



ДЕПАРТАМЕНТ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО  
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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

16+

КРУПНЫМ ПЛАНОМ



НА ПУТИ  
К ПРИЗВАНИЮ

... 11

Станислав Прокопенко —  
врач — травматолог-ортопед

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 12 (274) ДЕКАБРЬ 2025

## НЯГАНСКИЕ ДОКТОРА СОВЕРШИЛИ ПРОРЫВ В ЛЕЧЕНИИ АНЕВРИЗМЫ

В Няганской окружной больнице успешно освоен и применён  
подход с использованием фенестрированных стент-графтов

... 7

### ТЕМЫ НОМЕРА

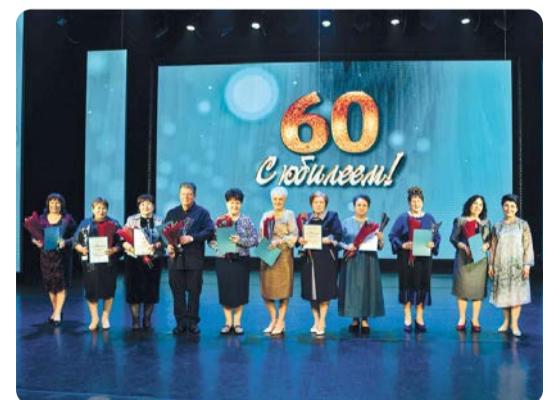
#### ШАНС ВОССТАНОВИТЬСЯ ... 5

Когалымская городская  
больница значительно  
расширила возможности  
в области медицинской  
реабилитации



#### «ГЕОЛОГ»: 60 ЛЕТ ЗАБОТЫ

Сургутская поликлиника «Геолог» празднует  
день рождения, сегодня к ней прикреплены  
100 тысяч взрослых горожан и детей



#### МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ

В 2025 году Октябрьская районная больница  
приняла в свой коллектив 22 новых  
сотрудника, в том числе 12 врачей



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА  
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ

[Cmphmao.ru/  
print/ZdravU](http://Cmphmao.ru/print/ZdravU)



## ЛУЧШИЕ ТЕРАПЕВТЫ

Семь участковых терапевтов Югры стали победителями  
VI национальной экспертной премии «Врач с большой буквы»

... 3



## ОТ ДОНОРА КРОВИ — К ДОНОРУ КОСТНОГО МОЗГА

Этот год стал по-настоящему особенным для донорского движения в нашем регионе! Мы гордимся не только тем, что число сургутян, вступивших в Национальный регистр доноров костного мозга, выросло на 78%, но и тем, что среди доноров крови появляются те, кто готов на ещё более значимый шаг, — подарить жизнь.

Який пример тому — Дмитрий Сивков. Он всегда был активным донором крови, и в 2024 году, сдав очередную порцию, без колебаний присоединился к Национальному регистру доноров костного мозга. И уже в 2025-м ему сообщили: он стал подходящим донором, способным спасти чью-то жизнь.

«Когда мне позвонили из регистра, я даже не удивился, — делится Дмитрий. — Я давно был готов к этому звонку. Просто подумал: наконец-то мой шанс помочь кому-то по-настоящему».

Донорский путь Дмитрия продолжился в больнице другого города. Прибыв заранее, он не прогадал: операционный блок освободился раньше. Дальнейшие два часа пролетели незаметно: подготовка, беседа с анестезиологом и перевод в операционную, где царила удивительно спокойная атмосфера:

«Помню фразу анестезиолога: «Сейчас начнёт покалывать лицо», мои ответные слова... И вот я уже открываю глаза в послеоперационной палате. По ощущениям прошли буквально секунды».

Восстановление прошло без осложнений. Персонал отделения трансплантации костного мозга окружил его вниманием и заботой. Уже на следующий день Дмитрий был выписан в гостиницу.

«Как донор со стажем могу сказать: по ощущениям донация костного мозга почти не отличалась от обычной сдачи крови. Небольшая скованность в движениях и синяки прошли



за несколько дней. Если вы уже донор крови — вы уже герой. А став донором костного мозга, вы становитесь чьим-то последним шансом на жизнь, — говорит Дмитрий. — Эта процедура безопасна, понятна, и она не идет ни в какое сравнение с тем, что вы дарите человечку, — жизнью».

Единственным «испытанием», по шутливому признанию Дмитрия, стало снятие пластиря, которое оказалось похоже на мини-сессию депиляции. Но это ничтожная цена за подаренную жизнь.

**Саида Абдувахабова,**  
КУ «Станция переливания крови», г. Сургут

**Портал «ПроДокторов» завершил масштабный ежегодный опрос мнений пациентов по всей России среди более миллиона респондентов, охватив около 82 тысяч лечебных учреждений. По итогам анализа окружной кардиоцентров снова вошёл в топ-10 лучших госучреждений здравоохранения региона Югры, подтвердив статус признанного лидера отрасли.**

Также пятерых сотрудников центра признали лауреатами Национальной народной премии. Среди победителей: врачи-кардиологи Наталья Пикулина и Регина Приезжева, специалисты функциональной диагностики Елена Григорян и Кристина Скарлыгина, а также доктор — рентген-хирург Дмитрий Игнатов.

Главный врач учреждения Ирина Урванцева подчеркнула значимость признания: «От лица коллектива сердечно благодарим всех наших пациентов за оказанное доверие и поддержку. Это мотивирует нашу команду постоянно повышать качество медицинского обслуживания и достигать новых профессиональных высот».

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

С помощью своего ремня он сумел остановить сильное кровотечение, а затем, используя приём прижатия к бедренной артерии, сохранил пострадавшему жизнь до прибытия бригады. Каждая секунда была решающей!

Профессионализм Ильдара и его готовность действовать в критической ситуации — это пример для всех нас. Этот случай — яркое доказательство того, что навыки первой помощи спасают жизни.

**Наталья Мурина,**  
БУ «Нефтеюганская городская станция скорой медицинской помощи»

## В ЛИДЕРАХ — ПЯТЫЙ ГОД



## МГНОВЕННАЯ РЕАКЦИЯ

Во время прогулки с ребёнком у торгового центра в Нефтеюганске фельдшер скорой помощи Ильдар Яппаров стал очевидцем экстренной ситуации и продемонстрировал истинный героизм. Он мгновенно оценил обстановку и принял решительные меры, чтобы спасти человека, получившего ножевое ранение.



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

доступно в Google Play

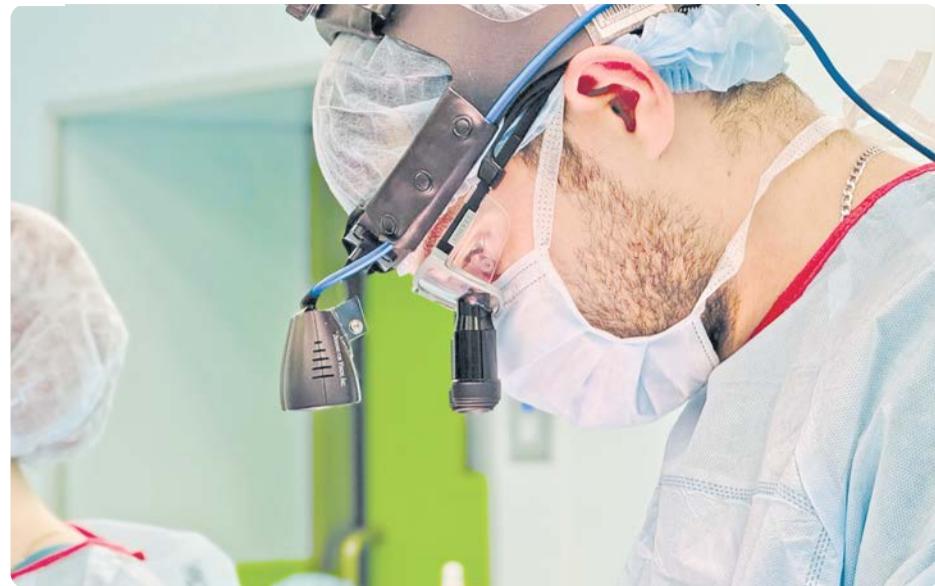
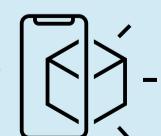
Загрузите в App Store

Установите из NASHSTORE

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»



## МЕХАНИЧЕСКИЙ ПРОТЕЗ В СЕРДЦЕ

**Двусторчатый аортальный клапан — это распространённый врождённый порок сердца, который долгое время может не проявляться. Многие ведут полноценную жизнь с этой патологией, регулярно посещая кардиолога. Шестнадцатилетний пациент с данным диагнозом, о котором пойдёт речь, наблюдался у специалистов окружного кардиоцентра с рождения.**

Небходимость в оперативном лечении возникла по результатам очередного ультразвукового исследования. У подростка выявлена комбинация стеноза и недостаточности аортального клапана. В плановом порядке он был направлен в детское кардиохирургическое отделение ОКД.

«Мы не дожидаемся грубой клинической картины и резкого ухудшения состояния пациента, а ориентируемся на данные диагностического поиска. На момент госпитализации пациент отмечал только незначительную одышку и быструю утомляемость. Но во время операции картина, выявлена на УЗИ, подтвердились — мы обнаружили деформированный, практически разрушенный аортальный клапан, словно

он прослужил не 16 лет, а 60, — отмечает Пётр Лазарьков, заведующий детским кардиохирургическим отделением, сердечно-сосудистый хирург. — Выбран наиболее эффективный метод коррекции патологии — протезирование аортального клапана механическим протезом через мини-инвазивный доступ (J-образная стернотомия).

Размер имплантируемого протеза был подобран с учётом дальнейшего роста пациента. При соблюдении всех врачебных рекомендаций и приёма препаратов замена механического клапана не потребуется. Подросток выписан домой.

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

### СПРАВКА

С начала 2025 года кардиохирурги окружного кардиоцентра выполнили более 150 операций на детском сердце, из них каждая четвёртая — малышам до года.

## ПРОГЛОТИЛ БАТАРЕЙКУ



**В детскую окружную больницу Нижневартовска поступил годовалый ребёнок с жалобами на затруднённое глотание и обильное слюнотечение. Рентгеновский снимок показал наличие круглого инородного тела в верхней трети пищевода. Врачи незамедлительно приступили к действиям.**

В экстренном порядке под общим наркозом батарейка была извлечена, однако она уже успела нанести серьёзный вред здоровью малыша.

«Батарейка вызвала глубокий электрохимический ожог стенки пищевода, занимающий половину его просвета, — рассказал Вячеслав Воронин, детский хирург Нижневартовской окружной клинической детской больницы. — Учитывая тяжесть состояния и серьёзность полученной травмы, ребёнок был госпитализирован в отделение реанимации, где проводилась интенсивная терапия. После стабилизации состояния его перевели в детское хирургическое отделение для продолжения консервативного лечения».

Для контроля за процессом заживления и оценки состояния здоровья детям, проглатывшим опасные инородные тела, проводится фиброгастролуоденоскопия (ФГДС). Маленькому пациенту повезло: специалисты детской окружной больницы вовремя извлекли батарейку, что позволило избежать таких серьёзных осложнений, как перфорация, кровотечение или стеноз (сужение) пищевода.

Контрольное исследование, проведённое Вячеславом Ворониным, показало положительную динамику: стихание воспалительных процессов, сокращение и заживление язвенного дефекта. Признаков осложнений выявлено не было. Вскоре ребёнок был выписан домой для продолжения амбулаторного лечения.

**Юлия Кузьмина,**  
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

# ЮГОРСКИЕ ТЕРАПЕВТЫ ПРИЗНАНЫ ЛУЧШИМИ НА ВСЕРОССИЙСКОМ УРОВНЕ



**Семь участковых терапевтов медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа — Югры стали победителями VI национальной экспертной премии «Врач с большой буквы». Премия вручается медикам различных специальностей с 2020 года, традиционно по итогам независимого аудита качества медицинской помощи.**

Премия, учреждённая «АлфаСтрахованием — ОМС» при поддержке Департамента здравоохранения Югры и Территориального фонда ОМС, ежегодно отмечает врачей различных специальностей за высокое качество работы и значимый вклад в укрепление здоровья населения. Лауреаты определяются экспертной комиссией по результатам независимого аудита качества медицинской помощи.

В 2025 году особое внимание эксперты совместно с главным внештатным терапевтом Депздрава Югры уделили участковым терапевтам, отметив их выдающийся вклад в спасение жизней пациентов с ишемической

болезнью сердца, артериальной гипертензией и хронической сердечной недостаточностью.

В церемонии награждения приняли участие директор Департамента здравоохранения Югры Роман Паськов, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Депздрава Югры Марина Тарапник, главный внештатный кардиолог Депздрава Ирина Урванцева, а также руководители медицинских организаций округа.

Главный приз для лауреатов — очная стажировка в ведущих профильных федеральных медицинских центрах. По индивидуальным образовательным программам, разработанным с учётом пожеланий специалистов и потребностей регионального здравоохранения, терапевты пройдут обучение, в частности, в Национальном медицинском исследовательском центре кардиологии имени академика Е.И. Чазова. Там они получат актуальные знания в области терапии, профилакти-

ческой медицины и кардиологии, а также обменяются опытом с коллегами.

Как отметил директор Департамента здравоохранения Югры Роман Паськов, такая награда позволяет докторам повышать свои профессиональные компетенции, знакомиться с передовыми технологиями и инновационными методами в ведущих научных центрах страны, разрабатывающих клинические рекомендации. Наша цель — развивать и сохранять самый ценный ресурс региональной системы здравоохранения — квалифицированных специалистов — и повышать качество медицинской помощи нашим пациентам. В этом плане цели премии «Врач с большой буквы» в полной мере отвечают задачам национального проекта о продолжительной и активной жизни населения.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры



## Лауреаты премии «Врач с большой буквы — 2025» в Югре

- Татьяна Десяткова, врач-терапевт, БУ «Сургутская районная поликлиника»;
- Анна Разуваева, врач-терапевт, БУ «Сургутская городская поликлиника № 1»;
- Светлана Щелок, врач-терапевт, БУ «Сургутская городская поликлиника № 4»;
- Луиза Огнева, врач-терапевт, заведующая отделением, БУ «Нижневартовская городская поликлиника»;
- Анна Колесникова, врач-терапевт, заведующая отделением, БУ «Нижневартовская городская поликлиника»;
- Евгения Дубинина, заведующая отделением, врач-терапевт, БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»;
- Екатерина Семкова, участковый терапевт, БУ «Окружная клиническая больница».



## ЛАПАРОСКОПИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Врачи Нижневартовского окружного клинического перинатального центра успешно выполнили лапароскопическое удаление крупной параовариальной кисты у беременной женщины, сохранив при этом и плод, и здоровье будущей матери. Это яркий пример активного внедрения современных малоинвазивных технологий в региональное здравоохранение в рамках национальных проектов «Семья» и «Продолжительная и активная жизнь».

Крупное образование обнаружили на пятой неделе беременности во время планового УЗИ органов малого таза. На контролльном обследовании киста уже достигла размеров 9 × 6 см, что потребовало незамедлительного вмешательства. Врачебная комиссия приняла решение о плановом оперативном лечении в гинекологическом отделении перинатального центра.

Специалисты выполнили лапароскопическую цистэктомию: через небольшие проколы параовариальная киста, расположенная между левым яичником и маточной трубой, была успешно удалена с максимальным сохранением окружающих тканей и, что главное, желанной беременности. Последоперационный период прошёл без осложнений, и уже через семь

дней будущая мама выписалась домой.

Заведующий гинекологическим отделением, врач — акушер-гинеколог Салават Туктамышев комментирует: «Ещё недавно подобная операция у беременной женщины считалась крайне рискованной. Однако сегодня благодаря стремительному развитию лапароскопических технологий и накопленному нами опыту мы способны проводить такие вмешательства с минимальными рисками для матери и плода».

Этот успешный клинический случай ярко демонстрирует важность регулярного мониторинга кистозных образований у беременных. Своевременное выявление увеличения размеров кисты и применение современных лапароскопических методов позволяют эффективно предотвращать осложнения, минимизировать риски и обеспечивать быстрое восстановление, гарантируя безопасность и благополучие будущих мам.

БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр»

### СПРАВКА

Параовариальная киста — это доброкачественное образование, формирующееся рядом с яичником. Гормональные изменения во время беременности могут способствовать её развитию, при этом на такие кисты приходится 5–20% всех новообразований придатков.

При малых размерах обычно выбирается тактика наблюдения до родов. Однако в случае обнаружения крупной кисты хирургическое вмешательство становится необходимым. Оно позволяет предотвратить серьёзные осложнения: разрыв кисты, перекрут её ножки или нагноение содержимого, которые могут угрожать как матери, так и беременности.

## МЕДСЕСТРА СТРОИТ БАНИ ДЛЯ БОЙЦОВ

Уже 17 лет Лиана Ишбулатова помогает пациентам амбулаторного отделения медицинской реабилитации Сургутской клинической травматологической больницы восстанавливать двигательные функции. Но дважды в год, во время отпуска, она отправляется в свой родной Янаульский район Башкирии, где вместе с братьями готовит к отправке на фронт очередную партию помощи.

В этот раз среди гуманитарного груза особое место заняла уникальная передвижная баня-бочка, изготовленная собственными руками. Идея и проект принадлежат одному из братьев Лианы Валентиновны, опытному строителю. Вся семья активно участвовала в строительстве и отделке. Это уже третья такая баня, отправленная семьёй Ишбулатовых на СВО. Традиционно в комплекте всегда идут веники и банные принадлежности, чтобы бойцы могли полноценно отдохнуть.

«У нас много знакомых, которые сегодня защищают интересы страны в зоне спецоперации», — делится Лиана Ишбулатова. — Братья постоянно поддерживают с ними связь, поэтому мы всегда в курсе реальных потребностей военнослужащих и знаем, как организовать доставку гуманитарной помощи. Это меньшее, что мы можем сделать для ребят. Так мы выражаем свою поддержку и благодарность».

Помимо уникальных бани семьи Лианы Валентиновны самостоятельно изготавливает маскировочные сети, закупает крупными партиями газовые баллоны и блиндажные свечи. Особое место занимает и продовольственная помощь: благодаря ведению личного подсобного хозяйства и содержанию сельхозживот-

ных, они регулярно отправляют на фронт домашнюю тушёнку и замороженное мясо.

Даже в Сургуте, между поездками, Лиана Валентиновна продолжает свою миссию, вяжет для бойцов тёплые носки. Активное участие принимают её дочери, 9 и 12 лет. Девочки не только помогают в вязке, но и добавляют личное тепло — в каждую пару носков они вкладывают бумажное сердечко с тёплым посланием.

И, конечно, на своей основной работе — в амбулаторном отделении медицинской реабилитации — медсестра Ишбулатова продолжает помогать участникам СВО уже по долгу службы. Среди её пациентов немало раненых, которые после основного лечения нуждаются в курсовом восстановлении. Лиана Валентиновна, специалист по физиотерапии, с особым вниманием и заботой относится к каждому из них.

Светлана Славкина,  
БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»



## ЛОР-ХИРУРГИЯ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

В детской окружной больнице Нижневартовска теперь применяют новые, более щадящие методики в ЛОР-хирургии. Заведующий оториноларингологическим отделением Владимир Герасименко внедрил подходы, которые делают септопластику (коррекцию носовой перегородки) и тонзиллэктомию (удаление миндалин) менее травматичными. Это не только облегчает восстановление пациента, но и позволяет сохранить эстетический вид после хирургического вмешательства.

Эти передовые знания Владимир Герасименко привез с престижного международного курса КИНДЭР 8.0 – «Инновационной эндоскопической ринофаринголарингохирургии с диссекцией». Мероприятие, собравшее ведущих специалистов со всего мира, проходило в Центральной клинической больнице с поликлиникой Управления делами Президента Российской Федерации в Москве.

«Я участвовал в этом мероприятии уже в третий раз и планирую посетить его вновь, поскольку каждый раз поражаюсь его насыщенности, — рассказал Владимир Герасименко. — Обучение включало обширную теоретическую часть (от элементарного до продвинутого уровня) и живые дискуссии с лекторами. Но самым ценным для меня стала «живая хирургия»: трансляции из трёх операционных, где демонстрировались как рутинные вмешательства (аденотомия, шунтирова-



### СПРАВКА

КИНДЭР 8.0 собрал не только российских, но и ведущих мировых специалистов. Лекции профессоров из Японии и Турции, сопровождаемые синхронным переводом, позволили преодолеть языковой барьер и обеспечить полноценный обмен опытом.

ние барабанных перепонок), так и сложнейшие операции (вскрытие лобных пазух, полисинусотомия), а также методы пластической хирургии».

**Юлия Кузьмина,**  
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»



## EKOS СПАСЛА НОГУ ОТ АМПУТАЦИИ

Всё началось с острой боли в ноге. Диагностика выявила полную закупорку подколенной артерии тромбом — очередное опасное проявление много-летнего атеросклероза. Ситуация была критической, но нижневартовские врачи не сдались!

Для спасения конечности они выбрали малотравматичную высокотехнологичную операцию с применением инновационной системы EKOS. Эта уникальная методика сочетает ультразвуковые волны и точечную доставку лекарства прямо

в область тромба, обеспечивая его эффективное разрушение. В условиях рентген-операционной хирурги установили тончайший проводник в бедренную артерию. Затем в течение семи часов под строгим контролем специалистов в отделении ин-

тенсивной терапии проводился внутрикатетерный тромболизис. «Сочетание ультразвукового воздействия и точечной доставки медикамента позволило нам оперативно и действительно растворить тромб, избежав более травматичных хирургических вмешательств», — отметил Станислав Пелевин, заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения.

Кровоснабжение ноги пациента было успешно восстановлено, и сегодня он уже выписан из стационара.

**БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»**

## НОВОЕ СЛОВО В ЛЕЧЕНИИ КРОВИ

Врачи-трансфузиологи и гематологи Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска внедрили новую, современную методику — каскадную плазмофильтрацию.

При этом передовом методе очищения крови плазма последовательно фильтруется от патогенных компонентов и при этом сохраняет все полезные вещества. Настоящее спасение для пациентов с аутоиммунными и другими сложными заболеваниями крови.

«Благодаря специальной колонке с фильтром, имеющим определённый размер пор для сепарации микрочастиц, процедура занимает около трёх часов. Это является современ-



ным методом эфферентной терапии», — поясняет Анна Сухарева, заведующая отделением переливания крови ОКБ.

Уникальная для округа процедура впервые проведена на базе онкологического центра медучреждения. И результаты уже радуют: первые два пациента с серьёзным заболеванием крови уже почувствовали себя лучше! Врачи отмечают значительное улучшение как анализов, так и общего самочувствия.

Это огромный шаг вперёд для медицины Югры! Теперь у врачей есть ещё один мощный современный инструмент, чтобы помочь бороться с болезнями, даря надежду многим.

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



## ДОМАШНЕЕ ОТБЕЛИВАНИЕ ЗУБОВ: МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ

Белоснежная улыбка — мечта многих, и реклама домашних средств для отбеливания манит обещаниями «голливудского» результата. Но готовы ли вы рисковать здоровьем зубов? Так ли безопасны и эффективны эти популярные методы? Медицинские специалисты Сургутской городской стоматологической поликлиники № 2 имени А.И. Бородина развеивают мифы и рассказывают, как добиться сияющей улыбки без вреда для эмали.

### МИФ № 1: «ДОМАШНИЕ КАПЫ = ОТБЕЛИВАНИЕ В КЛИНИКЕ? ЗАБУДЬТЕ!»

Многие считают, что домашние капы с гелем — это такая же эффективная процедура, как и профессиональное отбеливание в стоматологической клинике. Но это одно из самых коварных заблуждений!

В чём разница? Да, и там и там используется пероксид водорода. Но ключевое слово — концентрация! В профессиональных системах, которые использует врач, она достигает 30–40%, тогда как в домашних наборах — всего 10–12%. Результат? Слабый, постепенный и зачастую разочаровывающий.

Главное — безопасность! В клинике врач проводит тщательную диагностику, исключает противопоказания (кариес, заболевания дёсен, оголённые корни) и обеспечивает надёжную защиту дёсен и слизистой. Дома вы остаётесь один на один с химическим веществом, что может быть небезопасно! Доверьте свою улыбку профиSSIONАЛАМ!

### МИФ № 2: «АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ, СОДА И ЛИМОН — БЕЗОПАСНЫЕ И НАТУРАЛЬНЫЕ ОТБЕЛИВАТЕЛИ»

Забудьте про «натуральное» отбеливание активированным углём, содой и лимоном! Это не отбеливание, а настоящее абразивное и химическое разрушение эмали.

Представьте: частички угля и соды действуют как наждачная бумага, оставляя на эмали микроскопические царапины. В эти повреждения затем легко проникают красители от чая, кофе и вина, делая зубы ещё темнее. А сок лимона и других кислых фруктов — это и вовсе кислота, которая буквально растворяет поверхностный слой эмали.

Последствия такого «натурального» эксперимента плачевны: повышенная чувствительность зубов, тусклая, безвозвратно повреждённая эмаль и быстрое возвращение желтизны, которая теперь будет гораздо более выраженной. Не рисуйте своей улыбкой!

### МИФ № 3: «ОТБЕЛИВАЮЩИЕ ПАСТЫ — ЛУЧШИЙ СПОСОБ ПОДДЕРЖИВАТЬ БЕЛИЗНУ!»

Многие считают отбеливающие пасты лучшим способом поддерживать белизну. Но это, увы, всего лишь миф!

Отбеливающие пасты могут быть полезны только как вспомогательное средство после профессиональной процедуры отбеливания в кабинете стоматолога. Сами по себе они не способны изменить природный цвет ваших зубов.

Эффект таких паст основан либо на абразивах (опасность которых мы уже обсудили), либо на низких концентрациях химических агентов, которые просто не успевают подействовать за 2–3 минуты чистки зубов.

Постоянное использование отбеливающих паст без назначения и контроля врача может привести к истощению зубной эмали. Не злоупотребляйте!

### МИФ № 4: «ДОМАШНЕЕ ОТБЕЛИВАНИЕ БЕЗОПАСНО? ЭТО САМООБМАН!»

Многие ошибочно считают, что домашнее отбеливание абсолютно безопасно, раз оно продаётся свободно. Но помните: любое отбеливание — это химический процесс, денатурация пигментов в эмали.

Без предварительного осмотра стоматолога вы рискуете получить серьёзные проблемы:

- ожог дёсен и слизистой оболочки рта — болезненный и неприятный;
- гиперестезию — резкую, мучительную чувствительность зубов к холодному, горячему, кислому;
- ускоренное развитие кариеса, особенно если он был в начальной, незаметной для вас стадии;
- неравномерное отбеливание зубов, что выглядит неэстетично, особенно если у вас есть пломбы, коронки или виниры (они не отбеливаются и будут сильно выделяться!).

### ЧТО ЖЕ ДЕЛАТЬ? СЕКРЕТЫ БЕЗОПАСНОЙ И СИЯЮЩЕЙ УЛЫБКИ ОТ ПРОФЕССИОНАЛОВ!

Единственно верный путь к красивой и здоровой улыбке — это обязательная консультация со стоматологом!

Домашнее отбеливание возможно, но только под строгим контролем врача! Стоматолог изготовит для вас индивидуальные капы, идеально повторяющие форму ваших зубов, и подберёт профессиональный гель с безопасной концентрацией. Это золотой стандарт домашнего отбеливания, где врач является инициатором и руководителем процесса.

Помните, что цвет натуральных здоровых зубов — не ослепительно-белый, а имеет тёплые, молочные оттенки. Задача хорошего стоматолога — не просто осветлить зубы, а сохранить их здоровыми и крепкими на долгие годы!

Берегите свою улыбку и доверяйте её здоровье профиSSIONАЛАМ!

**Марина Глазкова, Дарья Фролова,  
БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2 имени А.И. Бородина»**

# «СЕМЬЯ» В ДЕЙСТВИИ

Окружная клиническая больница Ханты-Мансийска получила новое высокотехнологичное оборудование для отделения реанимации новорождённых. Модернизация стала возможной благодаря федеральному проекту «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья».

Это позволит значительно повысить уровень оказания помощи самым маленьким и уязвимым пациентам.

В арсенале врачей-неонатологов:

- новейшие инкубаторы, создающие оптимальные условия для недоношенных малышей, максимально приближенные к внутриутробным;
- открытые реанимационные системы для комфортного и безопасного проведения сложных манипуляций;
- современные кардиомониторы для круглосуточного контроля за важнейшими показателями жизнедеятельности маленьких пациентов;
- высокочастотные и портативные аппараты ИВЛ — «золотой стан-

дарт» в реанимации недоношенных малышей; аппарат для гипотермии, используемый для защиты мозга детей с тяжёлой асфикссией; портативный билирубинометр, позволяющий измерять уровень билирубина без инвазивных процедур (без уколов); подогреватель инфузионных растворов для безопасного и комфортного введения медикаментов.

Особую ценность представляют аппараты ИВЛ с высокочастотным блоком, считает Игорь Колмаков, заведующий отделением анестезиологии и реанимации для новорождённых и недоношенных детей: «Это многофункциональные и на-



Аппарат ИВЛ



Более четверти века медицинские специалисты отделения реанимации новорождённых спасают малышей, появившихся на свет раньше срока. Ежегодно здесь проходят лечение около 450 новорождённых, из которых более 60 — дети с экстремально низкой массой тела (до 1500 граммов), нуждающиеся в интенсивной терапии.

дёйные аппараты для выхаживания всех групп детей. Они применяют щадящий метод вентиляции лёгких с очень высокой частотой дыхания (до 600 в минуту!), что обеспечивает эффективный газообмен и минимизирует травму лёгких.

В перинатальном центре Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска также произошло важное событие: отделение анестезиологии и реанимации для беременных получило новую партию современного медицинского оборудования.

В отделении уже работают:

- прикроватные мониторы с центральной станцией: для непрерывного круглосуточного кон-

троля жизненных показателей беременных;

• высокотехнологичные аппараты ИВЛ и современные анестезиологические системы, обеспечивающие оптимальную поддержку дыхания и безопасное проведение анестезии;

- передвижной ультразвуковой аппарат: для оперативной и точной диагностики прямо у постели пациентки;
- анализатор газов крови: для получения мгновенных результатов и быстрой коррекции терапии.

«Раньше некоторые исследования требовали времени. Теперь, когда аппарат УЗИ и анализатор газов крови находятся непосредственно в отделении, мы получаем данные

немедленно и можем оперативно корректировать лечение. Это жизненно важно для наших пациентов. Подобные нововведения — это реальный вклад в повышение качества медицинской помощи в Югре и, конечно, в безопасность молодых мам», — считает Анатолий Мурашов, заведующий отделением.

Благодаря обновлению оборудования работа в отделении стала осуществляться ещё быстрее, комфортнее и эффективнее, обеспечивая максимальную безопасность и качество помощи беременным пациенткам.

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

## ВОЗМОЖНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ



Когалымская городская больница значительно расширила возможности в области медицинской реабилитации, получив современное высокотехнологичное оборудование. Это стало возможным благодаря реализации федерального проекта «Продолжительная и активная жизнь», направленного на развитие системы реабилитации в стране.

Новые аппараты и тренажёры помогут пациентам быстрее преодолевать последствия серьёзных заболеваний, травм и хирургических вмешательств, сохранять трудоспособность и снижать риск развития инвалидизации.

Результаты внедрения впечатляют. У всех участников программы отмечены значительные позитивные изменения: повышение физической активности, снижение выраженности парезов конечностей, улучшение речевых функций и общего самочувствия.

Среди новых поступлений особенно выделяются уникальные аппараты и тренажёры.

- Тренажёр «Баланс-Мастер»: уникальное решение для восстановления с помощью интерактивных упражнений в виртуальном пространстве. Датчики фиксируют движения пациента, формируя детализированную картину восстановительного процесса, что способствует формированию правильных двигательных паттернов и улучшению координации.

- Тренажёр ProKin 204 Easy TechnoBody: предназначен для эффективного восстановления баланса, походки и подвижности суставов посредством упражнений различной сложности.
- Реабилитационная беговая дорожка Rea Terra: оснащена системой биологической обратной связи, которая контролирует частоту сердечных сокращений, обеспечивая безопасную и адаптивную физическую нагрузку.
- Тренажёр «Имитрон»: используется для реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы, такими как инсульты, травмы головы и позвоночника, обеспечивая качественную коррекцию нарушений двигательной активности.
- Устройство с биологической обратной связью Ormed Moto: индивидуально адаптируется под потребности каждого пациента, предлагая оптимальный уровень нагрузки, соответствующий текущему физическому состоянию.

Благодаря обновлению материально-технической базы отделение амбулаторной медицинской реабилитации Когалымской городской больницы теперь располагает всеми необходимыми условиями для успешного восстановления жителей региона. Это позволяет получать высококачественную реабилитационную помощь на месте, минимизируя необходимость обращения в специализированные учреждения других городов.

Лиана Нагимова,  
БУ «Когалымская городская больница»



## ИННОВАЦИИ ДЛЯ РОЖЕНИЦ



Нижневартовский перинatalный центр получил очередную партию современного оборудования в рамках национального проекта «Семья». Двенадцать новых многофункциональных кроватей-трансформеров уже установлены в родильных залах и готовы к использованию.

Для медицинских сотрудников новое оборудование предоставляет больше возможностей для оптимальной и эффективной работы, а для рожениц — комфорт во время родов, минимизацию болевых ощущений и более мягкое, физиологичное течение процесса.

Управление всеми функциями кровати, включая регулировку высоты, наклона и перемещение секций, осуществляется интуитивно при помощи ручного пульта. Ключевая особенность — мгновенная трансформация из положения «кровать» в удобное «кресло», что обеспечивает высокий уровень комфорта, безопасности и эргономики как для роженицы, так и для акушерской бригады на всех этапах родов. Особо стоит отметить, что данная модель кровати не имеет аналогов в мире по используемым технологиям и свойствам современных материалов, способных выдерживать многократную интенсивную санитарную обработку.

БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр»

## МОДЕРНИЗАЦИЯ НА ДЕЛЕ

В кабинете функциональной диагностики Няганской городской поликлиники можно пройти обследование на спирографе нового поколения. Его приобретение стало возможным благодаря участию в федеральной программе «Модернизация первичного звена».

Ежегодно эти важные обследования для оценки работы лёгких проходят более 7 тысяч няганцев! Это огромный шаг к более точному контролю за здоровьем дыхательной системы.

«Прибор оснащён сенсорным экраном и состоит из мундштука, воздухоподводящей части и датчиков воздушного потока. Пациент дышит в мундштук, следуя указаниям специалиста. Аппарат регистрирует силу, скорость и объём потока, преобразуя данные в графики и таблицы. Расшифровку делает врач», — рассказывает Юлия Воронецкая, врач функциональной диагностики.

Этот спирограф позволяет качественно и количественно оценить состояние лёгких, провести комплексную диагностику и контролировать эффективность лечения и реабилитации. Особенно важен режим «Пост-медикаментозный тест», который помогает оценить динамику дыхания после ингаляций.

Марина Лызлова,  
БУ «Няганская городская поликлиника»



Спирография активно используется при диспансеризации, особенно для пациентов, перенёсших COVID-19. Теперь оценить состояние лёгких и получить квалифицированную помощь стало ещё доступнее

# УНИКАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ

**В окружном кардиологическом диспансере успешно проведена сложнейшая кардиохирургическая операция: восьмилетней Софии выполнена радикальная коррекция патологии аортального клапана с использованием её собственного лёгочного клапана.**

История спасения Софии началась весной, когда участковый педиатр, услышав шумы в сердце, направил девочку на УЗИ. Диагностика подтвердила врождённый порок сердца — двустворчатый аортальный клапан.

Заведующий детским кардиохирургическим отделением Пётр Лазарьков совместно с родителями Софии принял оптимальное решение — проведение операции по методу Росса. В ходе вмешательства на место дисфункционального аортального клапана был имплантирован собственный лёгочный клапан девочки (аутотрансплантат). В свою очередь, позиция забранного лёгочного клапана была замещена специально подобранным донорским биопротезом (гомографтом).

Такой новаторский подход имеет ряд преимуществ: он позволяет избежать повторных операций, необходимости пожизненного приёма антикоагулянтов и, что крайне важно для ребёнка, сохраняет возможность полноценной жизни, включая будущее материнство. Кроме того, имплантированный клапан будет расти вместе с Софией по мере её взросления.

Операция по методу Росса по праву считается одной из самых технических сложных в кардиохирургии.

Она требует исключительной точности каждого движения: извлечение аутотрансплантата, его имплантация в позицию аорты, тончайшая пересадка коронарных артерий, толщина которых едва достигает 3 миллиметров, установка гомографта (целого лёгочного комплекса), а также подбор и наложение идеально подходящих швов.

Сегодня София уже дома, восстанавливается после вмешательства. Успех этой уникальной операции на детском сердце стал возможен благодаря высочайшему профессионализму и многолетнему опыту сердечно-сосудистого хирурга Петра Лазарькова, а также слаженной работе большой команды первоклассных специалистов: ассистирующего кардиохирурга Владимира Зайцева, операционной медсестры Анжелики Бусурмановой, анестезиолога-реаниматолога Вадима Шабанова, перфузолога Ивана Филатова, медицинских сестёр — анестезистов Розы Гильмановой и Анастасии Филипповой, лечащего детского кардиолога Риты Пихтовниковой.

В юбилейный год окружной кардиоцентр продолжает активно внедрять новые технологии и подтверждает свой статус лидера. Выполнение операции Росса стало важным этапом развития детской кардиохирургии в Югре, открывая новые перспективы для маленьких пациентов региона.

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



Петр Лазарьков, заведующий кардиохирургическим отделением, врач — сердечно-сосудистый хирург, и пациентка София



Алексей Аксарин — оперирующий врач, Сергей Колейка и Александр Волкиевский — ассистирующие врачи, Рафаэл Гайнуллин — врач — анестезиолог-реаниматолог (слева направо)

## ВЫЗОВ, ПРИНЯТЫЙ КОМАНДОЙ

**Специалисты Сургутской окружной больницы провели операцию 48-летней пациентке с редким заболеванием лёгких.**

В 2023 году женщина обратилась к врачам, предъявляя жалобы на боли в правой части грудной клетки. Рентгенологическое исследование показало наличие плеврита — скопление жидкости в плевральной полости. После курса терапии, госпитализации и серии консультаций был подтверждён окончательный диагноз: злокачественная мезотелиома плевры.

После обсуждения случая на консилиуме онкологи приняли решение о сочетании оперативного вмешательства и медикаментозного лечения. Была проведена экстраплевральная

плевропневмонэктомия справа с резекцией диафрагмы.

«В дополнение к операции пациентке провели гипертермическую интраплевральную химиотерапию, при которой в плевральную полость через дренажи вводили химиотерапию с температурой 42,5°C в течение часа, с дозировкой, в 10 раз превышающей обычную внутривенную, обеспечивая прямое воздействие на возможные остаточные опухолевые клетки», — пояснил Алексей Аксарин, руководитель окружного онкоцентра.

В настоящее время женщина считается полностью излеченной от опухоли.

**БУ «Сургутская окружная клиническая больница»**



## БОРЬБА ЗА ЖИЗНЬ

**Роковое стечание обстоятельств едва не стоило жизни 33-летнему мужчине в Пыть-Яхе. В лобовое стекло его автомобиля на полном ходу влетел тяжёлый предмет из впереди идущего грузовика. С серьёзным ранением головы и травмой плеча, в тяжёлом состоянии пострадавший был экстренно доставлен бригадой скорой помощи в реанимацию Пыть-Яхской окружной клинической больницы.**

Началась настоящая борьба за жизнь. «Пациент поступил к нам с тяжёлой черепно-мозговой травмой, — вспоминает Алексей Вдовин, врач-травматолог, и.о. заведующего отделением травматологии и ортопедии. — Проведя экстренное диагностическое обследование, мы приняли решение немедленно оперировать. Ему была выполнена трепанация черепа и удаление эпидуральной гематомы справа. Главная сложность — остановить кровотечение в головном мозге очень непросто: любое неверное движение может разрушить жизненно важные центры. Поэтому операции на головном мозге можно сравнить с ювелирной работой».

Благодаря грамотным и быстрым действиям медицинского персонала Пыть-Яхской больницы, а также своевременно проведённой операции на головном мозге удалось стабилизировать состояние пациента. Это позволило безопасно транспортировать его в нейрохирургическое отделение Сургутской окружной травматологической больницы для дальнейшего лечения и реабилитации.

Жена пострадавшего Юлия не сдерживает слов благодарности: «Алексей Викторович Вдовин — Профессионал с большой буквы, огромное вам спасибо за спасение моего мужа, отца! Все нейрохирурги, которые работали с ним дальше, дали высокую оценку качеству проведённой доктором сложнейшей операции на головном мозге. Отдельная благодарность всему персоналу больницы за то, что не остались равнодушными и поддерживали мать пострадавшего, которая находилась в шоковом состоянии. Дай бог вам всем здоровья!».

Важно отметить, что для пытьяхских травматологов это не первый опыт экстренной помощи при черепно-мозговых травмах. Несмотря на чётко наложенную маршрутизацию таких пациентов в окружной травматологический центр, в единичных, самых критических случаях, когда счёт идёт на минуты, необходима немедленная операция на месте. И врачи готовы к таким вызовам!

**Татьяна Волощук,  
БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая  
больница»**

# НАСТОЯЩИЙ ПРОРЫВ В ЛЕЧЕНИИ АНЕВРИЗМЫ



В Няганской окружной больнице эти сложнейшие вмешательства проводились впервые. Для их выполнения была задействована команда из 16 специалистов. В её состав вошли: весь коллектив отделения рентген-хирургических методов диагностики и лечения (девять человек), сосудистая бригада (три человека), анестезиологическая бригада (два человека), а также два приглашённых рентген-эндоваскулярных хирурга из Москвы

**В Няганской окружной больнице успешно освоен и применён новый, высокотехнологичный и малоинвазивный метод лечения пациентов со сложными аневризмами брюшной аорты — с использованием фенестрированных стент-графтов. Речь идёт о так называемых юкстаренальных и супранаральных аневризмах, которые затрагивают не только брюшную аорту, но и отходящие от неё почечные и кишечные артерии, что делает стандартные хирургические вмешательства крайне сложными или невозможными.**

Для внедрения этой уникальной технологии и поддержки няганских специалистов в больнице прибыли два опытных рентген-эндоваскулярных хирурга из Москвы.

«Есть от чего прийти в восторг! — поделился эмоциями Алексей Белусов, рентген-эндоваскулярный хирург Няганской больницы, один из участников операции. — Суть метода такова: до имплантации стент-графта частично раскрывается, и в его стенке вручную формируются специальные отверстия (фенестры) точно в местах отхождения жизненно важных артерий, чтобы обеспечить их проходимость. После установки основного стент-графта через эти фенестры дополнительно имплантируются небольшие стент-графты непосредственно в почечные и кишечные артерии».

Новый метод уже успешно применён для двух пациентов. В случае первого пациента в имплантате было сформировано два отверстия для почечных артерий. Для второго задача была сложнее: потребовалось создание трёх фенестр для почечных и брызгачечной артерий. С обеими сложными операциями коллектив справился блестяще. Фактически полная реконструкция поражённого отдела аорты и её ветвей была выполнена через четыре небольших прокола. Финальная ангиография наглядно продемонстрировала, что вся конструкция работает безупречно: аневризма полностью исключена из кровотока, а все жизненно важные ответвления сохранены и полноценно функционируют.

Внедрение нового высокотехнологичного и малоинвазивного метода лечения пациентов с юкстаренальной и супранаральной аневризмой брюшной аорты при помощи фенестрированных стент-графтов стало значимым прорывом для Няганской окружной больницы. Этот тип аневризмы особо опасен, поскольку затрагивает не только брюшную аорту, но и отходящие от неё почечные артерии, а также артерии кишечника. Для освоения и применения инновационной технологии няганским специалистам оказали поддержку два рентген-эндоваскулярных хирурга из Москвы.

«Ранее подобные операции выполнялись открытым доступом, и нередко пациентам с выраженным сопутствующими заболеваниями отказывали в лечении, поскольку риски открытого вмешательства тогда преувеличивали прогноз жизни без операции, — объясняет Роман Поляков, доктор медицинских наук, главный научный сотрудник РНЦХ им. Петровского. — С появлением таких малотравматичных эндловаскулярных технологий эта жизненно важная помощь стала доступна более широкому кругу пациентов. Современные методы при наличии необходимого оснащения и расходных материалов позволяют проводить подобные операции не только на торакоабдоминальном отделе, но даже на дуге аорты».

Кандидат медицинских наук, заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения Павел Новиков не скрывает эмоций: «Это настоящий прорыв, ювелирная работа, которая удалась нам благодаря поддержке коллег из Москвы. Мои эмоции зашкаливают: во-первых, к нам приехал выдающийся профессионал Роман Сергеевич — мой наставник, который обучал меня имплантации стент-графтов в Москве. Во-вторых, это сложная, нестандартная операция, проведённая впервые в Нягани и пока являющаяся единичной для всего автономного округа. Такие вмешательства — это всегда результат большого коллективного труда, работы настоящей команды! Когда есть команда, есть и успех!».

Оба пациента были прооперированы в условиях общей анестезии. Продолжительность первой операции составила 3 часа 30 минут, второй — 5 часов 30 минут. На данный момент оба пациента находятся в стабильном состоянии под наблюдением лечащих врачей.

В Няганской больнице выражают надежду, что в скором будущем смогут выполнять эти сложнейшие операции самостоятельно. «Это произойдёт не завтра, но обязательно будет! Задел положен!» — заключает Павел Новиков.

**Любовь Карасёва,  
БУ «Няганская окружная больница»**

## ВЫСШИЙ ПИЛОТАЖ

**Расслоение аорты — молниеносное состояние, часто маскирующееся под другое заболевание, но неизменно приводящее к смерти без неотложной помощи. Ещё недавно диагноз звучал как приговор. Жизнеугрожающая патология, связанная с нарушением целостности крупнейшей артерии, называется острым аортальным синдромом. Это последний крик сердца о помощи. Зачастую этот голос затихает навсегда. Под высоким давлением крови, которую выталкивает сердце, проникает между слоями стенки аорты, разделяет её, заполняет и, в самых тяжёлых случаях, разрывает главную артерию. С этого момента начинается «поединок» между смертью и командой кардиохирургов ОКД. Кто победит?**

Пациент Владимир Фёдорович из города Радужного приехал в окружной кардиологический диспансер самостоятельно на плановое обследование. С приёма врача-кардиолога он был экстренно доставлен в реанимацию. Компьютерная томография сердца с контрастом показала острое расслоение аорты типа IIA по DeBakey. Время — золотой ресурс сердечно-сосудистых хирургов. Каждая упущенная минута может стоить жизни пациента.

Для незамедлительного оказания медицинской помощи в кардиоцентре организована специализированная «Аортальная команда», а в 2025 году утверждён внутренний приказ, чётко определяющий порядок действий врачей, участвующих в спасении пациентов с острым аортальным синдромом. Руководитель команды — сердечно-сосудистый хирург Дмитрий Ковалчук. Также в состав команды вошли 15 специалистов — заместитель главного врача по медицинской части, заведующие отделением анестезиологии и реанимации, операционным блоком, отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения, ведущие кардиохирурги, рентген-хирурги, анестезиологи-реаниматологи, кардиологи, врачи функциональной и ультразвуковой диагностики. Каждый из них в любое время суток готов войти в операционный зал и приступить к многочасовой работе. За жизнь мужчины из Радужного команда боролась 13 часов.

«Ситуация этого пациента была непростой. Диаметр восходящей ветви аорты достиг угрожающих 6,1 см (при показании к госпитализации от 5 см). Во время операции выполнено протезирование всего восходящего отдела и частично дуги аорты, — рассказал заведующий оперблоком, сердечно-сосудистый хирург Олег Ибрагимов. — Мужчине повезло оказаться в кардиоцентре. У него в груди была «бомба» замедленного действия, способная взорваться в любой момент. В таком случае шансы на спасение минимальны. Если пациент успевает поступить в операционную при расслоении аорты — это уже большая удача».

Отметим, с начала 2025 года «аортальная команда» кардиоцентра выполнила уже 11 операций при расслоениях аорты. Один из таких критических случаев — разрыв аневризмы прямо в приёмном отделении ОКД. Благодаря слаженной работе, пациента оперативно доставили в операционную, где его уже ждала многопрофильная бригада специалистов.

Опыт кардиоцентра по лечению расслоения грудной аорты был представлен на Российском аортальном симпозиуме в Томске. В стране всего несколько клиник, не являющихся федеральными центрами, но успешно развивающих аортальную хирургию.

«Мы стремимся предоставлять передовую медицинскую помощь в Югре, — отмечает заведующий кардиохирургическим отделением



Александр Медведев. — Важно учитывать особенности патологии. Требуется особый подход, детальный план операции и строгое соблюдение последовательности всех этапов. Специалисты «аортальной команды» обладают необходимыми знаниями, чтобы не терять время в экстренной ситуации. Также нужно заранее просчитать возможные осложнения и иметь готовые решения. При операции на аорте мы ограничены временем безопасной окклюзии сосудов и периодом искусственного кровообращения, когда кислород не поступает остальным частям тела. Ключевой этап операции должен быть выполнен

за 25–30 минут. Спасение пациентов с расслоением или разрывом аорты — это высший пилотаж в кардиохирургии».

К слову, Владимир Фёдорович из Радужного уже выпущен. Дома его встретили родные и друзья. Спасая жизнь одного человека, кардиохирурги сохраняют счастье для всей его семьи и близких.

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

# ОТ КАБИНЕТА ДО МОЗГОВОГО ЦЕНТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЮГРЫ



**Организационно-методическая служба Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска отмечала 60-летний юбилей. Это не просто дата, это история становления, напряжённого труда и бесценного вклада в развитие здравоохранения автономного округа.**

Всё началось 16 ноября 1965 года, когда в стенах окружной больницы был создан скромный организационно-методический кабинет. С него стартовала большая и системная работа по координации медицинской помощи в регионе: разработка годовых планов, анализ отчётов и, что особенно важно, выездная методическая и практическая помощь лечебным учреждениям. Это был прочный фундамент, на кото-

ром выросла современная и эффективная структура.

Сегодня организационно-методическая служба — мозговой центр крупнейшего медучреждения округа! Из небольшого кабинета она выросла в мощное подразделение, объединяющее более 40 специалистов. В её структуре — организационно-методический отдел, отдел медицинской статистики, делопроизводства и современный Телемедицинский центр. Команда отвечает за стратегические процессы: от точных отчётов и глубокой аналитики до позиционирования учреждения на федеральном уровне. Благодаря их работе ОКБ участвует в крупнейших форумах, демонстрируя успехи и определяя задачи. Главная миссия — организация медпомощи. На основе их анализа руководитель принимает ключевые решения.

Стратегическую роль играет Телемедицинский центр — важ-

нейший узел коммуникации и инноваций уже более 20 лет. Его вклад: 80 тысяч консультаций, сотни лекций и конференций. Недавно центр вышел на новый уровень, организовав онлайн-консультации с личным участием пациентов. Этот формат позволяет маломобильным или удалённым получать высокоспециализированную помощь без поездок. Это отвечает духу времени и делает медицину доступнее!

«Коллектив службы не только смотрит вперёд, но и бережно хранит, приумножая добрые традиции, заложенные ветеранами организационно-методической работы, — отмечает Дмитрий Чухлебо, заместитель руководителя. — Мы с глубоким уважением вспоминаем бесценный вклад Владимира Кретинина, Галины Ишматовой, Ильи Никоненко, Сергея Пьянкина, а также талантливых врачей, методистов и статистиков: Зинаиды Вторушиной, Галины Павловой, Тамары Артамоновой, Полины Федосовой, Ольги Асташенко, Ирины Польцан и многих других. Их многолетний труд — наш нравственный ориентир и источник вдохновения!».

При этом организационно-методическая служба не стоит на месте. Она стремительно развивается, смело отвечая на вызовы времени: цифровизация, технологическая модернизация, внедрение новых методов лечения. И впереди команду ждёт новый большой объём работы, связанный с информационным обеспечением и методологической поддержкой ключевых национальных проектов: «Продолжительная и активная жизнь», «Семья» и «Новые технологии сбережения здоровья».

Эта команда, часто работающая «за кадром», выполняет неоценимый труд для больницы и всего здравоохранения Югры.

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



Зинаида Чупрова и её дочь Ирина Довженко, детский врач-невролог

## СЛОЖНАЯ, НО СЧАСТЛИВАЯ ЖИЗНЬ

**Сердечно поздравляем с 90-летним юбилеем Зинаиду Чупрову — удивительную женщину и ветерана труда Ханты-Мансийского автономного округа!**

Зинаида Владимировна родилась 22 октября 1935 года в п. Березово в большой дружной семье. Её отец погиб на фронте Великой Отечественной войны под Курском, но мать, воспитывавшая четверых детей, несмотря на все послевоенные трудности, смогла дать дочери образование и помочь ей определиться в жизни.

После окончания Тобольского медицинского техникума, в 1957 году, Зинаида начала свою трудовую деятельность в Березовской больнице. Спустя год практики она была направлена заведовать фельдшерско-акушерским пунктом в деревню Чуанель, а затем, отработав там год, вернулась в Березово.

В 1963 году молодого фельдшера Зинаиду Чупрову ждало настоящее испытание. Её командировали в отдалённую национальную деревню Нуымто, где свирепствовала корь. Три месяца Зинаида Владимировна самоотверженно лечила местное население и проводила жизненно важную санитарно-просветительную работу.

В 1974 году личная жизнь Зинаиды изменилась: она вышла замуж и переехала с супругом в п. Игрем. Там она более десятилетия посвятила работе лаборанта в клинико-диагностической лаборатории. В 1985 году вернулась к фельдшерской практике, сначала в школе, а затем, с 1986 года, в подростковом кабинете поликлиники.

На заслуженный отдых Зинаида Владимировна ушла в 1999 году, оставив за плечами более сорока лет самоотвер-

женного труда в здравоохранении Березовского района. Она считает, что прожила интересную и счастливую жизнь. Её особая гордость — дочь Ирина. После окончания Тюменского медицинского института Ирина Довженко вернулась в Игрем, где и по сей день работает детским врачом-неврологом, продолжая славную семейную династию медиков.

Счастливая бабушка двоих внуков, Зинаида Владимировна и сегодня не сидит без дела: с удовольствием вязет и вышивает, наполняя каждый день смыслом.

В свой знаменательный 90-й день рождения Зинаида Владимировна принимала тёплые поздравления не только от любимых родных и близких, но и от всего коллектива Игримской районной больницы. В её адрес прозвучало множество добрых слов.

**Лина Шершнева,  
БУ «Игримская районная больница»**



В 1974 году Зинаида переехала с супругом в п. Игрем, где посвятила более десяти лет работе лаборантом в клинико-диагностической лаборатории



За последние годы поликлиника преобразилась, сделав визит к врачу максимально комфортным. Сургутян радуют новые терминалы записи на приём, удобные электронные табло с расписанием специалистов и множество других современных новшеств, призванных сделать процесс получения медицинской помощи ещё более быстрым и приятным.



«Мы выражаем глубокую признательность каждому, кто помогал нам расти и развиваться. Особую благодарность мы хотим адресовать нашим ветеранам. Их бесценный опыт и мудрость служат фундаментом и вдохновением для нового поколения специалистов. Спасибо вам за ваш неоценимый вклад!»

## ПОЛИКЛИНИКА «ГЕОЛОГ»: 60 ЛЕТ ЗАБОТЫ

**История поликлиники — это неотъемлемая часть летописи Сургута и жизни каждого его жителя. Её начало было положено в сентябре 1965 года, в том же году, когда рабочий посёлок Сургут получил статус города.**

Открывшаяся тогда Центральная районная поликлиника, впоследствии переименованная в Центральную городскую поликлинику № 1, начинала свою работу, обеспечивая медицинской помощью 14 тысяч жителей города и близлежащих посёлков. Уже тогда её база была основательной: функционировали терапевтическая, хирургическая, акушерско-гинекологическая службы, цеховые службы, а также открылось первое в городе стоматологическое отделение. Это стало важным шагом в развитии здравоохранения молодого города.

В 1975 году поликлиника обрела новый дом — трёхэтажное «белокаменное здание», переданное городу геологами. Именно тогда за ней закрепилось короткое и всем полюбившееся название — поликлиника «Геолог», ставшее символом качественной медицинской помощи в Сургуте. Сегодня это мощная лечебно-диагностическая база, обеспечивающая качественной медицинской помощью значительно возросшее население.

Масштабы учреждения:

- 100 000 прикреплённых: взрослое и детское население города теперь имеет доступ к широкому спектру медицинских услуг;
- разветвлённая сеть участков: медицинская помощь оказывается на 40 терапевтических, 28 педиатрических и 12 акушерско-гинекологических участках.

В поликлинике трудится более 800 специалистов, включая 200 врачей и 350 медицинских сестёр. Здесь созданы условия для активного профессионального роста, что гарантирует высокий уровень диагностики и лечения.

Поликлиника росла и развивалась, но при этом бережно сохраняла свои традиции. В учреждении действует музей, хранящий историю здравоохранения города, и Доска почёта, чествующая лучших работников. А с 2010 года ежегодно вручается премия «Признание», отмечающая не только профessionализм, но и высокие человеческие качества сотрудников. Это доказывает, что в поликлинике ценят не только мастерство, но и душевное тепло.

Праздничный день был наполнен искренними словами благодарности и признания, прозвучавшими от главного врача Марины Тараник и почётных гостей. Эти теплые слова нашли отклик в сердцах всех присутствующих.

Особую признательность выразили каждому, кто внёс свой бесценный вклад в становление и развитие учреждения. Уделили внимание и ветеранам, чья мудрость и многолетний опыт являются фундаментом и вдохновением для молодых специалистов. Также отметили всех, кто усердно и самоотверженно трудится сегодня, ежедневно поддерживая высокий уровень медицинской помощи. Ведь именно сплочённый коллектив — это живая душа поликлиники, её сердце, бьющееся для горожан на долгие годы.

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



## ВРАЧ, КОТОРЫЙ ВЫБРАЛ ПОМОГАТЬ

В августе к дружному коллективу Няганской городской поликлиники присоединился молодой и перспективный специалист — врач-терапевт Дилер Абидов.

Родом из Югры, Дилер Далерович вырос в Лянторе, где с детства впитывал атмосферу доброты и взаимопомощи. «Быть полезным — это важная и нужная миссия», — понял он ещё в юности. Решение стать врачом было осознанным: ведь именно врач обладает знаниями, и возможностями, чтобы помогать людям.

Дилер Абидов успешно прошёл все испытания и поступил в Ханты-Мансийскую медицинскую академию. Он прилежно учился, закрепляя знания на практике. Ближе к третьему курсу определился со специализацией — терапия. Его манила работа в амбулаторном звене, где, как он считает, больше всего возможностей помочь человеку.

Выбор Няганской городской поликлиники для старта карьеры неслучен — он основывался на рекомендациях друзей, которые уже работают здесь участковыми терапевтами.

«Участковый терапевт — это универсальный врач, — рассуждает Дилер Далерович. — Конечно, ответственность высока, но это прекрасный стимул к личностному росту, а новые знания — это всегда дополнительные возможности для усовершенствования медицинской помощи населению».

В коллективе Дилера встретили радушно: быстро ввели в курс дела, обучили работе в медицинской информационной системе. Всего через неделю стажировки он уже самостоятельно начал принимать пациентов, получил ключи от двухкомнатной служебной квартиры.

В поликлинике уверены: обеспечение жилищными условиями — ключевой фактор как для привлечения молодых кадров, так и для удержания опытных специалистов: «Создавая комфортные условия, мы строим сильную и стабильную команду, готовую помогать каждому!».

Марина Лызлова,  
БУ «Няганская городская поликлиника»



## ВАЖНАЯ МИССИЯ

Коллектив Сургутской станции скорой медицинской помощи пополнили два профессионала с фармацевтическим образованием: провизор-технолог Ольга Озорнина и фармацевт Светлана Зиборова.

Их работа критически важна: они отвечают за обеспечение выездных бригад всеми необходимыми лекарствами и медицинскими изделиями. Ведь от наличия многих из них напрямую зависит жизнь пациентов в экстренных ситуациях.

Ольга и Светлана уже зарекомендовали себя как настоящие мастера своего дела. Они гарантируют доступность, эффективность и безопасность препаратов, помогая скорой помощи соответствовать современным требованиям для быстрой диагностики и лечения в самых неотложных ситуациях.

Гордимся нашими новыми профессионалами, которые стоят на страже вашего здоровья!

Светлана Доценко,  
БУ «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»

## МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ

Одним из приоритетов федерального проекта «Медицинские кадры», входящего в нацпроект «Продолжительная и активная жизнь», является обеспечение медучреждений компетентными специалистами.

В 2025 году Октябрьская районная больница приняла в свой коллектив 22 новых сотрудника. Среди них 12 врачей различных профилей:



## УСИЛИВАЮТ КОМАНДУ

**Сургутская городская клиническая поликлиника № 5 активно участвует в нацпроекте «Продолжительная и активная жизнь», реализуя направление «Медицинские кадры». Привлечение и поддержка молодых специалистов — один из главных приоритетов учреждения.**

Развитие кадрового потенциала невозможно без тесного взаимодействия с медицинскими вузами. Поэтому поликлиника активно включена в образовательный процесс: проводит совместные мероприятия, участвует в студенческих форумах, конференциях, курирует практику.

Специалисты входят в состав госэкзаменационных комиссий и участвуют в аккредитации. Такой системный подход позволяет выстраивать партнёрство с вузами и поддерживать будущих врачей на всех этапах их становления.

И вот результат этой работы: в сентябре этого года в поликлинику № 5 пришёл новый участковый врач-педиатр — Татьяна Иванова, выпускница СурГУ. Её приход — это не только усиление коллектива, но и наглядное подтверждение эффективности системы целевой подготовки медицинских кадров.

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

и рентгенологи. Программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер» играют ключевую роль в привлечении кадров в сельскую местность. В этом году благодаря им штат больницы пополнили шесть врачей и один фельдшер.

Врач-педиатр Юлия Медведь, участница программы «Земский доктор», — одна из новых сотрудниц больницы. Юлия Сергеевна родилась и выросла в посёлке Уньянган Октябрьского района. Стремление помогать другим возникло у неё в детстве, особенно ей хотелось заниматься здоровьем детей. Обучение в Тюменском государственном медицинском университете стало важным этапом на пути к её мечте. Студенческие годы были наполнены учёбой и практическими занятиями. В университете она получила необходимые знания и навыки, понимая, что в медицине важно постоянно совершенствоваться. После окончания учёбы Юлия Сергеевна вернулась в родной посёлок, где начала работу в поликлинике в начале сентября и успела принять более 300 пациентов.

«Дети — это наше будущее, — говорит Юлия Сергеевна. — Я рада наблюдать за их ростом и развитием. Мне важно быть рядом, помогать родителям и вовремя выявлять возможные проблемы со здоровьем. Здоровье детей — это основа благополучия общества, и я хочу внести в это свой вклад».

Татьяна Кашапова,  
БУ «Октябрьская районная больница»



## МОЛОДЁЖЬ ВЫБИРАЕТ ЮГРУ

В этом году Нижневартовская городская поликлиника значительно укрепила штат медицинских работников, уделяя особое внимание молодым специалистам. Пять врачей-терапевтов участковых, прошедших обучение по целевой программе, приступили к работе осенью. Ещё пять специалистов теперь проходят ординатуру по «Терапии», а двое врачей успешно завершили её, пополнив ряды участковых и руководства. По программе «Земский доктор» присоединился врач-невролог.

В августе важным событием стало начало работы двух врачей-терапевтов участковых в первой и второй поликлиниках. В отделение терапевтических территориальных участков № 1 первой поликлиники пришла Дарья Иванова из Твери, которая совмещает работу с учёбой в ординатуре. В поликлинике № 2 к команде терапевтов присоединилась Элина Умирова, 28-летняя коренная варточанка, выпускница Омского государственного медицинского университета.

Элина Умирова не случайно оказалась в стенах поликлиники. Ещё во время учёбы в Омском ГМУ она проходила практику, помогая участковым терапевтам. Этот опыт ярко показал ей важность поддержки наставников.

После окончания университета этим летом Элина вернулась в родной город и выбрала именно эту поликлинику. «Профессия врача — это помощь лю-

дям», — говорит она, признаваясь, что с детства интересовалась анATOMией. Ключевые качества для врача — хладнокровие и спокойствие в любой ситуации.

Евгения Пастухова,  
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»



## ГОТОВИМ СМЕНУ!

Станция скорой помощи Нефтеюганска заключила соглашение о сотрудничестве со школой № 2 им. А.И. Исаевой, взяв на себя кураторство сразу двух медицинских классов. Это важное сотрудничество направлено на привлечение и удержание квалифицированных кадров в Ханты-Мансийском автономном округе.

Кураторство включает в себя внеурочные мероприятия, направленные на раннюю профориентацию учащихся в классах естественно-научного профиля. Это позволит эффективно реализовать профильное обучение и поможет старшеклассникам в выборе медицинских специальностей.

Недавно в школе прошло посвящение в предпрофессиональные классы, где особое внимание было удалено медицинскому классу. В мероприятии приняла участие врио главного врача станции скорой помощи Эльвира Абсалимова, подчеркнув важность такого взаимодействия для формирования будущих специалистов.

Это сотрудничество открывает новые горизонты для старшеклассников, стремящихся связать свою жизнь с медициной, и способствует развитию здравоохранения в регионе.

Наталья Мурина,  
БУ «Нефтеюганская городская станция скорой медицинской помощи»



## НАЧИНАЛИ В ВАГОНЧИКЕ

**21 год назад Нефтеюганская станция скорой помощи обрела самостоятельность. Но её история началась гораздо раньше, в 1963 году, с обычного вагончика в посёлке Усть-Балык.**

Уже в 1964 году скорая помощь вошла в состав участковой больницы на пятнадцать коек, имея свою диспетчерскую и приёмную. А в начале 60-х всего два фельдшера — Анна Тонких и Анна Иглина — круглосуточно стояли на страже здоровья!

С тех пор станция много раз меняла адрес — от корпуса санчасти до времен-

ных коттеджей и разных домов микрорайонов, — прежде чем обосноваться на улице Набережной.

В 1967 году посёлок Усть-Балык получил новый статус — стал городом Нефтеюганском. Вместе с ним выросла и больница, став городской, и в её состав вошло обновлённое отделение скорой помощи.

Но условия работы тогда были поистине героическими. Фельдшеры ходили на вызовы пешком. А чуть позже добирались на автобусах, мощных КрАЗах и КамАЗах. Если нужно было пересечь водные преграды, в ход шли паромы, а в особо отдалённые или труднодоступные места медиков доставляли вертолёты.

К началу 1980-х годов ситуация заметно улучшилась: на станции скорой помощи уже было два санитарных автомобиля, две круглосуточные бригады и два врача, работающие посменно.

1 ноября 2003 года на основании распоряжения главы города Нефтеюганская городская больница была реорганизована, и Станция скорой медицинской помощи выделилась в самостоятельное учреждение. Окончательный переход состоялся в январе 2004 года.

Сегодня, спустя два десятилетия, Нефтеюганская скорая помощь — это:

- квалифицированные кадры: 16 врачей и 88 средних медицинских работников;
- мощный ресурс: 8–9 бригад работают в круглосуточном режиме;
- современный автопарк: 12 единиц специальной техники;
- полное оснащение: каждая бригада обеспечена всем необходимым современным медицинским оборудованием, медикаментами и расходными средствами.

2025 год стал знаковым для Нефтеюганской станции скорой медицинской помощи. Введён в работу учебный класс с современным симуляционным оборудованием — это новый уровень подготовки специалистов.

Но это ещё не всё.

- Впервые в округе запущена догоспитальная ультразвуковая диагностика неотложенных состояний.
- Налажены телемедицинские консультации с кардиоцентром для дистанционной передачи ЭКГ.
- Активно проводится обучение населения навыкам первой помощи.

Все эти достижения — результат многолетней работы и безграничной преданности делу. «Мы гордимся тем, что на протяжении более двух десятилетий можем оказывать качественную помощь и заботу жителям Нефтеюганска», — говорят работники скорой.

**Наталья Мурина,**  
БУ «Нефтеюганская городская станция скорой медицинской помощи»



## ПУТЬ К ЛЁГКОСТИ

**«Когда твои методики помогают людям, этого вполне достаточно, чтобы быть счастливой на работе», — с улыбкой говорит о себе Антонина Беспалова, медицинская сестра по массажу отделения медицинской амбулаторной реабилитации Няганской городской поликлиники.**

Её подход к массажу — особенный: «Я работаю не только с телом человека, сколько с энергетикой. При грамотном воздействии на каналы можно не только улучшить общее физическое состояние, но и «починить» организм».

Антонина Адамовна родилась в восточной части Казахстана, где прошли её детство и юность. Там началась её трудовая деятельность, там родился её сын.

А в мае 1984 года вместе с семьёй переехала за тысячи километров — в Ханты-Мансийский автономный округ.

«Родственников у нас здесь не было, — вспоминает Антонина Беспалова, — поэтому поехали к другу мужа». Так начался новый этап жизни в посёлке Ня.

Первая запись в трудовой книжке здесь появилась сразу: Антонина Адамовна была командирована в посёлок Сосновка, где проводила предрейсовое осмотром сотрудников вертолёта. Осенью, когда сын пошёл в первый класс, она вернулась в Ня и продолжила работу фельдшером на одном

из предприятий, а затем стала медицинской сестрой в хирургическом отделении Няганской городской больницы.

Далее — работа в спортивных школах города. Антонина Адамовна принимала участие в медицинских осмотрах юных воспитанников и тренеров, ежедневно контролируя показатели здоровья. Она сопровождала все соревнования, а с помощью массажа помогала спортсменам восстанавливаться.

«Массаж мне нравился всегда! — с воодушевлением рассказывает Антонина Беспалова. — Я посетила множество курсов, освоила массу методик. Но настояще счастье — когда ты применяешь знания на практике и своими руками помогаешь человеку избавиться от боли! Это непередаваемое чувство удовлетворения, когда человек приходит с жалобами, а уже через несколько сеансов рассказывает, как ему становится хорошо без тяжести, которая раньше не отпускала».

Сегодня Антонина Адамовна — медицинская сестра по массажу в отделении амбулаторной медицинской реабилитации Няганской городской поликлиники. Её главные пациенты — те, кто перенёс острые нарушения мозгового кровообращения, страдает заболеваниями нервной и опорно-двигательной системы. Лечебный массаж в её руках становится мощным инструментом восстановления!

**Марина Лызлова,**  
БУ «Няганская городская поликлиника»

## НАСТАВНИК, КОТОРЫЙ ВДОХНОВЛЯЕТ

**Елена Титова, старшая медицинская сестра травматолого-ортопедического отделения Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, — настоящий наставник и пример для своих подопечных. Её стаж работы в здравоохранении — 30 лет, из которых более 20 лет посвящены ОКБ. Специалист с высшей квалификационной категорией, она неоднократно отмечена почетными грамотами и благодарственными письмами на городском и окружном уровнях.**

О главная ценность Елены — её активная работа по наставничеству, которой она посвящает себя уже пять лет. Благодаря её заботе, знаниям и опыту 79 студентов Ханты-Мансийской государственной медицинской академии выросли в опытных сотрудников. Многие из них теперь работают не только в ОКБ, но и в других лечебных учреждениях страны.

Нельзя забывать и о шести молодых специалистах, которые начинали свой путь в подразделениях ОКБ под её руководством. Часть из них получили высшее образование и продолжают развиваться в других лечебных учреждениях.

Наставник в системе здравоохранения — это не просто должность, это великий труд и колоссальная ответственность! В Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска этот процесс поставлен на системную основу: разработано и принято специальное «Положение о наставничестве».

Здесь за каждого вновь принятым специалистом закрепляют опытного работника: заключается соглашение о трудовом сотрудничестве, разрабатывается индивидуальный план обучения и воспитания, который утверждается Советом наставников.

Наставник становится настоящим «проводником» для своего подопечного, помогая быстро адаптироваться в новой обстановке и разобраться в требованиях медорганизации. В результате новый сотрудник в кратчайшие сроки получает ценный практический опыт, обретает уверенность и приступает к полноценному выполнению своих профессиональных обязанностей.

«Главное — не формальность, а эмоции! Важно научить молодого специалиста слышать пациента и понимать его потребности», — делится Елена Титова.

Медицинская сестра — это не просто профессионал, это человек, который постоянно

взаимодействует с больными. Здесь важны не только знания, но и умение общаться, сопереживать и уделять внимание. Это то, чему учит настоящий наставник!

Именно первый наставник и первый опыт в медицине во многом определяют дальнейшую профессиональную судьбу новичка. Ведь сегодня высокопрофессиональные, компетентные и мобильные специалисты, способные быстро адаптироваться к новым условиям и осваивать новые знания, — на вес золота!

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



# МОСТ МЕЖДУ ТЕОРИЕЙ И УСПЕШНОЙ ПРАКТИКОЙ



— Джалаудин Темурович, что было самым сложным в начале вашего профессионального пути?

— Самым сложным оказалось вхождение в рабочий процесс: освоение всех норм и правил при работе с оборудованием и материалами, а также соблюдение высоких требований к изготовлению зуботехнических конструкций.

— Помог ли наставник в вашей работе?

— Безусловно! Мой наставник помогает мне в освоении и изготовлении зуботехнических конструкций, дисциплинирует в вопросах деонтологии и правильного распределения рабочего времени.

— На что стоит обратить внимание в первые годы работы?

— На самодисциплину в рабочей сфере. Важно постоянно повышать количество и качество изготавливаемых зуботехнических конструкций, а также обязательно соблюдать все правила и нормы зуботехнической лаборатории.

**В** стоматологии, как и во многих медицинских специальностях, существует огромный разрыв между академической теорией и реальной клинической практикой. Для молодых специалистов, только что покинувших стены университета, этот переход может быть особенно сложным. Именно здесь неоценимую роль играют опытные наставники, помогая начинающим сотрудникам адаптироваться к профессиональной деятельности и успешно применять полученные знания.

**В** выпускники обладают обширными теоретическими знаниями о строении зубов, методах лечения кариеса, протезирования. Но реальная практика требует куда большего: отточенных мануальных навыков, стрессоустойчивости, способности быстро и уверенно принимать решения, а главное — умения взаимодействовать с пациентами. Опытные наставники становятся мостом, помогающим преодолеть этот разрыв между теорией и реальностью.

Наставники не просто передают технические знания. Они формируют профессиональное мышление, прививают этические принципы, учат работе в команде и развивают критическое мышление. Они помогают начинающим специалистам быстрее адаптироваться, избегая многих ошибок и формируя крепкую основу для успешной карьеры.

Практика под руководством опытного специалиста позволяет значительно повысить уверенность в себе. Особенно это касается взаимодействия с пациентами. Умение успокоить встревоженного человека, чётко объяснить ход лечения и настроить его на позитивный лад — бесценный навык. Наставник обучает подопечных тонкостям коммуникации, правильному объяснению процедур, помогая выстроить доверительные отношения, что является залогом успешного лечения.

Система наставничества приносит значительную пользу как молодым специалистам, так и стоматологической поликлинике. Под руководством опытного врача начинающий сотрудник быстрее осваивает практические навыки и приступает к самостоятельной работе.

Благодаря поддержке наставника качество оказываемых услуг растёт: подопечный учится у профессионала, который уже знает все нюансы работы. Куратор помогает минимизировать ошибки, подсказывая оптимальные решения в сложных ситуациях. Это способствует развитию ответственности, внимательности, умения принимать решения и работать в команде.

В клинике семья наставников помогают подопечным освоить азы профессии. Зубной техник ортопедического отделения Ислам Аушев вместе со своим подопечным Джалаудином Мажидовым поделились сложностями и тонкостями профессии.

БУ «Сургутская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1»



— Ислам Абуязитович, какими качествами должен обладать успешный наставник?

— Прежде всего, это глубокое владение профессиональными навыками, ответственность, целеустремлённость, отзывчивость, а также терпение. Важны и приёмы эффективной коммуникации, и высокая самоорганизация.

— В чём плюсы и минусы наставничества для вас лично?

— Из плюсов это, безусловно, получение признания, заслуг и статуса. Наставничество позволяет мне развивать собственные управленческие навыки, реализовать себя в качестве руководителя и передать накопленный полезный опыт, создавая своего рода профессиональное наследие. Среди минусов могу отметить значительную трату времени и сил в процессе обучения.

— Какой совет вы бы дали начинающим стоматологам и зубным техникам?

— Учиться и постоянно стремиться к новым высотам. Не бояться негативного опыта — он тоже крайне полезен. Ключевые аспекты — саморазвитие, дисциплина и постепенное, но непрерывное повышение профессиональных навыков.

## НЕДУГ, ПОДТОЛКНУВШИЙ К ПРИЗВАНИЮ

Иногда нас толкают к нашей мечте самые неожиданные обстоятельства. Для Станислава Прокопенко, врача — травматолога-ортопеда детской окружной больницы Нижневартовска, таким толчком стало собственное здоровье.

Уже в 8-м классе Станислав знал, что его путь — в медицине. Но в старших классах столкнулся с серьёзной проблемой — почти полной потерей слуха на левое ухо. Врачи не могли найти причину. Это личное желание разобраться в недуге, понять, что происходит с организмом, и помочь себе, а затем и другим, и стало главной мотивацией.

«Ещё в школе думал, как хорошо разбираться в болезнях людей и помогать им, — делится Станислав Александрович. — Хотел не только решить свою проблему, но и накопить знания для лечения других».

Так, в 2015 году он поступил в Тюменский государственный медицинский университет на «Педиатрию». Уже на 4-м курсе по ночам он работал медбротом в детском травматолого-ортопедическом отделении Тюменской областной клинической больницы № 2.

Всё могло пойти по другому пути. На 4-м курсе университета, когда занятия по ЛОР-заболеваниям казались лишь частью программы, для Станислава Прокопенко они стали поворотным моментом. На одном из практических занятий, где преподаватель, кандидат медицинских наук, демонстрировал осмотр с помощью эндоскопа, именно Станислав Александрович стал «пациентом».

Именно тогда благодаря профессиональному взгляду преподавателя была выявлена истинная причина его многолетней потери

слуха. «Мой диагноз подтвердился после рекомендованного обследования», — рассказывает Станислав Александрович. Далее последовала операция, проведённая одним из лучших московских врачей, специально приехавшим в Тюмень на конференцию.

«Я был очень рад, что удалось наконец разобраться с проблемой», — признаётся он. Но, как ни парадоксально, этот успех постепенно погасил его желание стать ЛОР-врачом. Столько рвения было в покупке книги по оториноларингологии, а теперь она просто пылится на полке. «Прошёл запал», — с грустью отмечает Станислав Александрович.

Но судьба вела его к новой страсти! После окончания специалитета Станислав решил получить более узкую специальность и поступил в Сибирский государственный медицинский университет.

Именно два года работы медбротом в детской травматологии и ортопедии убедили его — это его призвание! «Меня заинтересовало данное направление», — говорит он. Так, по целевому обучению от детской окружной больницы Нижневартовска в 2015 году он начал свой путь. В 2022 году Станислав Александрович уже проходил здесь практику.

И интересный факт: он стал первым врачом-стажёром в отделении и больнице! Под наставничеством старшего доктора Станислав ассистировал на операциях, курировал пациентов. После года стажировки, сдачи госэкзамена и аккредитации, с 1 июля 2023 года Станислав Прокопенко — полноценный врач — травматолог-ортопед детской окружной больницы.

«Стоять на страже здоровья юных югорчан», — с улыбкой говорит Станислав Александрович о своей работе. Врач занимается проблемами опорно-двигательного

аппарата: различные заболевания, травмы, переломы, вывихи, деформации, врождённые аномалии.

Чтобы помочь маленьким пациентам, Станислав Александрович использует современные методы лечения:

- интрамедуллярный остеосинтез титановыми эластичными стержнями — имплантация гибких титановых стержней при переломах длинных трубчатых костей;
- временный гемиэпифизиodes дистальных внутренних зон роста бедренных костей восьмиобразными пластинами — для детей с вальгусной деформацией коленных суставов (ножки иксом). Пластины помогают выровнять ноги в процессе роста.

Постоянно повышать квалификацию, становиться сильнее как специалист и как личность — вот главные планы на будущее молодого доктора.

Например, в сентябре Станислав Александрович побывал в Кургане, где посетил знаменитый Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова. Он вернулся с массой впечатлений: «Я узнал много нового, расширил свои горизонты понимания метода Илизарова. В нашей работе есть случаи, когда необходимо использовать этот аппарат».

Основная цель такого непрерывного обучения — находить более эффективные и современные пути решения проблем, с которыми сталкиваются его маленькие пациенты. Именно стремление к развитию позволяет Станиславу Прокопенко возвращать детям радость движения и полноценной жизни!

Юлия Кузьмина,  
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»



## КАРДИОЦЕНТР ЮГРЫ: С ТЕПЛОМ В СЕРДЦЕ — НА ПЕРЕДОВУЮ

**Командование и бойцы батальона, где служит сотрудник окружного кардиоцентра Алексей, выразили искреннюю признательность за оказанную гуманитарную помощь. «Ваше неравнодушное отношение заслуживает самой высокой оценки и благодарности, так как помогает сберечь жизнь военнослужащих. Мы высоко ценим ваш неутомимый добросовестный труд и высокую ответственность», — говорится в трогательном письме с фронта.**

**Б**есценную весточку из зоны боевых действий передала мама бойца Алексея. Пока парень защищает Родину, его коллеги из кардиоцентра поддерживают его и его сослуживцев, отправляя посылки с необходимыми продуктами, теплой одеждой и предметами личной гигиены.

Но на этом помощь не заканчивается! Коллективы отделений кардиоцентра регулярно принимают активное участие в сборе гуманитарных грузов. Недавно в Ханты-Мансийске прошла масштабная окружная акция. Сотрудники ОКД собрали и отправили более 100 наименований медикаментов — свыше 1000 упаковок лекарств, лечебных мазей, перевязочного материала и антисептических средств.

«Сердечно благодарю каждого, кто поддержал этот сбор, и тех, кто в качестве волонтера помогает нашим бойцам постоянно, — проком-



ментировала главный врач окружного кардиологического диспансера Ирина Урванцева. — Знаю, что врачи и медсестры кардиоцентра в свободное время плетут маскировочные сети, вяжут носки, отправляют письма ребятам. Ваша тихая помощь и труд не остаются незамеченными! Эта забота поддерживает дух и силу защитников Родины! Мы вместе!».

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

### ЛАНГЕПАС

♥ Нина Саможенова (Лямцева) выражает искреннюю благодарность главному врачу Лангепасской городской больницы Александру Нохрину за его профессиональный подход и чуткое отношение к молодым, начинающим специалистам. «Вы уникальный врач с большим сердцем, умеющий расположить к себе любого», — отмечает Нина Саможенова. Также она обращается к молодым специалистам с напутствием, призывая их всегда помнить, что профессия врача — это особое призвание, требующее постоянной самоотдачи и глубокого общения с людьми. «Ваша работа будет спасать жизни, излечивать и облегчать страдания, — пишет Нина Саможенова. — Это нелегкая миссия, но я знаю, что у вас есть все необходимые качества, чтобы с ней справиться. Помимо научных и профессиональных знаний, врач должен быть терпеливым, внимательным, чутким и добрым. Ведь вы станете опорой для многих людей в их самые сложные моменты, и я уверена, что вы всегда найдёте правильное слово и сможете поддержать каждого пациента».

### НИЖНЕВАРТОВСК

♥ Искреннюю благодарность врачу-терапевту участковому Нижневартовской городской поликлиники Зое Мироненко за профессионализм и внимательное отношение к пациентам выражает Е. Коленова.

♥ Пациенты в частности Р. Веретеникова, благодаря врачу-нефрологу Анну Ульфган за её профессионализм, чуткое и неравнодушное отношение: «Особенно хочу отметить работу врача и её коллег за организацию, создание Школы хронической болезни почек с проведением ознакомительных семинаров, экскурсий в диализный центр, лекции с диетологом, анестезиологом, где специалисты делают благое дело, укрепляя



Тимур Аллагужин, врач-терапевт, и Лариса Хасанова

здоровье пациентов, способствуют скорейшему выздоровлению».

♥ Благодарность секретарю заведующего поликлиникой № 1 Ларисе Коржавиной за внимание, отзывчивость, тактичность и помощь в решении любого вопроса выражает Н. Лисовская.

♥ Благодарность медсестре процедурного кабинета дневного стационара поликлиники № 2 Марине Арзуманян за её профессионализм и сочувствие к пациентам выражает Т. Сельникова.

♥ Массажиста поликлиники № 3 Наиля Муратова за профессионализм и помощь в восстановлении здоровья благодарит М. Ломака.

♥ Огромную благодарность за оказание помощи в прохождении МСЭ мамы, а также за отзывчивость, доброжелательность и ответственность врачу-терапевту Алёне Касьяновой выражает М. Клинова.

**ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»**  
№ 12 (274), декабрь 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.

16+

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 NEfteGAZ.PRESS, главный редактор К.М. Борисова), ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Интернациональная, д. 14, пом. 1003. Тел. +7 3466 57 90 66

кто в качестве волонтера помогает нашим боякам постоянно, — прокомментировала главный врач окружного кардиологического диспансера Ирина Урванцева. — Знаю, что врачи и медсестры кардиоцентра в свободное время плетут маскировочные сети, вяжут носки, отправляют письма ребятам. Ваша тихая помощь и труд не остаются незамеченными! Эта забота поддерживает дух и силу защитников Родины! Мы вместе!».

БУ «Советская психоневрологическая больница»

## НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ

**27 ноября заведующий отделением судебно-психиатрической экспертизы (ОСПЭ) Советской психоневрологической больницы Андрей Фроленков отметил 55-летний юбилей.**

**С**вою трудовую деятельность Андрей Викторович начал в ноябре 2003 года. За эти годы он проявил себя как высококвалифицированный и ответственный специалист, с блеском справляющийся со своими обязанностями. Его отличают добросовестность, стремление к постоянному профессиональному росту и глубокая преданность делу, что принесло ему заслуженное уважение и признание среди коллег и всего коллектива.

Но на этом помощь не заканчивается! Коллективы отделений кар-

диоцентра регулярно принимают активное участие в сборе гуманитарных грузов. Недавно в Ханты-Мансийске прошла масштабная окружная акция. Сотрудники ОКД собрали и отправили более 100 наименований медикаментов — свыше 1000 упаковок лекарств, лечебных мазей, перевязочного материала и антисептических средств.

«Сердечно благодарю каждого, кто поддержал этот сбор, и тех,

Уважаемый Андрей Викторович, от всего коллектива больницы примите самые теплые поздравления с юбилеем! Пусть ваша неиссякаемая энергия, профессионализм и мудрость всегда будут востребованы и оценены по достоинству. Желаем вам крепкого здоровья, гармонии с собой, семейного благополучия, достатка и новых успехов в вашем благородном труде!

## НА ЗАСЛУЖЕННЫЙ ОТДЫХ

**В Урайской городской стоматологической поликлинике проводили на заслуженный отдых Нину Монахову, врача-ортодонта. Нина Фёдоровна является пионером ортодонтии в Урае, посвятившим лечебному учреждению 39 лет. Её общий трудовой стаж в сфере здравоохранения превышает 52 года.**

**Б**лагодаря инициативе и усилиям Нины Фёдоровны было положено начало и развитие ортодонтического направления в городе. За годы практики она добилась значительных успехов в коррекции зубочелюстных ано-



малий у пациентов всех возрастов. Именно Нина Фёдоровна первой в Урае внедрила использование брекет-систем для исправления аномального прикуса.

В период с 1997 по 2000 год Нина Фёдоровна возглавляла детское отделение, став его первым заведующим. Она внесла огромный вклад в организацию стоматологической помощи детям Урая, инициировав работу четырёх школьных стоматологических кабинетов и передвижного кабинета для дошкольников.

Нина Фёдоровна была главным консультантом по вопросам ортодонтии не только в Урае, но и в Кондинском районе. За период работы она проявила себя как ответственный и компетентный специалист, была примером для молодых врачей, заслуживуважение коллег и благодарность пациентов.

БУ «Урайская городская стоматологическая поликлиника»

### НЯГАНЬ

♥ Педагог из Нягани Лариса Хасанова благодарит своего некогда ученика, а теперь участкового терапевта Няганской городской поликлиники Тимура Аллагужина, а также всех врачей за неравнодушие и помощь, которая всегда эффективна и так важна: «Дорогие врачи и мой самый лучший участковый врач Тимур Рустемович! Благодарю каждого из вас за то, что когда-то вы выбрали медицину! Спасибо за профессионализм, опыт, человечность!» **ФОТО 1**

### СУРГУТ

♥ Заведующую терапевтическим отделением № 1 Сургутской городской клинической поликлиники № 1 Ксению Сороку благодарит В. Елфимов. «Всегда приветливая, внимательная в обращении с пациентами, хорошо профессионально подготовленная. Нам бы побольше таких врачей!» — пишет пациент.

### ХАНТЫ-МАНСИЙСК

♥ Семья Новосёловых выражает глубокую и искреннюю благодарность врачу-неонатологу Окружной клинической больницы



Александр Чагин, врач-неонатолог, с Катюшей при рождении и десять лет спустя

Ханты-Мансийска Александру Чагину за спасение и выхаживание их дочери. «Александр Александрович — настоящий доктор от Бога! Его спокойствие, уверенный голос и добрые ясные глаза с первых минут вселяли в нас надежду», — вспоминает мама Кати. — Каждый день он подробно объяснял каждый шаг: какие процедуры предстоят Кате, зачем нужны те или иные лекарства, на каком этапе развития она находится. Он не только самоотверженно лечил нашу дочь, но и оказывал мне неоцененную моральную поддержку, когда я отчаявалась. Его слова всегда успокаивали и настраивали на лучшее. Мы провели в отделении реанимации три тяжелейших месяца, но справились благодаря Александро Александровичу».

Поддержка доктора не прекратилась и после выписки. «Он никогда не отказывал в консультации, даже сам звонил, чтобы поинтересоваться, как растёт наша «торопыжка». Эта забота была бесценной», — добавляют Новосёловы.

Сегодня Екатерине 10 лет. Она успешно учится в школе, занимается спортивной акробатикой и посещает художественную школу. «Мы до сих пор поддерживаем связь с Александром Александровичем, и за эти годы он стал для нашей семьи настоящим другом, крестным отцом для Катюши», — заключают счастливые родители. **ФОТО 2, 3**



ФОТО 3

Дата выхода в свет: 17 декабря 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.