с боевым настроем, справляясь со всеми трудностями, подходя индивидуально к каждому пациенту и понимая, что сейчас они гораздо нужнее здесь, на работе.

За одни рабочие сутки через добрые руки сотрудников отделения проходит от 70 до 100 жителей города, вернувшихся из своих отпусков. Каждый из них уже с целым набором вопросов, просьб и даже требований. К каждому нужно найти подход. В непрерывном режиме оказывается медицинская помощь и проходят консультации узких специалистов тем людям, кому это необходимо. Вся информация аккумулирует отделение неотложной и паллиативной медицинской помощи.

Роза Шайдуллина связывается со своими коллегами и приглашает их на дом к нуждающимся пациентам. Только врачами-хирургами, например, выполнено три выезда на дом к самоизолированным гражданам по экстренным показаниям. Снять швы, наложить повязку, осмотреть и обработать место укуса экзотическим животным или насекомым – все это делают врачи в особых, новых условиях.

Роза Шайдуллина продолжает выполнять свою ответственную и такую нужную всем нам работу, уповая на средства индивидуальной защиты, которыми в полной мере сейчас обеспечены наши врачи, а также на сознательность всех вартовчан.

– Пожалуйста, оставайтесь дома! Берегите себя и своих близких. Вместе мы справимся с любой инфекцией.

БУ «Нижневартовская городская поликлиника»



Во фтизиатрической службе более 20 лет: Ирина Полукеева отметила свой юбилей

9 апреля 2020 года свой 80-летний юбилей отметила Ирина Григорьевна Полукеева, возглавлявшая фтизиатрическую службу Югры в течение 24 лет. Бессменным руководителем Ханты-Мансийского клинического противотуберкулезного диспансера она была с 1988 года по сентябрь 2012 года.

Это был не простой период для нашей страны – период застоя, разрушения и реформирования государства. Как истинный организатор здравоохранения, Ирина Григорьевна пользовалась в работе только созидательными мотивами. В сложившейся нестабильной экономической ситуации 90-х годов, когда в России рушились устои фтизиатрии и существование целой отрасли здравоохранения было под угрозой, ей удалось сохранить структуру противотуберкулезной службы Югры, добиться её укрепления и увеличения финансирования, пополнить команду уверенными в себе молодыми, энергичными и инициативными врачами, способными генерировать идеи, имеющими жажду знаний, ответственными за деятельность своего учреждения и принятые решения, из которых в последующем сформировался управленческий коллектив диспансера, работающий по настоящее время.

Мудрое, грамотное руководство Ирины Григорьевны и слаженная работа специалистов противотуберкулез-

ной службы округа позволили добиться значительного укрепления материально-технической базы противотуберкулезных учреждений, снижения уровня заболеваемости, распространенности и смертности от туберкулеза в регионе.

Поздравляем Ирину Григорьевну с 80-летием! Желаем этой замечательной женщине, матери, бабушке здоровья и всего того, что ей необходимо для простого человеческого счастья.

ДЛЯ СПРАВКИ: Ирина Григорьевна Полукеева имеет почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации», является заслуженным работником здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

КУ «Ханты-Мансийский клинический противотуберкулезный диспансер»

С благодарностью врачу

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской городской поликлиники № 3, особенно участковому терапевту Малике Муслимовой и медсестре Елене Бушуевой, выражает Сивкова Н.А.

Из письма: «От всей души хочу поблагодарить за их нелегкий труд. Мы, пациенты, часто приходим к ним раздраженными. Доктор и медсестра всегда спокойно выслушают, успокоят, назначат эффективное лечение. Они всегда уравновешены, доброжелательны, улыбчивы. Поражаюсь, сколько в них терпения!».

«...также от всей души благодарю медсестричек физиокабинета № 110 Дикуль Татьяну Петровну и Гильманову Эльвиру Мунирловну за их нелегкий труд. Эти девочки всегда добрые, уравновешенные, улыбчивые. Заходя в их кабинет, сразу становится спокойнее на душе от их добрых слов, и боли как будто сами уходят».

Также врачей поликлиники благодарит Лашнок Н.В.

Из письма: «Хочу выразить огромную благодарность врачу – участковому терапевту Абдуллиной Минзале Газизовне и участковой медицинской сестре Петренко Надежде Павловне за их добросовестный труд, чуткое и внимательное отношение к пациентам, высокий профессионализм и преданность любимому делу. Всегда выслушают, очень внимательные. Побольше бы таких людей в медицине».

Глубокую признательность врачам Лянторской городской больницы: заведующей терапевтическим отделением Петровой Наталье Станиславовне, врачу-терапевту Терниковой Елене Михайловне, медсестре Худорошковой Татьяне Николаевне, врачу-неврологу Глушук Юлии Леонидовне, врачу-физиотерапевту Закиевой Венере Юсуповне выражает Миннебаева Р.Ю.

Из письма: «До поступления на стационарное лечение были большие проблемы в моем физическом состоянии. Благодаря правильно установленному диагнозу и грамотно подобранной методике лечения мое состояние значительно улучшилось. Выражаю благодарность врачам за внимание и компетентность».

Благодарности пациентов Сургутской городской клинической стоматологической поликлиники № 1:

Марианна Дмитриевна: «Хочу поблагодарить хирурга Сергея Викторовича Юдина за безупречную работу, которую он делает более 20 лет. Очень корректен, внимателен, удаляла не один зуб и всегда восхищаюсь его мастерством. Огромное спасибо за такого врача, надеюсь, он никогда не уйдет из Стоматологии №1».

Галина Максимовна: «Выражаю благодарность врачу стоматологу-ортопеду Дегтяреву Евгению Владимировичу, зубному технику Федченко Антонине Евстафьевне, а также медицинским сестрам, таким милым, доброжелательным, отзывчивым. Огромное спасибо, здоровья вам и вашим сотрудникам, успехов в труде и удачи».

Ольга Викторовна: «Выражаю огромную благодарность врачу стоматологу-терапевту пародонтологического приёма Аджиевой М.К. за высокий профессионализм, вежливость и терпение к таким непростым пациентам».

Валерия Витальевна: «Хотелось бы сказать спасибо заведующей за грамотное решение нашей проблемы. А самая большая благодарность – стоматологу-хирургу В.А. Семенкову. Потрясающий врач, золотые руки и человек, умеющий работать с детьми. Даже среди платных клиник редко где встретишь столь грамотного и обходительного стоматолога. После посещения данного хирурга ребёнок сказал, что больше не боится лечить зубы. А это после трех лет ужасных панических атак в кресле стоматолога. Для нас это чудо!».

Валентина Алексеевна: «Выражаю особую благодарность врачу Василец Виктории Александровне, медицинской сестре и медицинскому регистратору Дудолодовой Ирине Михайловне за чуткое и внимательное отношение к пациентам».

Сайхд Алиевна: «Спасибо огромное руководству поликлиники и врачу Бариеву Арсену Алимурзаевичу. Врач вылечил два зубика без обезболивания и анестезии. В процессе лечения врач постоянно разговаривал с ребенком, разрешил расположиться в кресле, что морально помогло ребенку».

Александр: «Хочу выразить благодарность доктору Кузнецовой Ирине Ивановне и медицинской сестре Григорьевой Нине Валентиновне. Бываем у них на осмотрах регулярно в течение пяти лет с трехлетнего возраста, сейчас уже водим и второго ребенка. Периодически лечим зубы. С детьми у них хороший контакт, так что в кабинете во время лечения дети почти всегда находятся самостоятельно и выходят всегда довольные. О том, чтобы бояться стоматолога, у нас нет и речи».

Дарья Андреевна: «Хочется выразить слова благодарности врачу-стоматологу Сиволап Елене Викторовне. Лечу зубы с 2006 года исключительно у неё – очень внимательна, заинтересована, и к такому доктору приятно ходить на прием. Спасибо вам».

Нина Дмитриевна: «Большое спасибо доктору Прищепному Сергею Сергеевичу за его работу, внимательность. Низкий поклон Вам доктор».

Сергей Николаевич: «Огромное спасибо, что у нас есть такая хорошая стоматологическая поликлиника. Особенно огромное спасибо Жаркову Ивану. Идеальный врач!».

Татьяна Марковна: «Савчук Данил Юрьевич – доктор золотые руки. С детства страх перед стоматологическим кабинетом. У Данила Юрьевича внимательное, доброжелательное отношение к пациентам и очень легкая рука. Как хорошо, что я попала на прием к этому доктору. Спасибо Вам, Данил Юрьевич».

Ольга Анатольевна: «Хочу выразить благодарность стоматологу Гнатовской Оксане Александровне. Спасибо огромное за проделанную работу. Так квалифицированно меня еще не лечили. Спасибо за профессионализм, моральную и психологическую поддержку в трудные для меня моменты, за теплое и душевное отношение и применение современных методов лечения, которые мне помогли. Спасибо огромное».

Зоя Васильевна: «Хочу выразить слова признательности за чуткое, внимательное отношение сотрудников регистратуры и докторов, а особенно Керова Дмитрия Николаевича и медицинской сестры, за восстановление моей «красоты». Спасибо за то, что теперь не будет проблем жевать и улыбаться».

Огромную благодарность врачу акушеру-гинекологу Няганской окружной больницы Соколову Сергею Владимировичу, заведующей гинекологическим отделением Назаренковой Татьяне Юрьевне за высокий профессионализм, опыт и знание выражает Баранова А.Д.

Из письма: «Такой доктор, как Сергей Владимирович, – гордость здравоохранения не только Няганы, но и округа».

Тихонов С.А. выражает благодарность руководителю Департамента здравоохранения Югры Алексею Альбертовичу Добровольскому, главному врачу Сургутской окружной клинической больницы Галине Никандровне Шестаковой, заместителю главного врача Сергею Дмитриевичу Колесникову, а также заведующей клинико-диагностическим центром гематологии, врачу высшей категории Елене Евгеньевне Зининой, врачам-гематологам Юлии Александровне Седловой, Наталье Борисовне Поповой, Елене Николаевне Кабановой за высокий профессионализм, отличное знание своего дела, бескорыстное служение профессии, чуткое и доброе отношение к пациентам, желание помочь каждому.

Из письма: «Также выражаю благодарность заведующему Центром лечения хронических вирусных гепатитов Игорю Николаевичу Вечканову, врачу-инфекционисту Юлии Валентиновне Кудряшевой и остальным медработникам Центра, заведующей гастроэнтерологическим отделением СОКБ Дрожжиной Н.П., врачу-гастроэнтерологу Мамедовой А.П.



Я встретил чутких, отзывчивых, заботливых медицинских работников. Очень радуется, что такие честные, энергичные и неравнодушные люди работают в медицине, любят свою профессию и с достоинством выполняют свой долг».

Огромную благодарность гинекологу Нижневартовского окружного клинического перинатального центра Юсуповой Светлане Петровне выражает Меткина О.Ю.

Из письма: «Это прекрасный врач и огромной души человек. Если у вас что-то случилось и вы записались к ней на прием – можете считать, что уже поправились. Я очень рада, что нашла такого замечательного специалиста».

Благодарность медицинской сестре Сургутской городской клинической поликлиники № 2 Ивановой Анастасии Валерьевне выражает Цыкура М. Г.

Из письма: «Анастасия Валерьевна настоящий профессионал своего дела, который серьезно относится к своей работе и очень внимательна к своим маленьким пациентам».

Искреннюю признательность и благодарность медицинскому персоналу Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска: главному врачу Кутефе Е.И., заместителю главного врача по хирургии Скоробогатову М.М., заместителю главного врача по онкологии, руководителю окружного онкологического центра Билану Е.В., заведующему хирургическим отделением № 2 ООЦ Петрову Ю.А., врачу Тепляковой А.А., а также медицинским сестрам Заливиной Т.П., Потаповой А.А., Симанович Т.Д.; заведующей отделением химиотерапии и онкогематологии ООЦ Бабич Е.Н., врачам Екимову Н.А., Пыливу В.В., Ермаковичу Е.С. и медицинским сестрам отделения; заведующему Центром амбулаторной онкологической помощи ООЦ Кашбулину З.А., врачам Лахтачеву Л.А., Волкову А.Д., старшей медицинской сестре Шаховой А.А., медицинским сестрам Шаталовой Л.А., Куклиной О.В., Хуланховой Л.П.; заведующей женской консультацией Меньших О.И., врачам Жарниковой Г.А., Сауленко В.Н., Фроловскому А.А., Долгих Л.И., медицинским сестрам Бжесток И.С. и Бабаевой Д.Д. выражают пациенты Омелина В.А., Писарева Ю.Н., Чекина О.А., Новицкая Т.М. и Прокопенко Н.А.

Благодарность главному врачу Советской районной больницы Антонову Владимиру Валентиновичу за высочайший профессионализм в организации эффективной работы больницы, за подбор высокопрофессиональных кадров, за использование новейших медицинских технологий выражает Никитин О.

Из письма: «Отдельное спасибо заведующему хирургическим отделением поликлиники Самусенко Алексею Анатольевичу за добросовестный труд, чуткое, внимательное отношение к пациентам, высочайший профессионализм».

Благодарность коллективу отделения нейрореабилитации Окружного клинического лечебно-реабилитационного центра выражает Редикульцев И.А.

Из письма: «Спасибо за профессионализм и проведенную реабилитацию, а также чуткое отношение, отзывчивость и радушное отношение к пациентам».