



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

КРУПНЫМ
ПЛАНOM

**Алексей
СЕИТОВ,**
заведующий
кардиологическим
отделением

► 9

**ВЫГОРАНИЕ?
ЕГО НЕТ!**



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 9 (235) • СЕНТЯБРЬ 2022

СУРГУТСКИЕ ОНКОЛОГИ ВЫЛЕЧИЛИ ПАЦИЕНТА С ПОСЛЕДНЕЙ СТАДИЕЙ РАКА

57-летнему югорчанину со сложным диагнозом «рак IV стадии
кардиального отдела желудка с переходом на пищевод
и метастазами в печень» помогли 28 курсов иммунотерапии

► 3



С КОНСУЛЬТАЦИИ — В РЕАНИМАЦИЮ

**В Окружном кардиологическом диспансере
впервые одновременно удалили образование
в сердце и почку со злокачественной опухолью** ► 7

ТЕМЫ ЭТОГО НОМЕРА

ГЛАВНЫЕ ПО СОСУДАМ И АРТЕРИЯМ

Лечение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями обсудили на межрегиональной научной конференции в Няганской окружной больнице

► 4



НА ВЕРШИНЕ РЕЙТИНГА

Всероссийский уровень: Окружная клиническая больница заняла первое место в номинации «Лучший городской перинатальный центр»

► 5

КАК ВЫРАСТИТЬ КОЖУ

Хирурги детской больницы совершенствуют методы трансплантации кожи после тяжёлых ожогов и используют кожный перфоратор

► 6



БУ «НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОКРУЖНОЙ
КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ
ЦЕНТР»

Старшая медсестра отделения лучевой диагностики перинатального центра выступила на VIII Международном саммите медицинских сестёр «Цель — здоровье. Рука об руку с пациентом».

В восьмой раз состоялся Международный саммит медицинских сестёр. Ранее он проходил в Краснодаре, Пятигорске, Москве, Нижневартовске, Санкт-Петербурге, Казани. В 2022 году делегатов вновь принял Нижневартовск.

Участников ждал восьмичасовой марафон с докладами. В ходе пленарной дискуссии прошла онлайн-трансляция из зала «Сеченов» с темой «Создание среды для развития и сохранения медицинских кадров в регионах».

Одним из спикеров с докладом «Роды, ориентированные на участие семьи. Психопрофилактические аспекты» выступила старшая медицинская сестра отделения лучевой диагностики Нижневартовского окружного клинического перинатального центра Елена Литвинова. В работе Международного саммита медицинских сестёр Елена Анатольевна приняла активное участие в третий раз.

Программа РОУС (роды, ориентированные на участие семьи) предусматривает

С ПАЦИЕНТОМ — РУКА ОБ РУКУ



Участницы VIII Международного саммита медицинских сестёр

гибкую политику посещения женщины родственниками, безопасность в родах, постоянный и координированный уход, помощь в развитии привязанности и улучшении взаимоотношений в семье, раннее и продолжительное грудное вскармливание, активное участие родителей в принятии решений в отношении здоровья ребёнка, меньшее количество медицинских вмешательств.

В перинатальном центре в рамках программы «Безопасное материнство» 16 лет назад внедрена программа РОУС. Тогда в акушерском стационаре были организованы индивидуальные родовые залы, начата работа с супружескими парами по психопрофилактической подготовке к партнёрским

родам на этапе дородового наблюдения, организованы посещения родильниц близкими родственниками и ранняя выписка, проведена огромная работа по организации и поддержке грудного вскармливания.

На сегодня доля физиологических, неосложнённых родов в Нижневартовском перинатальном центре не превышает четверти от всего числа родов. В предыдущие годы на фоне благоприятной эпидемиологической обстановки в стране более половины физиологических родов были партнёрскими. В 2022-м проведение партнёрских родов возобновлено с соблюдением исчерпывающих мер противоэпидемического режима.

СПРАВКА

ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

- Высшая медицинская школа (г. Москва), которая специализируется в сфере дополнительного профессионального образования медицинских работников
- INVITRO и MacroClinic
- Нижневартовская окружная клиническая больница

ОСОБЫЕ ГОСТИ

- **Оксана Немакина**, министр здравоохранения Забайкальского края
- **Павел Золотарёв**, заместитель министра, руководитель департамента информатизации, организационной деятельности и лицензирования Министерства здравоохранения Самарской области
- **Марина Велданова**, профессор бизнес-практики, executive-коуч, директор Центра развития здравоохранения Московской школы управления СКОЛКОВО
- **Ирина Корепанова**, начальник отдела управления кадровой политики и образовательных учреждений Министерства здравоохранения Московской области



Лилия Ризванова, заведующая клиничко-диагностической лабораторией Нижневартовской психоневрологической больницы

ОТ ДИАГНОСТИКИ ДО ЦИФРОВИЗАЦИИ

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Специалисты из Югры — участники VIII Российского конгресса лабораторной медицины.

В Москве состоялся VIII Российский конгресс лабораторной медицины, который ежегодно проводится в рамках одного из самых масштабных медицинских мероприятий — Российского диагностического саммита, включённого в приказ Минздрава РФ «Об утверждении плана научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2022 год».

Конгресс посетили более 9 тысяч человек. Одним из представителей Югры стала Лилия Ризванова — заведующая клиничко-диагностической лабораторией Нижневартовской психоневрологической больницы.

В научно-образовательной программе прозвучали актуальные темы по лабораторной диагностике, экспертному междисциплинарному взаимодействию, цифровизации диагностических отраслей и организации здравоохранения. Ведущие учёные и эксперты представили прорывные исследования и новый опыт по ключевым направлениям — персонализации диагностики и лечения, применению искусственного интеллекта в медицине, успехам в молекулярной диагностике, микробиологии, иммунологии и онкологии. В научной програм-

ме и традиционные темы — по преаналитике, молекулярной диагностике, персонализированной медицине, цитологии, сепсису, инфекционным заболеваниям, включая COVID-19.

На секции профессионального сообщества врачей-наркологов «Ассоциация наркологов», проходившей под председательством Евгении Кошкиной, д.м.н., профессора, главного научного сотрудника ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии ДЗМ», обсуждались проблемы злоупотребления наркотическими средствами и психоактивными веществами, биомаркеры хронического употребления алкоголя, внутрилабораторный и межлабораторный контроль качества химико-токсикологических исследований.

Ряд мероприятий состоял из динамичных междисциплинарных круглых столов с участием врачей-клиницистов, авторских докладов, практических мастер-классов и интерактивных разборов клинических случаев. Так, форум «Менеджмент в медицине» объединил секции по развитию управленческих компетенций, где особое внимание было уделено развитию компетенций руководителя, вопросам подбора кадров и управлению в кризисных ситуациях.

На саммите работала международная специализированная выставка «Диагнополис», где на едином выставочном пространстве производители медицинского оборудования и расходных материалов, издатели специализированной медицинской литературы, а также разработчики программных продуктов представили свои решения.

ЦИФРЫ

БОЛЕЕ
9000
ЧЕЛОВЕК

посетили конгресс, в том числе гости из 25 стран. В ходе мероприятия работали 16 залов, более 120 секций научной программы, где выступили более 600 лекторов со всей страны.

ЗА ЗДОРОВЬЕМ — В РОССИЮ!

БУ «ОКРУЖНОЙ
КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР «ЦЕНТР
ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-
СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»

Ирина Урванцева выступила с докладом на Каспийском международном медицинском форуме.

Съезд проходил в Астрахани и объединил 2,5 тысячи участников из России, Азербайджана, Казахстана, Туркменистана, Узбекистана и Беларуси. Одна из ведущих тем — развитие медицинского туризма. Опыт Югры в лечении иностранных пациентов презентовала Ирина Урванцева. Администратор регионального проекта «Экспорт медицинских услуг» отметила высокий интерес зарубежных гостей к возможностям югорского здравоохранения.

Деловая программа мероприятия состояла из тематических сессий, выступлений врачей и экспертов. Участники форума обсудили достижения отрасли, определились с новыми направлениями в работе. Секция, в которой выступила Ирина Урванцева, была посвя-



Ирина Урванцева, главный врач Окружного кардиологического диспансера

щена работе сектора медтуризма в ковидный период. Как отметила главный врач Окружного кардиодиспансера, врачи сумели перестроиться и сохранить эффективность работы.

— Потенциал экспорта медицинских услуг в Югре по-прежнему очень актуален, во многом благодаря профессионализму и доброжелательности наших врачей, мощной материально-технической базе. По уровню эффективности и сервиса лечение в наших клиниках не уступает зарубежным центрам. Несмотря на пандемию, мы продолжаем усиливать маркетинг, работать над сервисом, развивать новые услуги, — подчеркнула Ирина Урванцева.

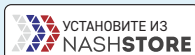
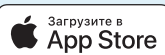
Площадками для развития проекта «Экспорт медицинских услуг» в Югре являются пять учреждений — Окружной кардиологический диспансер, Окружная клиническая больница Ханты-Мансийска, Сургутский окружной центр охраны материнства и детства, Сургутская окружная клиническая больница, Сургутская клиническая травматологическая больница.

КСТАТИ

- В 2021 году медицинскую помощь в клиниках региона получили около 30 тысяч иностранных граждан.
- 83% — гости из стран СНГ.
- Популярными направлениями — акушерство и гинекология, кардиология и сердечно-сосудистая хирургия, стоматология, педиатрия, травматология и ортопедия.
- В амбулаторных условиях очень востребованы чекапы.

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

1 Найдите в любом из этих магазинов бесплатное приложение NEFTEGAZ.PRESS и установите его



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



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



НЕ ПРИГОВОР

Сургутские онкологи вылечили пациента с последней стадией рака

ВИКТОРИЯ ГРИБКОВА,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

Пациенту Сургутской окружной клинической больницы — 57-летнему югорчанину диагноз «рак IV стадии кардиального отдела желудка с переходом на пищевод и метастазами в печень» был поставлен в мае 2019 года. Проведено несколько курсов химиотерапии. Лечение удовлетворительных результатов не принесло.

И тогда онкологами была назначена иммунотерапия. С февраля 2022 года пациент прошёл 28 курсов по новой схеме. При контрольном исследовании в марте того же года отмечена положительная динамика в виде уменьшения и частичного регресса очагов в печени. В июле отмечен полный регресс всех метастазов. Сегодня пациент получает лечение в поддерживающем режиме.

Новый метод лечения онкологических заболеваний — иммунотерапию — начали внедрять в окружном онкологическом центре Сургутской окружной клинической больницы в 2017 году. И с каждым годом список иммунопрепаратов расширяется.

Современная терапия зачастую работает в тех случаях, когда неэффективны другие виды лечения. Она направлена на то, чтобы активировать иммунную систему пациента и помочь ей бороться со злокачественной опухолью. Методики позволяют успешно лечить рак некоторых локализаций даже на последней стадии развития заболевания.

У сургутских специалистов уже есть отдалённые результаты лечения. Так, например, несколько пациентов центра с метастатической меланомой закончили лечение и наблюдаются без проявления болезни, а пациенты с метастатическим раком лёгкого и раком желудка



В онкологическом центре Сургутской клинической больницы уже пять лет применяют новый метод лечения онкологических заболеваний — иммунотерапию

IV стадии находятся на лечении более двух лет без прогрессирования заболевания.

Но «работает» такая терапия, к сожалению, не у всех пациентов. Поэтому в каждом индивидуальном случае, прежде чем назначить то или иное лечение, врач обязательно взвесит все возможные преимущества и риски. Иммунотерапия — это путь, по которому онкология продолжает идти, открывая новые препараты и их комбинации, способные воздействовать на новые виды опухолей. И специалисты СОКБ стараются идти в ногу с этими научными открытиями.



Никита Небылицын, врач — анестезиолог-реаниматолог

СПАСАТЬ МАЛЫШЕЙ

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

В Нижневартковском окружном клиническом перинатальном центре приступил к работе молодой специалист дефицитной профессии, врач — анестезиолог-реаниматолог Никита Небылицын.

Этого события перинатальный центр ждал восемь лет — Никита Небылицын после окончания лицея Нижневартковска заключил договор с учреждением о целевом обучении: сначала по программе специалитета на педиатрическом факультете Тюменского государственного медицинского университета, затем по программе ординатуры по специальности «Анестезиология и реаниматология» на базе Уральского государственного медицинского университета.

Успешно освоив программу ординатуры и пройдя первично-специализированную аккредитацию, Никита Олегович прибыл на место трудоустройства согласно договору о целевом обучении.

ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ

Новым сотрудникам предстоит нелёгкий, но удивительно интересный и благородный труд по сохранению жизни и здоровья женщин и детей. Администрация и коллектив Нижневартковского перинатального центра желают вновь принятым специалистам плодотворной работы и профессионального роста во благо пациентов.

Постоянным местом работы молодой специалист выбрал отделение реанимации и интенсивной терапии, развернутое на 12 коек. Отделение специализируется на помощи новорожденным, требующим реанимационной помощи и/или интенсивной терапии, в том числе имеющим низкую массу тела при рождении от 500 граммов.

В отделении оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь новорожденным Восточной медицинской зоны автономного округа и северных территорий Томской области, применяются самые современные технологии. Отделение оснащено уникальным оборудованием согласно утверждённому Минздравом России стандарту. Качественные показатели работы отделения реанимации и интенсивной терапии всегда были эталонными: показатель неонатальной смертности на протяжении ряда лет ниже целевого.

Как рассказал Никита Олегович, он всегда любил детей, поэтому и выбрал педиатрический факультет, позже понял своё предназначение — спасать жизни. По завершении обучения вернулся в родной город. Сразу после трудоустройства за молодым специалистом закрепили опытного наставника.

В рамках национального проекта «Здравоохранение» и мероприятий регионального проекта «Кадры» в текущем году в учреждении приняты пять врачей: трое врачей — акушеров-гинекологов, один врач — анестезиолог-реаниматолог и один врач клинической лабораторной диагностики. Кроме того, коллектив пополнили 19 специалистов со средним медицинским образованием.

КОНТИНУУМ. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ

БУ «ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР «ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»

В Окружном кардиологическом диспансере состоялся круглый стол с участием преподавателей кафедр кардиологии и внутренних болезней СурГУ.

Междисциплинарный семинар посвятили лечению артериальной гипертензии в контексте органотекции — профилактики поражения жизненно важных органов-мишеней на фоне новых фармакологических возможностей.

Научно-практический интерес медицинских специалистов был сконцентрирован на больных артериальной гипертензией в фокусе так называемого сердечно-сосудистого континуума — процесса, который включает все фазы заболевания: от факторов риска до последней стадии. Сегодня врачи хорошо изучили его и знают, как разорвать цепь и предотвратить сердечную катастрофу. Но прежде им пришлось пересмотреть существующие подходы. Так сформировался симбиоз кардиологии, эндокринологии и нефрологии.

— Сердечно-сосудистый континуум с момента представления его концепции международному кардиологическому сообществу Юджином Браунвальдом в 1991 году рассматривался в одной плоскости — сердца и коронарных артерий. Но с развитием медицины росли и знания специалистов, — рассказал доцент кафедры кардиологии Медицинского института СурГУ, кандидат медицинских наук Антон Воробьёв. — Сегодня прежние понимание о развитии и прогрессии болезней системы кровообращения включает также тесную взаимосвязь с метаболиче-



На семинаре обсудили современные лечебно-диагностические мероприятия

скими заболеваниями (сахарный диабет) и нарушением функции почек. Следовательно, современные лечебно-диагностические мероприятия выполняются в этом триединстве.

В этой модели интерес специалистов останавливается на уникальных гормонах: о натрийуретических пептидах впервые стало известно в 80-е годы. Они участвуют в регуляции различных процессов в организме и синтезируются в сердце, мозге, сосудах, почках. В 90-х годах учёные открыли их диагностическую значимость — именно они стали маркерами в оценке того или иного состояния, с их помощью специалисты научились формировать прогноз заболевания.

Кроме этого, натрийуретические пептиды играют важную роль в снижении артериального давления, выведении избыточной жидкости и солей из организма, восстановлении обменных процессов, а также структуры клеток и тканей сердца, почек и сосудов.

В рамках семинара отдельное внимание уделено инновационному препарату, который увеличивает содержание натрийуретических пептидов, обеспечивая стойкие эффекты по нормализации АД и защите органов, что в конечном итоге позитивно отражается на прогнозе и качестве жизни пациентов.



ЭКСПОРТЁР ГОДА

БУ «ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР «ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»

Окружной кардиодиспансер — призёр Всероссийской премии.

Накануне единая окружная комиссия конкурса «Экспортёр года» определила победителей в Уральском федеральном округе. В комиссию вошли представители федеральных министерств, центров поддержки экспорта и предпринимательских объединений.

На конкурсе было представлено 17 номинаций. Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» стал единственным медицинским учреждением, занявшим призовое место. Учреждение признано экспортёром года в сфе-

ре услуг в Уральском федеральном округе и заняло второе место.

Стоит добавить: Окружной кардиоцентр является пилотной площадкой регионального проекта по экспорту медицинских услуг. В 2021 году в клинику получили помощь более 2,5 тысячи иностранных граждан.

СПРАВКА

Всероссийская премия учреждена Правительством РФ и присуждается организациям, достигшим наибольших успехов в экспорте несырьевых неэнергетических товаров, работ, услуг.

ГЛАВНЫЕ ПО СОСУДАМ И АРТЕРИЯМ

ЕЛЕНА ГАВРИЛОВА,
по материалам Няганского телеканала

Эволюцию методов и тактик лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями обсудили на Межрегиональной научной конференции, которая состоялась на базе Няганской окружной больницы. Представители депздрава, главврачи, хирурги ведущих клиник страны, кандидаты и доктора медицинских наук, профессора профильных вузов и научные сотрудники обменялись опытом и озвучили интересные идеи в самых проблемных сферах профессии.

— «Сосудистая хирургия — специальность развития» — это не просто главная тема обсуждения, а девиз отрасли. Каждые пять лет появляются революционные решения в борьбе с серьёзнейшими патологиями сосудов. Кроме того, сосудистая хирургия — это не только про сосуды и сердце. Сосуды, артерии и вены находятся во всех частях человеческого организма, а значит, работа практически всех органов зависит от здоровья сосудов.

Доктор медицинских наук Ильдус Мухамедеев, заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии Пермской краевой клинической больницы, в профессии 32 года и до сих пор поглощён ею:

— Хирургия вся интересна, но сосудистая — это экстремальная область. Даже если пациент идёт планово на операцию, можно столкнуться с любыми нюансами: кровотечением, ещё с чем-нибудь. Ты всегда идёшь на острие. И когда видишь результат, это дорогого стоит.

В этот раз он обсудил с коллегами инфекции сосудистых кондуитов.

— Инфицирование протезов, когда вопрос встаёт о потере конечности, очень важный вопрос. К сожалению, от таких осложнённых оперативного вмешательства никто не застрахован. Вовремя заметить и прооперировать — главная задача вра-



Няганские сердечно-сосудистые хирурги готовы делиться наработанным опытом

ча, — отметил Ильдус Мухамедеев. — Коллегам презентовал методику удаления старого инфицированного трансплантата, рассказал, как провести его в другой плоскости, чтобы сохранить конечность.

Ведущий сосудистый хирург и рентген-эндоваскулярный хирург из Нижневар-

товска Дмитрий Корнилов ранее работал общим хирургом. Свой 15-летний стаж начал набирать в Нягани.

— Опыт Нягани — это моя база и та основа, с которой мы начали оказывать помощь жителям Нижневартовска, — рассказал он. — Постоянное обучение и стремление узнать новое — основа профессии. За эти годы перенял и внедрил опыт коллег из других российских центров и клиник. К моменту открытия в Нижневартовске новой больницы нужно было быть, как говорят, во всеоружии.

— Конференция сложилась так, что мы говорили о патологии артерий на ногах, но в реальности всё значительно шире: артерии головного мозга, верхних конечностей, внутренних органов. Где есть жизнь — там всегда должен быть приток артериальной крови, — подчеркнул вице-президент Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов Алексей Фокин.

Стати, узкоспециализированная встреча медицинского сообщества в Нягани проходит раз в пять лет. Таким образом, няганский Центр сосудистой хирургии отмечает свои юбилейные дни рождения. Первая конференция состоялась в период становления службы, вторая пришлось на время активного освоения и внедрения

новых методов и методик. В 15-летие няганские хирурги уже говорили о рискованных уникальных вмешательствах, которые практикуют, чтобы быть готовыми оказать любую помощь жителям округа в экстренной ситуации.

— Отделение сосудистой хирургии является первым на территории округа по лечению патологий сосудов магистральных и периферических артерий, поэтому традиционно и конференция по этой тематике проводится на нашей базе, — пояснил главный врач Няганской окружной больницы Сергей Догадин. — Промежуток в пять лет — отрезок пути, когда можно подвести итог эволюции тактик и методик лечения, это и определённый опыт, который накапливался в течение пяти лет. Это хороший опыт, и мы эту традицию будем продолжать.

Если в 2006 году «первопроходцы» сердечно-сосудистого направления окружной больницы шли по стопам более опытных коллег и не имели чётких алгоритмов взаимодействия с врачами из других отделений, то сегодня няганские сердечно-сосудистые хирурги сами готовы делиться наработанным опытом. Есть в «копилке» Центра операции, которые няганские доктора провели первыми в России.

Специалистами отделения написаны 74 научные работы. На территории от Калининграда до Владивостока специалисты Центра выступили уже с 40 докладами. Реконструкции сосудов сегодня поставлены на поток, объём высокотехнологичной помощи достигает нескольких тысяч вмешательств в год.

Популярность сосудистой хирургии набирает обороты, и если раньше мало кто разбирался в таких понятиях, как аневризма аорты или критическая ишемия нижних конечностей, то сегодня в связи с большим ростом числа пациентов многие сердечно-сосудистые диагнозы на слуху. Благо, рост объёмов хирургической помощи идёт в сторону эндоваскулярных малотравматичных вмешательств, без снижения эффективности лечения и с максимально коротким периодом восстановления. По прогнозам, в ближайшие 5 лет 80% сосудистых операций будут выполняться именно таким способом.

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

ИГОРЬ ПАНОВ,
заведующий отделением
сосудистой хирургии Няганской
окружной больницы:

— Можно с гордостью сказать, что за 15 лет мы достигли хороших результатов, коллектив добился серьёзного прорыва. Мы делаем весь спектр операций, возможных в сосудистой хирургии. Конечно, ещё есть над чем работать. Но работа с регионом уже складывается. Нам нужно плотно общаться с поликлиническим и амбулаторным звеном, с хирургами округа, которые долечивают наших пациентов. Мы поняли, что именно на это нужно сейчас делать упор.



Вера Козаренко



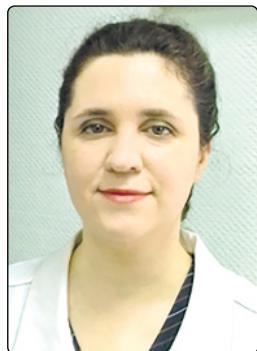
Евгения Сосновская



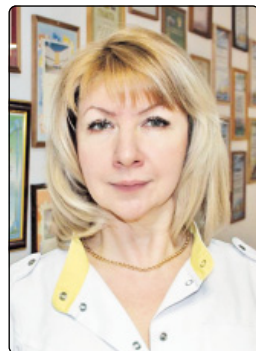
Анна Дерябина



Марина Духина



Антонина Ширяева



Светлана Соболева



Лариса Власова

ЮЛИЯ ГЛУШКО
Ugra-news.ru

Центральная конкурсная комиссия Министерства здравоохранения Российской Федерации подвела итоги Всероссийского конкурса врачей. Призовые места заняли семь медиков из Югры.

Заместитель главного врача по детству Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив **Вера Козаренко** взяла «серебро» в номинации «Лучший эндокринолог».

Другие конкурсанты из автономного округа получили «бронзу» в шести номинациях:

■ «Лучший терапевт» — **Евгения Сосновская**, заведующая консультативно-диагностической поликлиникой Окружной клинической больницы;

■ «Лучший санитарный врач» — **Анна Дерябина**, заведующая эпидемио-

логическим отделом Няганской окружной больницы;

■ «Лучший психиатр» — **Марина Духина**, заведующая амбулаторным детским отделением Нижневартовской психоневрологической больницы;

■ «Лучший кардиолог» — **Антонина Ширяева**, заведующая отделением специализированной помощи поликлиники для взрослых №1 терапевтического профиля Сургутской городской клинической поликлиники №2;

■ «Лучший оториноларинголог» — **Светлана Соболева**, врач-оториноларинголог Няганской окружной больницы;

■ «Лучший участковый терапевт» — **Лариса Власова**, врач-терапевт Пионерской районной больницы.

Конкурс проходил в три этапа: сначала кандидатов выдвигали структурные подразделения медицинских организаций. Затем лучших выбрала региональная ко-

миссия, после претендентов оценивала конкурсная комиссия российского Минздрава. Их оценивали по таким критериям, как профессиональная деятельность, квалификация, деловые качества, морально-этические качества, личные качества, наставничество.

Как призналась одна из призёров, Анна Дерябина, для неё результаты всерос-

сийского этапа конкурса стали приятной неожиданностью.

— Очень обрадовалась, когда узнала, что заняла первое место в региональном этапе. Но вот о том, что возьму призовое место среди победителей из всех регионов страны, даже не думала, — отметила юрчанка и рассказала о том, как готовилась к конкурсу. — Начав подготовку к конкурсу, постаралась отразить все грани работы, которая проводится для снижения инфекционной заболеваемости в больнице, предупреждения спорадической и вспышечной заболеваемости. А пока трудилась над материалами, систематизировала и анализировала результаты, вспомнила, что, когда выбирала факультет, меня заинтересовало именно медико-профилактическое дело. Работа разносторонняя: это и организационно-методическое направление, и контролирующее направление, и аналитическая работа.

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

АЛЕКСЕЙ ДОБРОВОЛЬСКИЙ,
директор департамента
здравоохранения Югры, написал
в своём телеграм-канале:

— Поздравляю коллег! Молодцы! Спасибо за нелёгкий, но очень важный и нужный всем нам труд!

СЕМЕРО ЛУЧШИХ ИЗ ЮГРЫ



Николай Ташланов (слева) в прямом эфире телеканала «Югра»

ТРИ ТЫСЯЧИ ПАЦИЕНТОВ

БУ «ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ»

О семимесячной экспедиции врачей на удалённые территории Югры и новых методах работы передвижных поликлиник рассказал главный врач Центра профпатологии Николай Ташланов.

Среди множества задач, решаемых сегодня отечественным здравоохранением, на особом месте стоит доступность качественной медицины для россиян, проживающих в деревнях и сёлах, вдали от больниц и поликлиник больших городов. Озвученное несколько лет назад поручение главы государства активно реализуется в автономном округе, в том числе и силами регионального Центра профпатологии, в составе которого — плавучая поликлиника «Николай Пирогов» и мобильные медицинские комплексы.

— Из-за особенности географии Югры, обширности её территорий наш медицинский корабль в навигацию не успевает охватить все дальние поселения. Куда летом не успевает дойти плавполиклиника, по зимникам добираются наши врачебные бригады на мобильных комплексах, — пояснил Николай Ташланов.

Но потребность в медицинских услугах у сельчан всё равно остаётся высокой. Поэтому возникла идея об организации летнего маршрута по дорогам с твёрдым покрытием. Задача комплексная, сложная со стороны как материально-технического, так и кадрового обеспечения. К её реализации Центр долго и тщательно готовился.

— В августе и декабре прошлого года мы запустили два пилотных проекта — мобильные комплексы отработали в Ханты-Мансийском и Нижневартовском районах. Параллельно решалось множество неординарных задач, чтобы в дальнейшем полноценная экспедиция прошла без проблем, — рассказал главный врач Центра.

Он подчеркнул, что наземная экспедиция — это не разовая акция. На медицинской карте Югры появился новый сухопутный маршрут передвижной поликлиники. Он внесён в план-календарь работы окружного Департамента здравоохранения.

Наземная экспедиция началась сразу после майских праздников и закончится 10 декабря. Это почти семь месяцев переездов, приёмов пациентов, медицинских осмотров, лабораторных анализов и прочих исследований. За это время медики побывают в 39 поселениях Кондинского, Октябрьского, Ханты-Мансийского, Нижневартовского, Сургутского, Нефтеюганского районов.

Отвечая на вопрос о результативности экспедиции, Николай Ташланов отметил, что оценку эффективности работы передвижных поликлиник дадут жители округа.

За три месяца на приём к специалистам пришли порядка 3 тыс. человек, проведе-

но свыше 5,8 тыс. медицинских осмотров, врачебных консультаций. Специализированным лабораторным комплексом выполнено 9,5 тыс. анализов, пациенты прошли порядка 3,5 тыс. ультразвуковых и 1,2 тыс. функциональных исследований.

— Это сопоставимо с показателями зимних экспедиций, правда, с поправкой на сезон отпусков, детские лагеря отдыха, миграцию коренных малочисленных народов Севера и некоторые другие причины. Уверен, что вторая часть сухопутной экспедиции будет ещё более плодотворной, — предположил Николай Ташланов. — Чтобы максимально эффективно использовать вложенные в мобильные комплексы и плавполиклинику ресурсы, необходимо понимать потребность населения в узких специалистах, объёмах и характере медицинских услуг. Поэтому для нас очень важна обратная связь.

Главный врач Центра благодарен коллегам на местах, руководителям районов за всестороннюю поддержку передвижек, большую организационную работу — сбор информации о запросах населения по медицинским направлениям, оповещение жителей поселений о времени приёмов специалистов поликлиники на колёсах, сопровождение автоколонны, особенно в зимний период, размещение персонала на отдых и многое другое.

Если говорить о сроках пребывания врачебных бригад в населённых пунктах, то они работают по утверждённому окружным депздравом плану-графику, который учитывает количество жителей, потребность сельчан в медицинских специалистах.

Николай Ташланов отметил, что удовлетворённость жителей автономного округа качеством медицинских услуг остаётся одной из приоритетных задач югорского здравоохранения. И все масштабные изменения в работе мобильной медицины Югры, которые произошли в 2022 году, направлены на решение данной задачи.

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

НИКОЛАЙ ТАШЛАНОВ,
главный врач Центра профпатологии:

— Насколько результативно отработали наши врачи, будет понятно в конце года, когда подведём общие итоги. Но опираясь на промежуточные результаты, можно сказать, что наши усилия оправдались.

ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОКБ — НА ВЕРШИНЕ РЕЙТИНГА

БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА», ХАНТЫ-МАНСКИЙ

В Сочи прошёл XVI Общероссийский научно-практический семинар «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии».

Ежегодное мероприятие собирает лучших врачей — акушеров-гинекологов и врачей-неонатологов со всей страны. Программа мероприятия была насыщенной — свыше 738 докладов, многочисленные школы и мастер-классы, лекции, дискуссии и круглые столы, обсуждения клинических рекомендаций. Состав экспертов был поистине «звёздным».

Команда специалистов Окружной клинической больницы также была среди участников и представила несколько докладов. Заместитель руководителя ОКБ Денис Никитин рассказал об успешном опыте лечения беременной с COVID-19, заместитель руководителя ОКБ по акушерству и гинекологии Елена Васильковская с профессором Ханты-Мансийской медицинской академии Анжеликой Каспаровой выступили с презентацией о снижении материнской смертности с учётом территориальной специфики, заведующая клинической лабораторией ОКБ Ольга Кузьмина сделала доклад на тему «Работающий скрининг — задача в три действия».

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

ЕЛЕНА ВАСИЛЬКОВСКАЯ,
заместитель руководителя ОКБ по акушерству и гинекологии:

— Получив награду, ощутила большую гордость за наш перинатальный центр. Благодарю весь коллектив, а это не только перинатальный центр. Мы тесно работаем с хирургами, терапевтами, инфекционистами и другими врачами. Также спасибо единомышленникам из Ханты-Мансийской медицинской академии, коллегам из западной медицинской зоны и, конечно же, нашему руководителю Елене Кутефа и Департаменту здравоохранения Югры! Вместе мы вносим вклад в единое важное дело — сохранение здоровья и жизни мам и малышей. Пусть эта награда послужит нам дополнительной мотивацией на пути к совершенствованию.

В рамках семинара ежегодно формируется рейтинг перинатальных центров. Желающие принять участие в данном рейтинге заполняют анкету, где более 50 показателей. Члены жюри проводят компьютерную обработку данных, дополнительно высчитывая ещё порядка 200 показателей, после чего присваивают баллы и выводят рейтинг перинатальных центров.

В этом году организаторы семинара приняли решение сделать в рейтинге две номинации: «Лучший региональный перинатальный центр» и «Лучший городской перинатальный центр».

Окружная клиническая больница впервые приняла участие в данном конкурсе и сразу заняла первое место в номинации «Лучший городской перинатальный центр»!

Почти 20 лет перинатальный центр Окружной клинической больницы оказывает помощь беременным, роженицам и новорождённым не только Ханты-Мансийска, но и женщинам высокой группы риска западной медицинской зоны. Эта зона занимает около половины округа. Населённые пункты сильно разбросаны. Зачастую это труднодоступные территории Югры без дорог. Доставка женщин и детей в Ханты-Мансийск и обратно осуществляется совместно с Центром медицины катастроф санитарным авиатранспортом.

— Ежегодно в западной медицинской зоне рождаются более 4000 детей. И половина из них — в нашем перинатальном центре, — рассказала Елена Васильковская.

При составлении рейтинга жюри учитывало показатели работы за четыре года. Основными для учреждений родовспоможения являются показатели материнской, младенческой и перинатальной смертности. При этом оцениваются показатели не только перинатального центра, но и всего региона, за который отвечает перинатальный центр.

— Наша страна добилась значительного снижения материнской и детской смертности. Исключением стали последние годы. Это связано, конечно, с новой коронавирусной инфекцией, — отметила Елена Николаевна. — В западной медицинской зоне, несмотря на непростую эпидемиологическую ситуацию, не зарегистрировано ни одного летального случая. Кроме того, материнская смертность у нас отсутствует с 2015 года. Показатели перинатальной и младенческой смертности по западной зоне также ежегодно с позитивной динамикой и ниже аналогичных показателей по России за 2021 год.

ЦИФРЫ

АУДИТОРИЯ И ГЕОГРАФИЯ ОБЩЕРОССИЙСКОГО НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОГО СЕМИНАРА «РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ РОССИИ»

3334
участника

8
стран

79
регионов

346
городов

7266
онлайн-участников



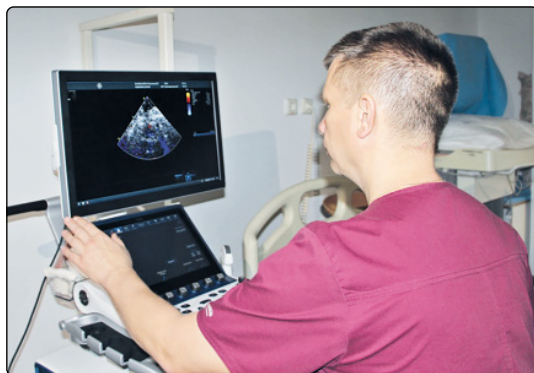
УЗИ НА НОВОМ УРОВНЕ

ЕЛЕНА ГАВРИЛОВА,
БУ «Няганская окружная больница»

Отделение функциональной диагностики Няганской окружной больницы обновило арсенал диагностических средств. Оснащение больницы современной медицинской техникой обеспечил национальный проект «Здравоохранение». Теперь на службе у специалистов два УЗИ-аппарата экспертного класса — и это новое слово в ультразвуковом обследовании кардиологических пациентов.

Прежние аппараты не только выработали свой ресурс, но и перестали отвечать современным требованиям, предъявляемым к медицинскому оборудованию. Новые обеспечивают чёткую визуализацию и автоматическую систему расчёта диагностируемых данных, что сказывается на качестве диагноза, а значит, и на выборе тактики лечения, а за счёт экономии времени, уходящего на диагностику и обработку данных, обеспечивают увеличение количества исследований.

— Мы его опробовали, протестировали. Очень достойное качество визуализации. В основном аппарат будет использоваться для кардиологических пациентов. Картинка чёткая, хорошая: практически все структуры сердца видны. Второй аппарат также будет применён для изучения сердечно-сосудистой системы, но будет направлен в основном для изучения сосудов, — рассказал заведующий отделением функциональной



Николай Чурбаков, заведующий отделением функциональной диагностики Няганской окружной больницы: «У новых аппаратов очень много возможностей»

диагностики Няганской окружной больницы Николай Чурбаков. — У этих аппаратов очень много возможностей, функций. Ждём специалиста от фирмы, который обучит и расскажет о «начинке», покажет все достоинства и возможности этого аппарата.

Отделение функциональной диагностики Няганской окружной больницы можно назвать одним из самых важных в больнице, потому что его работа нацелена на диагностику заболеваний — так считает главный врач больницы Сергей Догадин.

— Его задача — исследование различных функций: сердечно-сосудистой, дыхательной систем, центральной и периферической нервной системы. Все методы исследования направлены на выявление заболеваний практически по всем профилям. Возможностями отделения пользуются и кардиологическое, и реанимационное отделения, отделения терапевтического и хирургического профилей. В год здесь проводится несколько десятков тысяч исследований для пациентов стационара и тех, кто проходит амбулаторное лечение, — пояснил он.



Новое оборудование увеличивает косметический эффект от кожных трансплантатов

КАК ВЫРАСТИТЬ КОЖУ

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Хирург детской больницы совершенствует методы трансплантации кожи после тяжёлых ожогов.

Новое оборудование для пересадки кожи позволит хирургам Нижневартовской окружной клинической детской больницы оказывать помощь пациентам с критически большой площадью ожоговых поражений. При ожогах, затрагивающих около 70% поверхности тела, ощущается дефицит донорской кожи, говорят доктора. Увеличить площадь здоровых участков помогают специальные хирургические приспособления — кожные перфораторы.

— Перфоратор для кожных трансплантатов помогает при дефиците здоровой кожи, которую мы используем для пересадки на поражённые участки. С помощью этого устройства на кожные лоскуты или временные раневые покрытия наносятся множественные сквозные разрезы — перфорации, расположенные в шахматном порядке. Это позволяет увеличить площадь кожных трансплантатов, которыми мы перекрываем поражённые участки, и увеличивает косметический эффект от пересадки здоровой кожи, — рассказал Вадим Айкин, детский хирург и врач-комбустиолог.

За тяжёлые ожоговые поражения и связанные с ними патологические состояния: ожоговый шок и сопутствующие осложнения — отвечает

отрасль медицины комбустиология. Это трудоёмкое и дорогостоящее направление, в детской больнице оно развивается в рамках высокотехнологичной медицинской помощи.

Вадим Айкин пояснил, что для достижения максимального эстетического и косметического эффекта исследует разные методы помощи пациентам. Например, ранее в больнице уже внедрили метод отрицательного давления при ожогах. Его проводят за счёт компактного портативного аппарата — вакуумного стабилизатора. Он позволяет обеспечить формирование новых тканей и капилляров в ранах различного происхождения и незаменим при пересадке кожи, особенно на сложных анатомических областях. Наряду с высокотехнологичными методиками врач использует современный перевязочный материал, который позволяет ускорить заживление.

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

ВАДИМ АЙКИН,
детский хирург и врач-комбустиолог:

— К сожалению, ожоговые пациенты с большой площадью поражения вынуждены в течение всей жизни восстанавливать здоровье, ведь при повреждении страдает не только кожа, но и многие системы организма. Наша задача на первых этапах — помочь сохранить им жизнь, обезболить, способствовать заживлению серьёзных ран, а впоследствии уже сделать всё возможное для достижения косметического эффекта.

ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ И БЫСТРОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ

Новое оборудование поступило в Нижневартовский перинатальный центр

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

В конце лета в Нижневартовский перинатальный центр поставлено новое оборудование. Для оснащения индивидуальных родильных залов родового отделения и в отделение анестезиологии и реанимации поступили современные, комфортные, электрические функциональные кровати BLC 2414 K-5 (13 штук). В консультативно-диагностическое отделение поступил аппарат ультразвуковой хирургический кавитационный «ФОТЕК» производства России.



Функциональные кровати предназначены для ухода за пациентами, двигательная активность которых ограничена их общим состоянием, — это прежде всего роженицы, послеоперационные больные и пациенты реанимационного отделения

Данная модель кроватей снабжена системой бесступенчатой бесшумной электрической регулировки высоты матрасного основания, спинной и ножной секций, оснащена колёсами с центральной блокировкой, складными, сдвижными боковыми ограждениями, стойкой-держателем для внутривенных вливаний, ночной подсветкой, функцией тренделенбург и антитренделенбург. Спинная секция кровати выполнена из рентген-прозрачного пластика, под ней имеется держатель для рентген-кассеты, что даёт возможность провести рентгенологические исследования у пациентов, не нарушая их покой. Все элементы кровати имеют высокую прочность, устойчивы к обработке дезинфицирующими средствами, что крайне важно для поддержания противоэпидемического режима по действующим санитарным нормам и правилам. Модель снабжена пультом дистанционного управления, выдерживает нагрузку до 250 кг и имеет срок службы не менее 8 лет.

Поставленный для работы кабинета патологии шейки матки на базе консультативно-диагностического отделения аппарат «ФОТЕК» предназначен для воздействия посредством низкочастотных ультразвуковых колебаний и активированным ультразвуком раствором на биологические ткани при проведении различного терапевтического и хирургического лечения с целью санации и дезинфекции гнойных ран и инфицированных тканей



Аппарат имеет три режима воздействия: контактное ультразвуковое воздействие, бесконтактное воздействие кавитационной струёй и кавитационное барботирование жидкости (лекарственного раствора). Может применяться для орошения слизистых оболочек лекарственными растворами, удаления фибринового налёта и дезинтеграции некротической ткани. В акушерстве и гинекологии при помощи данного аппарата хорошо поддаются лечению острый и хронический эндометриты, воспалительные заболевания шейки матки, влагалища и вульвы (кольпит, вульвовагинит, цервицит).

Ультразвуковое лечение имеет ряд преимуществ: качественная санация инфицированных тканей, удаление участков некроза без дополнительной травматизации тканей, очищение и заживление раны происходит в более короткий срок, наблюдается быстрое уменьшение отёка и инфильтрации тканей, обеспечивается равномерное и дозированное распыление «озвученных» лекарственных растворов с увеличением терапевтической активности лекарственных средств, что приводит к снижению медикаментозной нагрузки на пациента, стимулируется и улучшается микроциркуляция в тканях в результате микромассажа.

Все эти положительные эффекты приводят к сокращению сроков лечения и временной нетрудоспособности пациентов, способствуют скорейшему восстановлению и улучшению качества жизни. Нужно отметить и простоту методик лечения, благодаря им врач — акушер-гинеколог может вылечить пациента в короткие сроки, не прибегая к госпитализации в круглосуточный стационар.



Первым этапом кардиохирургии в условиях искусственного кровообращения извлекли опухолевый тромб из правого предсердия, затем — из нижней полой вены. Только после восстановления кровотока онкологи приступили к удалению почки вместе с образованием. Подобная операция в Окружном кардиологическом диспансере была проведена впервые

С КОНСУЛЬТАЦИИ — В РЕАНИМАЦИЮ

БУ «ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР «ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»

В Окружном кардиологическом диспансере впервые одновременно удалили образование в сердце и почку со злокачественной опухолью.

На приём к сердечно-сосудистому хирургу Кардиоцентра обратилась жительница Сургута (52 года) с жалобами на одышку и кашель. Ультразвуковое исследование сердца показало образование в правом предсердии. УЗИ брюшной полости подтвердило опасения врачей — рак почки спровоцировал формирование опухолевого тромба, который «пророс» в нижнюю полую вену и достиг правого предсердия.

— Случай крайне редкий. Образование размером около шести сантиметров заполняло практически всю полость правого предсердия, из-за чего кровь не циркулировала в необходимом объёме. Было нарушено кровоснабжение сердца и органов брюшной полости. Отсюда и клинические проявления — одышка, кашель, скопление жидкости в животе. Ситуация была критическая. Пациентку срочно госпитализировали, — рассказал сердечно-сосудистый хирург Окружного кардиологического диспансера Александр Шиленко.

С приёма женщина в экстренном порядке поступила в реанимационное отделение. Был проведён врачебный консилиум с привлечением специалистов двух крупнейших клиник Югры — Окружного кардиологического диспансера и Сургутской окружной клинической больницы. Коллеги приняли решение оперировать в Кардиоцентре, так как требовалось подключение аппарата искусственного кровообращения.

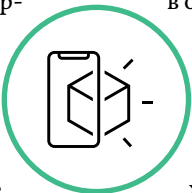
Первым этапом кардиохирургии в условиях искусственного кровообращения извлекли опухолевый тромб из правого предсердия, затем — из нижней полой вены. Только после восстановления кровотока онкологи приступили к удалению почки вместе с образованием. По-

добная операция в Окружном кардиологическом диспансере была проведена впервые.

— Распространение опухолевого тромба в правые отделы сердца — один из самых сложных случаев для выполнения радикальной операции, — отметил Александр Шиленко. — При таких операциях не исключается большая кровопотеря — от 6 до 26 литров! Операционная бригада работала около семи часов. Совместно мы справились с поставленной задачей. Состояние пациентки стабильно. Она переведена из реанимационной палаты в отделение стационара.

Объединение усилий врачей из разных клиник для спасения жизни пациента — практика для Кардиоцентра освоенная. В марте 2022 года в кардиохирургической операционной на свет появился малыш. Для оказания помощи будущей матери с тяжёлой патологией сердца и проведения операции кесарева сечения в ОКД были приглашены коллеги из Окружного клинического центра охраны материнства и детства.

— Мультидисциплинарный подход — это повседневная практика в современной медицине. Кардиоцентр успешно развивается в данном направлении, — отметила главный врач Окружного кардиологического диспансера Ирина Урванцева. — Мы круглосуточно на связи с коллегами как из отдалённых территорий с помощью телемедицины, так и непосредственно в операционной работаем плечом к плечу. И в этот раз большая команда врачей — ультразвуковой диагностики, кардиологов, сердечно-сосудистых хирургов, онкологов, анестезиологов-реаниматологов, операционных медицинских сестёр действовала слаженно и профессионально.



ВНОВЬ НА СВОИХ НОГАХ

ВИКТОРИЯ ГРИБКОВА,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

От ампутации конечности пациента с синдромом диабетической стопы спасли врачи Сургутской окружной клинической больницы.

60-летний мужчина поступил в больницу в экстренном порядке с синдромом диабетической стопы, на фоне которого развились трофические изменения — флегмона стопы.

Пациента осмотрели сосудистые хирурги, хирурги, рентген-хирурги. Оценили общее состояние, провели ревизию раны и, чтобы определиться с уровнем поражения артерий, сделали дополнительные обследования — диагностическую ангиографию артерий нижних конечностей. У мужчины была выявлена закупорка бедренной и подколенной артерий, артерий голени.

Рентген-хирурги провели эндоваскулярную операцию (малоинвазивное оперативное вмешательство) — через прокол в бедренной арте-

СПРАВКА

Оказание высокотехнологичной помощи пациентам с поражением артерий нижних конечностей, с диабетической стопой в том числе, — одно из приоритетных развивающихся направлений рентген-хирургии в Сургутской окружной клинической больнице.



В результате оперативного вмешательства кровотока нижней конечности 60-летнего мужчины был восстановлен

рии была выполнена баллонная ангиопластика и стентирование артерий.

— Специальный внутрисосудистый эндопротез состоит из нитинола — сплава, который запоминает форму. Эти современные стенты мы используем в своей повседневной практике, — рассказал заведующий отделением рентген-хирургических методов лечения и диагностики Павел Кан.

В результате оперативного вмешательства кровотока нижней конечности восстановлен. После устранения последствий трофических изменений стопы пациент будет выписан и самостоятельно пойдёт домой.

Специалисты говорят, что помощь, оказанная вовремя, не только спасает ноги пациентам с сахарным диабетом, но и продлевает жизнь.

По словам Павла Кана, 60–70% таких больных, как правило, имеют сопутствующую сердечную патологию, так называемую хроническую ишемическую болезнь сердца. «Если пациенты с сахарным диабетом теряют нижнюю конечность, то, по статистике, примерно половина больных такой категории умирает в течение пяти лет после ампутации», — отметил он.



Бригада скорой медицинской помощи в составе врача Натальи Горбуновой (слева) и фельдшеров Индиры Хабибулиной и Юрия Лугового приняла все необходимые меры по спасению жизни пациента

СЕРДЦЕ «ЗАПУСТИЛОСЬ»... ЧЕРЕЗ 20 МИНУТ

БУ «СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

Бригада Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи спасла жизнь 37-летнему мужчине.

Случай произошёл в августе 2022 года в 14:03. На пульт фельдшера по приёму вызовов Татьяны Червонюк поступил вызов от прохожего, обнаружившего человека в бессознательном состоянии. Галина Сидорова, фельдшер по передаче вызовов, незамедлительно направила по адресу вызова врачебную бригаду.

Через четыре минуты с момента вызова бригада в составе врача скорой медицинской помощи Натальи Горбуновой, фельдшеров скорой медицинской помощи Индиры Хабибулиной и Юрия Лугового и водителя Василия Андреева была уже на месте вызова. Мужчина лежал на скамейке остановочного павильона. В 14:07 врач Наталья Горбунова констатировала клиническую смерть пациента.

Для определения состояния клинической смерти достаточно двух клинических признаков — отсутствия сознания и отсутствия пуль-

са на сонных артериях, при этом обязательно определить пульс с двух сторон! На месте нахождения пациента бригада сразу начала комплекс мероприятий сердечно-лёгочной реанимации и, не прекращая их, переместила пациента в салон автомобиля скорой.

Особенностью данного клинического случая было то, что бригада не располагала сведениями о времени наступления клинической смерти пациента. Анамнез жизни и заболеваний выяснить также не удалось. В таких случаях при отсутствии признаков биологической смерти бригада обязательно принимает все необходимые меры по спасению жизни пациента.

На 20-й минуте проведения сердечно-лёгочной реанимации была восстановлена сердечная деятельность пациента. Приняли решение об осуществлении медицинской эвакуации. В 14:37 приёмное отделение посредством медицинской информационной системы планшетного компьютера было информировано о транспортировке пациента в крайне тяжёлом состоянии, обусловленном течением постреанимационного периода.

В 14:40 пациент передан бригаде врачей приёмного отделения скорой медицинской помощи Сургутской окружной клинической больницы, где он продолжил получать высококвалифицированную медицинскую помощь.

ТЕРАПЕВТ С ОТЗЫВЧИВЫМ СЕРДЦЕМ

ЛЕЙСАН ЛАТЫПОВА,
БУ «Лангепасская городская больница»

В марте этого года в одной из соцсетей появился пост, в котором жительница Лангепаса благодарила врача-терапевта Максаджона Махмудова, он в то время дежурил в ковидном госпитале. У её мамы диагностировали кисту гортани, необходимо было оперативное вмешательство. Но за несколько дней до операции женщина заболела коронавирусом. Операцию пришлось отложить. Состояние с каждым днём ухудшалось. Врач Максаджон Мукарамович быстро созвал врачебный консилиум, а после него пациентку экстренно доставили на лечение в Нижневарттовскую окружную клиническую больницу.

В терапевтическом отделении Лангепасской городской больницы Максаджон Махмудов работает четвёртый год. В сфере его ответственности — 15–20 пациентов. И практически каждый день в отделение поступают два-три новых. Он ежедневно осматривает больных, диагностирует заболевания и назначает лечение. Помимо этого, Максаджон Мукарамович является дежурным терапевтом приёмного отделения.

— Высшее медицинское образование я получил на родине — в Таджикистане. За двенадцать лет практики успел поработать терапевтом, заведующим отделением, с 2014 по 2018 год трудился главврачом, — делится он.

На вопрос, почему однажды решил связать свою жизнь с медициной, Максаджон отвечает философски: «Это профессия меня выбрала! Я до двухлетнего возраста постоянно болел. Лежал в больницах, доходило до реанимации. Как только выписывался, снова заболел. Мама в шутку как-то сказала, что растёт будущий доктор. Так и получилось».

В 2004 году приехал в Душанбе, сдал экзамены в Таджикском государственном медицинском университете и поступил. А почему именно на врача-терапевта? «Эта профессия универсальная,



Максаджон Махмудов, врач-терапевт Лангепасской городской больницы, за работой

многофункциональная», — говорит врач Махмудов.

Как вспоминает наш герой, жизнь в Таджикской ССР после распада Советского Союза была сложной. В семье трое детей, родителям приходилось несладко, так как работы особо не было. В 1999 году отец Максаджона Мукарамовича отправился на заработки в Россию. В итоге остановил выбор на Лангепасе. Позже в Россию переехала и вся семья.

— В 2018 году во время отпуска приехал в гости к родителям. Лангепас — очень красивый город: благоустроенный, компактный, спокойный. Идеальное место для жизни, — убеждён доктор. — Первое время, пока ждал вакантного места в Лангепасе, трудился в Мегионе.

До трудоустройства в медучреждение доктор Махмудов успешно прошёл обязательную процедуру нострификации — это подтверждение иностранных документов об образовании. Допуск к профессиональной деятельности имеет три составляющие: признание документа об образовании, наличие сертификата и сдача экзамена на владение русским языком.

Когда устроился в Лангепасскую городскую больницу, Максаджон Мах-



НАГРАДА

В 2022 году врач Максаджон Махмудов за вклад в борьбу с новой коронавирусной инфекцией награждён памятной медалью «За заслуги в борьбе с пандемией COVID-19», учреждённой Профсоюзом работников здравоохранения РФ в июле 2021 года.

мудов был приятно удивлён, насколько в Лангепасе развита медицина. Медучреждения оснащены по последнему слову техники. Работать — одно удовольствие. «Коллектив сплочённый и дружный, на каждого можно положиться», — отмечает он.

Как и у каждого медицинского работника, у него есть свои особо запомнившиеся истории, которые доктор проносит через всю жизнь.

— В Таджикистане мне довелось помогать людям, которые находились в состоянии клинической смерти. Один человек гулял по городу и вдруг потерял сознание. Я в тот момент оказался рядом, подбежал и, не раздумывая, начал проводить реанимацию. Вызвал скорую. Благодаря всем усилиям удалось завести сердце. Пациента мы направили в больницу, — рассказывает наш герой. — Второй случай произошёл в стационаре. Больному вводили инъекцию, и он отключился. Я начал проводить искусственную вентиляцию лёгких и непрямой массаж сердца. Пациент был «тяжёлым», но нам удалось сохранить ему жизнь. Всегда переживаю за пациентов, хочу спасти, помочь всеми силами.

На вопрос, какова жизнь без докторского халата, Максаджон Махмудов с улыбкой отвечает: «Как у всех. Конечно, погружён в работу, но у меня замечательная семья и два очаровательных ребёнка, которые радуют успехами. А ещё — чудесные друзья. Люблю проводить время с семьёй. Мы вместе путешествуем на машине. Нам интересно узнавать про новые места и просто отдыхать. Также помогают отвлечься музыка, книги, футбол, волейбол».

Максаджон Мукарамович — доктор с добрым и открытым сердцем, об этом говорят многие лангепасцы. За годы в Лангепасской больнице врач проявил себя как прекрасный профессионал. И доказал он это не словом, а трудом.

— В нашу больницу поступают пациенты с различными диагнозами: это заболевания и органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, почек, и с циррозом печени, ожирением и многими другими. У нас в арсенале различные методы лечения, но важнее терапии может быть только профилактика. Настоятельно рекомендую пациентам следить за здоровьем, своевременно обращаться к врачам, правильно питаться и умеренно заниматься спортом, — посоветовал доктор.

БУ «МЕГИОНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Когда Светлана Балашова рассказывает о своих борщах, пирогах и тортах, сразу хочется напроситься к ней в гости. Но Светлана Миколо не кулинар и не кондитер...

С 1984 года в течение двадцати лет Светлана Миколо работала в Мегионском роддоме. Это были годы, когда на комсомольские стройки Западной Сибири съезжалась молодёжь со всего Советского Союза. Молоды были все — и сами города, и их жители. Свадьбы гремели повсюду, а значит, росла рождаемость. Это было время, когда акушерки работали не покладая рук.

— Бывало, по пять-шесть родов в сутки принимали, и акушерки бегали по этажам от одной роженицы к другой. Физически было тяжело, но радость от нашей работы невозможно передать словами. Роддом — это место, где «выдают» счастье — маленький кричащий свёрточек. Светящиеся радостью лица молодых родителей, слова благодарности, цветы, улыбки — именно так выглядит счастье в моём понимании, — вспоминает Светлана Балашова. — Как быстро летит время, и теперь эти младенцы стали взрослыми, в стенах нашего роддома появляются на свет уже



Светлана Балашова, акушерка Мегионской городской больницы

их дети. Здесь родилась и моя дочь, она мегионка. Мы с мужем из разных концов страны, но встретились и поженились в Мегионе.

Поначалу жили в СУ-43. Там стояли «бабовские» дома типа общежитий, с отдельной комнатой для каждой семьи и с ми-

МЫСЛЕННО СТАЛА... АКУШЕРКОЙ

ЦИТАТА

«Девочки всегда находят кумиров — кто-то мечтает быть актрисой, кто-то певицей, а я в те юные годы мысленно стала акушеркой. Поэтому вопрос «Кем быть?» никогда не возникал».

нимальными удобствами. Но, несмотря на то, что, это были лучшие годы.

— Здесь росли наши дети. Среди нас были русские, украинцы, белорусы, татары, чеченцы и многие другие из республик бывшего СССР. И у нас никогда не было конфликтов, споров и разногласий. Мы сохранили дружбу, ходим друг другу в гости, перезваниваемся, — отмечает она.

Говоря о кулинарных способностях, наша героиня благодарит свекровь. Как и муж Светланы Балашовой, свекровь родом с Донбасса, именно она научила всем тонкостям украинской кухни. «У нас

были очень тёплые отношения, она была для меня как вторая мама», — рассказывает Светлана Миколо.

— О том, как стала акушеркой, — это отдельная история. Я выросла в селе на севере Казахстана. Там все друг друга знали и особенно уважали Татьяну Михайловну, которая работала акушеркой в нашей больнице. Глядя на неё, я представляла себя в её роли, — вспоминает она. — Девочки всегда находят кумиров — кто-то мечтает быть актрисой, кто-то певицей, а я в те юные годы мысленно стала акушеркой. Поэтому вопрос «Кем быть?» никогда не возникал. Профессию получила в медучилище города Петропавловска.

С 2004 года Светлана Балашова трудится в женской консультации. Задача службы — наблюдение за здоровьем женщины и её будущего ребенка и, соответственно, поддержка благополучной беременности. Невидимая связь между роддомом и Светланой Миколо по-прежнему существует.

— Что касается личной жизни, то я — счастливая бабушка. Старшая внучка в начальной школе, а младшему всего два годика. Своё свободное время отдаю внукам, — рассказывает наша героиня. — Дочь тоже ушла в медицину, работает врачом общей практики в нашей больнице. Мне кажется, очень хорошо, когда дети наследуют профессию родителей.



Доктор Регина Шакирова

ПЛАНИРУЙ ЖИЗНЬ С ДЕТСТВА

БУ «МЕГИОНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Регина Шакирова — участковый терапевт врачебной амбулатории Мегионской городской больницы в посёлке Высоком. Население посёлка насчитывает около семи тысяч жителей. Все шесть микрорайонов обслуживает участковая терапевтическая служба. Для молодого врача это очень ответственная работа. Особенно тяжёлым стал период пандемии, когда на участковую службу пришлось основная нагрузка в борьбе с COVID-19.

— Выбором профессии я обязана моему отцу. Папа с самого детства разговаривал со мной и братом о будущем и утверждал, что правильный выбор профессии многое решает в жизни человека, — вспоминает Регина Шакирова. — Мне он всегда говорил, что профессия врача — самая нужная людям и было бы хорошо, если бы я стала врачом. А для этого нужно хорошо учиться в школе. Мне кажется, это очень правильно, когда родители думают о будущем своих детей задолго до окончания школы. У ребёнка начинает работать воображение. Ты представляешь себя взрослым и стано-

вишься сильнее, приобретая воображаемый опыт как бы заранее. Когда родители тебя поддерживают, это дисциплинирует и даёт хорошую мотивацию. В результате после окончания школы я поступила на лечебный факультет Южно-Уральского государственного медицинского университета и окончила его в 2016 году.

Первые годы после получения диплома Регина Шакирова работала в Челябинске и вот уже несколько лет живёт в посёлке Высоком. Сотрудники поселковой больницы с первого дня помогали молодому врачу освоиться на новом месте.

— Очень благодарна коллегам, в особенности Александру Скобелеву, который был тогда главным врачом, его заместителю Яне Востриковой и терапевту Ольге Пичугиной. Для молодого специалиста нет ничего важнее мудрого совета старшего коллеги. В медицине это особенно ценно и важно, — отмечает доктор Шакирова. — Меняются поколения врачей, но те, кто приходит на смену, в том числе такие, как я, должны сохранять в душе любовь к людям, желание помочь и хранить верность нашей благородной профессии.

ВЫГОРАНИЕ? ЕГО НЕТ!

БУ «ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР «ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»

«Медицина — это сплав науки и искусства», — уверен заведующий кардиологическим отделением Алексей Сеитов с более чем 20-летним опытом. Кардиологическому отделению, которое он возглавляет, — без малого 12 лет. Ежегодно там получают помощь более 2,5 тысячи человек — жители Сургута, Сургутского района и других территорий Югры.

— Почему вы выбрали медицину?

— До 9-го класса я мечтал то о геологии, то о военном деле. Всё изменила беседа с сестрой, которая, будучи студенткой Тюменского мединститута, с восхищением рассказывала о своей жизни и, конечно, учёбе. Вуз — и тогда, и сейчас — один из старейших в стране, в нём преподают известные отечественные учёные, доктора наук.

— Помните свою учёбу?

— Учиться было сложно. До обеда студенты посещали семинары, после слушали лекции. Почему-то у нас считалось, что, пока не пройдёшь рубеж третьей сессии, тебя и будущим врачом считать нельзя. К этому времени каждый уже видел себя либо в хирургии, либо в терапии. Я выбирал из двух специальностей: кардиологии и неврологии.

— И всё-таки выбрали кардиологию. А что этому решению способствовало?

— После окончания вуза я проходил интернатуру в многопрофильном медицинском учреждении. Сегодня это Сургутская окружная клиническая больница. Попал в очень дружный коллектив. Заведующая кардиологическим отделением Людмила Голубева стала для меня отличным наставником. На мой взгляд, кардиология тогда была одним из передовых отделений в терапевтическом корпусе.

— Сложно было работать в те годы?

— Поговорить с пациентом, выяснить его жалобы, узнать историю заболевания, «послушать», «постучать» (аускультация, перкуссия) — без этого не обходился ни один осмотр. Сегодня благодаря алгоритмам, стандартам оказания помощи, разнообразию медикаментозной терапии, современному оборудованию мы стали быстрее работать. Раньше диагностика за-



Алексей Сеитов, заведующий кардиологическим отделением центра диагностики и сердечно-сосудистой хирургии: «Сегодня мы оперируем долгожителей — пациентов старше 90 лет: успешно лечим у них инфаркты, имплантируем кардиостимуляторы. Медицина заметно выросла»

нимала несколько дней и инфаркт лечили 21 день! Сейчас мы достоверно знаем обо всём, что происходит в организме человека, в течение первых часов с его поступления в стационар.

— А как состоялось ваше знакомство с Кардиоцентром?

— В Югре первые операции на сердце кардиохирурги проводили на арендованных площадях районной больницы, где по соседству находилось наше кардиологическое отделение. Так мы и познакомились с коллегами — вместе спасали пациентов. Спустя время мне предложили перейти к ним. Честно говоря, я не сразу дал ответ. Это было предложение, сравнимое с выбором специальности или решением поступить в медицинский вуз. В то же время я к отделению кардиологии очень привык, коллеги многому меня научили... Но отпустили.

— Расскажите о своей нынешней команде.

— Ольга Золотенкова, Анастасия Максимова — коллеги, с которыми я работал с момента основания отделения неотложной кардиологии. Каждой из них в разное время предложили новые должности, как и Ирине Астраханцевой — замечательному врачу, талантливому и ценному специалисту. Мы стали одной семьёй, дружной командой. Уходят из отделения врачи, которым пора быть самостоятельными фигурами в кардиологии, чему

СПРАВКА

Алексей Сеитов — врач-кардиолог, заведующий кардиологическим отделением № 1. В 1996 году окончил Тюменский медицинский институт, после чего приехал в Сургут. Алексей Александрович родом из небольшого югорского посёлка Перегрёбное, что в Октябрьском районе. Рос в многодетной семье, был восьмым ребёнком.

я очень рад. Но и сейчас у меня самый лучший врачебный коллектив. Молодые, целеустремлённые, очень грамотные: Надина Османова, Ирина Захарова, Найида Гаджимагомедова, Юлия Затолоцкая, Диана Рамазанова, Мумина Шарифуллина и Эльмира Рагимова. Я могу им полностью довериться — не подведут.

— Каким надо быть врачом, чтобы вы так же с гордостью и восторженно о нём говорили?

— Мои учителя, наставники, среди которых была и Ирина Урванцева, главный врач окружного Кардиоцентра, безусловно, подсказывали, направляли. Но, чтобы стать хорошим кардиологом, нужно и самому хотеть учиться. Нельзя останавливаться на знаниях, полученных в институте. Второе очень важное правило успешного врача — оставаться человеком. Мы должны уметь расположить

пациента к себе, ведь тогда он раскроется, доверится и придёт к нам вновь.

— Расскажите о работе кардиологов в вашем отделении.

— Кардиолог должен «крутиться» — слушать, слышать, одновременно разговаривать по телефону и не терять связь с другими специалистами. Дежурства бывают непредсказуемыми: буквально за сутки могут поступить до 15 человек. Это пациенты с неосложнёнными мелкоочаговыми инфарктами, где всё пройдёт по отработанному алгоритму. А бывают сложные случаи, когда поступают больные и с инфарктом, и с сердечной недостаточностью, и с инсультом.

— При таком ритме работы сразу задумываешься о профессиональном выгорании. Бывает такое?

— В это понятие я не верю. Мне кажется, термин применим к людям, которые случайно пришли в профессию. Через 7–8 лет действительно наступит выгорание, потому что человек не своим делом занимался. У меня, например, любовь к профессии до сих пор не исчезла: мне по-прежнему нравится лечить людей, общаться с ними, помогать.

— Пациенты вчера и сегодня — что-то изменилось?

— Изменился портрет пациента. Раньше это были люди в возрасте 60–70 лет. Сегодня мы оперируем долгожителей — пациентов старше 90 лет: успешно лечим у них инфаркты, имплантируем кардиостимуляторы. Медицина заметно выросла, и люди стали жить дольше. Ещё несколько лет назад прогноз хронической сердечной недостаточности был неблагоприятный — с момента дебюта заболевания пациент едва мог прожить и пять лет.

— А сегодня иначе?

— Появились революционные препараты: ингибиторы АПФ, сартаны. Потом выяснилось, что помогают и бета-блокаторы, и вспомогательные хирургические методики. Сегодня с уверенностью могу сказать пациенту: «С вашим диагнозом можно прекрасно жить. 50 процентов сделаем мы, а остальные 50 — вы, соблюдая определённые рекомендации, сохраняя приверженность лечению».

— Будущее кардиологии за какими технологиями?

— Никто не думал, что мы будем лечить атеросклероз с помощью инъекций — препаратами, которые ставят раз в несколько месяцев. Сегодня в медицине говорят и о контроле над принятием врачебных решений. Мы уже делаем назначения в электронной программе. Возможно, в будущем это будет алгоритм, оценивающий решения, анализирующий. И тогда у нас появится больше времени для общения с пациентами. Но компьютер не будет думать за врача — он станет лишь хорошим помощником.

ПО МАТЕРИАЛАМ СТАТЬИ
АЛЕКСАНДРЫ НАЛОБИНОЙ,
СТУДЕНТКИ ЮГУ

1 ноября Окружная клиническая больница Ханты-Мансийска отметит 90-летний юбилей. Там трудятся много достойных специалистов, профессионалов своего дела, среди них Лариса Вахрамеева.

Лариса Вадимовна — ветеран труда, неоднократно участник соцсоревнований — посвятила офтальмологии 52 года, сейчас — на пенсии. Вот что вспоминает доктор о своём пути в медицине и о том, в каких условиях удавалось спасать здоровье северян.

НА ПАРОХОДЕ И КОННОЙ УПРЯЖКЕ

В Ханты-Мансийск я приехала 48 лет назад. Служба офтальмологов — это всего три окулиста и я четвёртая. Два доктора не имели возможности выезжать в командировки, поэтому мы обычно отправлялись в паре с заведующей отделением. Обездили буквально весь округ: Нижневартовск, Сургут, Мегион, Урай, Берёзовский и Советский районы, бывали даже на Приполярном Урале. Часто выезжали бригадой, добирались на машинах, пароходах, вездеходах, конных упряжках, изредка на самолёте. В медпунктах оставались на всё время службы, спали где получалось — кто в кабинете, кто в коридоре. Гостиниц тогда не давали.

ОТ СОРИНКИ ДО ГЛАУКОМЫ

Работы было много. Чтобы удалить соринку из глаза, нужно было вызывать вертолёт и доставлять пациента в Ханты-Мансийск. По моему предложению в медпунктах посёлков организовали уголки офтальмологов, обучили фельдшеров оказывать первую офтальмологическую помощь. В то время не было глазных отделений, в Окружной больнице отводилось несколько коек в составе отоларингологического отделения под руководством Владимира Березкина. Затем, конечно, служба разрасталась, приезжали новые офтальмологи.

В 2001 году появилось отдельное офтальмологическое отделение, а через 11 лет открылся целый центр, в состав которого вошли стационар, поликлиника, служба оперативного лечения близорукости, служба серьёзных операций амбулаторно. Со временем мы стали делать и сложные операции: глаукома, катаракта, близорукость, отслойка сетчатки, травматизм. Сейчас Центр представлен взрослыми и детскими окулистами.

СЛУЧАИ ИЗ ЖИЗНИ

Был один жуткий случай с лесником: на момент поступления к нам один глаз

ЧТОБЫ УДАЛИТЬ СОРИНКУ, ВЫЗЫВАЛИ ВЕРТОЛЁТ



Коллектив офтальмологического отделения ОКБ (фото из архива)



Выездная работа в отдалённых населённых пунктах Ханты-Мансийского автономного округа — Югры

у него был полностью разорван. Мы оперировали бригадой и ничего сделать с повреждённым глазом не смогли, а второй глаз я попробовала сшить. Прошло 15 лет, на приём ко мне пришёл мужчина, весь в рубцах. Я его осмотрела и спрашиваю, не тот ли он охотник, которого мы когда-то спасали. Это оказался именно он. Впоследствии пациент перенёс ещё 20 операций, но на один глаз он всё-таки видит.

А было и такое, когда, можно сказать, пациент меня спас. Однажды я дежурила в поликлинике. В приёмный покой привезли молодого человека с ранением. Я пришла в операционную, там красивый

мужчина, и вдруг он говорит: «Хочу вас предупредить. У меня СПИД, будьте осторожны, пожалуйста». Я была удивлена, ведь тогда не было возможности сделать экстренный анализ.

ПЕРЕДАТЬ ОПЫТ

Став опытным специалистом, я преподавала в городском медицинском училище. Мои ученики стали врачами, к примеру Ирина Бирст. Сначала обучала азам, чтобы студент умел закапать капли, заложить мазь, вывернуть веко, удалить соринку на веке, удалить соринку

поверхностную неглубокую, поверхностную на роговице, промыть слёзные пути, померить глазное давление и подобрать очки цилиндрические. Если студент знает всё это, у него точно будет хотя бы тройка. Ко мне приходили преподаватели и в лаборантской слушали лекции. Я пыталась рассказать обо всех новинках, брала свои инструменты и показывала, ведь раньше инструменты мы делали только на заказ.

ДОЛГАЯ ДОРОГА К ЗНАНИЯМ

Я из семьи медиков, а потому с самого детства хотела быть врачом. У мамы в поликлинике в глазном кабинете была медсестра. То, как она работала и что рассказывала об офтальмологии, мне было интересно. Благодаря ей я загорелась этим делом.

Поступила на педиатрический факультет, с первого курса ходила в офтальмологический кружок и уже тогда начала понимать, что такое операции. В Дружкове Донецкой области работал врач — кандидат наук, в будущем профессор, который стал моим наставником. Два раза в неделю я выезжала к нему и оперировала вместе с ним. Так в течение двух лет продолжалась моя практика.

Но мечтала я, конечно же, учиться у известного офтальмолога Филатова, собирала вырезки из журналов. У меня не было специализации офтальмолога, поэтому я не могла к нему поступить. На лето поехала в Одессу и решила попасть на приём к академику Надежде Пучковской. Безрезультатно пыталась четыре дня. Мне подсказали, на каком трамвае она ездила и на какой остановке выходила: «Если вы её поймаете и лично спросите, у вас появится шанс учиться у неё».

Так мы с ней и встретились: целый час она меня экзаменовала и дала задания, которые я с трудом, но выполнила. Подала документы на конкурс, ждала ответа несколько месяцев. В год принимали только два человека в ординатуру и два в аспирантуру. Я прошла в ординатуру.

И надо же... В то время на Украине началась холера. На руках у меня маленькая дочь, муж в плавании, но я решилась поехать. Поезда ходили только до определённой точки, в Одессу не попасть. Я в пути, вдруг заходит начальник поезда и говорит: «Разрешили въезд». Никто не мог поверить, что у меня получилось приехать.

Окончила очную клиническую ординатуру по офтальмологии в НИИ им. академика В.П. Филатова в Одессе. После ординатуры стала заведующей отделением. Но позже по семейным обстоятельствам пришлось перебраться в Ханты-Мансийск, где я и трудилась до выхода на заслуженный отдых.



Татьяна Кичена уже 12 лет возглавляет Нефтеюганскую городскую стоматологическую поликлинику

ПЛОМБЫ ОТ КИЦЕНЫ — ГАРАНТИЯ КАЧЕСТВА

БУ «НЕФТЕЮГАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

Более 40 лет в профессии, большая часть которых отработана в ставшем родным Нефтеюганске. Татьяна Владимировна Кичена вела терапевтический и хирургический приём больных в городской стоматологической поликлинике и в стоматологическом кабинете нефтеюганского объединённого авиаотряда. Последние 12 лет возглавляет Нефтеюганскую городскую стоматологическую поликлинику.

А начиналось всё с детской мечты о том, чтобы лечить людей. После окончания школы Татьяна выбрала стоматологический факультет Смоленского государственного медицинского института. Красный диплом, интернатура. В 1983 году семья молодых врачей-стоматологов — Александр и Татьяна — по приглашению приехала на Север.

Эти специалисты стали пионерами эстетической стоматологии в Нефтеюганске: врач — стоматолог-ортопед Александр Кичена и его супруга стоматолог-терапевт Татьяна, помимо лечения стоматологических

заболеваний, занимались терапевтическим эстетическим восстановлением зубов.

«Пломбы от Кичены — гарантия качества». Так звучит народная характеристика работы Татьяны Владимировны. Этого замечательного по профессионализму, отзывчивости и внутренней теплоте доктора знают несколько поколений нефтеюганцев. Не зря любимая фраза главного врача — «При любых ситуациях нужно оставаться Человеком, милосердным Человеком!».

Секрет молодости и энергии Татьяны Владимировны прост: движение — это

жизнь. Она увлекается горными и беговыми лыжами, большим теннисом, велоспортом, плаванием. Много лет была активным участником, призёром в Спартакиадах работников здравоохранения Тюменской области.

За свою трудовую деятельность Татьяна Владимировна отмечена наградами: Почётная грамота главы города Нефтеюганска, Благодарственное письмо Тюменской областной Думы, Благодарственное письмо Думы Югры, Почётная грамота Министерства здравоохранения и социального развития РФ, орден «За заслуги перед стоматологией» I степени.

С ЮБИЛЕЕМ!

Поздравляем Татьяну Владимировну с юбилеем! Желаем крепкого здоровья, профессионального долголетия! Выражаем искреннюю и глубокую признательность! И ещё желаем уважения, любви родных и близких!



Коллектив Сытоминской врачебной амбулатории

90 ЛЕТ: НЕИЗВЕСТНАЯ ИСТОРИЯ

БУ «ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Сытоминская врачебная амбулатория 7 сентября отметила 90-летний юбилей. Сегодня в амбулатории 22 сотрудника. Заслуженные награды работники получили от депутатов Тюменской областной Думы и Думы Югры, Департамента здравоохранения Югры, главы Сургутского района, Думы Сургутского района.

История больницы сохранилась лишь в виде обрывочных сведений — по воспоминаниям старожилов.

В начале XIX века появился на Заряме (посёлок переселенцев, который позже слился с селом) первый фельдшерско-акушерский пункт. Под началом Сытоминской амбулатории работало девять

фельдшерско-акушерских пунктов ближайших деревень.

В 1932 году из маленькой деревеньки Ямское привезли здание, где разместили Сытоминскую участковую больницу. Главным врачом там был Степан Степанович Долгалёв. Больница имела своё хозяйство: огород, коров, свиней, лошадей. Медработники сами заготавливали сено для скота, умело запрягали лошадей. Отопление в больнице было печное, заготовкой дров по 300–400 кубометров занимались все те же медработники.

В 1972 году к стационару пристроили амбулаторию.

Новое здание для кухни и прачечной было построено в 1997 году.

С осени 2005 года по весну 2006-го в здании участковой больницы шёл капитальный ремонт: демонтировали полы, поставили пластиковые окна, провели водопровод, сделали автономное отопление.

В больнице работают педиатр, зубной врач, физиотерапевтический кабинет, ЭКГ, лаборатория.

ГЛАЗА — ЗЕРКАЛО ДУШИ

БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА», ХАНТЫ-МАНСКИЙ

Сотрудников Офтальмологического центра Югры наградили за добросовестный многолетний труд. Мероприятие состоялось в честь празднования 10-летнего юбилея Центра.

Торжественное открытие Офтальмологического центра в Ханты-Мансийске состоялось 20 августа 2012 года. Символический ключ от нового здания строители тогда вручили бывшему главному врачу ОКБ Алексею Добровольскому, а после участники церемонии посадили дерево.

В честь 10-летия Центра тоже состоялось торжество — награждение сотрудников. Руководитель Окружной клинической больницы Елена Кутефа поздравила коллектив и вручила благодарственные письма за многолетний добросовестный труд.

— За эти десять лет произошло много событий, освоены десятки новых методов и технологий, — обратилась к собравшимся Елена Иванова. — Офтальмоцентр сегодня является главным

методическим центром Югры. И самое главное его богатство — коллектив. Это профессионалы, которые постоянно растут, развиваются, воспитывают новые кадры. И пусть эти кадры периодически разлетаются по стране, но на новых местах они продолжают лучшие традиции Окружной клинической больницы. Коллеги, у вас особая профессия, вы работаете с глазами! А глаза — зеркало души! Это красивый и хрупкий орган, жизнь без которого трудно себе представить. Желаю вам в постоянной борьбе за хорошее зрение пациентов не потерять своё здоровье! Желаю вам тёплого климата в коллективе, чтобы вы оставались такими же дружными и продолжали передавать ваш опыт молодым. Желаю вам благодарных пациентов. Пусть вам встречается как можно больше добрых, открытых людей.

К сожалению, не все сотрудники смогли присутствовать на награждении — операции и приёмы никто не отменял. Однако впереди и другие мероприятия. Совсем скоро — юбилейная научно-практическая конференция офтальмологов, где соберутся ведущие специалисты из разных регионов страны. Кроме того, часть коллектива Офтальмологического центра будет награждена к 90-летию Окружной клинической больницы — празднование запланировано на ноябрь.



Коллектив Офтальмологического центра Югры

ПРОТИВ БАКТЕРИЙ И ВИРУСОВ

БУ «ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В День государственной санитарно-эпидемиологической службы России, который отмечается 15 сентября, поздравления принимают сотрудники Роспотребнадзора и ФБУЗ, а также медработники эпидемиологической службы медицинских учреждений.

На базе Лангепасской городской больницы функционирует эпидемиологическая служба, в которой работают врач-эпидемиолог Виталий Цепков и помощник врача-эпидемиолога Светлана Султанова. Перед ними стоят задачи по профилактике инфекционных заболеваний, предотвращению эпидемий и организации санитарных условий в больнице.

В связи с неблагоприятной ситуацией по новой коронавирусной инфекции эпидемиологической службой организован и проводится комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий. В этих непростых условиях ещё раз подтверждается, насколько важна и нужна профессия эпидемиолога.

Сотрудники Лангепасской городской больницы Виталий Цепков и Светлана Султанова рассказали немного о себе и своей повседневной работе.

Светлана Павловна родилась и выросла в городе Аше Челябинской области. После окончания школы поступила в медицинский колледж Уфы по направлению «Медико-профилактическое дело», затем работала в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан».

— В августе 2017 года вместе с мужем приехали в Лангепас, где я сразу приступила к работе в качестве помощника врача-эпидемиолога. Мой муж Нургали Султанов тоже окончил медицинский колледж по направлению «Медико-профилактическое дело». В 2018 году он прошёл профессиональную переподготовку по специальности «Рентгенология», сейчас работает рентгенолаборантом, — рассказала она.

На вопрос, почему выбрала медицину, Светлана Павловна с улыбкой ответила: «С детства хотела быть медицинским работником, лечила домашних животных. В эпидемиологию попала случайно: стало интересно узнать эту профессию, ведь эпидемиологи выполняют важную работу по защите населения от распространения инфекций».

ЦИТАТА

«Эпидемиологи выполняют важную работу по защите населения от распространения инфекций».

— Совместно с врачом-эпидемиологом Виталием Цепковым обеспечиваем противэпидемический и санитарно-гигиенический режим во всех подразделениях больницы, — дополнила Светлана Султанова. — Поздравляю всех сотрудников санитарно-эпидемиологической службы с профессиональным праздником, желаю всем крепкого здоровья и успехов во всех начинаниях.

Коллега Светланы Султановой Виталий Цепков родился и вырос в Оренбургской области.

В 2013 году окончил медико-профилактический факультет Оренбургской государственной медицинской академии по специальности «Медико-профилактическое дело». После окончания обучения работал в Оренбургской области, а с апреля 2017 года трудясь в Лангепасской городской больнице. Начиная там в качестве врача-эпидемиолога, с 2019 года стал заведующим и врачом-эпидемиологом консультативно-диагностического кабинета профилактики парентеральных инфекций поликлиники, — рассказал Виталий Сергеевич.

На плечах руководителя огромный пласт обязанностей по организации контроля за выявлением и регистрацией внутрибольничных инфекций. Он получает ежедневную информацию из всех функциональных подразделений стационара о случаях инфекционных заболеваний, нарушениях санитарно-эпидемиологического режима, результатах санитарно-бактериологических исследований, необычных реакциях на введение иммунобиологических препаратов. Расследует причины их возникновения и информирует руководство для принятия неотложных мер.

— Эпидемиология — это общемедицинская наука, которая тесно связана с микробиологией (вирусологией, паразитологией, бактериологией), инфекционными болезнями, другими медико-профилактическими специальностями. При этом эпидемиологи занимаются закономерностями возникновения и распространения заболеваний различной этиологии, а также разработкой контроля и профилактических мероприятий, что немаловажно для сохранения благополучия и здоровья человека. Я человек усидчивый, мне нравится работать как с документами, так и с людьми, а для нашей профессии это очень важно, — убеждён Виталий Цепков.



Виталий Цепков, врач-эпидемиолог



Светлана Султанова, помощник врача-эпидемиолога

ТАМ, ГДЕ НУЖНЫ!



♥ Благодарность участковому терапевту Нижневартовской городской поликлиники № 3 Малике Муслимовой за добросовестный труд, чуткое и внимательное отношение к пациентам, доброту выражает Н.И. Абдухакова.

♥ Огромную благодарность заведующей поликлиникой № 3 Татьяне Дервенец, заведующей терапевтическим отделением № 2 Алёне Касьяновой, врачу-терапевту Лере Давлетиной за решение в экстренном порядке проблем, возникших в условиях самоизоляции, выражает А.Д. Маметбакиева.

♥ Благодарность врачу Нижневартовской окружной клинической больницы Евгении Крашаковой за лечение мамы, внимательное отношение к ней выражает А.Б. Цылина.

♥ Благодарность коллективу Нижневартовской ОКБ, в частности заместителю главного врача по терапии Магомеду Дибирову, заведующей неврологическим отделением Людмиле Мигур, врачу Ирине Закировой, выражает ветеран труда Ф.Г. Чулпанов.

♥ Благодарственные слова в адрес персонала ревматологического отделения Нижневартовской ОКБ во главе с заведующей Ольгой Волобуевой за профессионализм, доброту, отзывчивость и квалифицированную помощь больным выражает А.А. Кучма.

♥ Семья Куватовых благодарит медицинский персонал Нижневартовской окружной клинической детской больницы за профессионализм, внимание и оказанное лечение.

♥ Благодарность врачу Нижневартовской городской поликлиники Светлане Ворониной за доброжелательность, внимание, чуткость и заботу, человеческое отношение к пациентам выражает В.К. Маляренко.

♥ Искреннюю благодарность медицинскому персоналу Сургутской клинической психоневрологической больницы за рассмотрение обращений, за внимательное и неравнодушное выражает И. Поляк.

♥ Искреннюю благодарность заместителю главного врача по медицинской части Сургутской городской клинической поликлиники № 3 Марине Мирхайдаровой выражает С.А. Таранова: «Спасибо за вашу поддержку и помощь в трудные для меня дни, за тёплое и душевное отношение. Огромное счастье, что такие компетентные, умные, талантливые и неравнодушные люди работают именно там, где они больше всего нужны».

♥ Благодарность медицинскому персоналу Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцквив выражает В.Ю. Казымова.

♥ Глубокую признательность педиатру Сургутской городской клинической поликлиники № 5 Галине Шипиловой выражает Е.С. Данилов: «Чуткость и забота, которые Галина Николаевна и её коллеги проявляют ежедневно, передаются нашим детям и нам, родителям, и являются дополнительным лекарством и способствуют выздоровлению».

♥ Благодарность акушерке онкологического отделения Сургутской окружной клинической больницы Тамаре Косташ за её профессионализм и человеческие качества выражает Е.П. Грашина. Также огромную благодарность заведующему инфекционным отделением № 2 медучреждения Ольге Самойловой, врачу Наргиз Габитовой за то, что поставили на ноги и выходили сына, выражает А.Г. Трофимов.

♥ Большую благодарность врачам онкологического отделения Сургутской окружной клинической больницы, в частности заведующей Элине Санторо, врачам Елене Бархатовой и Кристине Красновой, за проведённую на высшем уровне операцию, которая позволила вернуться к полноценной жизни, выражает М. Маркова.

♥ Огромную благодарность врачу Сургутской городской клинической поликлиники № 3 Муслиму Умарову за лечение родителей, обследование выражает М. Лубянова.

♥ Заведующего лечебно-консультативным отделением Сургутской клинической травматологической больницы Дмитрия Толмачева и невролога Лидию Ключ за внимательное и доброе отношение к пациентам благодарит Е. Дворяшина.

♥ Коллектив Сургутского окружного клинического центра охраны материнства и детства благодарит семью Корнейчук: «Сердечно благодарим всю команду, которая помогла появиться на свет нашему ребёнку. Роды принимал Нвер Тефнанц, после наблюдала врач — акушер-гинеколог Сирануш Бдоян, акушерка Светлана Щеверева».

♥ Благодарность врачу УЗИ Мегионской городской больницы Гульсинии Гатаулиной выражает Е. Ермоленко.

♥ Благодарность врачам Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска (филиал по ул. Свободы) и лично заведующей филиалом Любови Сиразиевой за лечение от COVID-19 выражает С.С. Полянская.

♥ Жительница п. Леуши Н.В. Аристова выражает благодарность медицинскому персоналу Кондинской районной больницы и Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска за профессионализм и оказанное лечение.

♥ Медицинского психолога Няганской городской поликлиники Оксану Бондарь за оказанную помощь благодарит А.В. Никитина: «Оксана Анатольевна подробно отвечает на все вопросы, объясняет причины возникновения проблем. С ней очень приятно общаться, она заряжает своим позитивным отношением к жизни».

♥ Искреннюю благодарность врачам гинекологического отделения Няганской окружной больницы, особенно лечащему врачу Елене Гараевой, выражает Н. Рамазанова.

♥ Огромную благодарность врачу-терапевту участковому Сургутской городской клинической поликлиники № 1 Алтынай Кудашевой, заведующему Андрею Прокудину за организацию обследования отца-инвалида на дому выражает С.Г. Шушкова.

♥ Педиатра Сургутской городской клинической поликлиники № 2 Викторию Старикову за её профессионализм и чуткость благодарит семья Янулковых.

♥ Врача городской поликлиники № 1 Нижневартовска Максима Ярового и медсестру Екатерину Груздову благодарит Р.М. Ахметова.

♥ Огромную благодарность медицинскому персоналу Югорской городской больницы, главному врачу Андрею Маренко, и.о. заместителя руководителя Ивану Фонареву, отделению женской консультации: заведующей Елене Даутовой, старшей медсестре Оксане Иващенко, гинекологу Галине Осиповой — за своевременную помощь выражает Е.С. Гончарук.

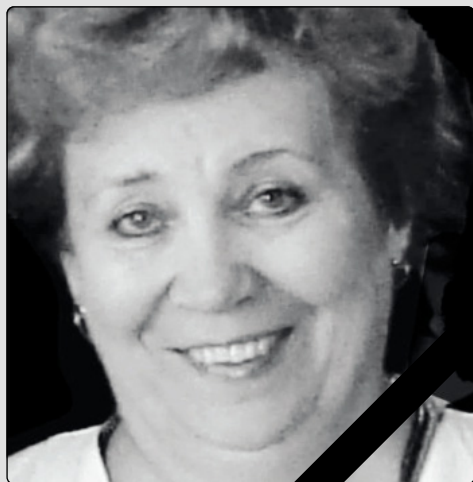
♥ Благодарность сотрудникам отделения реабилитации Лангепасской городской больницы, в частности врачу Юлии Лермонтовой, старшей медсестре Светлане Качановой, за тёплое отношение к пациентам выражает Г. Дёмина.

♥ Благодарность стоматологу Кондинской районной стоматологической поликлиники Ирине Пырх выражает А.Р. Гарифьянов.

♥ Жительница городского поселения Лянтор Г.И. Юрьева благодарит коллектив Сургутской окружной клинической больницы, особенно заведующую детским инфекционным отделением № 1 Равилу Белоусову, врача Кристину Халачан, медицинских сестёр Разалию Гайсину, Наталью Зарянову, Халимат Гасангусейнову, Гирану Рахманову.

♥ Благодарность медицинскому персоналу Урайской городской клинической больницы за лечение мужа, его реабилитацию выражает В.В. Зякина.

♥ Благодарность педиатру Фёдоровской городской больницы Дмитрию Попову выражает И.С. Кривченко: «Великолепный специалист, добрый и человечный врач. Знает, как подойти к ребёнку, как объяснить информацию родителям».



УТРАТА

ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНАЯ И ТАЛАНТЛИВАЯ

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

Коллектив Нижневартовской городской станции скорой медицинской помощи выражает соболезнования родным и близким Татьяны Ильиничны Шатило. Она ушла из жизни 20.09.2022.

Татьяна Ильинична, врач высшей квалификационной категории, работала в Бюджетном учреждении ХМАО-Югры «Нижневартовская городская станция

скорой медицинской помощи» в должности заместителя главного врача по медицинской части с января 1996 по сентябрь 2015 года.

В период её работы уровень оказания догоспитальной помощи значительно вырос, улучшились вопросы преемственности между лечебно-профилактическими учреждениями города и «скорой». Большое внимание уделялось организационно-методической работе. Опыт, который приобрела Татьяна Ильинична во время преподавательской работы в медицинских учебных заведениях города, помог ей регулярно проводить занятия с персоналом, способствовать повышению квалификации медицинских работников станции.

Коллеги вспоминают Татьяну Ильиничну как доброжелательного и общительного сотрудника, талантливого руководителя, умелого организатора, человека, неравнодушного к своему делу.

ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»
№ 9 (235), сентябрь 2022

Учредитель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Тюменской области, ХМАО-Югре и ЯНАО, свидетельство о регистрации ПИ № ТУ72-01620 от 2 марта 2021 г.



Главный редактор: А.А. Молостов. Ответственная за выпуск: И.Н. Ердякова
Адрес редакции: 628011, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34. Тел. +7 3467 31 84 66
Издатель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34, oso@cmphmao.ru, cmphmao.ru
Редактура, корректура, дизайн, вёрстка и печать: ООО «ДИК» (издательство НЕФТЕГАЗ.PRESS, главный редактор К.М. Борисова), ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Интернациональная, д. 14, пом. 1003. Тел. +7 3466 57 90 66

Дата выхода в свет 10.10.2022

Тираж 1000 экз.

Распространяется бесплатно

Мнение авторов публикаций не обязательно отражает точку зрения редакции. Рукописи не рецензируются и не возвращаются. Перепечатка — только с разрешения редакции. Иное использование материалов не допускается.