



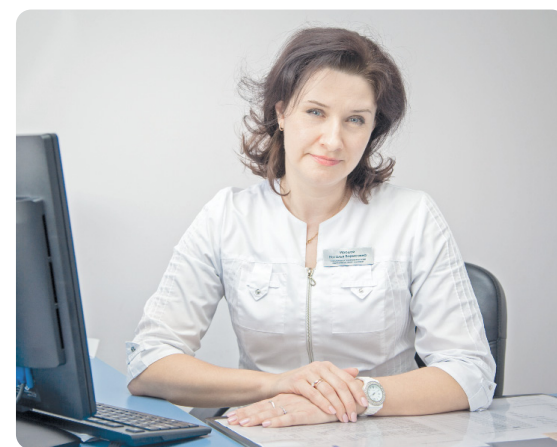
ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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



КРУПНЫМ ПЛАНOM



ЛУЧШИЙ УЧАСТКОВЫЙ
ТЕРАПЕВТ

Наталья Иродой — врач-терапевт

... 9

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 10 (272) ОКТЯБРЬ 2025

ДОСТУП ЧЕРЕЗ ГЛАЗ ВПЕРВЫЕ ИСПОЛЬЗОВАЛИ СУРГУТСКИЕ ТРАВМАТОЛОГИ

Подход с трансорбитальным доступом использован
для лечения опасной сосудистой аномалии головного мозга

... 7



ОПЕРАЦИЯ БЕЗ РАЗРЕЗА

Впервые в Югре детские хирурги окружного кардиоцентра
выполнили операцию на сердце без рассечения грудной клетки

... 6

ТЕМЫ НОМЕРА

ЭНДОВАСКУЛЯРНАЯ АВФ ... 4

Новая техника создания артериовенозной
фистулы (АВФ) позволяет сформировать
её без разрезов и травматизации тканей



СТРЕСС-ТЕСТ ... 5

В Когалымской городской
больнице появилась
современная российская
система ЭКГ — стресс-
тест (велоэргометр)
«Эргопойнт»



ИТОГОВАЯ КОЛЛЕГИЯ ... 11

В совещании по итогам деятельности
медицинской сферы за первое
полугодие 2025 года приняли участие
140 специалистов Департамента
здравоохранения Югры



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ
[Cmphmao.ru/
print/ZdravU](http://Cmphmao.ru/print/ZdravU)

ДВУХКАМЕРНЫЙ КАРДИОСТИМУЛЯТОР



В Нижневартовске успешно провели операцию по имплантации двухкамерного кардиостимулятора пациентке с выраженной атриовентрикулярной блокадой.

Выбор пациентки основывался на медицинских показаниях. У 80-летней женщины наблюдались повторяющиеся эпизоды

потери сознания и жалобы на боли в груди. Ангиография сердечных сосудов сердца не выявила необходимости в стентировании, однако результаты электрокардиограммы показали значительную атриовентрикулярную блокаду, что является прямым показанием к имплантации кардиостимулятора.

Ранее в Нижневартовской больнице таким пациентам ставили временные сти-

муляторы, после чего их транспортировали в кардиоцентр Сургута для установки постоянного аппарата. Теперь у врачей появилась возможность проводить эту процедуру в Нижневартовске.

Операция выполняется под местной анестезией. Врач — рентген-хирург делает небольшой надрез и пункцию подключичной вены под ключицей, через которые вводятся интродьюсеры для проведения электродов.

«Один электрод размещается в правом желудочке, другой — в правом предсердии. В ходе операции проводится проверка и подключение к батарее кардиостимулятора», — пояснил Станислав Пелевин, заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения.

После подтверждения нормальных показателей кардиостимулятор помещают в созданный ранее «карман» под ключицей.

«После операции пациентка находилась под наблюдением в реанимационном отделении, где ей провели рентген грудной клетки и УЗИ сердца для исключения осложнений. В тот же день её перевели в кардиологическое отделение в стабильном состоянии», — сообщила Лилия Гапоненко, врач-кардиолог.

Стоит отметить, что плановые установки постоянных кардиостимуляторов пока будут проводиться в кардиоцентре Сургута. В Нижневартовске их будут устанавливать пациентам по экстренным показаниям, постепенно увеличивая объёмы, чтобы удовлетворить потребности населения и создать более комфортные условия для пациентов.

Елена Потапова,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая больница»



ЗВАНИЕ «ПОЧЁТНЫЙ КАРДИОЛОГ»

Ирина Урванцева, главный врач окружного кардиоцентра, удостоена звания «Почётный кардиолог» от Российского кардиологического общества. Президент Российского кардиологического общества академик РАН Евгений Шляхто вручил ей диплом и статуэтку в виде бронзовых крыльев, образующих форму сердца.

Торжественная церемония награждения состоялась в Казани в рамках Российского национального конгресса кардиологов, который собрал около пяти тысяч врачей из различных регионов России и из-за рубежа. К мероприятию дистанционно присоединились ещё четырнадцать тысяч участников.

Высокая отраслевая награда была присуждена Ирине Урванцевой за многолетний опыт работы и достижения в области кардиологии, включая такие значимые региональные проекты, как «Югра-Кор», направленный на оказание помощи пациентам с острым коронарным синдромом, и «Код жизни» — программу внедрения генетических, телемедицинских технологий и персонализированного наблюдения за пациентами, перенёсшими инфаркт миокарда.

С 2019 года Ирина Александровна курирует региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», благодаря которому Югра на протяжении шести лет демонстрирует стабильное достижение целевых показателей.

Ирина Урванцева, возглавляющая окружной кардиологический диспансер и являющаяся заслуженным врачом РФ, подчеркнула душевность всех посвятивших себя кардиологии. Обращаясь к коллегам на торжественной церемонии, она заявила, что сердечные недуги требуют сердечного подхода.

Главный врач выразила признательность коллективу кардиологов Ханты-Мансийского автономного округа за их согласованную работу, направленную на поддержание здоровья населения региона. Особые поздравления и слова благодарности были адресованы команде окружного кардиоцентра за их круглосуточную готовность к оказанию помощи. Ирина Урванцева выразила уверенность в профессионализме и преданности команды, а также отметила наличие амбициозных планов на будущее.

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

СУРГУТСКИЕ ВРАЧИ СПАСЛИ БЕРЕМЕННУЮ

Врачи Сургутской травматологической больницы спасли жизнь 22-летней пациентки. На 14-й неделе беременности она обратилась за медицинской помощью, жалуюсь на сильные головные боли, боязнь света, высокую температуру, постоянную тошноту и рвоту.

Для определения наилучшего подхода к лечению врачи провели множество анализов и организовали несколько консилиумов. В обсуждениях участвовали специалисты по инфекционным заболеваниям, акушеры-гинекологи, фармакологи, неврологи и нейрохирурги из трёх сургутских больниц.

По общему решению пациентку перевели в нейрохирургическое отделение № 3 Сургутской клинической травматологической больницы для срочной операции по дренированию субдурального пространства. В ходе исследований между оболочками головного мозга была обнару-



жена жидкость, оказавшаяся артериальной кровью.

«У пациентки произошло спонтанное, не связанное с травмой субдуральное

кровоизлияние. Это редкий случай, так как у девушки нет ни патологий сосудов головного мозга, ни сосудистых аномалий, ни проблем со свёртываемостью крови или системой гемостаза. Причины кровоизлияния ещё предстоит выяснить. Мы сосредоточились на решении текущей проблемы. Дважды консультировались с Национальным центром акушерства, гинекологии и перинатологии им. Кулакова. Московские эксперты полностью поддержали нашу тактику и предложения по дальнейшему ведению пациентки», — пояснил её лечащий нейрохирург Дмитрий Марченко.

После хирургического вмешательства тяжёлые симптомы уменьшились, и пациентка быстро восстанавливается. Беременность сохранена, и диагностика показала отсутствие негативного воздействия на плод. Пациентка переведена под амбулаторное наблюдение.

Светлана Славкина,
БУ «Сургутская клиническая
травматологическая больница»

ЛУЧШАЯ БРИГАДА В СТРАНЕ — ИЗ ЮГРЫ

В Туле состоялся третий межрегиональный конкурс профессионального мастерства среди бригад скорой медицинской помощи и медицины катастроф. В соревновании за титул лучшей команды участвовали 28 коллективов из 17 регионов страны.

В ходе состязаний участники прошли ряд сложных испытаний, проверяющих как теоретические знания, так и практические умения. Также команды показали свои таланты в различных конкурсах, в том числе творческом. Центральным моментом стал практический этап, где команды решали непростые задачи по установлению диагноза, оказанию первой помощи в критических обстоятельствах и распределению пострадавших по степени тяжести. Отдельный этап — «Ралли» для водителей машин скорой помощи — стал demonstra-

цией виртуозного управления транспортом в условиях, приближенных к реальным.

По результатам интенсивной борьбы, требующей предельной сосредоточенности и согласованной работы в команде, звания «Лучшая бригада скорой медицинской помощи и медицины катастроф 2025 года» удостоился коллектив «Югра» Сургутской городской клинической станции скорой помощи. Руслан Бацазов, Юлия Шишкина, Ангелина Байдуганова, Рауф Саадов продемонстрировали отличное знание дела и умения в условиях высокой конкуренции.

Примечательно, что врач данной бригады Руслан Бацазов ранее был удостоен звания «Лучший врач скорой медицинской помощи» на региональном этапе Всероссийского конкурса врачей в 2025 году.

Эта победа — наглядное свидетельство высокого уровня подготовки и слаженной работы медиков из Югры, их готовности

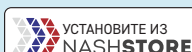
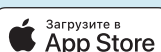


быстро и эффективно действовать в любых, даже самых трудных ситуациях, оказывая помощь населению региона.

Пресс-служба Департамента
здравоохранения Югры

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»



ВЫЛЕЧИЛИ СЕРДЦЕ МНОГОДЕТНОЙ МАМЫ

Команда кардиологов провела операцию многодетной матери, используя малоинвазивный хирургический метод. Пациентка прожила 28 лет с врождённым дефектом сердца. Долгое время отверстие в перегородке между предсердиями никак себя не проявляло. О наличии патологии женщина узнала лишь на седьмом месяце беременности, вынашивая четвёртого ребёнка. Во время стандартного осмотра терапевт услышал необычные шумы в сердце. Диагноз был подтверждён ультразвуковым исследованием, после чего пациентку направили в окружной кардиоцентр.



«Я не испытывала постоянных болей, — делится своими переживаниями многодетная мама. — Иногда ощущала тяжесть в груди, но списывала это на усталость и стресс, ведь у меня ребёнок с ДЦП, требующий особого ухода. Сердце матери всегда волнуется, особенно когда дети ну-

ждаются в дополнительной помощи. Я нужна своим детям. Поэтому перед операцией было сложно успокоиться, но врачи всё подробно объяснили и поддержали меня».

Решение о госпитализации далось семье нелегко. Любое хирургическое вмешательство сопряжено с риском, а когда дома четверо сыновей, младшему из которых всего полтора года, беспокойство возрастает. Врио заведующего кардиохирургическим отделением сердечно-сосудистый хирург Александр Медведев вместе с коллегами решили использовать малотравматичную технику — мини-инвазивный доступ к сердцу, при котором дефект устраняется через небольшой разрез (до 8 см) с правой стороны грудной клетки, без полного рассечения грудины, что значительно уменьшает повреждение тканей и риск осложнений.

«Кардиохирургия с использованием мини-доступа — отработанная методика, но она требует определённого оснащения, знаний и опыта операционной бригады. Через небольшой разрез подключается аппарат искусственного кровообращения, вводятся канюли, выделяются магистральные сосуды, включая аорту. Работа требует максимальной точности, так как малейшая ошибка может привести к повреждению аорты и летальному исходу. Операция по устранению дефекта заняла около двух часов. Благодаря сохранению целостности грудной клетки у пациентки не останется большого шрама, а лишь небольшой косметический шов в подмышечной области. Восстановление пройдёт быстрее, и женщина скоро вернётся домой», — отметил Александр Медведев.

Этот случай подтверждает приверженность окружного кардиодиспансера высоким стандартам качества в кардиохирургии и использованию инновационных методов лечения. Совместная работа врачей и передовые технологии позволяют спасать жизни и сохранять благополучие семей.

Екатерина Атецова,

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



Первостепенная задача — спасение конечности — была выполнена. Вторым этапом стала задача восстановления опороспособности ноги. К нему приступили после того, как убедились, что ранний послеоперационный период проходит без осложнений

СТРОИЛ БАНЮ — ЕДВА НЕ ОСТАЛСЯ ИНВАЛИДОМ

В Сургуте врачи боролись за сохранение ноги мужчины, серьёзно травмированной болгаркой. 34-летний Юрий пережил несколько хирургических вмешательств на повреждённой конечности. Врачи Сургутской клинической травматологической больницы отмечают, что этот случай входит в число наиболее тяжёлых «дачных» травм, зафиксированных этим летом.

Открытый перелом костей голени с повреждением крупных сосудов, питающих ногу, повреждением нервов, сухожилий и мышц, а также травматический шок — всё это произошло в мгновение ока. Во время работы в бане мужчина не удержал шлифовальную машину, и вращающийся диск нанёс ему тяжёлую травму.

Главная опасность заключалась в нарушении кровоснабжения дистальных отделов конечности, что быстро привело бы к необратимым изменениям в тканях. Требовалось немедленное хирургическое вмешательство, прежде всего, направленное на восстановление целостности сосудов, питающих конечность.

Оперативная работа слаженной команды опытных травматологов-орто-

педов Владимира Кельметра и Сергея Глиняного оказалась решающей. С помощью микрохирургической техники удалось восстановить повреждённые сосуды и нервы. Кости голени были зафиксированы с использованием модульной стержневой системы.

«Второй этап включал демонтаж первоначально установленного стержневого аппарата и окончательный остеосинтез аппаратом Илизарова. На сегодняшний день это наиболее надёжный и контролируемый метод фиксации. Он позволяет начать раннюю реабилитацию и двигаться с нагрузкой на повреждённую конечность. Послеоперационный период протекал стабильно, пациенту было назначено восстановительное лечение, включающее физиотерапию и лечебную физкультуру», — пояснил лечащий врач Юрия, травматолог-ортопед Артём Мещеряков, проводивший вторую операцию.

Сам пострадавший рассматривает свою историю как показательный пример. Он надеется, что она послужит уроком для других, и призывает строго соблюдать правила безопасности при использовании электроинструментов.

Светлана Славкина,

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

ДОНОРСТВО — ШАНС НА ЖИЗНЬ

Станция переливания крови продолжает знакомить с героями современности — донорами костного мозга, подарившими шанс на здоровую жизнь. Олеся Севостьянова присоединилась к Национальному регистру доноров костного мозга в начале 2024 года. И спустя короткое время получила долгожданный звонок.

«Когда мне позвонили, представились и объяснили цель звонка, я не смогла сдержать слёз радости. Понимание того, что я могу спасти чью-то жизнь, переполнило меня. Я минут 15 плакала, пока мне объясняли детали процедуры», — делится Олеся.

Ей не назвали имени и не сообщили диагноза, лишь подчеркнули: есть ребёнок, которому необходима её помощь, иначе его ждёт гибель. Олеся не сомневалась. Она сразу же отправилась в другой город для проведения донации, оказавшись в Кирове:

«Благодаря донорству я познакомилась с прекрасным городом Кировом. День России совпал со вторым днём стимуляции. После уколов я пошла гулять на праздник. Это был интересный и приятный опыт!»

Процедура забора стволовых клеток прошла успешно. Теперь у маленького пациента есть надежда, а у Олеси — ценный опыт и осознание причастности к спасению жизни.

Но на этом её роль не закончилась. Став донором, Олеся стала активным популяризатором донорства в Сургуте. Её история показывает, как простой шаг — сдача крови для включения в регистр — может стать спасением для другого человека и вдохновить многих на такой же поступок.

Ещё одна сургутянка, Юлия Вершинина, вступила в регистр доноров почти машинально, без долгих раздумий. Сдала анализ крови, и казалось, всё закончилось. Но судьба распорядилась иначе.



«Когда меня вызвали из регистра, я не сомневалась ни секунды. Было лёгкое волнение и ощущение предстоящего важного события. Я сразу поняла, что это шанс подарить кому-то надежду», — вспоминает Юлия.

Ей, как и другим донорам, не предоставили информации о пациенте, но это не имело значения. Главное — где-то отсчитываются последние минуты чьей-то жизни, полной перспектив, радости и любви близких. И именно она может это предотвратить.

Процесс донации стал для Юлии не просто обязательной процедурой, а необычным опытом самопознания:

«Это было уникальное время, проведённое в тишине и осознании того, что моё тело в данный момент создаёт новую жизнь для кого-то. Я ощущала необъяснимую связь с незнакомым человеком на расстоянии. Словами не передать, это нужно почувствовать».

Юлия убеждена, что донорство костного мозга безопасно, а непродолжительный дискомфорт от стимуляции — ничтожная плата за бесценный дар, который получает реципиент.

«Я ни разу не усомнилась в своём выборе. Теперь я знаю, что частичка меня помогает

кому-то жить полной жизнью, радоваться и дышать. Что может быть важнее?» — говорит Юлия.

- В Национальном регистре уже 450 тысяч потенциальных доноров.
- Более 1900 из них вступили в регистр через рекрутинговый центр Сургута.
- Уже шесть сургутян поделились своими стволовыми клетками для спасения жизни.

Саида Абдувахабова,

КУ «Станция переливания крови», г. Сургут



РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ

Нередко специалисты в области здравоохранения упоминают о развитии резистентности к ВИЧ на фоне проводимой терапии. Что же скрывается за термином «резистентность»? Это явление, при котором возбудители инфекционных заболеваний проявляют устойчивость к применяемым медикаментам. Уникальность ВИЧ заключается в его способности адаптироваться к воздействию лекарственных средств, что существенно осложняет процесс эффективного лечения. В результате может не достигаться необходимый уровень вирусной нагрузки и, как следствие, прогрессируют СПИД-ассоциированные заболевания.

Какие факторы способствуют формированию лекарственной устойчивости? Несоблюдение графика приёма препаратов, пропуски и перерывы в лечении — главные причины развития устойчивости вируса. Отсутствие мониторинга вирусной нагрузки также играет роль. Кроме того, пациент может неосознанно подвергать риску своих партнёров, передавая им устойчивый штамм.

Что происходит с ВИЧ при развитии резистентности? Вирусы, подобно другим организмам, несут в себе генетическую информацию в виде ДНК или РНК, необходимую для воспроизведения себе подобных созданием вирусных копий. Объём этой информации невелик — всего несколько генов, кодирующих самое необходимое. Вирусы размножаются с огромной скоростью. Подсчитано, что без антиретровирусной терапии в организме инфицированного ежедневно образуется около 10 миллиардов новых копий ВИЧ. При столь быстром размножении неизбежны ошибки в генетическом коде, что делает вирусную популяцию в каждом организме неоднородной. Некоторые мутации приводят к гибели штамма, однако другие вызывают устойчивость к лекарствам и повышают выживаемость штамма.

Представим себе ситуацию, когда при очередном копировании наследственной информации ВИЧ возникла ошибка — замена одной буквы кода на другую, и получившийся белок немного изменил свою конфигурацию, но при этом сохранил свою функцию. Он продолжает работать в мутировавшем вирусе, сборка новых вирионов идёт успешно, штамм продолжает размножаться. Одновременно с ним в организме существует дикий штамм ВИЧ, у которого нет подобной мутации. Человек начинает приём препаратов, но она

неэффективна против штамма-мутанта. Тот белок, который должен инактивироваться действием препарата, сменил свою конфигурацию, и препарат больше не может к нему присоединиться.

Что происходит в итоге? Мутантный штамм успешно размножается даже при условии приёма препаратов, в то время как размножение дикого штамма заблокировано противовирусным препаратом. Устойчивый штамм получает преимущество, его копий становится всё больше, и вирусная нагрузка становится определяемой в анализах крови. Как правило, она не нарастает молниеносно. Сначала вирусная нагрузка небольшая — до 1000 копий в мл. Однако если мы имеем дело с формирующейся резистентностью, при последующих измерениях вирусная нагрузка будет увеличиваться.

Что делать при подозрении на резистентность? Существует специальный анализ крови, определяющий чувствительность вируса к антиретровирусным препаратам и идентифицирующий мутации ВИЧ. На основе результатов врач может подобрать новую, более эффективную схему лечения.

Как избежать развития резистентности? Начинать терапию следует только при уверенности в строгом соблюдении режима приёма препаратов. Для этого важно принять диагноз, осознать перспективы и расставить



Альбина Янбаева, врач-инфекционист

приоритеты. Психологическая поддержка может быть очень полезна. Также стоит обратиться к психологу при усталости от терапии, чтобы не прерывать лечение. Ежедневный приём препаратов строго по графику, с минимальными отклонениями по времени, обеспечивает поддержание стабильной концентрации действующих веществ и существенно снижает риск развития резистентности.

Альбина Янбаева,
КУ «Центр СПИД»,
филиал в Нижневартовске



ХИРУРГИ НИЖНЕВАРТОВСКА ОСВОИЛИ ЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ ФОРМИРОВАНИЕ АВФ

Инновационная эндоваскулярная техника создания артериовенозной фистулы (АВФ) представляет собой надёжный и результативный способ обеспечения сосудистого доступа для гемодиализа. В отличие от классической хирургической операции, современный подход позволяет сформировать АВФ без выполнения разрезов и травматизации тканей.

Вместо применения скальпеля специалисты используют специальный проводник, вводимый в кровеносный сосуд через небольшой прокол под контролем ультразвуковой навигации. После этого, используя баллон, проведённый через этот проводник, между артерией и веной создаётся соустье (фистула). По окончании манипуляции катетер удаляется.

Этот малоинвазивный метод особенно актуален для пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью в 4–5-й стадии и готовящихся к процедурам гемодиализа. Она также считается оптимальным выбором для больных

с ослабленными сосудами или повышенной вероятностью хирургических осложнений, обусловленных сахарным диабетом или сердечно-сосудистыми патологиями.

«Эндоваскулярное формирование АВФ — значительный шаг вперёд в сосудистой хирургии, первые подобные процедуры в мире начали осуществлять в 2016 году, — комментирует врач — сердечно-сосудистый хирург Дмитрий Корнилов. — Данная техника позволяет снизить до минимума риски, ускорить время реабилитации и существенно улучшить самочувствие пациентов, нуждающихся в диализе».

С начала текущего года сердечно-сосудистые хирурги Дмитрий Корнилов и Самандарбек Казаков успешно выполнили уже 20 подобных вмешательств. Внедрение этого метода в Нижневартовской окружной клинической больнице демонстрирует стремление к использованию самых современных технологий для улучшения здоровья и качества жизни пациентов.

Елена Потапова,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая больница»

3D-НАДЕЖДА

Когда традиционные методы замены суставов оказываются неэффективными, на помощь приходят инновации. Благодаря возможностям трёхмерного моделирования и опыту врачей Сургутской клинической травматологической больницы Денис Шахов из Сургута получил надежду на возвращение к полноценной жизни без инвалидного кресла.

Из-за врождённой аномалии тазобедренных суставов к 41-му году жизни мужчина перенёс более десяти хирургических вмешательств. Ещё в 20 лет ему пришлось удалить собственные суставы, так как они продолжали разрушаться, несмотря на усилия медиков. Ему было выполнено тотальное двустороннее эндопротезирование. Затем после автомобильной аварии понадобилась замена искусственного сустава на более прочную конструкцию. Новая конструкция вышла из строя после падения, вызванного инсультом.

Пациенту требовалась ещё одна ревизионная операция, на этот раз с восстановлением дефекта вертлужной впадины. Для этого был необходим дополнительный компонент эндопротеза. Поскольку серийное производство не выпускает такие уникальные имплантаты, на помощь пришли 3D-технологии, всё более распространённые в ортопедии. По заказу Сургутской травматологической больницы специалисты приняли во внимание все индивидуальные особенности пациента и создали протез, разработанный специально для него.

«Имплантат был разработан на основе компьютерной томографии. Вместе с ним производители предоставили подробную инструкцию по подготовке тазовой кости. Это необходимо для идеальной совместимости имплантата с дефектной областью. Подготовительный этап — это тонкая и кропотливая работа, требующая времени. В данном случае операция длилась почти пять часов. В отличие от этого, обычная замена сустава занимает у нас 40–50 минут», — поясняет заведующий отделением травматологии и ортопедии № 4 Евгений Бойко.

Первый эндопротез, изготовленный с использованием аддитивных технологий, был имплантирован в Сургутской травматологической больнице в начале 2024 года.



После восстановления вертлужной впадины врачи смогли продолжить ревизионное эндопротезирование стандартным методом, используя заводские компоненты. Сейчас Денис проходит курс восстановления в реабилитационном отделении. Хотя последствия инсульта замедляют процесс, у него есть твёрдое намерение преодолеть трудности и покинуть больницу на своих ногах

В этом году 3D-печатные имплантаты были заказаны для трёх пациентов. Помимо Дениса Шахова это 61-летний мужчина с аналогичной проблемой — серьёзным разрушением вертлужной впадины. В ожидании находится ещё один пациент, нуждающийся в замене коленного сустава. Ему планируют заменить дефект большеберцовой кости с помощью индивидуально разработанного протеза.

Светлана Славкина,
БУ «Сургутская клиническая травматологическая
больница»



Сургутские травматологи-ортопеды используют возможности 3D-технологий, чтобы помочь пациентам с тяжёлыми костными дефектами

БАЗА ОБНОВИЛАСЬ



Благодаря участию в государственной программе «Современное здравоохранение» в 2025 году диагностическая база амбулаторного отделения медицинской реабилитации была существенно обновлена за счёт поставок новейшего медицинского оборудования.

В рамках программы модернизированы кабинеты физиотерапии и антропометрии, кабинет специалиста по физической реабилитации, кабинет психолога, а также малый зал для лечебной физкультуры. Дополнительно подразделение получило новое оборудование для тренажёрного зала.

Врачи теперь используют современные аппараты магнито- и электролечения, а также ультразвуковой терапии, тренажёры с биологической обратной связью для восстановления двигательных функций, устройства для тренировки коорди-

нации и оборудование для психологической разгрузки, что крайне важно для пациентов, проходящих реабилитацию после инсультов, инфарктов, травм и при хронических заболеваниях опорно-двигательной системы.

Также поставлено портативное оборудование для реабилитации на дому, включая переносные аппараты лазеротерапии и электролечения.

Рабочее место медицинского психолога оснащено компьютерным комплексом для психофизиологической диагностики и аудиовизуальной системой, что позволяет оперативно выявлять тревожные состояния, депрессию, когнитивные нарушения и разрабатывать более точные реабилитационные методики, направленные на улучшение памяти, внимания и снижение уровня стресса.

В настоящее время специалисты поэтапно вводят в эксплуатацию новое оборудование, проходя необходимое обучение работе с аппаратами БОС. Ожидается, что полное оснащение отделения медицинской реабилитации будет завершено к концу текущего года.

По словам Алены Шульги, заведующей амбулаторным отделением медицинской реабилитации, масштабная модернизация отделения значительно улучшила комплексный подход к оказанию помощи пациентам после инсультов, травм, операций на позвоночнике и эндопротезирования суставов. Первые результаты работы уже заметны и направлены на максимальное сохранение качества жизни и трудоспособности пациентов.

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская
поликлиника»



СИСТЕМА МЕДИЦИНСКИХ ТРАНСЛЯЦИЙ

В честь своего юбилея окружной кардиодиспансер внедряет уникальную систему медицинских трансляций. Цель проекта — оснащение референс-центра диспансера путём внедрения новейшего оборудования и технологий, соответствующих уровню ведущих федеральных медучреждений.

Современная система управления медицинскими трансляциями открывает расширенные возможности для кардиологов и кардиохирургов, обеспечивая интерактивное взаимодействие в формате «врач — врач» и «врач — врач — пациент», совместное рассмотрение анамнезов, рентгеновских снимков и других исследований в режиме реального времени. Восемь мониторов высокого разрешения позволяют специалистам видеть друг друга и одновременно анализировать информацию на экранах, что способствует проведению консилиумов экспертного уровня. Интуитивно понят-

ный интерфейс не требует дополнительного обучения.

Конференц-зал также оборудован широкоформатной плазменной панелью и микрофоном с системой шумоподавления для комфортной коммуникации с пациентами и коллегами на расстоянии. Автоматическая фокусировка камеры на говорящем создаёт эффект присутствия во время дистанционных консультаций.

«Референс-центр выступает ключевым элементом, соединяющим пациентов и ведущих специалистов, обеспечивая жителям Югры, включая новорождённых, доступ к квалифицированным консультациям специалистов кардиоцентра и федеральных клиник, несмотря на удалённость», — подчеркнула главный врач окружного кардиодиспансера Ирина Урванцева.

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



СТРЕСС-ТЕСТ

В отделении функциональной и ультразвуковой диагностики Когалымской городской больницы благодаря реализации государственной программы «Современное здравоохранение» появилась современная система ЭКГ — стресс-тест (велозерометр) «Эргопойнт», — разработанная российской компанией.

В процессе обследования производится мониторинг электрокардиограммы (ЭКГ) и, при необходимости, эхокардиографическое исследование (стресс-эхокардиография). Это даёт возможность медицинским специалистам оперативно выявлять нарушения кровоснабжения сердечной мышцы и оценивать реакцию организма на физические нагрузки.

Методика представляет собой обследование, в ходе которого пациент выполняет вращение педалей с постоянной частотой, а интенсивность нагрузки постепенно увеличивается в соответствии с протоколом, выбранным врачом, в результате чего растёт частота сердечных сокращений (ЧСС) и артериальное давление.

Медицинские работники, обладающие навыками оказания неотложной помощи при непредвиденных осложнениях, внимательно наблюдают за состоянием здоровья пациента во время проведения процедуры.

По словам заведующей отделением Гульнэры Габсалиховой, новая система отличается простотой и удобством использования. Она оснащена передовым программным обеспечением и беспроводной системой передачи данных Bluetooth, обеспечивающей получение высококачественной 12-канальной ЭКГ. Ключевым преимуществом является автоматическое управление уровнем нагрузки, что позволяет врачу сконцентрироваться на наблюдении за состоянием пациента.

Исследования проводятся по направлению врача-кардиолога и требуют предварительной подготовки пациента.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»

КАРДИОМЕТР



С начала октября бригады скорой помощи в Нижневартовске начали применять портативные кардиографы модели «Кардиометр-МТ».

Эти приборы обладают автоматизированной системой расшифровки электрокардиограмм (ЭКГ), что обеспечивает их независимость в работе и высокую точность результатов. Кардиографы легко подключаются к информационным системам и оснащены встроенным принтером для оперативного распечатывания кардиограмм.

Сведения о выполненных обследованиях передаются посредством Bluetooth на планшет медицинского работника, а также через кардиосервер непосредственно в медицинское учреждение. Вся полученная информация отображается на персональном компьютере врача Нижневартовской окружной клинической больницы. Понятный интерфейс и удобная конструкция приборов способствуют ускорению диагностических процедур и сокращению времени, необходимого для госпитализации пациентов.

Элина Камилова,
БУ «Нижневартовская городская
станция скорой медицинской помощи»

ОПЕРАЦИИ ВЫСОКОЙ ТОЧНОСТИ

В стоматологический кабинет Лянторской городской больницы поступила новейшая система Mercury Safety, предназначенная для выполнения комплексных хирургических вмешательств и терапевтического лечения зубов. Теперь специалисты смогут проводить манипуляции с повышенной точностью и безопасностью, что положительно скажется на уровне медицинской помощи.

Mercury Safety — это современное оборудование, которое помогает врачам работать точнее и снижает риски для пациентов. Специалисты уже начали применять новое устройство в операционной практике.

«Мы стремимся к персонализированному подходу к каждому пациенту, принимая во внимание его индивидуальные характеристики и нужды. Это способствует достижению оптимальных результатов и уменьшению вероятности нежелательных последствий», — говорят специалисты.

Приобретение системы Mercury Safety является значимым вкладом в развитие больницы и повышение качества стоматологической помощи.

Эльмира Курмандаева,
БУ «Лянторская городская больница»





ОПЕРАЦИЯ НА СЕРДЦЕ БЕЗ РАЗРЕЗА

Впервые в Югре детские кардиохирурги окружного кардиоцентра выполнили операцию на сердце у ребёнка, избежав рассечения грудной клетки.

Восьмилетняя пациентка была госпитализирована с диагнозом «дефект межпредсердной перегородки», одной из самых распространённых врождённых аномалий сердца. Обычно в окружном кардиоцентре данный дефект у детей устраняется эндоваскулярным методом: через прокол в бедренной вене специалист по рентген-хирургии вводит катетер с окклюдером для закрытия дефекта. Однако в этом конкретном случае потребовался другой подход.

Перед операцией Татьяна Ахмедова, врач функциональной диагностики, провела эхокардиографию и обнаружила неожиданное образование — дополнительную мембрану в предсердии. Эта уникальная анатомическая особенность потребовала пересмотра первоначального плана операции.

«В связи с выявленной аномалией совместно с коллегами мы приняли решение отказаться от стандартной техники имплантации, чтобы избежать возможных осложнений, включая отёк лёгких. Мы выбрали мини-инвазивную коррекцию: через правостороннюю торакотомию подключили аппарат искусственного кровообращения, удалили дополнительную мембрану и устранили дефект межпредсердной перегородки, — пояснил Пётр Лазарьков, заведующий детским кардиохирургическим отделением, сердечно-сосудистый хирург. — Благодаря точной диагностике удалось разработать индивидуальную стратегию лечения, учитывая особенности ребёнка».

Применение мини-инвазивной методики, позволяющей получить доступ к сердцу через небольшой разрез, без рассечения грудной клетки, значительно сокращает период восстановления после операции, уменьшает болевые ощущения у ребёнка и снижает риск осложнений. Девочка смогла вернуться домой уже через восемь дней после операции и теперь может вести полноценную жизнь, заниматься спортом и другими активностями.

Данный случай подчёркивает важность индивидуального подхода, высокий профессионализм специалистов, качество функциональной диагностики и доступность современных мини-инвазивных технологий для лечения врождённых пороков сердца у маленьких пациентов в окружном кардиоцентре.

Екатерина Атесова,

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



Татьяна Ахмедова, врач функциональной диагностики отделения функциональной и ультразвуковой диагностики стационара

РЕНТГЕН-ХИРУРГИ СПАСЛИ НОГУ

История 69-летнего жителя Кондинска — это яркий пример невероятной воли к жизни и стремления к её улучшению. Мужчина был доставлен в Окружную клиническую больницу в крайне тяжёлом состоянии. Перенесённый инсульт и ампутация одной конечности в 2022 году создали серьёзную угрозу для сохранения его единственной ноги.

Длительное время пациент страдал от атеросклероза, затронувшего сосуды сердца, головного мозга и конечностей. Кровоснабжение единственной ноги было критически нарушено из-за 95-процентной закупорки артерии атеросклеротическими бляшками. Первоочередной задачей для медиков стало восстановление кровотока и предотвращение ампутации.

Вместо обширной операции врачевная команда, включающая хирурга, сосудистого хирурга, рентген-хирурга и анестезиолога, остановила свой выбор на передовом эндоваскулярном методе. Вмешательство было выполнено через маленький прокол, без разрезов и применения общего наркоза.

«В ходе ангиографии и внутрисосудистого ультразвукового исследования мы установили, что поверхностная бедренная артерия имеет сужение на 95 процентов из-за бляшек. Необходимо было очистить её!» — пояснил рентген-хирург Шавкат Полотов.

Для проведения процедуры использовалась уникальная система, доступная лишь в немногих российских клиниках. Специальный катетер с вращающимся наконечником раздробил холестериновые бляшки до микроскопических размеров и удалил их из сосуда. После этого в артерию установили стент с лекарственным покрытием для обеспечения длительной проходимости. Место прокола бедренной артерии было закрыто ушивающим устройством, чтобы снизить риск кровотечения.

Операция прошла успешно, без каких-либо осложнений. Кровоток в ноге был восстановлен, и вскоре пациент почувствовал значительное улучшение состояния. В настоящее время он выписан домой и может передвигаться самостоятельно.

Этот случай подтверждает, что благодаря современным технологиям, комплексному подходу и высокому профессионализму врачей даже в самых



сложных ситуациях возможно спасение жизни и восстановление её качества.

Ирина Кутафина,
БУ «Окружная клиническая больница»,
г. Ханты-Мансийск



Александр Медведев, врач — сердечно-сосудистый хирург; Екатерина Медведева, врач-кардиолог, заведующая кардиологическим отделением № 1; пациентка Галина Яковлевна; Инна Сухарева, врач-кардиолог; Олег Ибрагимов, врач — сердечно-сосудистый хирург, заведующий оперблоком

ЧЕТЫРЕ ОПЕРАЦИИ ДЛЯ ХРУПКОГО СЕРДЦА

В кардиологический диспансер доставили пациентку 85 лет с серьёзными осложнениями, вызванными одновременным развитием нескольких сердечно-сосудистых патологий.

Диагностика с применением контрастного вещества выявила полную закупорку левой коронарной артерии, значительное поражение аортального клапана и выраженные отложения кальция в сосудах сердца, что делало невозможным проведение

малоинвазивной операции. Однако хирургическое вмешательство на открытом сердце представляло серьёзную угрозу для пациентки в столь преклонном возрасте с таким комплексом заболеваний.

Несмотря на сложность, команда сердечно-сосудистых хирургов и кардиологов диспансера взялась за этот случай.

На экстренном консилиуме было принято решение о проведении сложной многоэтапной операции, включающей четыре процедуры: аортокоронарное шунтирование, замену поражённого аортального клапана, устранение очагов нарушения сердечного ритма посредством радиочастотной абляции и удаление тромба из левого желудочка.

Это была нелёгкая битва за жизнь, длившаяся около пяти часов.

Кардиохирургическая бригада и специалисты отделения анестезиологии и реанимации продемонстрировали исключительный уровень мастерства. Существенную роль сыграла и сила духа самой пациентки.

Галина Яковлевна родилась 4 мая 1940 года, пережила тяжёлые годы войны и встретила День Победы, сохранив воспоминания об этих событиях с раннего детства. Она глубоко осознаёт ценность каждой минуты, дарованной ей благодаря действиям врачей кардиоцентра.

Екатерина Атесова,

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

УКУС СОБАКИ ЕДВА НЕ СТОИЛ ЖИЗНИ

Жизнь жителя Югры оказалась под угрозой после безобидного, на первый взгляд, укуса щенка. Четыре дня мучительной боли, лихорадка, отёк и покраснение руки заставили его обратиться к хирургу. Мужчину играючи укусила собака дворяни возле подъезда собственного дома. Поначалу мужчина не придавал этому значения и решил лечиться самостоятельно, обрабатывая рану.

Однако состояние стало ухудшаться: поднялась температура, началась лихорадка, появились признаки инфекционного заражения. Только спустя четыре дня мужчина понял, что без помощи врачей не обойтись.

При осмотре хирург выявил серьёзные осложнения: обширный отёк, воспалительный процесс с высокой температурой. Рука выглядела пугающе: сильное покраснение, болезненность при прикосновении, отёк распространился до плеча. Обследование показало, что развилась флегмона — гной-

ное воспаление, поразившее мягкие ткани на большой глубине.

Была проведена экстренная операция. Хирург Гусейн Мусаев столкнулся с тяжелейшей картиной: огромное скопление гноя, очаговые некротические изменения, поражение подкожной жировой ткани и мышц, фасций и даже сухожилий. Обширный инфекционный процесс и некротическое поражение тканей в запущенной стадии создавали угрозу ампутации конечности.

Но благодаря своевременно начатой интенсивной антибиотикотерапии, вакцинации, регулярным перевязкам и тщательному уходу удалось остановить распространение инфекции и сохранить руку.

«Мы имели дело с крайне тяжёлым случаем смешанной инфекции, вызванной укусом животного с раз-

витием анаэробной флоры. Обращение было

поздним, инфекция с некрозом успела распространиться на большую часть руки.

Последствия могли быть плачевными, вплоть до потери конечности, — пояснил Гусейн Сулейманович. — В дальнейшем пациенту предстоит операция по восстановлению кожного покрова — аутодермопластика».

Врачи призывают: любой укус животного требует консультации специалиста. Своевременная помощь и правильное лечение помогут избежать осложнений и необратимых последствий!

Лиана Нагимова,

БУ «Когалымская городская больница»



ЗА ОДНУ НОЧЬ — ИНСУЛЬТ И КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ

В Сургуте врачи спасли пациентку, столкнувшуюся с серьёзным сбоем в работе сердца. 62-летней Людмиле стало плохо прямо на работе. Из-за сильного головокружения она пораньше отпросилась домой. Помнит, как успела приготовить ужин и поговорить с дочерью по телефону. Затем последовала реанимация, где она пришла в себя только на следующий день. Пока женщина находилась в бессознательном состоянии, за её жизнь боролись специалисты трёх медицинских учреждений: травматологической больницы, кардиологического центра и станции скорой медицинской помощи.

Пациентка была доставлена в Сургутскую клиническую травматологическую больницу в бессознательном состоянии с симптомами, указывающими на ишемический инсульт. Состояние осложнялось брадикардией — частота сердечных сокращений была ниже 40 ударов в минуту, в то время как норма составляет 60–80. Кроме того, мультидисциплинарная бригада обратила внимание на результаты электрокардиограммы, сделанной сразу после поступления.



При выписке пациентка тепло благодарила всех, кто подарил ей второй день рождения. Часть этой команды: Любовь Шумова, врач-невролог; Константин Касьянов и Альбина Шамилова, врачи — анестезиологи-реаниматологи; Светлана Алиева, врач-терапевт; Ольга Салимзянова, старшая медсестра отделения анестезиологии и реанимации № 2

Они свидетельствовали о серьёзных проблемах с сердцем.

Как пояснила Светлана Алиева, заместитель главного врача, дежурный терапевт: «В случаях, когда пациенты не могут сообщить о своих рис-

ках, нам помогает единая окружная медицинская база данных. Информация из предыдущих историй болезни подтвердила наши опасения относительно серьёзного нарушения сердечного ритма. Это позволило подготовиться

к наихудшему — осложнению кардиологической патологии на фоне инсульта, которое вскоре и произошло».

Для восстановления нормального кровообращения головного мозга пациентке провели тромболизис — консервативный метод лечения инсульта. Однако во время дальнейшего наблюдения у неё произошла полная остановка сердца. Анестезиолог-реаниматолог Константин Касьянов и медицинский брат-анестезист Вазерхан Меланжиев проводили реанимационные мероприятия в течение 10 минут. В это время терапевт Светлана Алиева координировала дальнейшие действия с кардиологическим центром.

После успешной реанимации Людмилу перевезли в кардиоцентр для экстренной установки временного водителя ритма — кардиостимулятора. Константин Касьянов сопровождал её в машине скорой помощи и во время операции. По возвращении в травмпольницу пациентка продолжила лечение в отделении анестезиологии и реанимации № 2, где за ней тщательно следили и сделали всё возможное для её скорейшего выздоровления.

Уже на следующий день женщина была в ясном сознании. Отсутствие неврологических нарушений, результаты анализов и контроль жизненно важных показателей свидетельствовали о стабилизации состояния. Теперь пациентке предстоит плановая замена временного кардиостимулятора на постоянный, поэтому был организован её перевод в кардиоцентр.

Светлана Славкина,
БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

С ДОСТУПОМ ЧЕРЕЗ ГЛАЗ

Врачи Сургутской травматологической больницы впервые использовали инновационный трансорбитальный подход для лечения опасной сосудистой аномалии.

Уникальность случая заключается как в самой патологии, так и в обстоятельствах обнаружения и методе лечения. Пожилая женщина 71 года поступила в больницу с травмой бедра. Во время обследования врачи выявили и другие настораживающие признаки, такие как воспаление и отёк глаза, а также выпячивание глазного яблока. Пациентка рассказала, что проблемы начались около года назад. Травматологи сообщили об этом офтальмологу Людмиле Лоборевой, которая безошибочно распознала редкую аномалию — артериовенозную фистулу сосуда головного мозга.

При этом заболевании артериальная кровь напрямую попадает в вену, нарушая нормальный отток крови и вызывая избыточное давление в окружающих тканях. Это привело к нарушению функции зрительного нерва и развитию экзофтальма.

Лечение заключалось в эндоваскулярной эмболизации фистулы, то есть закрытии патологического соединения с помощью микроспиралей и эмболизирующего материала для разделения артериального и венозного кровотока. Основная трудность заключалась в выборе оптимального доступа к фистуле.

Как пояснил Максим Бессмертных, заведующий рентген-хирургическим отделением Сургутской травмбольницы, от традиционного доступа через яремную вену пришлось отказаться из-за анатомических особенностей пациентки. Трансорбитальный доступ был выбран, так как другие пути были невозможны. Этот метод, хотя и редкий из-за технических сложностей и рисков, был выполнен через верхнюю глазную вену, которая была наиболее доступной и подходящей по диаметру для инструмента.

Доступ проходил через верхнюю глазничную щель вблизи важных нервных структур. Современный ангиограф обеспечил необходимую навигацию в сложных условиях. Контрольные снимки подтвердили успех процедуры — фистула была полностью исключена из кровотока.

После операции нейрохирург Дмитрий Марченко и реабилитологи помогли пациентке восстановиться. Со временем симптомы аномалии уменьшились — отёк и гематома исчезли, глазное яблоко вернулось в нормальное положение. Пациентка была выписана в удовлетворительном состоянии после курса реабилитации.

Светлана Славкина,
БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»



РЕКОНСТРУКЦИЯ МАЛЕНЬКОГО СЕРДЦА

История спасения двухлетней Асии началась во время обычного визита к врачу, когда УЗИ показало увеличение правого отдела сердца. Для более детального обследования девочку направили в детское кардиохирургическое отделение окружного кардиоцентра. Мультиспиральная компьютерная томография выявила врождённый порок сердца — супракардиальный частичный аномальный дренаж лёгочных вен.

«На трёхмерной модели сердца мы чётко увидели проблему: две лёгочные вены впадали в верхнюю полую вену. Это серьёзное нарушение строения сердца, и единственный способ его исправить — хирургическое вмешательство, — объясняет заведующий детским кардиохирургическим отделением сердечно-сосудистый хирург Пётр Лазарьков. — Операция была выполнена по методу Вардена

на работающем сердце, коррекция проводилась в условиях контролируемой фибрилляции желудочков с использованием специального оборудования».

Детские кардиохирурги Пётр Лазарьков и Владимир Зайцев восстановили нормальное строение сердца, перенаправив лёгочные вены из верхней полой вены в левое предсердие. Работа сердца девочки нормализовалась, и уже на следующий день её перевели

из реанимации в обычную палату кардиохирургического отделения.

«Нам очень повезло попасть к таким профессионалам, как Пётр Владимирович и Владимир Владимирович, — говорит мама Асии. — Они всегда поддерживают, всё подробно объясняют и успокаивают нас, мам. Наш лечащий врач Рита Файрузовна тоже очень внимательна: подробно рассказала обо всех этапах восстановления и ответила на все вопросы».

На самый важный вопрос для родителей двухлетней пациентки был дан ответ: «Ваш ребёнок здоров».

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



УДАЛИЛИ ВОВРЕМЯ

Врачи-эндоскописты из Нижневарттовской окружной больницы успешно провели операцию по иссечению крупного предракового образования в толстой кишке у пациента. В ходе амбулаторного обследования было выявлено образование площадью 96 квадратных сантиметров с высокой степенью дисплазии. Уникальность этого случая состояла в значительном размере поражения — около 12 сантиметров, что составляло почти две трети кишечника.

Несмотря на внушительные размеры, образование было удалено эндоскопическим методом, без необ-



После извлечения удалённый фрагмент слизистой оболочки помещается на специальную платформу, чтобы патологоанатомы могли провести детальный анализ слоёв и оценить степень дисплазии или выявить даже самые небольшие признаки начальной стадии рака

ходимости в открытой хирургической операции. В течение восьми часов эндоскопист Санжар Орунбаев осуществил диссекцию подслизистого слоя,

отделив поражённый участок слизистой оболочки от мышечного слоя и удалив его с использованием специального инструмента.

Гистологический анализ подтвердил, что образование было доброкачественным, но находилось на последней стадии перед трансформацией в злокачественное. Благодаря вовремя выполненной эндоскопической процедуре удалось предотвратить онкологическое заболевание и избежать удаления части кишечника.

«Мы планируем и дальше развивать свои навыки в этой области и рады, что можем предоставлять высокотехнологичную медицинскую помощь жителям Нижневарттовска и всей восточной части региона», — отметил Михаил Рыжиков, заведующий эндоскопическим отделением Нижневарттовской ОКБ.

Елена Потапова,
БУ «Нижневарттовская окружная клиническая больница»

ОРГАНИЗАТОР НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЮГРЕ



Как главный невролог Югры Валериан Пинжаков постоянно выезжал в города и районы округа с целью оказания практической помощи

27 сентября 2025 года исполнилось девяносто лет со дня рождения Валериана Пинжакова, выдающегося невролога высшей категории и заслуженного врача РФ.

Валериан Григорьевич посвятил свою жизнь медицине, начав обучение в Ханты-Мансийской фельдшерско-акушерской школе в 1951 году, а затем, в 1962 году, продолжив образование в Омском медицинском институте.

Более сорока лет он посвятил работе в системе здравоохранения округа, демонстрируя исключительный профессионализм, внимание и милосердие к пациентам. Он снискал заслуженное уважение коллег, пациентов и людей с ограниченными возможностями.

До открытия специализированного отделения в Ханты-Мансийске забота о пациентах с неврологическими расстройствами лежала преимущественно на плечах терапевтов и психоневрологов, работавших в Окружной

больнице. В 1970 году из-за растущего числа нуждающихся было принято решение о выделении десяти мест в составе терапевтического отделения для этих больных. Впоследствии вместимость неврологических коек была расширена вдвое, достигнув двадцати единиц.

Валериан Григорьевич сыграл ключевую роль в создании неврологической службы в Ханты-Мансийске и регионе. В апреле 1988 года он возглавил первое неврологическое отделение в Окружной больнице. Несмотря на то, что отделение, рассчитанное на сорок коек, располагалось в ветхом одноэтажном здании бывшей районной больницы на улице Гагарина, это не помешало доктору Пинжакову активно развивать неврологическую помощь как в городе, так и по всему округу. При его непосредственном участии в эти годы впервые был открыт кабинет иглорефлексотерапии.

Его вклад отмечен многочисленными наградами, среди которых знак «Отличник здравоохранения», медали «Ветерана труда» и «За трудовую доблесть», звание «Заслуженный врач РФ», а также многочисленные почетные грамоты и благодарности.

Мы от всей души желаем Валериану Григорьевичу крепкого здоровья, благополучия и всего самого наилучшего!

Информация подготовлена с использованием данных, предоставленных семьей и БУ «Окружная клиническая больница»



СЕРДЦЕ ОТДАЛА ЛЮДЯМ

В жизни любого коллектива есть люди, которые становятся его живой историей и бесценным достоянием. Именно таким человеком для Ханты-Мансийской психоневрологической больницы стала Галина Андреева, уходящая на заслуженный отдых после более сорока лет самоотверженного служения медицине.

Её профессиональный путь — яркий пример подлинного призвания, безграничной любви к работе и преданности больным. Выпускница Йошкар-Олинского медицинского училища 1981 года начала карьеру с должности медсестры в гинекологическом отделении, где сразу стало очевидно, что в медицину пришёл не просто профессионал, а человек с большим сердцем и сильным характером.

Волею судьбы Галина Константиновна оказалась в Ханты-Мансийске, где её навыки и опыт были востребованы в одной из наиболее сложных областей: психиатрии и наркологии. С 2005 года она трудилась в психоневрологической больнице, пройдя путь от палатной медсестры до процедурной, став опорой и примером для многих поколений сотрудников.

Галина Константиновна — образец постоянного стремления к совершенствованию. Её высшая квалификационная категория, многочисленные курсы повышения квалификации, начиная с «Сестринского дела в хирургии» и заканчивая «Первичной медико-санитарной помощью детям», подтверждают её неустанный профессиональный рост. В течение всей карьеры она полностью отдавалась любимому делу. Большое количество санитарных бюллетеней, участие в конференциях и доклады по актуальным темам, выездные патронажи в удалённые посёлки — её энергия и целеустремлённость были неиссякаемы.

Коллектив больницы и главный врач Яна Качальская выражают Галине Константиновне искреннюю благодарность за безупречный труд, отмечая её профессионализм, юридическую компетентность, доброту и внимательность к пациентам. Её умение вселять надежду и поддерживать коллег — ценный дар.

Кристина Гребнева,
БУ «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»

Поздравляем Галину Константиновну с выходом на пенсию! Желаем крепкого здоровья, благополучия и новых интересных занятий! Она навсегда останется в нашей памяти как символ профессионализма и милосердия.

БЕСЦЕННОЕ СОКРОВИЩЕ



Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница проводила на заслуженный отдых Марину Яковлеву — специалиста, чей тридцатилетний стаж работы стал бесценным сокровищем для ментального благополучия жителей Югры.

Её профессиональный путь начался в 1990 году с окончания Ханты-Мансийского медицинского училища по специальности «Сестринское дело».

С 1995 года и по сей день Марина Анатольевна являлась бесменным и незаменимым сотрудником коллектива, медицинской сестрой на психиатрическом посту, чьё присутствие всегда означало уверенность, порядок и душевную теплоту.

Марина Анатольевна стала наставником для начинающих специалистов. Охотно делясь своими знаниями, она помогала молодым коллегам не только овладеть необходимыми навыками, но и искренне полюбить сложную, но такую важную специальность. Её высшая квалификационная категория, полученная в 2008 году, — логичное подтверждение её профессионализма.

Особое внимание она уделяла санитарно-просветительской работе, внося значительный вклад в профилактику социально значимых заболеваний. Множество подготовленных ею санитарных материалов и достойное представление учреждения на региональном этапе всероссийского конкурса в 2017 году — лишь часть этой масштабной работы. Работа в кабинете ме-

дикаментозного обеспечения также легла на её плечи и была выполнена с присущей ей добросовестностью.

Многогранность личности Марины Анатольевны проявилась и в её активной социальной позиции: она являлась членом профсоюза и курировала работу с вышедшими на пенсию работниками, проявляя заботу и внимание к каждому.

В день праздничных проводов коллеги искренне поблагодарили Марину Анатольевну за её преданность профессии, выдающийся профессионализм и неоценимый вклад в здоровье тысяч пациентов. Её житейская мудрость, чуткость и великодушные наставления останутся примером.

Кристина Гребнева,
БУ «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»

Коллектив Ханты-Мансийской клинической психоневрологической больницы совместно с главным врачом Яной Качальской от всей души желает Марине Анатольевне крепкого здоровья, процветания, душевного спокойствия и долгих счастливых лет на заслуженном отдыхе. Благодарим за бесценные годы совместной работы!

ДЕТСАДОВСКАЯ МЕДСЕСТРА

Мечтая помочь новорождённым, Гульмира Берикова после окончания Джалаалабадского медучилища 10 лет проработала в хирургическом отделении, но призвание нашла в должности медсестры профилактического отделения детской поликлиники Нягани, работала в детском саду «Рябинка».

На выбор профессии Гульмиру вдохновила тетя, акушерка, увлечённо рассказывавшая о своей работе. Несмотря на неудачную попытку поступить на акушерское отделение из-за ограниченного числа мест, Гульмира с энтузиазмом освоила сестринское дело и даже увлекла за собой двоюродную сестру, которая первой уехала в северную Нягань и затем пригласила туда большую семью Бериковых, у Гульмиры к тому времени было уже шестеро детей.

«Планировали на год, а остались навсегда. Так сложилось. Сначала приехали с мужем, дети остались с бабушками, но вскоре дочь заболела. Пока лечили дочь, стали местными,

перевезли остальных детей. Когда здоровье дочери улучшилось, я уже не представляла жизни без Нягани. Устроилась в «Рябинку» и поняла важность профилактики. Чем больше профилактики, тем меньше болезней! Обращаю внимание на работу с родителями и вакцинацию. В Киргизии из-за нехватки вакцин видела вспышки забытых в России инфекций. У нас в семье был печальный опыт. Хочу донести до мам, отказывающихся от прививок, что нужно ценить возможность защитить детей от опасных болезней», — рассказывает Гульмира.

Уже почти 20 лет она заботится о здоровье воспитанников детского сада, следит за самочувствием полутысячи малышей. Гульмира Осконбаевна рада, что может нести детям разумное, доброе, вечное, проводя совместные с воспитателями мероприятия. Дети ей потом напоминают, как нужно и как не нужно делать! А повзрослевшие выпускники бегут навстречу со словами: «Это же наша детсадовская медсестра!».

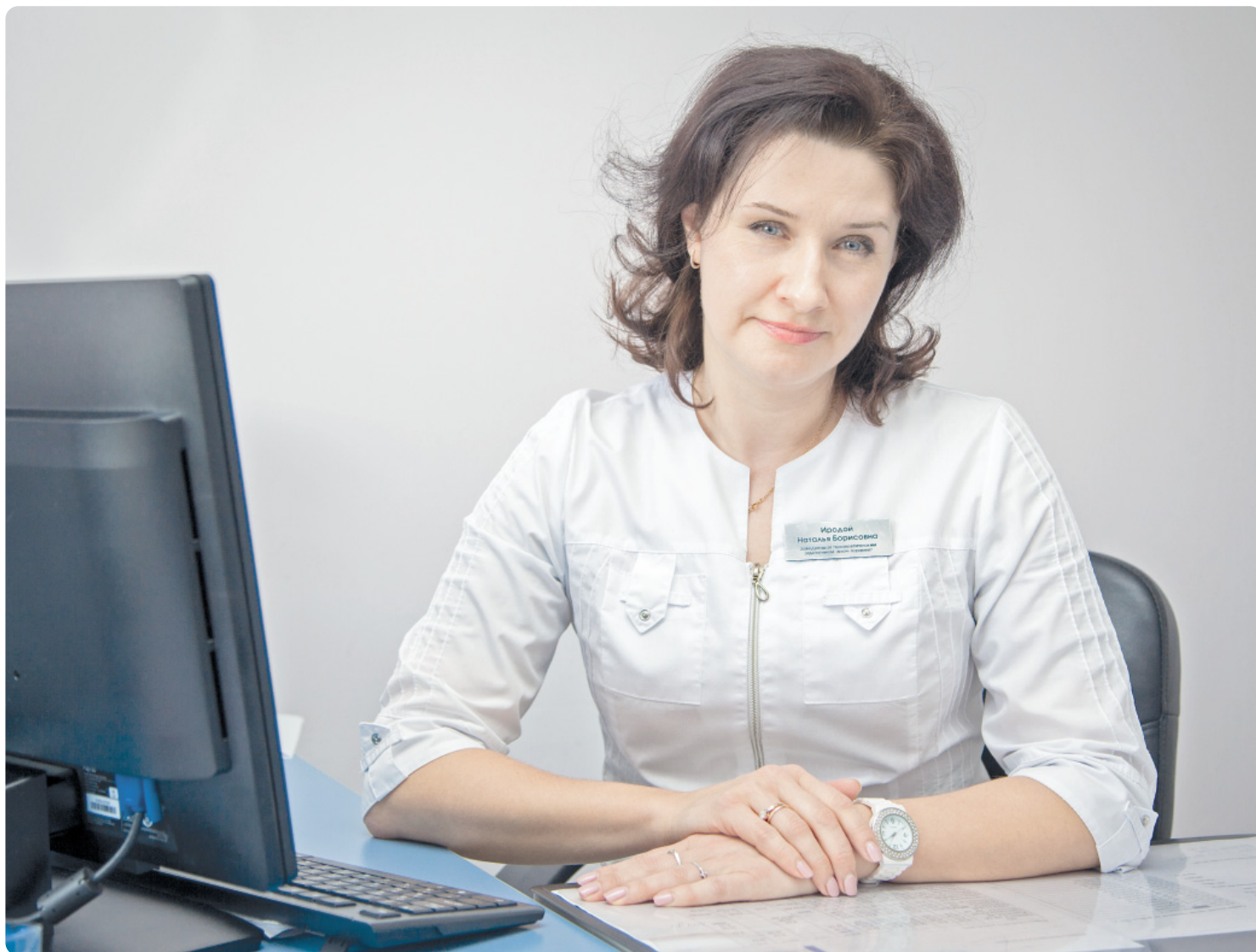
Скучать Гульмире Бериковой некогда, у неё девять внуков, а в редкие минуты отдыха она вяжет носки и варежки. Семейные



ценности для Бериковых превыше всего, они стараются держаться вместе и планировать отпуск в одно время, а раз в год собираются всей семьёй на родине.

Елена Гаврилова,
БУ «Няганская городская детская поликлиника»

ЛУЧШИЙ УЧАСТКОВЫЙ ТЕРАПЕВТ



Быть врачом — не просто работа, это настоящее призвание, требующее самоотдачи и человеколюбия. В основе этой профессии лежит глубокое сочувствие, сострадание и искренняя забота о людях. Именно так относится к своему делу Наталья Иродой, опытный врач-терапевт и заведующая терапевтическим отделением поликлиники Лангепасской городской больницы. Её профессионализм был высоко оценён на всероссийском конкурсе в 2025 году, где она заняла почётное второе место в номинации «Лучший участковый терапевт».

Наталья Борисовна посвятила четверть века своей жизни заботе о здоровье людей. Детские годы её прошли в военных гарнизонах по всему Советскому Союзу, так как её отец был военным. Под влиянием бабушки-акушерки, которая делилась историями о своей работе, выбор профессии для Натальи был предопределён. После

окончания Челябинской государственной медицинской академии она начала свою карьеру в Лангепасской городской больнице, где и продолжает трудиться по сей день.

«Мы с мужем сразу полюбили Лангепас и больше не искали другого места. Такой уютный и спокойный город. После шумного Челябинска он показался нам тихой гаванью для нашей молодой семьи. Меня сразу же приняли в больницу на должность участкового терапевта. Было немного страшно, но в правильности своего выбора я не сомневалась», — делится Наталья Борисовна.

С 2020 года доктор Иродой возглавляет терапевтическое отделение поликлиники, имея высшую квалификационную категорию по терапии. Под её руководством работают 18 участковых терапевтов, и она является наставником для трёх молодых специалистов. Она активно участвует в разработке медицинских протоколов и алгоритмов лечения, внедрении современных клинических рекомендаций и реализации приоритетных программ в области здравоохранения.

«В нашей работе очень важно сохранять человечность. Люди обращаются за помощью к врачу в моменты особой уязвимости. Я искренне радуюсь успехам своих пациентов, и каждая победа над болезнью, даже у одного человека, — это наша общая победа», — говорит Наталья Иродой.

Наталья Борисовна — не просто компетентный управленец в сфере медицины, она участковый врач, к которому пациенты испытывают искреннюю симпатию. Её располагающая улыбка и природное обаяние в сочетании с готовностью всегда прийти на помощь регулярно вызывают благодарности от тех, кому она помогает.

«У неё талант врача — чуткость, выдержка, душевность. Видно, что она искренне заботится о людях, к каждому умеет подобрать нужные слова. После визита в поликлинику остаётся чувство удовлетворения», — так говорят пациенты о своём любимом терапевте.

Под руководством Натальи Борисовны смертность от различных заболеваний на её участке остаётся одной из самых низких среди всех терапевтических участков, и даже ниже

средних показателей по Югре. За последние три года на её территории не было выявлено ни одного случая запущенного рака видимых органов. Отмечается стабильно высокий процент привитых от кори, гепатита В и гриппа.

«Работа участкового врача — это ежедневная ответственность за здоровье множества людей, постоянный контакт, а иногда и целая исследовательская работа, направленная на выявление причин болезни. Пациенты доверяют нам самое дорогое — своё здоровье. Поэтому мы должны быть не только врачами, но и психологами, а иногда и просто друзьями», — рассказывает Наталья Борисовна.

Постоянное обучение и повышение квалификации — важная, хотя и не всегда заметная пациентам составляющая работы врача. Наталья Борисовна уделяет этому процессу особое внимание, регулярно совершенствуя свои профессиональные навыки. Она активно следит за новейшими медицинскими разработками и применяет возможности телемедицинских консультаций в своей практике. С 2018 года она является членом регионального научного медицинского общества терапевтов Югры. Несмотря на загруженный график, специалист находит время и для личных увлечений.

«Меня по-настоящему воодушевляет чтение классической литературы, произведений, которые учат любви, вере и честности. Они пронизаны идеями гуманизма и напоминают о вечных ценностях, таких как милосердие и сострадание, без которых невозможна работа врача», — делится Наталья Иродой.

Профессиональные достижения Натальи Борисовны отмечены многочисленными наградами от главы города, Департамента здравоохранения Югры, Думы Югры, Российского научного медицинского общества терапевтов и министра здравоохранения Российской Федерации. Коллеги также высоко ценят её вклад в развитие медицины.

«Победа на всероссийском конкурсе — это явное подтверждение высокого профессионализма, преданности своему делу, любви к медицине и заслуженного признания пациентов. Я уверен, что такие достижения вдохновляют как коллег, так и тех, кто только планирует связать свою жизнь с медициной, стремятся к росту и совершенствованию в своей области. Это уже второй наш врач, ставший победителем всероссийского конкурса за последние три года. В 2023 году заведующий отделением скорой медицинской помощи Виктор Андрухович занял первое место в номинации «Лучший врач скорой помощи», — отметил главный врач Лангепасской городской больницы Александр Нохрин.

Коллектив больницы испытывает искреннюю гордость за своих коллег. Их активная жизненная позиция и высокий уровень мастерства способствуют повышению репутации учреждения и улучшению качества медицинской помощи, оказываемой пациентам. Теперь уже два ведущих специалиста России оказывают медицинские услуги жителям Лангепаса.

Виолетта Мицкевич,
БУ «Лангепасская городская больница»

ПРИМЕР ПРЕДАННОСТИ

Сургутская городская клиническая поликлиника № 5 отметила юбилей Ольги Мусатовой, фельдшера кабинета здорового ребёнка.

Ольга Викторовна родом из села Вазерки, расположенного в Бессоновском районе Пензенской области. После окончания восьмилетней школы она поступила в Пензенское медицинское училище, обучение в котором успешно завершила в 1979 году, получив диплом с отличием.

«Я выросла в деревне и училась в сельской школе. Когда медицинские работники из фельдшерско-акушерского пункта посещали нашу школу, я смотрела на них с огромным интересом. Мне казалось, что медики обладают особыми знаниями и умениями, недоступными другим. Выбор профессии был очевиден. Свою трудовую деятельность я начала в качестве фельдшера в воинской части, где оказывала медицинскую помощь военнослужащим и их семьям», — вспоминает Ольга Викторовна.

Многолетний опыт работы Ольги Викторовны в медицине, её высокий профессионализм, чуткость и внимание известны каждому

пациенту. Особую благодарность ей выражают мамы и дети, ведь именно с ними связана большая часть её работы.

«Я чувствую удовлетворение, когда мои знания и опыт полезны людям. Мне интересно наблюдать за ростом и развитием детей. Секрет успеха в моей работе — это любовь к детям, отношение к ним, как к своим собственным, умение сопереживать их проблемам и искренне радоваться их успехам», — делится фельдшер.

Ольга Викторовна умело сохраняет силы и вдохновение, необходимые для работы в столь ответственной сфере: «Меня поддерживает наш замечательный коллектив, которому присущи высокий профессионализм, взаимопомощь и доброжелательность. Ну и, конечно, поддержка семьи, общение с детьми и внуками».

Жизненный путь Ольги Мусатовой — это яркий пример преданности своему делу, любви к людям и истинного медицинского призвания.

Валерия Разуваева,
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»



СТО ЛЕТ В МЕДИЦИНЕ

Династия Филатовых — Артамоновых — Ковалевых — Соловьевых посвятила медицине свыше 100 лет.

В воспоминаниях Таисии Филатовой, заведующей фельдшерско-акушерским пунктом в селе Елизарово, говорится: «Родилась в деревне Нефёдово Тобольского района 22 октября 1933 года в крестьянской семье. Мама двоих детей воспитывала без отца. Жили очень бедно, из живности была одна корова. В 1945 году, когда было 11 лет, мама



Таисия Филатова: «Мне нравилось помогать тётке в медпункте — делать уборку, помогать в перевязке ран, и мне нравились больничные запахи. Всё это повлияло во многом на выбор моей будущей профессии»

умерла, и нас с братом хотели отдать в детский дом. Случилось так, что брата забрал отец, а я воспитывалась у тётки Харитины Петровны, которая работала фельдшером в Увате. Она и стала основоположником медицинской династии и примером для последующих поколений. Мне нравилось помогать тётке в медпункте — делать уборку, помогать в перевязке ран, и мне нравились больничные запахи. Всё это повлияло во многом на выбор моей будущей профессии. Окончила Тобольскую фельдшерско-акушерскую школу по специальности «Акушерка». После трёх лет учёбы, в 1952 году, нас, десять человек, направили в распоряжение Ханты-Мансийского округа».

В 1974 году Таисия Ильинична стала частью коллектива психоневрологического отделения, заняв должность медицинской сестры высшей категории. Имея солидный опыт в медицине, она работала процедурной медсестрой. Вскоре Таисия Ильинична стала душой коллектива. За её заботу, принципиальность, внимательность и оперативность её ценили и пациенты, и сотрудники. Её обязанности процедурной медсестры были сложными, но она справлялась с ними блестяще. Таисия Ильинична всегда активно участвовала в общественной жизни, была неизменным участником художественной самодеятельности, принимала участие в жизни отделения и больницы. За свой труд она неоднократно получала грамоты и ценные подарки. Кроме того, Таисия Ильинична была наставником молодых медсестёр. Завершила свою трудовую деятельность в возрасте 75 лет, имея за плечами 55 лет стажа.

Ровно 40 лет назад, в 1983 году, Наталья Ковалева-Артамонова, дочь Таисии Филатовой, завершила обучение в Тюменском государственном медицинском институте по специальности «Педиатрия» и начала свою карьеру в качестве участкового врача-педиатра в дет-



Наталья Ковалева, заместитель главного врача по медицинской части, психиатр

ской поликлинике Окружной больницы Ханты-Мансийска, где проработала восемь лет. В 1992 году Наталья Геннадьевна приняла предложение о работе в Ханты-Мансийском окружном психоневрологическом диспансере. Ранее в психоневрологическом отделении на протяжении 55 лет работала и Таисия Филатова.

После получения специальности в области психиатрии Наталья Геннадьевна стала психиатром, а через шесть лет возглавила амбулаторно-поликлиническую службу диспансера. За её профессионализм, опыт, умение решать трудовые вопросы и высокие лидерские качества коллектив учреждения выбрал Наталью Ковалеву председателем профсоюза, и она занимала эту должность на протяжении 10 лет.

Её дочь Юлия Соловьева (Ковалева) работает медицинской сестрой в диспансерном отделении, имея 13 лет стажа в процедурном



кабинете и 23 года общего медицинского опыта. Родная сестра Натальи, Людмила Валюк (Артамонова), получила образование психолога и социального педагога и также отдала 20 лет работы психоневрологической больнице. При её активном участии в учреждении в 2006 году открыта и по сегодняшний день функционирует православная молитвенная комната в честь иконы Божией Матери «Неупиваемая чаша».

Две племянницы Артамоновой — Марина Артамонова и Ирина Чальцева (Артамонова) — работают врачами: Ирина — гинекологом в центре профессиональной патологии, а Марина недавно начала свою деятельность в качестве врача-психиатра, продолжая семейную медицинскую традицию.

Ольга Ковалева, БУ «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»

О ЧЁМ МОЛЧАТ ПОЧКИ



Гранит Шарафиев, врач-нефролог Нижневартовской окружной клинической детской больницы, решил связать свою жизнь с медициной ещё в школе. Желание помогать людям специалисту привила мама, а после решение стать врачом поддержали родственники. Коренной вартовчанин отправился за медицинским образованием в Уфу, где поступил в Башкирский государственный медицинский университет на педиатрическое отделение. После окончания университета он окончил интернатуру по той же специальности в Сургутском государственном университете.

«По правде говоря, изначально я рассматривал карьеру юриста, но интерес к медицине оказался сильнее, и я ни разу об этом не пожалел. Мой выбор педиатрии был осознанным, поскольку у педиатров есть преимущество перед терапевтами: мы обладаем знаниями о здоровье как взрослых, так и детей, в то время как терапевты специализируются только на взрослых.

Учёба давалась мне легко, и я с энтузиазмом изучал каждую новую дисциплину. После интернатуры прошёл переквалификацию в Тюмени на нефролога и начал работать в детском уроandroлогическом отделении детской окружной больницы Нижневартовска, где проработал десять лет», — поделился Гранит Шарафиев, заведующий педиатрическим отделением Нижневартовской окружной детской больницы.

В марте 2023 года в структуре больницы произошли изменения. Нефрологические койки были переведены в педиатрическое отделение, где Гранит Рафисович в настоящее время совмещает должности заведующего и врача-нефролога.

«Нефролог — это врач, специализирующийся на лечении заболеваний мочевыделительной системы. Основное отличие нефролога от уролога заключается в том, что нефрологи используют медикаментозную терапию, в то время как урологи прибегают к хирургическому вмешательству. В нефрологии наиболее распространены инфекции мочевыводящих путей, такие как циститы и пиелонефриты, составляющие около 90% случаев. Оставшаяся часть приходится на гломерулонефриты, хроническую и острую почечную недостаточность,

а также редкие заболевания, такие как тубулопатия и гемолитико-уремический синдром», — пояснил Гранит Шарафиев.

Главная задача нефролога — максимально долго поддерживать работоспособность почек, даже если болезнь находится на поздней стадии. Как отмечает руководитель педиатрического отделения, особенность почечных заболеваний заключается в их скрытом течении. Почки редко дают явные сигналы о неблагополучии, такие как боль или повышение температуры, и то лишь в случае воспалительного процесса или при движении камней (почечной колике). В большинстве случаев патология развивается без каких-либо выраженных симптомов, вплоть до момента, когда орган полностью утрачивает свою фильтрационную функцию.

Врач может выявить нарушение работы почек только на основании лабораторных данных. Примером может служить ситуация, когда во время медицинского осмотра у ребёнка обнаруживаются отклонения в анализах, требующие немедленного начала заместительной почечной терапии, такой как гемодиализ или перитонеальный диализ. При этом родители могут быть уверены в хорошем самочувствии ребёнка, не подозревая о серьёзной проблеме. «Именно поэтому почки считают коварным органом», — поясняет Гранит Шарафиев.

В педиатрическом отделении окружной детской больницы имеется семь коек, предназначенных для нефрологических больных. В трудных случаях для определения оптимальной стратегии лечения специалисты консультируются с коллегами из ведущих федеральных медицинских учреждений, включая Российскую детскую клиническую больницу, НМИЦ здоровья детей и детскую городскую клиническую больницу святого Владимира. Также налажено тесное взаимодействие со специалистами детского уроandroлогического отделения окружной больницы Нижневартовска, поскольку нефрологические и урологические заболевания часто имеют общие черты.

Юлия Кузьмина, БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»



ИСКУССТВО ВИЗУАЛИЗАЦИИ

Раиса Рагозина, рентген-лаборант Сургутской городской клинической поликлиники № 2, доказала свой высокий профессионализм, став победителем регионального этапа Всероссийского конкурса специалистов в 2024 году и получив звание «Лучший лаборант». Раиса Рустумовна любит свою работу и осознаёт, что от точности и качества её действий во многом зависит правильная постановка диагноза пациенту.

Свой профессиональный путь в медицине Раиса Рустумовна начала в 2012 году, устроившись рентген-лаборантом во вторую поликлинику города. За годы работы она достигла наивысшей квалификационной категории.

Поначалу её деятельность была связана с аналоговой аппаратурой, что требовало кропотливой обработки рентгеновских снимков: проявление, промывку, фиксацию и маркировку плёнки. Сейчас в отделении используется передовое цифровое оборудование, значительно повышающее эффективность и комфорт в работе. Значительным событием стало внедрение компьютерного томографа в 2022 году, что расширило горизонты точной диагностики.

«Я стремлюсь к совершенству, и для меня крайне важно безукоризненно выполнять свои обязанности. От качества моей работы зависит точность и полнота интерпретации снимка врачом-рентгенологом, а это напрямую влияет на состояние здоровья пациентов. Я всей душой люблю свою работу, ведь качественно выполненный рентгеновский снимок, отвечающий всем критериям, можно считать настоящим шедевром. Каждый снимок — это не просто визуализация, это отражение здоровья и жизни человека», — говорит Раиса Рагозина.

Дарья Толстова, БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»

КОЛЛЕГИЯ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЮГРЫ

Итоги деятельности медицинской сферы за первое полугодие 2025 года и дальнейшие планы стали темой совещания, собравшего свыше 140 специалистов. Среди участников были руководители окружных медучреждений, главные внештатные специалисты и эксперты в области здравоохранения.

На церемонии открытия заседания отметили заслуги работников медицины региона. Наград удостоились как опытные специалисты с солидным стажем, так и врачи и медсёстры, оказывающие помощь участникам специальной военной операции.

«В регионе реализуются национальные проекты «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья». Их цель — повышение продолжительности и благополучия жизни граждан. Данное мероприятие объединило ведущих управленцев в системе здравоохранения региона. Уверен, что в ходе открытого диалога мы определим важные проблемы, волнующие население, и выработаем результативные подходы к их разрешению», — отметил директор Депздрава Югры Роман Паськов.

В ходе коллегии обсудили основные направления развития здравоохранения. Особое внимание уделили доступности квалифицированной помощи в отдалённых районах. Мобильная поликлиника «Николай Пирогов» за первое полугодие 2025 года провела обследования более 15 тысяч жителей в 49 населённых пунктах, включая представителей коренных народов Севера. С начала 2026 года начнёт функционировать вторая мобильная поликлиника — «Святитель Лука», которая охватит ещё 45 поселений и окажет помощь примерно 10 тысячам пациентов. Внедрение телемедицинских технологий позволяет проводить консультации ведущих специалистов даже в самых отдалённых уголках, а санитарная авиация обеспечивает оперативную помощь в критических ситуациях.



Приоритетом остаётся охрана материнства и детства. Сейчас более 74% родов происходят в учреждениях высшего уровня. 90% преждевременных родов принимают в перинатальных центрах третьего уровня, оснащённых всем необходимым для сохранения жизни матери и ребёнка. В округе ведётся проектирование нового перинатального центра в Ханты-Мансийске и строительство акушерского корпуса.

Заметные результаты достигнуты в борьбе с онкологическими заболеваниями. В Югре доля выявления рака на ранней стадии составляет 60%, а пятилетняя выживаемость пациентов приближается к 70%. В регионе создана сеть центров амбулаторной онкологической помощи, онкослужба оснащена современными линейными ускорителями, ПЭТ-КТ и циклотроном.

В сфере кардиологии функционирует сеть сосудистых центров и первичных отделений, ведётся непрерывный мониторинг пациентов. За полгода проведены тысячи операций,

пациенты с высоким риском обеспечиваются медикаментами.

Кадровый вопрос остаётся актуальным. Увеличился набор студентов в медицинские колледжи, трудоустраиваются выпускники ординатуры, врачи отправляются в отдалённые пункты, в том числе по вахтовому методу. Была проведена оценка руководителей и ведущих отделений по 25 критериям, лучшие были зачислены в кадровый резерв.

По итогам коллегии определены приоритетные задачи до конца 2025 года: развитие первичного звена и цифровых сервисов, укрепление онкологической и сердечно-сосудистой служб, расширение медицинской реабилитации, поддержка семьи и детства, формирование кадрового резерва и повышение удовлетворённости населения качеством медицинской помощи.

Пресс-служба Департамента
здравоохранения Югры
Фото: Рамиль Нуриев



Роман Паськов, директор Департамента здравоохранения Югры



Владимир Антонов, главный врач Советской районной больницы, и Дмитрий Тей, вице-директора Медицинского информационно-аналитического центра



Илья Силин, заместитель главного врача по медицинской части, Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», и Александр Нохрин, главный врач Лангепасской городской больницы

ПОПОЛНЕНИЕ

Окружная клиническая больница Ханты-Мансийска продолжает планомерно укреплять кадровый потенциал. В текущем году учреждение приняло на работу 30 молодых специалистов со средним медицинским образованием. Данный показатель соответствует многолетней практике: ежегодно больница принимает в свой коллектив от 25 до 32 выпускников учебных заведений.

Основная часть новых сотрудников — 28 человек — окончили Ханты-Мансийскую медицинскую академию, что свидетельствует о высоком уровне подготовки специалистов в местном образовательном учреждении и плодотворном партнёрстве. Два специалиста приехали из других регионов: Республики Бурятия и Омской области.

«Для нас крайне важно, что молодые специалисты приходят к нам осознанно, многие знакомы с больницей, так как проходили практику или работали санитарями», — комментирует старшая медицинская сестра ОКБ Ольга Карпова.

Все новые сотрудники распределены по ключевым отделениям: 19 человек — по направлению «Сестринское дело», 4 человека — в родильное отделение, 3 человека — в лабораторию.

Для успешного вхождения в профессию для каждого нового сотрудника разработан персональный план адаптации. За ними закреплены опытные наставники, которые оказывают поддержку в течение первых трёх месяцев, помогая применить полученные знания на практике.

Особую ценность для руководства представляют истории карьерного роста сотрудников, начинавших свой трудовой путь с младшего медицинского персонала. Леонид Зверев, ранее работавший санитаром во взрослом инфекционном отделении, в том числе в ковидном госпитале, вернулся туда же уже дипломированным специалистом. Артем Требенков, ранее санитар реанимации, готовится к переподготовке по специальности «Анестезиология и реаниматология». Владимир Кононов, работавший санитаром во время пандемии, теперь трудится в отделении радионуклидной диагностики.

Светлана Табакова,
БУ «Окружная клиническая больница», Ханты-Мансийск



Леонид Зверев, медицинский брат инфекционного отделения ОКБ



НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ

С начала года штат Няганской окружной больницы пополнили восемнадцать молодых специалистов. С каждым из них заключён договор, и за каждым закреплён опытный наставник, призванный помочь новому сотруднику адаптироваться на рабочем месте.

«Мы очень рады такому пополнению. Последние пять лет такого масштабного приёма не было, поэтому мы приложили максимум усилий, чтобы облегчить адаптацию, подготовили и вручили пакет документов с нормативной информацией и планом работы на ближайшие шесть месяцев. Создали электронную базу презентационных материалов о больнице, санитарных нормах и других важных

документах. Разработали систему поддержки: молодым медсёстрам предоставляется служебное жильё на время работы. Подъёмный оклад с учётом северных надбавок также является важным стимулом», — рассказала София Балагудинова, главная медицинская сестра Няганской окружной больницы.

Квалифицированные специалисты — самый ценный ресурс системы здравоохранения, поэтому в рамках национального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами ХМАО-Югры» системе наставничества уделяется особое внимание. Она не только сокращает отток кадров, помогает начинающим специалистам избежать ошибок и быстрее освоиться в работе, но и позволяет наставникам передать профессиональные ценности и познакомить с корпоративной культурой.

Молодые специалисты с благодарностью принимают помощь. Для них опытные сотрудники больницы — это не только всесторонняя поддержка и ценный источник информации, но и вдохновляющий образец профессионализма и преданности своему делу.

Любовь Карасёва,
БУ «Няганская окружная больница»

УРОЛОГ ИЗ БАШКИРИИ

В Лангепасской городской больнице появился новый врач-уролог Искандер Гарипов.

Искандер Камилевич родом из Республики Башкортостан. Он завершил обучение в Башкирском государственном университете, получив диплом по направлению «Педиатрия», а после успешно окончил ординатуру по специальности «Урология».

«Устройство человеческого тела всегда вызывало мой интерес, и ещё в юном возрасте я осознал своё предназначение — помогать людям, воз-

вращая им здоровье», — рассказывает доктор.

В Лангепасской больнице Искандер Гарипов ведёт приём в отделении первичной специализированной медико-санитарной помощи поликлиники, а также выполняет хирургические манипуляции в хирургическом отделении. В его планах — развитие и освоение инновационных хирургических техник в терапии урологических заболеваний.

Татьяна Неподобная,
БУ «Лангепасская городская больница»



С ТЕПЛОМ И БЛАГОДАРНОСТЬЮ



Ребёнок — это не маленький взрослый. Это уникальная вселенная, требующая внимательного отношения, понимания и защиты. Именно этой философии следовала Анастасия Загинайко, врач-психиатр детского амбулаторного отделения Нижневартовской психоневрологической больницы, на протяжении многих лет своей работы.

Анастасия Александровна внесла значительный вклад в создание детского амбулаторного отделения этой больницы, единственного в своём роде на территории Югры. Основная задача отделения — не только лечение существующих расстройств, но и, что особенно важно, поддержка позитивного психического состояния и профилактика заболеваний. Она является автором и соавтором многочисленных научных публикаций, а также профилактических программ, направленных на коррекцию проблемного поведения у детей и подростков. Её научные достижения были отмечены на различных региональных и всероссийских конкурсах.

В связи с переменой места жительства и решением прекратить активную врачебную деятельность Анастасия Александровна завершает свою работу в качестве детского психиатра. Это не просто кадровое изменение, а потеря специалиста, чьё имя ассоциируется с отзывчивостью, профессионализмом и искренним сочувствием.

«Мне было непросто принять это решение. Каждый ребёнок, каждая семья, каждый случай — это не просто «работа», а целая

история, в которую я вкладывала свои силы и душу. Но жизнь направляет нас по новым путям. Настало время для перемен — возможность отдохнуть, поразмышлять и открыть для себя новые горизонты. Я благодарна за каждый день, проведённый в Нижневартовской психоневрологической больнице, рядом с моими маленькими пациентами», — говорит врач.

Подход Анастасии Александровны к лечению детей и подростков основывался на индивидуальном методе, заботе и всестороннем анализе. Она не ограничивалась исключительно медикаментозным лечением, а всегда находила время для подробных консультаций с ребёнком и его родителями, работала в тесном контакте с психологами и разрабатывала комплексные, адаптивные стратегии помощи с учётом возраста, характера, особенностей семьи и развития. Она умела устанавливать контакт даже с самыми робкими и закрытыми детьми, создавая атмосферу доверия и безопасности. Многие родители говорили, что именно после консультаций с Анастасией Александровной ребёнок впервые почувствовал себя услышанным.

За годы работы Анастасия Александровна завоевала признание и благодарность множества семей. На сайте больницы, в социальных сетях, в письмах и открытках — сотни слов благодарности.

БУ «Нижневартовская психоневрологическая больница»

СПАСИБО!

Мы искренне благодарим Анастасию Александровну за профессионализм, который помогал и исцелял, за человечность, благодаря которой дети открывались и начинали верить в себя, за терпение и мудрость, которые помогли семьям справиться с трудными ситуациями.

Желаем Анастасии Александровне здоровья, радости и вдохновения на новом жизненном этапе. Пусть каждый день будет наполнен теплом, комфортом и осознанием выполненного долга!



Главный врач больницы Ольга Ноговицина выразила благодарность медицинским работникам, выбравшим работу в отделении скорой помощи, и пожелала им здоровья, благополучия, радости, любви и успехов в работе

24 ЧАСА НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ

Полувековой юбилей отметило отделение скорой медицинской помощи Нефтеюганской районной больницы.

Ежегодно бригады скорой помощи обрабатывают в среднем до 10 тысяч вызовов. Медицинские работники, включая врачей и фельдшеров, готовы оказать необходимую помощь в любой ситуации, будь то дорожно-транспортное происшествие, травма или внезапно возникшее заболевание.

Открытие отделения скорой медицинской помощи состоялось 1 октября 1975 года. Первоначально это был фельдшерский пункт при поликлинике, расположенный в небольшой комнате, где круглосуточно трудились четыре фельдшера. Автомобили УАЗ и ПАЗ, переоборудованные под нужды скорой помощи, были утеплены изнутри войлоком для защиты пациентов от холода.

Сегодня отделение представляет собой современное медицинское учреждение с передовым оборудованием и технологиями, что обеспечивает эффективное оказание

помощи в неотложных ситуациях, включая случаи кардиологического, травматологического и педиатрического профиля.

В штате отделения работают высококвалифицированные специалисты:

- два врача;
- 28 фельдшеров;
- круглосуточно дежурят две бригады.

Медики скорой помощи Пойковского провели 50 лет в напряжённом ритме, и даже торжество не стало причиной задержки в оказании помощи пациентам. Как только поступил экстренный вызов, дежурная бригада в составе фельдшеров Дениса Долгополова и Виктора Жульдикова немедленно выехала по адресу. Они оказали помощь пожилому пациенту, страдающему астмой, и купировали приступ. Медики признаются, что привыкли к такой работе и не представляют себя без неё: возможность быть причастным к спасению, продолжению или появлению новой жизни — это большая ответственность и огромная радость.

БУ «Нефтеюганская районная больница»



ФОТО 1

КОГАЛЫМ

♥ Огромную благодарность всему коллективу приёмного покоя Когалымской городской больницы, особенно врачу — травматологу-ортопеду Куткелди Саматову, за оказанную помощь ребёнку выражает Х. Гаджиева. **ФОТО 1**

♥ Также специалистов благодарит Людмила Кругляк: «Отдельную огромную благодарность врачу-неврологу Евгению Астахову за профессионализм, чуткость и внимательность к пациентам — вы стали для меня ангелом в белом халате! Своевременно оказанная вами помощь, проведённые обследования позволили быстро восстановиться и продолжить лечение.

Спасибо всем сотрудникам неврологического отделения больницы, старшей медсестре отделения, процедурной медсестре Гульсум, постовой медсестре Елене, младшему медперсоналу Павлу, Аминат и Наташе за ваш труд». **ФОТО 2**

ФОТО 2

♥ Юлия Сафиуллина благодарит специалистов гинекологического отделения за профессионализм и внимательное отношение к пациентам:

«Очень благодарна Эдуарду Петряеву — он очень компетентный специалист. Благодаря его мастерству и внимательности чувствуешь себя в надёжных руках. Медсёстры в этом отделении — настоящие профессионалы и чуткие люди. Их забота и внимание создавали комфортную атмосферу, все действия отработаны до автоматизма. После длительного ношения катетера и постоянных уколов благодаря золотым рукам медицинской сестры на теле не осталось ни одного синяка.

Отдельно хочу отметить дружелюбную и приветливую атмосферу в отделении. Все сотрудники были улыбаемы и внимательны, что имеет большое значение для пациентов. Благодарю всех сотрудников гинекологического отделения за их труд!».

МЕГИОН

♥ «От себя лично и по поручению многочисленных знакомых пенсионеров сердечно благодарю главного врача Мегионской городской стоматологии Альфрита Бикташева за организацию работы медучреждения, при которой уже с самого входа в здание абсолютно всё вызывает желание получить лечение именно здесь. В помещении чисто, свежо, каждый работник строго соблюдает деловую этику, очень доброжелателен. Врачи при самых сложных случаях предоставляют высокопрофессиональную безотказную помощь, поправляют и здоровье, и умело возвращают возможность улыбаться. Спасибо!» — с огромным уважением и пожеланиями всего самого доброго, М. Попкова.

НИЖНЕВАРТОВСК

♥ Огромную благодарность специалистам Нижневартовского кожно-венерологического диспансера за достойное, добросовестное отношение к пациентам выражает Н. Ведренцева: «Спасибо вам большое за человечность, внима-

тельность, дай вам Бог здоровья и низкий поклон за ваш нелёгкий труд!».

♥ Благодарность руководящему составу медучреждения и всему коллективу за профессионализм, отзывчивость и внимательное отношение к пациентам выражают А. Бейтулаев, Р. Тангатаров и Н. Соболев.

♥ Благодарность сотрудникам детского отделения Нижневартовской психоневрологической больницы за профессионализм, человеческое отношение и комфортные условия выражает Екатерина Л.: «Огромное спасибо исполняющей обязанности заведующей отделением Евгении Палий за чуткость и внимательность к пациентам. Также хотим отметить работу администраторов отделения, всегда приветливы и доброжелательны».

СУРГУТ

♥ Благодарность главному врачу Сургутской городской клинической поликлиники № 2 Марине Тараник и врачу-терапевту городской поликлиники № 1 Виталию Мовчану за внимание, поддержку и чуткое отношение к пациентам, за организацию сбора гуманитарной помощи и медикаментов для военнослужащих выражает семья участника СВО Балацан.



ФОТО 2

ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»
№ 10 (272), октябрь 2025

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, отпечатано: 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: 05 ноября 2025 года

Тираж 1000 экз.

Распространяется бесплатно

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