

Издается с марта 2003 года

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

№ 11 (189) / НОЯБРЬ / 2018

16+

Югры

Сургутский клинический перинатальный центр – лауреат Всероссийской премии «Первые лица»

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ
ВЫПУСКЕ:

В Москве состоялась торжественная церемония награждения лауреатов V Всероссийской премии «Первые лица» в области перинатальной медицины. Главному внештатному неонатологу Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, заместителю главного врача по педиатрии Сургутского клинического перинатального центра Сергею Нефедову вручен диплом лауреата в номинации «Технология года» и подноминации «В области ранней диагностики врожденных патологий».

2 страница

Югорские хирурги одни из первых в стране провели операцию Бентала

Операции на корне аорты относятся к наиболее технически сложным и опасным операциям в кардиохирургии. Это связано с центральным расположением корня аорты в сердце и, соответственно, близостью различных других жизненно важных структур. Таких, как проводящие пути сердца, митральный клапан. Кроме того, эта операция требует замены аортального клапана, стенок аорты и пересадки в протез аорты устьев артерий сердца.

4 страница

Светлана Мигунова: «Мы лечим не только физические недуги, но и душевные»

Врач по призванию талантлив от природы. Мастерски владея профессиональной интуицией, он с первых минут может поставить верный диагноз. За годы работы, проведенные в поиске решения для каждого пациента, его дар приобретает поистине невероятные очертания. Специалист, о котором мы расскажем, помогла тысячам сургутян. Врач Окружного кардиодиспансера Светлана Мигунова вот уже более 20 лет лечит не только физические недуги, но и душевные.

6 страница

С оптимизмом по жизни

Есть такие люди, от общения с которыми на душе становится тепло и хорошо, спокойно. Люди, в чьем лице всегда найдешь чуткость, душевность и поддержку. И какое же это счастье, когда такие люди посвящают свою жизнь заботе о жизни и здоровье человека. В Пыть-Яхской окружной клинической больнице много хороших врачей, профессионалов своего дела, отдавших не один десяток лет работе в сфере здравоохранения. Но именно она, врач – акушер-гинеколог родильного отделения Нина Викторовна Кузьмина с первого знакомства покоряет каждую пациентку своими наилучшими человеческими качествами.

8 страница

Премия «Первые лица» – единственная на сегодняшний день премия, которая призвана награждать людей или учреждения, внесших заметный вклад в развитие перинатальной медицины в России. Учреждена Общественной организацией «Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины» (РАСПМ) и Некоммерческим партнерством «Общество по развитию медицины и здравоохранения» (НП «ОР-МиЗ») в 2013 году. Премия «Первые лица» проходит при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Появление в перинатальной медицине собственной профессиональной премии является большим стимулом для развития врачей различных специальностей, принимающих участие в оказании помощи новорожденным и матерям. Роль докторов, лица которых младенец видит сразу после появления на свет, трудно переоценить. Их ответственная работа и достижения должны обязательно получать признание и известность.

– Мы проповедуем парадигму «Перинатальный центр – центр специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи ребенку от замысла его рождения, в период внутриутробного развития, при рождении, включая неонатальную хирургию, и до первого года жизни, – отметила главный врач Сургутского клинического перинатального центра Лариса Белоцерковцева. – И вся история нашего перинатального центра стала поступательным движением к созданию не просто родильного дома, а к выстраиванию многопрофильного перинатального центра с технологиями мирового уровня.

Сургутский клинический перинатальный центр за последние десять лет приобрел репутацию одного из лучших



учреждений службы родовспоможения, акушерства, гинекологии и перинатологии не только на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, но и на территории Российской Федерации. Приоритетная цель – оказание клиентоориентированных медицинских услуг высокого качества. Центр распо-

лагает полным, замкнутым циклом оказания медицинской помощи женщине во все её возрастные периоды, ребенку – от рождения и в течение первого года жизни, семье – помощь сохранить и восстановить репродуктивный потенциал.

БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»

В Югре подписали соглашение об оказании паллиативной помощи

Подписание соглашения о сотрудничестве между Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Национальным медицинским исследовательским центром радиологии Министерства здравоохранения Российской Федерации состоялось в окружной столице 3 октября.

Данное соглашение позволит регулировать взаимодействие сторон по решению ряда вопросов, касающихся оказания паллиативной медицинской помощи населению и улучшения качества жизни больных тяжелыми неизлечимыми заболеваниями.

– В 2014 году паллиативная медицинская помощь оказывалась только в шести медицинских организациях. На сегодняшний день данный вид помощи получил развитие в 32 медицинских организациях, функционируют выездные медицинские бригады, – подчеркнула исполняющая обязанности директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Елена Касьянова.

Содействие в обучении паллиативной помощи сотрудников медицинских учреждений региона окажут коллеги из Москвы.

– Паллиативная медицина – область отечественного здравоохранения, которая у многих ассоциируется с онкологией и связана только с медико-социальной помощью. На самом деле это комплекс медицинских вмешательств. Поэтому наша задача помочь усовершенствовать знания врачей лечебных специальностей, чтобы пациент с любой ситуаци-



ей мог получить необходимую помощь. Кроме того, стоит обратить внимание на развитие амбулаторного звена, – указал на важность паллиативной помощи

председатель Правления Российской Ассоциации паллиативной медицины, заведующий кафедрой паллиативной медицины Московского государственного

медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова Георгий Новиков.

Ирина Ердякова

Врачи стоматологической поликлиники Ханты-Мансийска рассказали пенсионерам о возможностях лечения

Одним из приоритетных направлений здравоохранения Российской Федерации на ближайшие годы обозначено повышение ожидаемой продолжительности жизни россиян до 80 лет к 2030 году. А это значит, что с каждым годом число возрастных пациентов будет расти.

В связи с этим в Ханты-Мансийской клинической стоматологической поликлинике состоялась встреча администрации медицинской организации и представителей Совета ветеранов Ханты-Мансийска. Участники встречи обсудили вопросы оказания стоматологической помощи лицам старшего возраста.

Главный врач медучреждения Валентина Казакова рассказала о видах и объемах бесплатной медицинской помощи, предоставляемой учреждением в рамках обязательного медицинского страхования по полису ОМС. Также Валентина Алексеевна разъяснила информацию о видах записи, льготных категориях, сроках

ожидания медицинской помощи, системе безопасности и контроле качества оказания медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях СТАР, порядке реализации мер социальной поддержки в виде изготовления и ремонта зубных протезов, порядке организации работы с обращениями граждан и реа-

лизации в поликлинике программы «Безбарьерная среда».

Отметим, что проектная документация по системе безбарьерной среды была разработана с участием Александра Лотова, председателя Ханты-Мансийской городской организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов». В приемке работ принимал участие Станислав Кононенко, председатель регионального общественного движения инвалидов-колясочников Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Преобразование».

Кроме того, в ходе беседы более детально был рассмотрен вопрос привыкания к зубным протезам. Большинство пациентов пожилого возраста пользуются протезами, и процесс адаптации у каждого пациента проходит по-разному. На встрече было принято решение, что каждый сложный и спорный случай привыкания к съемным ортопедическим конструкциям будет рассматриваться в поликлинике индивидуально.

Практика подобных встреч будет продолжена. Администрация стоматологической поликлиники надеется, что тем самым удастся поднять доступность и качество медицинской помощи на новый уровень.

БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»



Общественное здоровье – в приоритете

Во II Всероссийском форуме по общественному здоровью приняли участие представители здравоохранения Югры, в том числе руководители филиалов Центра медицинской профилактики.

Форум проходил 16 и 17 октября 2018 года в Москве. Открыла его министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова. В приветственном слове она подчеркнула актуальность создания комфортных условий для проживания людей и важность ведения здорового образа жизни.

Ключевая тема мероприятия – общественное здоровье. Согласно экспертным оценкам, увеличение средней продолжительности жизни (это, по меньшей мере, две трети от общего срока увеличения) обусловлено успешной реализацией программ общественного здоровья, среди которых – обеспечение безопасности дорожного движения и труда, борьба с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, сокращение потребления алкоголя и табака, а также снижение потребления соли и сахара. Сохраняющийся высокий потенциал мер, направленных на охрану общественного здоровья, делает особенно актуальным поиск новых доказательно эффективных практик с целью их последующего применения как на страновом, так и на международном уровнях.

Во время форума состоялось живое обсуждение и дискуссия на тему цен-

тров общественного здоровья, которые планируется открывать на базе центров медицинской профилактики и центров здоровья. Многие вопросы, касающиеся создания и функционирования данных центров, остались открытыми.

Также в рамках встречи была представлена программа коммуникационной кампании «Ты сильнее!», направленной на мотивирование людей вести здоровый образ жизни и отказаться от вредных привычек.

Как отметил участник форума, руководитель филиала Центра медицинской профилактики в г. Сургуте Владимир Пидзамкив, приоритетный вектор общественного здравоохранения на ближайшие годы – создание комфортных условий для проживания, возможность вести здоровый и активный образ жизни, а также беспрепятственное получение медицинской помощи в месте пребывания. В этой работе должны принимать участие представители всех структур исполнительной и законодательной власти, общественные организации и, конечно, жители страны.

*БУ «Центр медицинской профилактики»
(филиал в г. Сургуте)*



Главврач психоневрологической больницы Ханты-Мансийка – среди лучших по охране здоровья

Дипломом за заслуги в сфере охраны психического здоровья наградили главного врача психоневрологической больницы Ханты-Мансийска Яну Качальскую.

Об этом стало известно на II конгрессе «Психическое здоровье человека XXI века», который прошел в Москве.

По оценке специалистов, конгресс стал самым крупным и самым представительным событием последнего десятилетия (более 500 делегатов), в котором приняли участие все мировые профессиональные ассоциации и практически все ведущие психопатологи современного

мира, в частности президенты международных психиатрических и психотерапевтических ассоциаций.

Конгресс является глобальной междисциплинарной и межсекторной платформой для обсуждения региональных стратегий по улучшению психического здоровья в мире. Тема мероприятия была выбрана не случайно, образование является движущей силой, способной развить духовные возможности

для преодоления жизненных препятствий, адаптироваться к динамичному характеру современного мира.

На конгрессе главный врач медучреждения продемонстрировала опыт региона и выступила с докладом на тему «Опыт работы Ханты-Мансийского автономного округа по реализации Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями».

*Пресс-служба БУ «Ханты-Мансийская
клиническая психоневрологическая
больница»*



Югра присоединилась к акции #ДоброВСело

В период с 28 сентября по 22 октября 2018 года на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры прошли мероприятия в рамках Всероссийского проекта Минздрава РФ #ДоброВСело.

Проект направлен на улучшение уровня жизни в труднодоступных населенных пунктах автономного округа путем повышения доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи.

В мероприятиях проекта были задействованы медицинские работники, волонтеры регионального отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», школьники, а также заинтересованные общественные объединения Югры.

Проведены профилактические беседы, посвященные правильному питанию детей и взрослых, профилактике сер-

дечно-сосудистых заболеваний, а также скрининговые исследования, диагностика давления и ЭКГ. Волонтеры-школьники приняли участие в улучшении эстетического состояния фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) и облагораживании прилегающих территорий.

Заведующим ФАПами волонтеры-медики вручили таблички: «Этот ФАП сделали лучше волонтеры».

Отметим, таблички в числе первых получили 29 сентября медицинские учреждения д. Шапша и д. Ярки Ханты-Мансийского района.

*Пресс-служба Департамента
здравоохранения Югры*



Няганская окружная больница наращивает объемы высокотехнологичной медицинской помощи

Клиника Нягани получила четыре дополнительные лицензии на оказание медицинской помощи. В медучреждении функционируют более 40 клинических и диагностических подразделений, в которых сочетаются лучшие традиции отечественной медицины и новые технологии. За здоровье людей круглосуточно борются около полутора тысяч сотрудников, из них более 200 – врачи. Каждый день в заботливых руках медицинских работников находится до 500 пациентов.

– Мы получили четыре новых лицензии, две из них на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, – рассказал главный врач Няганской окружной больницы Сергей Догадин. – Первая лицензия по кардиологии. Эта помощь оказывалась и раньше, но в рамках лицензии по сердечно-сосудистой хирургии, теперь она выделена в самостоятельное направление. Еще один вид высокотехнологичной помощи, которая будет у нас оказываться с 2019 года, – колопроктология. На оказание стационарной помощи получено также две лицензии: оказание помощи детям в круглосуточном стационаре по профилю стоматология и оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара по профилю эндокринология.

С получением лицензий дополнительно медицинскую помощь смогут оказывать несколько профильных отделений. Возрастет и количество высокотехнологичной медицинской помощи,

ее плановый показатель на 2019 год увеличен на 134 случая по сравнению с текущим годом и составляет 1408 случаев. Такой рывок стал возможным благодаря развитой материально-технической базе и постоянному внедрению в ежедневную врачебную практику новых технологий, наращиванию их объема. Ведь для того чтобы, например, провести одну-две операции в год, лицензия не нужна. А вот для того чтобы работать на постоянной основе, с включением в план работы Министерства здравоохранения и выделения квот на высокотехнологичные операции, лицензия обязательна.

До настоящего времени высокотехнологическая медицинская помощь в Няганской окружной больнице оказывалась по семи профилям: сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия, нейрохирургия, оториноларингология, офтальмология, урология, акушерство и гинекология.



В двадцати операционных, оборудованных по последнему слову техники, ежегодно проводилось более девяти ты-

сяч оперативных вмешательств, в том числе высокотехнологичных.

Любовь Карасева

Югорские хирурги одни из первых в стране провели операцию Бенталла

Из мини-доступа с разрезом 7 см кардиохирургами Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска впервые была выполнена операция полной замены корня и восходящего отдела аорты клапаносодержащим кондуитом. Так называемая операция Бенталла.

Операции на корне аорты относятся к наиболее технически сложным и опасным операциям в кардиохирургии. Это связано с центральным расположением корня аорты в сердце и, соответственно, близостью различных других жизненно важных структур. Таких, как проводящие пути сердца, митральный клапан. Кроме того, эта операция требует замены аортального клапана, стенок аорты и пересадки в протез аорты устьев артерий сердца. Множественные труднодоступные линии швов потенциально опасны в плане развития кровотечения после операции. Эта операция требует особой тщательности всех манипуляций для профилактики осложнений.

Выполнение в условиях ограниченного операционного поля при мини-доступе еще более усложняет задачу хирургу.

Здесь на помощь приходят специальные методики подключения аппарата искусственного кровообращения, усовершенствованный инструментарий, дополнительные методики герметизации линий швов и, конечно, выверенная хирургическая техника. Все это позволяет выполнить вмешательство с минимальным риском для пациента.

Сергей Стефанов, кардиохирург, заведующий кардиохирургическим отделением Окружной клинической больницы:

– Вмешательство было проведено 62-летнему пациенту по поводу аневризмы корня и восходящего отдела аорты и порока аортального клапана. Аневризма аорты является крайне опасным заболеванием вследствие риска ее разрыва и молниеносной смерти. Операция

и ранний послеоперационный период протекали без осложнений. Через два часа после операции пациент был переведен на самостоятельное дыхание, а через сутки – из отделения реанимации в кардиохирургию. Раньше в большинстве случаев пациенты после таких операций проводили в реанимации не менее трех суток. В настоящее время пациент прошел контрольное обследование и готовится к выписке.

Малоинвазивные технологии при операциях на клапанах сердца являются приоритетным направлением развития в кардиохирургическом отделении Окружной клинической больницы. Малоинвазивные операции, помимо очевидного косметического эффекта, имеют ряд важных преимуществ: сохраняют каркас грудной клетки, снижают операционную травму, кровопотерю, болевой синдром, риск различных осложнений. Для больного сокращаются сроки госпитализации и реабилитации. Особенно ярко эти преимущества проявляются у пациентов высокого риска. В современной хирургии принцип «большой хирург – большой разрез» уже не работает. Все идет по пути минимизации хирургической травмы. В автономном округе первая такая операция была выполнена в 2014 году заведующим кардиохирургическим отделением Окружной клинической больницы Сергеем Стефановым. В настоящее время в отделении накоплен значительный опыт малоинвазивных вмешательств на аортальном, митральном и трикуспидальном клапанах.



С течением времени спектр малоинвазивных операций неуклонно расширяется и усложняется. Так, с 2016 года в сочетании с протезированием аортального клапана из мини-доступа в ОКБ начали выполнять операции протезирования восходящего отдела аорты и пластики корня аорты.

Малоинвазивность, наряду с другими методиками, позволяет полностью отказаться от переливания крови при таких операциях, что также является позитивным моментом, учитывая многочисленные негативные последствия применения донорской крови для здоровья пациента.

Следует отметить, что малоинвазивная кардиохирургия и особенно малоинвазивная хирургия аорты в России только начинает свое развитие. Подобные вмешательства проводятся лишь в единичных центрах. Отделение кардиохирургии Окружной клинической больницы – среди первых в России.

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



Актуальные вопросы трансфузиологии рассмотрели на окружной научно-практической конференции в Сургуте

Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы трансфузиологии и иммуногематологии» состоялась 20–21 октября 2018 года в Сургуте на базе бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа «Сургутский государственный университет».

Конференция организована в целях совершенствования профессиональных компетенций по оказанию высокоспециализированной и персонифицированной трансфузиологической помощи, улучшения качества оказания трансфузиологической помощи в Югре.

Мероприятие объединило югорских врачей: трансфузиологов, врачей клинической лабораторной диагностики, анестезиологов-реаниматологов, врачей-хирургов в решении фундаментальных, клинических, профилактических, медико-организационных проблем

здоровьесбережения человека в условиях Севера, а также медицинского образования.

В ходе работы были рассмотрены вопросы нормативной базы, регламентирующей вопросы клинической и производственной трансфузиологии; вопросы донорства; процессинга крови и компонентов, обеспечение их качества; иммуногематологической безопасности донорских компонентов крови в условиях станции переливания крови; организации трансфузиологической помощи в клинике, эфферентные и экстракорпоральные методы лечения.

Активное участие в работе конференции приняли специалисты Сургутской окружной клинической больницы: врач-терапевт Лариса Ефимова выступила с лекцией «Дифференциальная диагностика анемий», заведующая трансфузиологическим кабинетом Елена Бубович представила доклад «Актуальные проблемы клинической трансфузиологии в лечебно-профилактическом учреждении».

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры



Симультанные операции проводят в Сургутской городской поликлинике №3

Амбулаторная оперативная оториноларингология Сургутской городской клинической поликлиники № 3 пополнилась новой методикой – симультанными (или одномоментными) операциями.

Симультанные операции — это операции, при которых во время одного оперативного вмешательства одновременно проводится несколько различных хирургических манипуляций. Важность симультанных операций – возможность уменьшить нагрузку на организм пациента, сократить время лечения и восстановления.

Преимущества симультанных операций:

- сокращение времени, проведенного под наркозом. Каким бы легким и щадящим ни был наркоз, он не проходит бесследно для организма, в частности для сосудов и мозга. По отзывам пациентов, самым стрессовым моментом хирургического лечения является именно наркоз;
- возможность одновременного лечения нескольких проблем;

- экономия времени. Восстановительный период после хирургического вмешательства составляет в среднем от нескольких часов до десяти суток. Одномоментное проведение операций позволяет пациенту сократить общее время реабилитации и быстрее вернуться к привычной жизни;

- психологическое равновесие. Для пациента несколько сочетанных операций воспринимаются как одно хирургическое вмешательство, что значительно снижает уровень тревоги и стресса перед и после операции.

Отметим, на базе Сургутской городской клинической поликлиники № 3 в условиях дневного стационара имеется полный набор оборудования и инструментария для проведения симультанных операций, в отделении работают высококвалифицированные сотрудники.

За последние семь–восемь лет работы не было случаев перевода больных в стационары круглосуточного пребывания, в том числе и при проведении симультанных операций с применением мультимедийной анестезии.

За три года проведено 636 симультанных операций, из них мужчинам – 392, женщинам – 244. Улучшение у пациентов наступало на пятый – седьмой день после операции. Об эффективности лечения судили по клиническим данным и по результатам послеоперационной реабилитации (три – пять дней). По итогам последующего динамического наблюдения среди 96 процентов оперированных больных достигнуто клиническое выздоровление. Побочных эффектов не наблюдалось.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Светлана Мигунова: «Мы лечим не только физические недуги, но и душевные»

Врач по призванию талантлив от природы. Мастерски владея профессиональной интуицией, он с первых минут может поставить верный диагноз. За годы работы, проведенные в поиске решения для каждого пациента, его дар приобретает поистине невероятные очертания. Специалист, о котором мы расскажем, помогла тысячам сургутян. Врач Окружного кардиодиспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» Светлана Мигунова вот уже более двадцати лет лечит не только физические недуги, но и душевные.

– Я горжусь коллективом – это настоящие профессионалы и знатоки своего дела. Мне нравится моя работа – это действительно то место, куда хочется возвращаться снова и снова, – начала свой рассказ Светлана Глебовна Мигунова, выпускница Омской медицинской академии, врач-невролог высшей категории, заместитель главного врача по поликлинической работе Окружного кардиоцентра.

Именно с поликлинической службы началась история Окружного кардиодиспансера. У многих специалистов за годы работы появились постоянные пациенты. Врачи сочетают в себе не только профессионализм, но и редкий талант сопереживания. «Каждому пациенту важно понимать, что боль вызывает у врача отнюдь не раздражение, а сопереживание. А как лечат добрые участливые слова, думаю, каждый знает», – отметила Светлана Мигунова. Согласитесь – редкость для современной поликлиники, где в нескончаемом людском потоке стираются порой простые человеческие истины. Секретов нет – нужно просто любить профессию и уметь правильно организовать работу. «Светлана Глебовна является истинным лидером. Она требовательна к себе и коллегам. Обратившись к ней с любой просьбой, личного или профессионального характера, специалист может быть уверен – его услышат. Светлана Глебовна с легкостью создает атмосферу доверия и понимания», – так емко и коротко характеризует главные качества коллеги Ирина Шепилова, заведующая отделением клинической лабораторной диагностики ОКД. Однако любой руководитель – прежде всего врач, а потому справедливо начать рассказ о нем именно с момента выбора профессии.

– Врач-невролог радостно сообщила мне о том, что со следующего дня уходит в отпуск. Знакомство с Тюкалинской районной больницей (Омская область) – это был первый и, пожалуй, самый спокойный день в первый месяц моей работы после окончания интернатуры. Специалисты поймут – 15 субарахноидальных кровоизлияний, острых нарушений мозгового кровообращения. Коллеги из Тюкалинской больницы не припомнили такого всплеска экстренных случаев за всю практику, – вспоминает Светлана Глебовна.

Молодая семья начинающих врачей Мигуновых, Светлана и Сергей, в 1993 году после распределения оказалась в небольшом провинциальном городке Омской области – Тюкалинске. «Общий анализ крови, биохимический анализ крови, эхоэнцефалоскопия, люмбальная пункция – диагностические возможности в то время можно было пересчитать по пальцам. Информативность минимальная. Однако сегодня я понимаю, что именно то первое боевое крещение позволило приобрести настоящую профессиональную закалку», – рассказы-

вает Светлана Мигунова. Каждый день приносил что-то новое. Сегодня легче, завтра труднее. Никто не знал, что именно пошлет молодому врачу-неврологу очередной трудовой день – сколько черепно-мозговых травм, инсультов и ушибов. Тюкалинск расположен вблизи федеральной трассы – последствия дорожных аварий часто были непредсказуемыми. «Мы думали, что все знаем, изучая литературу или сидя на лекции.

Когда остаешься один на один с пациентом, поверьте, ты уже ничего не знаешь. Как правило, в жизни все происходит не так, как в книгах: сочетания клинических проявлений болезни разные, присутствуют симптомы, которых не должно быть, но они есть», – вспоминает о первых годах службы Светлана Глебовна. Но в медицине, пожалуй, как и в любой профессиональной среде, связанной с риском и человеческими жизнями, очень развито чувство плеча – всегда есть поддержка в лице старших коллег. «В любой нестандартной ситуации все специалисты могли консультироваться с Омской областной клинической больницей. Мне было немного проще, поскольку я проходила в клинике интернатуру и многих врачей знала лично. Я смело надоедала своим коллегам, которые всегда шли мне навстречу. Любой необычный клинический случай – это и страшно, и интересно в то же время», – рассказала невролог Мигунова.

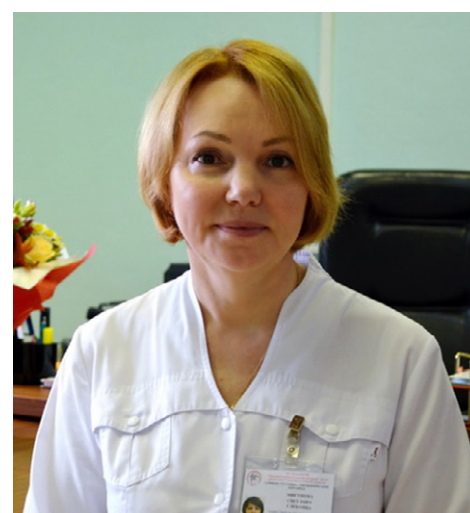
Сегодня, оглядываясь на прошедшие годы, Светлана Глебовна твердо уверена – практику молодой врач должен проходить именно в стационаре. «У него будет время подумать, разобраться в проблеме, почитать, поразмышлять, посоветоваться со старшими коллегами, – подчеркивает специалист. – Появится и так необходимый любому врачу жизненный и профессиональный опыт. За годы работы я наблюдала тысячи человеческих судеб. В больничной круговерти часто многое забывается». Впрочем, одна история навсегда останется в памяти врача Мигуновой. Когда миллионы россиян сидели за праздничным столом и готовились встречать новый, 1994 год, Мигуновы ехали в карете скорой помощи на срочный вызов. В больницу поступила семейная пара – разбились на машине. Куда так срочно им понадобилось ехать в новогоднюю ночь, никто и не вспомнит. Последствия ДТП были трагические. Молодую женщину спасти не удалось, в мужчине еще теплилась жизнь, а значит, надо бороться. «Прошел не один день, пока наметилась положительная динамика. Пациент поправился и благополучно был выписан», – вспоминает Светлана Глебовна. Прошли годы, как вдруг события тех далеких девяностых вновь напомнили о себе. Отдыхая на одном из торжеств, чета Мигуновых в один момент оказалась в центре внимания всех гостей. Бойкий балагур и весельчак – баянист, который в тот вечер вместе с ансамблем

выступал на празднике, вдруг прервал художественный номер. Минутная пауза, очевидно, вызвала недоумение у всех присутствующих. Мужчина набрал воздуха и выговорил: «Друзья, в этом зале я увидел своего спасителя». Именно такие счастливые судьбы, удивительные встречи и заставляют врачей не уходить из профессии. В конце девяностых российское здравоохранение переживало нелучшие времена. Для молодой семьи, в которой росли двое детей, финансовая ситуация была тяжелой. Мигуновы, проработав в Тюкалинской больнице три года, были вынуждены оставить дом, друзей и отправиться на поиски новой жизни.

В нумерологии число «3» несет девиз радости. Эта цифра очень жизнелюбивая и веселая, наделенная здоровым оптимизмом, вдохновением и воображением. Именно спустя три года врачебной практики в жизни Мигуновых начался новый этап. В 1998 году Сургут встретил гостеприимно. Первым в Кардиоцентр пришел Сергей Афанасьевич. Перспективный анестезиолог-реаниматолог стоял у истоков югорской кардиохирургии. Светлана Глебовна устроилась на работу чуть позже. Медицина высоких технологий – Кардиоцентр всегда славился своими передовыми достижениями. Первым в Югре коллектив стал работать на современном магнитно-резонансном компьютерном томографе, первыми начали развивать хирургию сердца, первыми запустили проект эндоваскулярных технологий – список достижений велик. В первые годы работы Светлана Глебовна трудилась в должности врача-невролога. В 2002 году, оценив в специалисте организаторские способности, руководство Кардиоцентра стало доверять Светлане Глебовне заведование сначала терапевтической, а затем и консультативной службой. С 2015 года Мигунова возглавила поликлиническую структуру ОКД.

– Первым моим наставником была Ирина Александровна Урванцева. Являясь талантливым и высокопрофессиональным руководителем, именно она научила меня всем тонкостям организаторской работы, – отметила Светлана Глебовна.

Работа организатора всегда невидима, зато ощущается ее масштаб. Пациенты порой и не догадываются, скольких усилий требуется специалистам, чтобы воплотить в жизнь очередной проект. Согласования, планерки, сотни графиков и, наконец, самый ответственный момент – реализация. Создание атмосферы доверия и понимания – визитная карточка Кардиоцентра. «Поход в поликлинику у обычного пациента ассоциируется со стрессом. Человек представляет большие очереди в ожидании врачебного приема, что, безусловно, вызывает массу негативных эмоций. Мы полностью изменили подход к организации данного вида помощи, который нашел реализацию



в масштабной концепции бережливого производства. Большая заслуга в этом и Светланы Глебовны Мигуновой. При ее непосредственном участии в нашем центре успешно функционирует кабинет неотложной медицинской помощи, офис медицинской сестры, внедрена программа «Диагностика одного дня», – рассказала главный врач Окружного кардиологического диспансера Ирина Урванцева.

– Самое главное для врача – уважительно относиться к пациентам. Всегда нужно выслушать человека и понять, с какими проблемами он обратился. И второе немаловажное условие – нужно искренне хотеть ему помочь. Причем это необходимо сделать так, чтобы были соблюдены интересы каждой стороны, – подчеркнула Светлана Глебовна.

Обладая дипломатичным характером, прекрасным чувством юмора, она с привычной легкостью отмечает, что смех и радость для пациента действуют порой сильнее любого лекарства. Всем известный постулат о том, что все болезни от нервов, отнюдь не выдумка. «От постоянного стресса, отсутствия полноценного отдыха и сна иммунная система человека ослабевает – проявляются различные заболевания. Неврология, как медицинская наука, в этом смысле уникальная. Мы лечим не только физические недуги, но и душевные, – поделилась Светлана Мигунова. – Мой совет – чаще гуляйте с семьей на свежем воздухе. Такие легкие физические нагрузки полезны для здоровья и губительны для стресса. Общение с близкими людьми и созерцание природы подарят вам только положительные эмоции». Светлана Глебовна нередко пользуется этими универсальными секретами счастья – легкая, грациозная, позитивно мыслящая, она всегда вселяет уверенность и создает гармонию. «В каком возрасте интересно жить? В любом! Однажды я ехала на работу и думала о том, как быстро летит время – свежо в памяти студенчество, замужество, первые шаги в карьере и рождение детей. А ведь столько еще нужно успеть! Поэтому торопитесь жить!».

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

Ирина Урванцева: «Сестринский персонал – гордость Окружного кардиологического диспансера»

Конференция для среднего медицинского персонала открыла цикл научных мероприятий в рамках юбилея кардиохирургической службы Окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии». Специалисты обсудили инновационные практики, обменялись опытом и рассказали об истории создания медицины высоких технологий.

– Двадцать лет – как один день. Медицинские сестры – это не просто помощники врачей, это их надежный тыл! Это целая система, без которой невозможно стабильное функционирование медицинского учреждения. На протяжении всей истории Кардиоцентра увеличивались не только площади клиники и спектр оказываемых услуг, но и штат медсестер. За 20 лет он вырос почти в десять раз! Высококвалифицированные, чуткие, трудолюбивые – это все о них. Сестринский персонал – это гордость Окружного кардиологического диспансера, – подчеркнула главный врач Кардиодиспансера Ирина Урванцева.

В рамках юбилейной конференции коллектив средних медицинских работников для коллег подготовил насыщенную программу. Все выступления содержали не только исторические зарисовки периода становления службы, но и уникальные организационные практики. Коллектив «сердечной» клиники работает на опережение – повсеместно внедряются новые методики и алгоритмы – в этом также отмечается большая заслуга команды медсестер. «Профессия операционной медсестры учит быть выносливыми и терпеливыми. Стрессоустойчивость, повышенное внимание и колоссальная ответственность – главные качества. Свою работу необходимо выполнять так, как будто ты это делаешь для себя», – сказала старшая медицинская сестра операционного блока Наталья Айтмухаметова. В 2016 году сестринский коллектив выпустил свое уникальное научное пособие. Издание высоко оценили эксперты регионального этапа конкурса «Лучший специалист со средним медицинским образованием», в котором победила коллега Натальи Айтмухаметовой – Татьяна Слободчикова.

Сегодня, анализируя 20-летнюю историю развития кардиохирургической службы, медсестры оперблока с гордо-

стью рассказывают об условиях своей работы – это высокотехнологичное оборудование, современный, удобный и отвечающий всем требованиям безопасности расходный материал.

О стерилизации и дезинфекции сотен наименований дорогостоящих и высокоточных инструментов в своем докладе рассказала Элеонора Храмова. Старшая медсестра центрального стерилизационного отделения возглавляет стратегическую службу ОКД. Кардиоцентр первым в регионе возложил обязанности по обработке и комплектации наборов инструментов специалистам ЦСО, что существенно оптимизировало работу операционных сестер и повысило безопасность медицинской деятельности. В кардиохирургических отделениях, о работе которых также шла речь в ходе конференции, успешно реализуют раннюю послеоперационную реабилитацию пациентов. В детской реанимации практически единственными в России применяют дуоденальный способ кормления прооперированных малышей – это помогает специалистам еще на раннем этапе выхаживания пациентов восстановить их пищеварительную систему. Новатором в своем направлении работы является каждая служба Кардиоцентра – все выступления медсестер в рамках конференции демонстрировали высокий уровень организации и оказания помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Разработка комплексной системы непрерывного образования является стратегической основой развития коллектива и входит в программу социально ориентированной политики центра. К слову, и в этом направлении ОКД является флагманом среди многих учреждений здравоохранения Югры.

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



С оптимизмом по жизни

Есть такие люди, от общения с которыми на душе становится тепло и хорошо, спокойно. Люди, в чьем лице всегда найдешь чуткость, душевность и поддержку, в чьих глазах светится живой огонек участия, а на лице непременно широкая и добрая улыбка. И какое же это счастье, когда такие люди посвящают свою жизнь заботе о жизни и здоровье человека.

В Пыть-Яхской окружной клинической больнице много хороших врачей, профессионалов своего дела, отдавших не один десяток лет работе в сфере здравоохранения. Но именно она, врач – акушер-гинеколог родильного отделения Нина Викторовна Кузьмина с первого знакомства покоряет каждую пациентку своими наилучшими человеческими качествами, как никто другой заряжает оптимизмом и позитивом беременных и рожениц. Как говорит сама героиня: «За 22 года работы в городском роддоме мои руки приняли столько тысяч детей, что, наверное, в Пыть-Яхе не осталось женщин, которые меня не знают. Часто узнают на улице, всегда здороваются и благодарят. А что еще нужно врачу – акушеру-гинекологу? Главное, чтобы были здоровы наши мамочки и их новорожденные малыши!»

В этом Нина Викторовна вся – изо дня в день, несмотря на возраст и огромный стаж в медицине, отдает все свои силы, глубокие знания и профессионализм на благо пациенток. И они, конечно же, отвечают искренней взаимностью.

– У нас в акушерстве все врачи молодые, несмотря на прожитые годы, – говорит Нина Кузьмина, –

мы молоды душой, ведь стоим у истоков жизни. Вы не представляете, какой заряд положительной энергии получаем мы каждый день, а то и по несколько раз подряд, принимая ребенка на белый свет. Тем, наверное, и живем, сохраняя жизненные силы и здоровый оптимизм.

За 43 года медицинского стажа Нина Викторовна, конечно, видела многое, но, как признается врач, запоминаются всегда не столько интересные клинические случаи, сколько простые житейские истории: например, о рождении тройни в семье, которая много лет не могла завести детей, или женщине, которая смогла стать мамой в почтенном возрасте.

Ей бы самой, казалось, уже о пенсии пора думать, но она твердит: «Работы много, рожают-рожают, умнички. Как же они без меня, а я без них, без моих дорогих «девочек». Да и за 43 года работы дома уже становится скучно. Я бы, может, и ушла на пенсию, но пока не представляю, чем там, на этой пенсии, заниматься. А лежать и ждать своего конца – это не про меня».

И не лежит и не сидится – работает Нина Викторовна наравне с молодыми коллегами, и каждый день



спешит в свое родильное отделение, где уже и стены, как дом, и коллеги, с которыми 20 лет бок о бок, как родные люди. Собрав в папку документы пациенток, отправляется на ежедневный обход, потом – родзал, операционная, ординаторская, смотровая и так по кругу. «Как же вы не устаете, Нина Викторовна?» «Да некогда, – отмахивается наша героиня, – вот когда за одну ночь четыре подряд операции кесарева, вот тогда еще бывает тяжело, и то, передохнешь немного, отдышишься, и вперед, с новыми силами за новыми малышами. Я считаю, что пока мой труд, мои знания и опыт востребованы – надо работать!»

Вот и работает человек, с радостью даря окружающим – своим коллегам и роженицам – ежедневный мощный заряд оптимизма и частичку своего большого доброго сердца.

БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»

Коллектив Нефтеюганской больницы имени В.И. Яцкив проводил на пенсию Александра Лаптева

Коллектив Нефтеюганской окружной клинической больницы в торжественной обстановке проводил на заслуженный отдых заведующего неврологическим отделением Александра Владимировича Лаптева.

В далеком 1980 году Александр Владимирович после окончания медицинского института пришел на работу в Нефтеюганскую больницу врачом-неврологом и оставался верен ей на протяжении всей трудовой деятельности. Он стоял у истоков не только становления неврологического отделения, но и развития здравоохранения Нефтеюганска. Более 38 лет Александр Владимирович отдал служению людям и борьбе за их здоровье. Со свойственным ему стремлением к совершенствованию Александр Владимирович осваивал и внедрял передовые методы лечения неврологических пациентов и, конечно, передал свой богатейший профессиональный опыт не одному поко-

лению врачей. Под руководством Александра Владимировича в отделении был создан дружный, сплоченный, высококвалифицированный коллектив.

Коллектив Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив во главе с главным врачом Дмитрием Мальцевым выражают огромную благодарность Александру Владимировичу за его многолетний, жизненно важный труд, за высочайший профессионализм, вовремя поставленные диагнозы и спасенные жизни.

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



Клуб молодых ученых появился в Нижневартовской ОКБ

За 9 месяцев 2018 года 20 медицинских специалистов дополнили кадровый состав Нижневартовской окружной клинической больницы.

Некоторые из них – вчерашние выпускники, отучившиеся в ординатуре и только начинающие свой путь, другие – уже опытные врачи, пришедшие в коллектив из других учреждений, но всех их объединяет статус молодого специалиста. Стоит отметить, что четверо молодых специалистов на сегодняшний день обучаются в аспирантуре.

Для формирования корпоративного единства среди молодых сотрудников, создания возможности для самореализации, профессионального роста и взаимо-

сотрудничества было принято решение организовать в Нижневартовской окружной клинической больнице Клуб молодых ученых.

– Очень важно сегодня сформировать сильный профессиональный коллектив, способный ставить перед собой серьезные цели и добиваться их, чтобы Нижневартовская окружная клиническая больница всегда оставалась на высоком уровне среди медицинских учреждений не только Югры, но и страны, – отметил главный врач больницы Алексей Сатинов.

Основными задачами Клуба станут поддержка в реализации творческих возможностей молодых специалистов, оказание теоретической и практической помощи сотрудникам в научной и профессиональной деятельности, участие в развитии Нижневартовской окружной клинической больницы, поддержание медицинской корпоративной культуры.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Не останавливаться на достигнутом

В Депздраве Югры разработан проект о механизмах взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы.

Проект подготовлен в рамках стратегических задач, которые определены Президентом РФ в Указе № 204 от 7 мая 2018 года. В задачах говорится об осуществлении прорывного научно-технологического и социально-экономического развития Российской Федерации, увеличения численности населения страны, повышения уровня жизни граждан, создания комфортных условий для проживания, а также условий и возможностей для самореализации и раскрытия таланта каждого человека.

Важным аспектом развития взаимодействия медицинских организаций согласно проекту будет развитие централизованной системы организации оказания медицинской помощи по профилям: акушерство и гинекология, неонатология (мониторинг беременных), организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры), организация оказания медицинской помощи больным онкологическими и сердечно-сосудистыми

заболеваниями. Модернизация систем предполагается в части интеграции с федеральной подсистемой единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) соответствующего профиля, а также подключения к подсистеме ведения нормативно-справочной информации ЕГИСЗ.

– В соответствии с национальными целями, определенными Указом, мы разработали задачи в развитии здравоохранения округа, – комментирует руководитель Депздравы Югры Алексей Добровольский, – это была сложная работа. Теперь этот план направлен в Министерство здравоохранения Российской Федерации для создания Национального плана. Департамент один из первых в окружном правительстве подготовил предложения для разработки Национального плана. Из предложенного на федеральном уровне, многое у нас уже работает. Югра никогда не останавливалась на месте и не довольствовалась достигнутым в совершенствовании оказания медицинской помощи насе-

лению, тем самым повышая качество жизни югорчан.

В Югре в 2019–2024 годах в рамках мероприятий федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» планируются нововведения следующего характера:

- расширение вычислительных мощностей регионального центра общественного доступа (ЦОД) с целью обеспечения бесперебойного функционирования государственных информационных систем в сфере здравоохранения округа;
- обеспечение технической поддержки функционирования корпоративной сети передачи данных (КСПД) здравоохранения, на сегодняшний день постоянная техническая поддержка осуществляется в рамках основной деятельности БУ «Медицинский информационно-аналитический центр»;
- создание дополнительных автоматизированных рабочих мест для медицинских работников; изучение потреб-

ности в приобретении вычислительной техники для АРМ с учетом переоснащения действующего парка техники;

- ежегодное обеспечение врачей сертификатами усиленных квалифицированных подписей; создание, внедрение и развитие централизованной подсистемы «Управление льготным лекарственным обеспечением»;
- расширение серверных мощностей медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Югры;
- создание, внедрение и развитие централизованной подсистемы «Управление потоками пациентов»;
- развитие централизованной системы «Лабораторные исследования».

Проектом уже определены услуги связи доступа в сеть Интернет для обеспечения работы с региональной медицинской информационной системой (РМИС) Югры (основной и резервный каналы).

По материалам Департамента здравоохранения Югры

Автопарк Советской районной больницы пополнился двумя автомобилями скорой помощи

Спецавтомобили приобретены за счет средств окружного бюджета в рамках реализации государственной программы автономного округа «Развитие здравоохранения на 2018–2025 годы и на период до 2030 года».



Накануне прошла общественная приемка новых автомобилей скорой помощи, в которой участвовали члены Общественной комиссии по развитию здравоохранения на территории Советского района, главный врач Советской районной больницы Владимир Антонов и представители СМИ.

Общественники в очередной раз смогли убедиться в том, что автомобили скорой помощи полностью соответствуют современным требованиям безопасности и оснащены необходимым медицинским оборудованием.

– Для советчан это очень значимое мероприятие. В прошлом месяце мы уже осматривали подобные машины. Очень здорово, что автопарк больницы обновляется и округ не забыва-

ет про нас. Я часто общаюсь с людьми пожилого возраста, которые отмечают, что машины скорой помощи очень быстро приезжают по вызову, а медперсонал всегда аккуратный и вежливый, – прокомментировал член Общественной комиссии по развитию здравоохранения на территории Советского района Владимир Соколов.

Напомним, что это не первое поступление санитарного автотранспорта в этом году. В прошлом месяце автопарк станции скорой помощи Советской районной больницы также пополнился двумя новыми полноприводными автомобилями класса «В», которые после постановки на учет в ГИБДД и получения государственных номерных знаков вышли на линию.



– В этом году парк санитарного автотранспорта в общей сложности обновился на четыре автомобиля, два из них будут переданы в поселения Агириш и Зеленоборск для обновления автопарка наших амбулаторий. После совершения всех необходимых юридических процедур с новыми машинами они также выйдут на линию для оказания высококвалифицированной скорой медицинской помощи жителям Советского района. Отмечу, что обновление санитарного парка Советской районной больницы происходит планово и регулярно, – резюмировал главный врач Советской районной больницы Владимир Антонов.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры



Скрининг снижает не только смертность, но и заболеваемость

Заведующая клинко-диагностической лабораторией Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Ольга Кузьмина о современных методах диагностики онкологических заболеваний женщин.

Приходится признать, что заболеваемость раком растет. В среднем в России, как и во всем мире, отмечается рост заболеваемости примерно на 1,5 процента в год.

Одно из социально значимых онкологических заболеваний – рак шейки матки (РШМ), так как больше половины случаев приходится на женщин детородного и трудоспособного возраста. Это самый распространенный рак у женщин до 35 лет, почти 15 процентов женщин заболевают в возрасте от 20 до 34 лет.

По данным Всемирной организации здравоохранения, РШМ является причиной почти восьми процентов смертей от общего количества онкологических заболеваний. В мире с 2011 года эта болезнь стала основной причиной смертности у женщин моложе 45 лет. По статистике только в этом году от РШМ погибли почти 7 тысяч россиянок.

В России за последние десять лет зарегистрирован рост заболеваемости РШМ более чем на 25 процентов.

В Югре в 2017 году взято на учет 167 пациенток с впервые установленным диагнозом РШМ. Всего на учете у онкологов состоят 1968 женщин с таким диагнозом.

Основная причина заболевания – вирус папилломы человека (ВПЧ). Существует примерно 130 разновидностей этого вируса, из них опасна группа вирусов высокого онкогенного риска.

Как передается вирус?

Только путем тесного телесного контакта, в основном при сексуальных контактах, и большинство людей инфицируются ВПЧ вскоре после того, как начинают вести половую жизнь.

Папилломавирусная инфекция – одна из самых частых инфекций, передающихся половым путем. Пик заражения вирусом приходится на подростков и молодых людей, начавших и ведущих активную половую жизнь. По данным Всемирной организации здравоохранения, до 95 процентов людей, у которых хотя бы один раз в жизни был «незащищенный» секс, встречались с ВПЧ.

Конечно, цикл ВПЧ в организме человека не заканчивается развитием опухоли. Чаще всего папилломавирусная инфекция протекает без вреда для женского организма и не вызывает каких-либо изменений. В большинстве случаев вирус удаляется из организма без всякого лечения. В среднем у подавляющего большинства женщин, зараженных ВПЧ, от инфекции не остается и следа в течение последующих двух лет.

Однако в десяти процентах случаев отмечается персистенция вируса: вирус длительно сохраняется в организме и становится фактором риска развития предрака и РШМ.

РШМ не возникает спонтанно, развитию опухоли предшествуют ранние «предраковые» изменения эпителия. Под действием вируса клетки шейки матки меняют структуру, нарушаются процессы созревания, деления и пр. Такое состояние получило название цервикальной интраэпителиальной неоплазии.

Выделяют поражения низкой и высокой степени. К счастью, такие изменения в большинстве случаев могут исчезать самостоятельно, не причиняя никаких проблем.

Но в десяти случаях из 100 изменения в клетках прогрессируют в поражение высокой степени злокачественности, которое примерно в 50 процентах случаев переходит в РШМ.

Процесс развития опухоли обычно занимает от 5 до 15 лет, что дает возможность выявить патологический процесс на самых ранних стадиях и полностью предотвратить развитие РШМ.

Для женщин лучший способ профилактики РШМ сегодня – это скрининг и лечение предраковых заболеваний шейки матки. Каждый случай РШМ можно рассматривать как упущенную возможность своевременной диагностики предрака.

Что такое скрининг?

Скрининг – это обследование здоровых, не предъявляющих жалоб женщин для ранней диагностики и своевременного лечения.

Многолетние исследования показали, что эффективно организованные программы скрининга способны предотвратить до восьмидесяти процентов случаев РШМ.

В 2014 году в Югре были введены программы цервикального скрининга: PAP-тест на основе новой стандартизированной технологии – жидкостной цитологии, которая обеспечивает высокое качество препаратов, повышая тем самым точность диагноза.

Этот метод сегодня признан самым информативным и рекомендован в качестве «золотого» стандарта в диагностике всех форм патологии шейки матки.

В Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска PAP-тест выполняется на автоматизированном комплексе, что почти в 40 раз уменьшает риск получения ошибочных результатов. Уже обследовано более 26 тысяч женщин.

Усовершенствованный PAP-тест позволяет оценить состояние клеток эпителия шейки матки и выявить самые ранние патологические изменения в клетках.

Кому необходим скрининг?

Целевая группа – это женщины 21–65 лет. Оптимальный интервал для обследования – один раз каждые три года.

Как проходит скрининг?

При скрининге врач или акушерка осматривают шейку матки в зеркалах и с помощью специальной щеточки берут материал для исследования. Это достаточно простая, быстрая и безболезненная манипуляция.

Наконечник щеточки сбрасывается в специальный флакон с консервантом, который отправляют в лабораторию. Далее автоматизированная система подготовки позволяет получить качественный тонкослойный препарат.

Робот-микроскоп «просматривает» все клетки (примерно 10 тысяч) в препарате, выделяя участки, отличающиеся от нормы, и представляет их врачу для квалифицированного заключения.

PAP-тест позволяет увидеть на шейке матки изменения задолго до развития рака. Лечение на этой стадии будет максимально щадящим и эффективным, а для молодых женщин сохранит возможность иметь детей.

Отрицательный («хороший») результат PAP-теста можно рассматривать как защитный фактор, длительность которого сохраняется до нескольких лет после проведения анализа. Доказано, всего один нормальный результат PAP-теста снижает заболеваемость РШМ на 45 процентов, а девять подряд отрицательных результатов – на 99 процентов.

Обследование, проводимое каждые три года, так же эффективно, как и ежегодное.

Раннее выявление предраковых изменений эпителия снижает заболеваемость инвазивным (опухоль прорастает в ткани) РШМ в 2–6 раз. Это было установлено после анализа реестров по всему миру до и после введения программ скрининга.

PAP-тест позволяет каждой женщине контролировать свое здоровье и гарантирует, что женщина, соблюдающая необходимую периодичность обследования, не заболеет РШМ.

Интервал между диагностикой предраковых состояний при скрининге и выявлением РШМ без скрининга (при появлении симптомов заболевания) называют «выигранным временем».

Не забывайте регулярно посещать гинеколога. Вы должны знать результат своего PAP-теста и предполагаемую дату следующего визита к врачу.

Помните, скрининг снижает не только смертность, но и заболеваемость РШМ, потому что благодаря своевременному выявлению и лечению предраковых форм рак вообще не развивается.

Берегите себя и своих близких!

Ольга Кузьмина, заведующая клинко-диагностической лабораторией Окружной клинической больницы (г. Ханты-Мансийск)

Медики Югры – участники конференции по экстренной хирургической гастроэнтерологии

Научно-практическая конференция «Юдинские чтения», посвященная актуальным вопросам экстренной хирургической гастроэнтерологии, состоялась на базе Городской клинической больницы имени С.С. Юдина в Москве.

В конференции принимали участие специалисты-хирурги, эндоскописты, анестезиологи-реаниматологи, терапевты, гастроэнтерологи. Югру с докладами представили профессор Сургутского государственного университета, хирург Владимир Дарвин и заведующий эндоскопическим отделением Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив Евгений Логинов, имеющие большой опыт в лечении пациентов с тяжелым острым панкреатитом.

Евгений Логинов выступил с докладом на тему «Транспапиллярные вмеша-

тельства при остром панкреатите: кому и для чего?». В докладе представлены уникальный опыт и видеоматериалы успешного выполнения эндоскопической папиллосфинктеротомии холедоха и главного панкреатического протока, стентирование главного панкреатического протока у пациентов с панкреонекрозом различной этиологии. Применение данных малоинвазивных технологий на ранних этапах тяжелого панкреатита более чем в два раза сокращает летальность, позволяет избежать образования острых жидкостных скоплений, инфекционных осложнений

заболевания, сократить сроки лечения и реабилитации данной тяжелой категории больных.

– Очень интересными были доклады профессоров, представителей РАН о хирургических реалиях сегодняшнего времени, о современных достижениях российской хирургии; перспективы развития экстренной медицинской помощи в России. Кроме вышеперечисленных тем, на конференции обсуждались вопросы по лечению больных с пептическими язвами желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненными перфорациями, особенности диагности-

ки и лечения при странгуляционной кишечной непроходимости, современные подходы к лечению наружных кишечных свищей, чрезкожная эхинококкэктомия из печени, применение аллогенных мезенхимальных стволовых клеток при септическом шоке, принципы Fast Track хирургии в условиях многопрофильного скоромощного стационара. Полученные знания и обмен опытом с коллегами, без сомнения, будут полезны в работе, – прокомментировал Евгений Логинов.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

Инвалидность – как социальная проблема

Показатели инвалидности являются не только отражением уровня здоровья населения и медицинской помощи, но и отражают уровень социального развития государства.



В соответствии со статьей 1 Федерального закона РФ от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойкими последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

В странах мира более миллиарда человек живут с какой-либо формой инвалидности – это около 15 процентов всего населения Земли. Почти 200 миллионов из них испытывают серьезные трудности в функционировании.

В России, по данным Росстата на 1 января 2018 года, более 12 млн человек признаны инвалидами, из них 3,5 млн человек – лица трудоспособного возраста и 651 тысяча человек – дети.

Важность влияния уровня инвалидности на жизнедеятельность общества в целом невозможно недооценить.

Во-первых, показатель инвалидности является критерием для оценки общественного здоровья и влияет на общие показатели смертности населения, так как показатели смертности среди инвалидов в 1,5–2 раза выше, чем среди лиц, не имеющих ограничений жиз-

недеятельности. Преждевременная смертность инвалидов обуславливает потерянные годы жизни населения в целом. Кроме того, в России за последние восемь лет наблюдается омоложение инвалидности: так (с 2011 г. по 2018 г.), при уменьшении общей численности инвалидов на 1 млн человек отмечается рост числа детей-инвалидов на 100 тысяч человек.

Во-вторых, прекращение трудовой деятельности при установлении инвалидности в трудоспособном возрасте наносит серьезный экономический ущерб государству. Дети-инвалиды, которые по каким-либо причинам не получают общего и профессионального образования, не могут обеспечить себе достойное существование и не могут быть общественно полезными. В этой связи государство осуществляет различные виды социального обеспечения инвалидов и проведение мер по их социальной защите.

В-третьих, инвалидность – это проблема, которая касается не только здоровья конкретного гражданина. Низкая социальная и трудовая активность граждан с ограничениями жизнедеятельности обусловлена в том числе проблемой стигматизации инвалидов. Отклонение человека от нормы, обусловившее нетрудоспособность, неизменно сказывается на его взаимоотношениях с окружающими и в других сферах жизнедеятельности, становясь источником предубеждений. На человека навешивается ярлык «неполноценности» и он становится объектом стигматизации, что, в свою очередь,

приводит к снижению самооценки, социальной изоляции, дискриминации, затрудняет психосоциальную адаптацию.

В предстоящие годы инвалидность будет вызывать все большую озабоченность, поскольку ее распространенность увеличивается. Это результат старения населения, повышения риска инвалидности среди пожилых людей, а также роста распространенности таких хронических состояний, как сердечно-сосудистые заболевания, рак, диабет, психические расстройства. По всему миру люди с инвалидностью имеют более низкие достижения в области образования, меньшую экономическую активность и более высокие показатели бедности, чем не инвалиды. Отчасти это связано с тем, что инвалиды сталкиваются с барьерами, препятствующими их доступу к услугам, которые для многих из нас являются привычными, таким как здравоохранение, образование, занятость и транспорт, а также информация.

Организацией Объединенных Наций в 2006 году принята Конвенция о правах инвалидов. Цель настоящей Конвенции заключается в поощрении, защите и обеспечении полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также в поощрении уважения присущего им достоинства.

Российской Федерацией 3 мая 2012 года также была ратифицирована Конвенция по правам инвалидов.

Для преодоления различных барьеров функционирования инвалидов, обу-

славливающих наиболее значимые проблемы их жизнедеятельности, Правительством Российской Федерации в 2011 году утверждена государственная программа «Доступная среда», предусматривающая реализацию целого комплекса направлений, в том числе обеспечивающая безбарьерный доступ гражданам на социальные объекты, совершенствование системы комплексной реабилитации/абилитации инвалидов.

Реализация данной программы – это государственный подход к решению проблемы инвалидности. В то же время проблема жизнеобеспечения инвалидов касается каждого из нас. «Жить в обществе и быть свободным от общества нельзя», – сказал классик. В нашей стране, где более восьми процентов населения являются инвалидами, каждый может сделать то, что позволит гражданам с ограниченными возможностями здоровья чувствовать себя комфортно. Толерантность к гражданам со значительными нарушениями здоровья; готовность помочь в преодолении барьеров окружающей среды, будь то лестница или высокий порог для маломобильных граждан; помощь в написании заявления слабовидящему гражданину не требуют от нас нечеловеческих усилий, но позволяют проявить уважение и заботу к каждой личности.

*Елена Чесновская,
руководитель экспертного состава № 1
ФКУ «Главное бюро медико-социальной
экспертизы по Ханты-Мансийскому
автономному округу – Югре»
Минтруда России*

С благодарностью врачу

Врача-окулиста Нижневартовский городской поликлиники № 2 Некушеву Надежду Николаевну благодарит пенсионер Килеев В.Г.

Из письма: «Спасибо за Вашу работу, Вы профессионал от Бога».

Благодарность врачу – акушеру-гинекологу Сургутской городской клинической поликлиники № 1 Галиуллиной Алине Амировне выражает Филимонова А.А.

Из письма: «Спасибо Вам, Алина Амировна, за человеческое участие, чуткость и внимание к пациентам. За ваши знания и опыт в лечении. Благодаря вашим знаниям и профессионализму после трудного пути оперативного вмешательства и стационарного лечения мы добились желанных результатов».

Также Алину Амировну и акушерку Магомедкеримову Зульфью Абдулазизовну благодарит Башнина А.В.

Из письма: «На протяжении всей беременности они проявляли чуткое, внимательное отношение ко мне. Это профессионалы с большой буквы. Под их контролем и четкими указаниями я смогла выносить и родить здорового ребенка».

Слова благодарности от Азизовой Н.Н. поступили в адрес врача-терапевта Урайской городской клинической больницы Лазарева Дениса Викторовича и врача-офтальмолога Ноздрачевой С.Н.

Из письма: «Денис Викторович оказался не просто специалистом, а очень добрым и отзывчивым человеком. Мне хотелось бы отметить, что в нашей стране ошибочно принято считать, что молодой специалист некомпетентен, мало обучен и прочее. Я столкнулась не просто с молодыми докторами отличной ква-

лификации, но и отзывчивыми, добрыми людьми, которым не трудно оказать и простую человеческую поддержку».

Искреннюю благодарность врачу гинекологического отделения Няганской окружной больницы Глазатову Артему Владимировичу выражает пациентка Падалкина Л.А.

Из письма: «Спасибо за высокий профессионализм, чуткость и доброту».

Сотрудников отделения реанимации и интенсивной терапии Нижневартовской психоневрологической больницы, в частности Работина Руслана Александровича, благодарит Дубровский М.Г.

Из письма: «В нашей стране есть много людей, которые молодцы и заслуживают уважения. Так и Работин Руслан Александрович – мировой человек. Пока я лежал в реанимации и интенсивной терапии, он дал мне вторую и, самое главное, полноценную жизнь».

Благодарность заведующей педиатрическим отделением № 2 Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив Иост Надежде Григорьевне выражает Комиссарова О.Е.

Из письма: «Огромная благодарность медперсоналу этого отделения за их благородный труд и доброту. Мы с моей дочерью лежали в стационаре, попав с диагнозом «двусторонняя пневмония». Я увидела работу настоящих профессионалов своего дела. Доброжелательных, понимающих и отзывчивых людей».

Заведующую городской поликлиники № 1 Нижневартовска Самахужину Флюру Мирховизеновну благодарит пациентка Бородина В.В.

Из письма: «Это глубоко порядочный, справедливый человек. Флюра Мирховизеновна всегда с пониманием и со-

чувствием относится к бедам людей, стараясь оказать профессиональную помощь. Ей присущи безграничное терпение и доброта по отношению к людям».

Благодарность медицинскому персоналу Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, а именно участковому врачу-педиатру Фомичевой Татьяне Петровне, выражает Москвитина Н.В.

Из письма: «Татьяна Петровна всегда внимательна и ответственна, спокойна и доброжелательна, по-настоящему переживает и с любовью относится к своим маленьким пациентам. Она никогда не откажет в приеме, даже если на участке закончился рабочий день, всегда идет на контакт, в том числе и посредством телефонной связи, независимо от того, является ли этот день рабочим».

Безмерную благодарность за оказанную квалифицированную помощь врачу-неврологу Окружного клинического лечебно-реабилитационного центра Калининой С.М. выражает пациентка Нигматуллина З.М.

Из письма: «Вы мастер своего дела и невероятный талант медицины. Вы – врач от Бога. Ваш труд бесценен».

Огромную благодарность хирургу-травматологу Урайской городской клинической больницы Молчанову Олегу Сергеевичу выражает пациентка Кондрацкая Н.Н.

Из письма: «Ценой своих титанических усилий он возвращает своих пациентов к полноценной жизни и в прямом смысле ставит их на ноги. Он регулярно спасает жизни, возвращает людям здоровье, дарит надежду и уверенность».

Семьи Поповых и Байбосиновых выражают огромную благодарность всему

медперсоналу акушерского отделения Лангепасской городской больницы, особенно заведующему отделением Сандыкову Василию Моисеевичу.

Из письма: «Здесь работают очень доброжелательные люди. Все их действия с теплотой и без какого-либо намека на усталость и раздражение».

Врачей, медсестер и младших медработников травматологического отделения Пыть-Яхской окружной клинической больницы, а также главврача Вдовина А.В. благодарят пациентки Барышева В.М. и Русанова Л.М.

Из письма: «Благодарим за профессионализм, доброе, чуткое отношение к больным. И за их золотые руки и сердца».

Благодарность инструктору ЛФК Нижневартовской городской поликлиники Закиуллиной Альфии Асхатовне выражает Бимашова Г.Ж.

Из письма: «Благодарю за качественную работу, профессионализм, квалифицированную помощь в реабилитации».

Особую благодарность врачу Пыть-Яхской окружной клинической больницы Османову М.М. выражают Тырнова Т.В. и Шаяхметова В.М.

Из письма: «Спасибо за профессиональное лечение, отзывчивость и внимательность к пациентам».

Также огромную благодарность всему медицинскому персоналу хирургического отделения № 1 медучреждения выражает Нируева А.Т.

Из письма: «Спасибо за высокий профессионализм, отзывчивость, уважительное отношение и индивидуальный подход в лечении каждого пациента».

Жители поселка Нижнесортымский Сургутского района выражают благодарность врачу общей практики Нижнесортымской участковой больницы Худайгуловой Гульфии Рашитовне за ее честный и добросовестный труд.

Из письма: «Ее чуткость, готовность помочь своему пациенту в любое время суток вызывают восхищение и удивление, ведь не секрет, в настоящее время эти черты свойственны не всем».

Благодарность всему медицинскому персоналу гинекологического отделения Нижневартовской городской больницы за профессионализм, понимание, внимание и помощь, которую они оказывают своим пациентам.

Из письма: «Спасибо большое за помощь, за жизнь, за все, что вы делаете для людей, которым крайне необходима именно ваша помощь».

Большую благодарность за профессионализм, сердечную теплоту, бескорыстный и благородный труд работникам отделения медицинской реабилитации Нижневартовской окружной клинической больницы выражает Казанков А.В.

Из письма: «Это огромное счастье, что такие компетентные, неравнодушные люди работают именно там, где они больше всего нужны».

