



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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



КРУПНЫМ ПЛАНOM



АНГЕЛ-ХРАНИТЕЛЬ
МАЛЕНЬКИХ ПАЦИЕНТОВ

► 8

Алексей Томилин, врач —
анестезиолог-реаниматолог

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 4 (254) • АПРЕЛЬ 2024

ГОМОГРАФТ СПАС ЖИЗНЬ: ДОКТОРА ЗАМЕНИЛИ ЮГОРЧАНКЕ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН

Врачи Окружного кардиодиспансера объединились с коллегами
из Санкт-Петербурга и установили биопротез из тканей донора

► 6



ТЕМЫ НОМЕРА

ЗДОРОВЬЕ
НАЧИНАЕТСЯ С СЕБЯ

► 4

Победить ВИЧ можно только ответственным
отношением к себе. Почему в России растёт
количество жертв этого опасного заболевания?

МАТЕРИАЛ
С ЭЛЕМЕНТАМИ
ДОПОЛНЕННОЙ
РЕАЛЬНОСТИ
ИНСТРУКЦИЯ
НА СТР. 2

«ТЯЖЁЛАЯ» ОПУХОЛЬ

► 7

Более двух часов понадобилось
хирургам Сургутской окружной
клинической больницы, чтобы
удалить образование весом 15 кг



ПОДЕЛИЛИСЬ ОПЫТОМ

► 11

Региональная научно-практическая конференция
«Стоматология малым городам Югры» прошла
в Мегионской городской стоматологии

ДИАГНОСТИКА ЭКСПЕРТНОГО КЛАССА ► 5

Современный УЗИ-аппарат позволил сургутским докторам выявить
у пациентки редкую патологию — папиллярную фиброэластому



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



Наталья Манцева, врач — анестезиолог-реаниматолог

МАЛЕНЬКИЙ ГЕРОЙ

В детскую больницу поступил недоношенный новорождённый с пороком почек, несовместимым с жизнью.

Этот случай — серьёзное испытание как для малыша, так и для медицинского персонала. Специалисты проводят почечно-заместительную терапию с помощью уникального аппарата, предназначенного для экстракорпорального очищения крови и полной замены функции несформированных почек.

Ребёнок был доставлен в отделение реанимации детской окружной больницы из перинатального центра Нижневартовска в тяжёлом состоянии, на искусственной вентиляции лёгких. Вес ребёнка при рождении составил менее 2 кг. Малышу был выставлен диагноз — недоразвитость обеих почек, что стало серьёзным вызовом для врачей. Благодаря комплексному всестороннему лечению и высокой квалификации медицинского персонала достигнута стабилизация общего состояния, малыш на данный момент в сознании, дышит самостоятельно и хорошо принимает пищу.

«Сложность лечения таких малышей заключается в ряде факторов, из которых особенно стоит отметить малый вес ребёнка, высокую сложность установки катетеров в кровеносное русло в связи с анатомическими особенностями строения сосудов, общую незрелость органов и систем организма, высокий риск возникновения инфекции и заражения крови, необходимость в ежедневном проведении переливаний и сеансов почечно-заместительной терапии для очищения крови», — рассказывает Наталья Манцева, врач — анестезиолог-реаниматолог Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

Медицинский персонал усиленно работает не только над лечением самого ребёнка, но и сопровождает и поддерживает его родителей.

«В такой ситуации родители, конечно, испытывают стресс, и наша задача — поддержать их, найти нужные слова и доступно объяснить им состояние и дальнейший план лечения их ребёнка. Это редкий случай в нашей практике, но мы справляемся с ним. Отделение реанимации детской больницы оснащено тремя специализированными аппаратами для проведения почечно-заместительной терапии. Наше отделение единственное в округе, которое проводит подобные процедуры у таких маленьких пациентов», — комментирует Станислав Казадаев, заведующий детским отделением анестезиологии и реанимации Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

Маленький герой останется в реанимации до тех пор, пока его состояние не позволит начать проведение процедур перитонеального диализа на постоянной основе. Далее ребёнок будет ожидать очереди на трансплантацию почек при достижении массы тела 10 кг.

Эта история — пример невероятной самоотдачи и профессионализма врачей, способных дать шанс на жизнь самым маленьким и беззащитным пациентам.

Юлия Кирьянчикова,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»

СНИЗИТЬ РИСКИ

Органосохраняющие операции при раке молочной железы внедрили онкологи Сургутской окружной клинической больницы. Биопсию сторожевого лимфатического узла (БСЛУ) выполнили первым трём пациентам СОКБ в начале апреля 2024 года.

50-летней югорчанке диагноз «рак молочной железы 1-й стадии» установлен в середине марта. Злокачественное образование до одного сантиметра в диаметре было обнаружено при маммографии на диспансеризации.

В СОКБ женщину дообследовали, а на консилиуме онкологов было принято решение о выполнении органосохраняющей операции. Оперативное вмешательство длилось не более получаса.

Манипуляцию проводят под наркозом. Для того чтобы понять, где находится сторожевой узел, врач использует специальный прибор — гамма-детектор. За несколько часов до операции рядом с опухолью пациентке вводят безопасный радиопрепарат. Он проникает в лимфатические сосуды и сторожевой узел. На операции хирург при помощи прибора определяет узел, где больше всего скопилось контрастирующего препарата.

Все обнаруженные сторожевые лимфоузлы удаляются и отправляются в патанатомию. По результатам исследования врач уже может понять, нужно ли удалять все подмышечные лимфоузлы или можно ограничиться только удалением опухоли.

Сургутянке удалили лишь сторожевые узлы и саму опухоль.

В том случае, если в биопсийном материале будут обнаружены раковые клетки, то велика вероятность, что эти клетки распространились и в другие региональные лимфатические узлы, тогда будет сделано полное удаление подмышечной лимфатической системы. Благодаря полученной информации врач может более точно определить стадию заболевания, правильно подобрать обследование и лечение.

Раньше при раке молочной железы начальной стадии удаляли все подмышечные лимфоузлы, что порой приводило к осложнениям и длительной реабилитации. БСЛУ* помогает сохранить лимфатическую систему подмышечной впадины и предотвратить возможный отёк руки (лимфедему). В результате риск осложнений ниже и, как следствие, сокращается период реабилитации.

Виктория Грибкова,
БУ «Сургутская окружная
клиническая больница»

*БСЛУ при раке молочной железы для жителей Югры выполняются бесплатно по полису ОМС.



БСЛУ выполняет Виталий Абунагимов (справа), заведующий отделением онкогинекологии и опухолей молочной железы, онколог-маммолог, и Александр Трифан, онколог-маммолог

СПРАВКА

Лимфатические узлы, которые находятся рядом с опухолью, в медицине называются «сторожевыми». Сюда по лимфатическим сосудам вместе с межклеточной жидкостью раковые клетки попадают в первую очередь. Сторожевых узлов может быть один или несколько. Чаще всего биопсию сторожевого лимфоузла применяют при меланоме и раке молочных желёз.



Светлана Науменко, медсестра детского офтальмологического кабинета КДО № 4; Елена Михайлёва, заведующая КДО № 4, врач-невролог; Людмила Анненская, заведующая детской поликлиникой, и Алёна Варьяс, старшая медсестра КДО № 4 детской поликлиники (слева направо)

ЗА ДОСТИЖЕНИЯ

Вторая поликлиника Сургута стала лучшей медорганизацией педиатрического профиля.

В Москве прошёл XXV Конгресс педиатров России с международным участием, на котором рассмотрели актуальные вопросы педиатрии. В рамках мероприятия состоялась церемония награждения за выдающиеся достижения в этой области.

Сургутская городская поликлиника № 2 стала лучшей в номинации «Медицинская организация педиатрического профиля 2023 года». Кроме того, сотрудница учреждения Светлана Науменко получила звание «Детская медицинская сестра 2023 года», а врач-невролог Елена Михайлёва — награду за лучший художественно-исторический очерк о российской педиатрии.

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

БУДУ МАМОЙ

Психолог женской консультации ОКБ Ханты-Мансийска Наилия Гайсина стала финалисткой регионального конкурса «Жизнь — священный дар». Она заняла второе место в номинации «Лучший психолог доабортного консультирования».

Более 10 лет Наилия Анваровна консультирует женщин, решившихся на аборт, помогает принять осознанное, взвешенное решение в пользу жизни малыша:

«В ходе консультации мы обсуждаем сложившуюся ситуацию и возможные пути решения. Обязательно, согласно законодательству, предоставляется время на обдумывание, назначается повторная встреча с психологом и врачом. Социальный работник рассказывает о мерах поддержки семей с детьми. Это командная работа всех сотрудников женской консультации.



Наилия Гайсина, психолог

Женщине, решившей сохранить беременность, предоставляется сертификат «Буду мамой», по которому она может получить целый комплекс мер социальной и психологической поддержки.

Женщина, обратившись на прерывание беременности, должна помнить — безопасных аборт не бывает! Это агрессивное вмешательство в репродуктивную сферу и её повреждение. Будущей маме всегда сложно: и во время беременности, и когда растут и развиваются её дети. Но по своему многолетнему опыту могу отметить, что, приняв решение родить

малыша, в будущем ни на минуту женщина не сожалеет о своём решении! Ребёнок — самый родной человек на свете! Ведь когда-то и наши мамы сделали выбор в пользу бесценного дара!»

Ежегодный конкурс в Югре проводится региональным благотворительным фондом «Жизнь — священный дар» с 2015 года. В конкурсе принимают участие врачи — акушеры-гинекологи и психологи. В 2023 году в конкурсе приняли участие 20 медучреждений, 28 врачей — акушеров-гинекологов, 13 психологов.

Окружная клиническая больница одерживает победу в конкурсе во второй раз, в 2020-м учреждение заняло 3-е место в номинации «Лучший психолог доабортного консультирования».

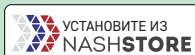
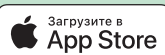
Ирина Кутафина,
БУ «Окружная клиническая
больница», г. Ханты-Мансийск

СПРАВКА

За 2023 год из 426 женщин, решившихся на аборт, 126 отказались от этого решения в пользу жизни.

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

1 Найдите в любом из этих магазинов бесплатное приложение Neftegaz.press и установите его



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



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



ВДОХНОВЛЯЮЩИЕ НА ДОБРЫЕ ДЕЛА



Дмитрий Шпаков и Владимир Антонов

Главный врач Советской районной больницы Владимир Антонов вручил почётные грамоты коллегам, проявившим активную жизненную позицию.

Среди награждённых врач — анестезиолог-реаниматолог Олег Рудов, недавно вернувшийся из командировки в город Макеевку. Олег Валерьевич оказывал медицинскую помощь гражданскому населению и военнослужащим в городской больнице № 2. В отзыве о работе он отметил высокий профессионализм и мужество местных медиков и подчеркнул, что для него было большой честью работать совместно с ними и помогать тем, кто нуждался в помощи.

Санитар приёмного отделения Дмитрий Шпаков и фельдшер детской поликлиники Наталья Шумович — волонтеры в составе гуманитарного добровольческого корпуса.

Они работали в Окружном военном госпитале Министерства обороны РФ в Ростове-на-Дону.

«В госпитале встречал машины с ранеными, помогал выгружать их на носилках и распределять по отделениям, снимал ЭКГ у бойцов в палатах. Здесь ты даришь частичку своего сердца и получаешь обратную связь», — поделился Дмитрий Юрьевич.

Наталья Александровна также проявила себя как ответственный и неравнодушный специалист, всегда готовый протянуть руку помощи своим коллегам и пациентам: «Я выполняла медицинские процедуры и уход за пациентами: делала перевязки, уколы, капельницы, помогала с кормлением ребят — делала для них всё, в чём они нуждались. Искренне рада, что мы вместе с коллегами помогаем нашим бойцам».

Любовь Стенина,
АУ «Советская районная больница»

ПРИЗВАНИЕ БЫТЬ ДОНОРОМ

В отделении переливания крови Советской районной больницы получили нагрудные знаки «Почётный донор России» Виталий Пухальский и Наталья Абрамова, медицинская сестра консультативно-диагностического отделения детской поликлиники. Вручила награды заведующая отделением Мария Самусенко.

Наталья Леонидовна с 30 лет регулярно сдаёт кровь. Для неё это не просто формальность, а искреннее желание помочь другим: «Донорство крови — это отличная возможность проявить свою гражданскую позицию. Получить звание почётного донора для меня — это честь и гордость».

Виталий Вячеславович присоединился к донорскому движению в 2014 году:



Мария Самусенко, заведующая отделением переливания крови, доноры Виталий Пухальский и Наталья Абрамова и Диана Никитина, медицинская сестра отделения переливания крови (слева направо)

«После процедуры я всегда испытываю большой душевный подъём и чувство выполненного долга». Недавно он был награждён ещё одной медалью — «За спасение погибающих на водах».

Оба донора не собираются останавливаться на достигнутом и продолжат свою благородную миссию. Отметим, что в 2023 году количество доноров кро-

ви в медучреждении достигло 800 человек, а объём собранной крови составил 819 литров.

Советская районная больница гордится своими почётными донорами и продолжает поддерживать их добрую миссию!

Любовь Стенина,
АУ «Советская районная больница»



БУДУЩЕЕ ДИАГНОСТИКИ

Российские рентгенологи и онкологи делились опытом работы с технологиями искусственного интеллекта.

Как искусственный интеллект помогает в развитии диагностики и раннем выявлении заболеваний, как грамотно интегрировать передовые технологии в клиническую практику и повысить качество исследований. Этим вопросам медицинское сообщество страны посвятило отдельную стратегическую сессию. Встреча прошла в Москве и была иницирована Ассоциацией онкологов России, Российским обществом рентгенологов и радиологов. Приглашены ведущие

эксперты страны в области лучевой диагностики и онкологии. Ключевыми спикерами стали руководители региональных онкодиспансеров, имеющие опыт работы с программами искусственного интеллекта, врачи, провайдеры и разработчики этих технологий и медицинских информационных систем.

Участие в стратегической сессии принимала главный специалист Югры по лучевой и инструментальной диагностике, заведующая рентген-отделением Сургутской травматологической больницы Любовь Тарасенко. Вместе с заместителем директора Департамента здравоохранения Югры Еленой Касьяновой и главным специалистом по информационным системам Дмитрием Теом она курирует проект по внедрению искусственного интеллекта в работу диагностической службы округа. В качестве экспериментатора эта работа проводилась в послепандемный период и была сосредоточена на выявле-

нии патологии органов грудной клетки и молочной железы. Сегодня искусственный интеллект внедряется в промышленную эксплуатацию и помогает в проведении такого скринингового метода диагностики, как цифровая рентгенография органов грудной клетки. В планах — его применение в маммографии.

«Специалисты в регионах очень ждут единого методического руководства по практическому применению технологий искусственного интеллекта в диагностике злокачественных новообразований. Основой для его подготовки будет резолюция, принятая по итогам стратегической сессии. Диагностические исследования становятся всё более сложными. Зачастую приходится комбинировать сразу несколько методов, например рентген, КТ и УЗИ. Или одновременно исследовать от трёх зон и более. От нас ждут анатомической визуализации для планирования хирургических вмешательств и молекулярной визуализации для оценки эффекта лекарственной терапии. Сервисы искусственного интеллекта значительно расширяют возможности диагностического оборудования, позволяют более быстро и точно проанализировать результаты, получить полную и объективную картину. Медицинские учреждения Югры уже имеют опыт использования интеллектуальных программ и готовы к более масштабному их внедрению», — отмечает Любовь Тарасенко.

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»



Денис Никитин, заместитель руководителя Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска по медицинской части, и Денис Проценко, врач — анестезиолог-реаниматолог, главный врач ГБУЗ «Городская клиническая больница № 40» (справа)

«ВЫСШИЙ ПИЛОТАЖ» РЕАНИМАТОЛОГОВ

В Москве состоялся VIII Общероссийский образовательный форум «Ошибки, опасности и осложнения в анестезиологии и реаниматологии».

В качестве приглашённого докладчика перед медицинским сообществом выступил Денис Никитин, заместитель руководителя Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска по медицинской части, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Югры по анестезиологии и реанимации. Он представил 10-летний опыт работы по применению методики экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО) в лечении пациентов кардиохирургического профиля в регионе.

«Был собран опыт работы двух клиник: ОКБ Ханты-Мансийска и Кардиоцентра Сургута. Доклад мы подготовили совместно с заведующим отделением анестезиологии и реанимации для кардиобольных нашего лечебного учреждения Дмитрием Урусовым, а также заведующим отделением анестезиологии и реанимации № 1 Сургутского кардиоцентра Олегом Карловым. Мы научились применять эту методику в округе с хорошим результатом — на уровне среднемировых показателей. У нас получается спасать и выписывать пациентов, у которых возникают критические состояния во время и после кардиохирургических вмешательств», — говорит Денис Никитин.

ЭКМО — «высший пилотаж» в работе анестезиологов-реаниматологов, только специалисты самого высокого уровня могут практиковать эту технологию. Участники мероприятия высоко оценили доклад и предложили тиражировать опыт Югры на профессиональных площадках страны в рамках образовательных программ.

Форум в Москве собрал ведущих анестезиологов и реаниматологов, хирургов, кардиологов, гемостазиологов, врачей смежных специальностей и медицинских сестёр различных регионов страны, чтобы совершенствовать и модернизировать работу в одной из самых быстроразвивающихся медицинских дисциплин. Всего более двух тысяч специалистов.

В области анестезиологии и реанимации каждый год появляются более эффективные препараты и новое высокотехнологичное оборудование. Организаторы форума считают, что проблемы, с которыми сталкиваются специалисты во время реанимационных мероприятий и проведения интенсивной терапии, лежат на границе научных интересов различных областей медицины, поэтому проведение мероприятия было нацелено на то, чтобы совместными усилиями выработать единый алгоритм действий.

В рамках форума прошли лекции, семинары, симпозиумы, мастер-классы, консилиумы, дискуссионный клуб, представлено экспертное мнение.

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

Эпидемиологическая ситуация, связанная с ВИЧ-инфекцией и с заболеваниями, которые ей сопутствуют, является проблемой мирового масштаба и глобального общественного здравоохранения. На сегодняшний день СПИД унёс более 35 миллионов человеческих жизней. Больше половины всех новых диагнозов ВИЧ в Европе приходится на Россию.

Победить распространение этого заболевания мы сможем только в том случае, если станем ответственно относиться к своему здоровью. Стоит отметить, что одним из самых эффективных средств борьбы с распространением этого опасного заболевания является информированность. Многие люди не владеют достаточной информацией о проблеме распространения ВИЧ-инфекции, кто-то считает, что эта проблема его не может коснуться, кто-то вообще не верит в существование ВИЧ-инфекции.

Конечно, все понимают, что это серьёзная проблема, но постепенно тема ВИЧ обросла большим количеством мифов и предрассудков — поэтому многим людям кажется, что заражение грозит только тем, кто ведёт аморальный образ жизни. На самом деле истории заражения бывают разными.

■ СЛУЧАЙ 1. Пациент А.: «Я из хорошей семьи, партнёры тоже были нормальные»

— Я узнала о том, что у меня ВИЧ, когда сдавала анализы во время беременности. Это было пять лет назад. На тот момент у меня уже было двое детей: хороших, здоровых, счастливых. Мне позволили из женской консультации и направили в Центр СПИД. Я пришла туда, и всё закрутилось.

На тот момент я уже была давно в разводе. Муж ушёл, когда дети были ещё совсем маленькие, а во время третьей беременности младшему было шесть. Моим партнёром был мастер спорта, был здоровым. Я тогда подумала на него, сразу обвинила: мол, ты меня заразил. А он оказался ВИЧ-отрицательным. Я никогда не думала, что со мной может такое случиться, потому что я из хорошей семьи, партнёры тоже были нормальные люди. У меня было немного партнёров. Я стала анализировать и вспомнила, что один мальчик упоминал про наркотики. Я связалась с ним, и он подтвердил. Я родила третьего ребёнка, абсолютно здорового, благодаря антиретровирусной терапии.

■ Как реагировали партнёры

— После этой истории у меня были длительные серьёзные отношения, про ВИЧ я рассказала сразу, не могу по-другому. У человека должен быть выбор. Если уж рубить, то на корню, а не когда находишься на девятом месяце беременности. Никакого непонимания со стороны партнёра не было. Я вообще не встречала никаких неадекватных реакций, и знакомые девочки с ВИЧ рассказывали, что все реагируют спокойно. Никто при раскрытии диагноза не получал совет держать себя подальше.

ЗДОРОВЬЕ НАЧИНАЕТСЯ С САМОГО СЕБЯ



Эльмира Чекасова, врач-эпидемиолог

■ СЛУЧАЙ 2. Пациент И.: «Думали, что здоровы»

— Познакомилась с парнем, всё закрутилось, отношения стали серьёзными, он и я официально работаем, мы были уверены, что сдаём анализ на ВИЧ-инфекцию на работе при прохождении медицинского осмотра, но нет! Никогда наркотиков не употребляли. Решили сдать экспресс-тест на ВИЧ, пока сидели в МФЦ ждали очереди, и оказалось, у него ВИЧ-положительный. Мы не поверили. Пришли в Центр СПИД, передали, у него подтвердился, далее через пару месяцев выявился у меня.

■ Как перешла на терапию

— Первые годы мы не принимали диагноз, рассказывала только одной подруге. Периодически накатывал страх, что я рано умру. Не принимала таблетки и появлялась в Центре СПИД раз в два года. Но три года назад мне стало плохо, появилась постоянная температура 37,2. Была постоянная усталость, валилась с ног непонятно от чего. Подруга взяла меня за руку и привела к врачу. Вирусная нагрузка увеличилась, иммунных клеток стало меньше, поэтому я стала принимать таблетки. Терапия не приносит никакого дискомфорта, подобрали нужное лечение. Я её абсолютно не чувствую, нет дисбаланса с весом, просто теперь более бережно относимся к своему здоровью.

ОДНОЙ ИЗ ГЛАВНЫХ ПРИЧИН РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИРУСА СТАЛО БЕЗОПОРНОЕ ДОВЕРИЕ СЛУЧАЙНОМУ ПОЛОВОМУ ПАРТНЁРУ

Важно помнить, что любой незащищённый сексуальный контакт может быть опасен. Причём бывает достаточно одного раза. Наибольшую угрозу представляет период так называемого окна, когда вирус в организм уже попал, но тест-система его ещё не определяет. У ВИЧ инкубационный период составляет от трёх до 12 месяцев. Всё это время ВИЧ-инфицированный человек может распространять вирус, сам того не зная.

Говорить о доверии бессмысленно. Здоровье начинается с себя и своего ответственного отношения.

МОЖНО ЛИ ЗАРАЗИТЬСЯ, ЕСЛИ ПАРТНЁР ПРИНИМАЕТ ТЕРАПИЮ?

Грамотно проводимая высокоактивная антиретровирусная терапия (ВААРТ) угнетает активность вируса, поэтому риск заражения минимальный. Но только в том случае, если у ВИЧ-позитивного пациента зафиксированы низкие или неопределяемые показатели вирусной нагрузки на организм. Если вирусная нагрузка высокая, то риск инфицирования возрастает.

КАК НАУЧИЛИСЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ

За сорок лет эпидемии человечество научилось контролировать болезнь. Первый антиретровирусный препарат появился в 1995 году. И даже несмотря на серьёзные побочные эффекты, создание этого лекарства означало перелом в ситуации с эпидемией.

Сегодня препараты, подавляющие активность ВИЧ, стали намного эффективнее. И хотя они не уничтожают вирус полностью, но позволяют держать его под контролем, предотвращая наступление стадии СПИД. Пока ВИЧ-инфицированный принимает лекарства, его жизнь практически ничем не отличается от жизни других людей.

ВАЖНО ЗНАТЬ!

Продолжительность жизни ВИЧ-инфицированного пациента зависит не только от эффективности ВААРТ, но и общего состояния здоровья и иммунитета. Организм людей с крепким иммунитетом, которые не имеют в своём анамнезе хронических заболеваний и врождённых патологий, лучше противостоит развитию ВИЧ-инфекции. И наоборот, ослабленный организм не в состоянии бороться с вирусом. Поэтому помимо антиретровирусной терапии всем ВИЧ-положительным пациентам рекомендован здоровый образ жизни и правильное питание. Они должны беречь себя от инфекционных и простудных заболеваний. Укреплять свой иммунитет и в обязательном порядке проходить регулярное обследование организма.

На сегодняшний день ВИЧ-инфекция неизлечима полностью. Но своевременная и грамотно подобранная высокоактивная антиретровирусная терапия успешно сдерживает прогрессирование заболевания и его переход в стадию СПИД. Приём терапии позволяет ВИЧ-инфицированному пациенту жить полноценной жизнью — учиться, работать, создавать семью, заниматься любимым делом и даже иметь здоровых детей. При своевременном выявлении ВИЧ на время приёма терапии человек безопасен для окружающих, инфекция не влияет на продолжительность жизни.

Эльмира Чекасова,
врач-эпидемиолог КУ «Центр СПИД»,
филиал в г. Нижневартовске



Юрий Чемакин, главный врач Станции переливания крови Югры

КАК ПРОШЁЛ ЮБИЛЕЙНЫЙ ГОД?

На Окружной станции переливания крови состоялись собрания коллективов, на которых главный врач Юрий Чемакин представил информацию об итогах деятельности за 2023 год, а также рассказал о планах на ближайшую перспективу.

Прошедший год для учреждения стал юбилейным. С глобальной реорганизации Службы крови Югры, когда к станции переливания крови в Сургуте присоединились два филиала — Нефтеюганск и Нижневартовск, прошло 10 лет.

В своём выступлении Юрий Чемакин заострил внимание на главной задаче учреждения — своевременном обеспечении пациентов округа высококачественными и инфекционно безопасными компонентами донорской крови.

«В 2023 году нашим учреждением было заготовлено почти 28 тонн цельной донор-

ской крови. Благодаря этому заявки на компоненты крови от 26 медицинских организаций округа были выполнены на 100%. Выросла доля первичных доноров, значительно увеличилось количество безвозмездных доноров. 287 югорчан были удостоены высокой награды — звания «Почётный донор России», — отметил Юрий Алексеевич.

На конец года специалисты отправили в Кировский НИИ гематологии ФМБА России 712 пробирок с образцами крови потенциальных доноров костного мозга.

Год был продуктивным на участие во всероссийских конкурсах и акциях.

Окружная станция переливания крови была награждена дипломами и статуетками в проектах «Культурный код донора», «Код донора. Наставничество», конкурсе профессионального мастерства и Премии лучших донорских практик. А доноры учреждения не только одержали победу в конкурсе «Лучший донор России», но и были награждены медалью ФМБА России «За содействие донорскому движению».

Яна Гилязова,
КУ «Станция переливания крови»



Лестница-брусья с электронной регулировкой высоты ступеней «Альтэр Стэп»

ПАРК ПОПОЛНЯЕТСЯ

Современное российское оборудование для оказания медицинской помощи активно применяется в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска. О некоторых аппаратах рассказал заместитель руководителя по технике Андрей Кузьмин.

Когда в 2020 году начался всплеск коронавирусной инфекции и нескончаемый поток пациентов «хлынул» в учреждение, для оперативной клинической диагностики было приобретено несколько аппаратов «ДТпрайм» российского производителя лабораторного оборудования «ДНК-Технология» для проведения широкого спектра ПЦР-исследований с детекцией результатов в режиме реального времени с целью быстрой выдачи результатов исследования на COVID-2019. Открытая система настроек этого оборудования позволяет использовать прибор в рутинной практике клинично-диагностических лабораторий, что дополнительно позволило разгрузить и улучшить качество работы ПЦР-лаборатории учреждения.

Аппараты отлично зарекомендовали себя даже при интенсивной загрузке на оборудование, позволяют выполнять большой объём самых разнообразных тестов, а сами приборы совместимы с роботизированными системами пробоподготовки и при необходимости могут интегрироваться в лабораторные информационные системы пользователя.

Также учреждение принимает активное участие в региональной и федеральной программе «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых». На базе отделения ранней медицинской реабилитации активно внедряются современные методики оказания медицинской помощи взрослому населению и подросткам, в том числе оказывается высокотехнологичная медицинская помощь.

Для тренировки опорно-двигательного аппарата и восстановления после травм, инсультов, ДЦП и других заболеваний центральной нервной системы, поражающих функцию ходьбы, в 2023 году учреждение приобрело лестницу-брусья с электронной регулировкой высоты ступеней «Альтэр Стэп» производства передовой российской компании в области медицинской реабилитации ООО НПФ «Реабилитационные технологии».

Тренажёр сочетает в себе два приспособления: брусья и лестницу из четырёх ступеней с антискользящим покрытием. Лестницу легко подстроить под конкретного пациента с учётом его индивидуальных особенностей. Это позволяет поднимать ступени на минимально достижимую высоту, что важно в условиях дефицита мышечной силы и отсутствия двигательного паттерна у пациента.

Начинать тренировки можно уже на ранних этапах реабилитации. Тренажёр в плоском положении (при нулевой высоте ступеней) используется как параллельные брусья, традиционно применяющиеся в медицинской реабилитации.

Приобретённый тренажёр «Альтэр Стэп» укомплектован рампой для пациентов в инвалидных колясках — увеличивает мотивацию, способствует преодолению психологического барьера «первого шага», упрощает анализ динамики лечения.

Отметим, в текущем году ожидается существенный прирост парка медицинского оборудования российского производства для оказания квалифицированной медицинской помощи жителям города и округа.

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

ДИАГНОСТИКА ЭКСПЕРТНОГО КЛАССА

75-летняя сургутянка поступила в Окружной кардиологический диспансер с ишемической болезнью сердца. Женщина жаловалась на боли в груди, головокружение и периодические срывы ритма. После УЗИ сердца заведующая отделением функциональной и ультразвуковой диагностики стационара Айгуль Мухаметгареева заподозрила у пациентки редкую патологию — папиллярную фиброэластому.

Айгуль Мухаметгареева, заведующая отделением функциональной и ультразвуковой диагностики стационара Окружного кардиологического диспансера: «При стандартном исследовании на УЗИ сердца было выявлено дополнительное образование на аортальном клапане, которое флотировало. Оно эмболоопасно, был высокий риск отрыва и нарушения мозгового и коронарного кровообращения. После чреспищеводного исследования и совместного осмотра с заведующим кардиохирургическим отделением Дмитрием Ковальчуком диагноз был подтверждён».

Примечательно, что незадолго до этого женщина проходила МРТ-исследование, где опухоль не была обнаружена. На вооружении врачей Кардиодиспансера — современный УЗИ-аппарат экспертного класса Philips. Он поступил в клинику в рамках президентского национального проекта «Здравоохранение». Благодаря мощному оборудованию и удалось выявить редкую патологию.

«На данном аппарате мы можем рассмотреть клапаны сердца, получить 3Д клапанов, любой структуры, детально изучить их с помощью различных вспомогательных опций. Максимально точно прогнозировать, даже предвидеть в какой-то степени заболевания сердца, самые ранние, начальные изменения в структуре сердечной мышцы, все это возможно благодаря новым технологиям», — пояснила Айгуль Мухаметгареева.

Бригада кардиохирургов под руководством заведующего кардиохирургическим отделением Дмитрия Ковальчука выполнила операцию по удалению папиллярной фиброэластомы. Сейчас женщина наблюдается в Кардиоцентре амбулаторно.



Олег Ибрагимов, заведующий оперблоком, сердечно-сосудистый хирург; Вера Букаринова, медицинская сестра операционная; Александр Медведев, сердечно-сосудистый хирург; Айгуль Мухаметгареева, заведующая отделением функциональной и ультразвуковой диагностики; Ирик Исхаков, анестезиолог-реаниматолог (слева направо)



Современный УЗИ-аппарат экспертного класса Philips



Редкая патология — папиллярная фиброэластома

Повышение доступности качественной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, пациентам с сердечными патологиями обеспечивает региональный про-

ект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Он является неотъемлемой частью президентского нацпроекта «Здравоохранение».

Ирина Урванцева, главный врач Окружного кардиологического диспансера: «Мы получили оборудование на сумму более 230 миллионов рублей за пять лет. Среди этого оборудования «тяжёлое» — это магнитно-резонансный томограф, девять ультразвуковых аппаратов экспертного класса для исследования сердечно-сосудистой системы. Визуализирующая диагностика является основной в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний. И в этом году по региональной составляющей проекта мы должны получить рентген-ангиоустановку. Поэтому технологии, которые применяются при лечении больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, современные высокотехнологичные методы позволяют сохранить не только жизнь, но и трудоспособность пациентов, улучшить их качество жизни. Благодаря этому Югра уже несколько лет входит в число регионов с самыми низкими показателями смертности от болезней системы кровообращения».

Анна Марченко,
БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», г. Сургут

НОВЫЙ ФЛЮОРОГРАФ

Новый флюорограф для диагностики органов грудной клетки поступил в Лангепасскую городскую больницу в рамках региональной программы «Современное здравоохранение Югры» федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации».

Полгода назад прежний флюорограф вышел из строя и уже не подлежал ремонту. В качестве временной меры использовали передвижной флюорографический кабинет на базе автомобильного шасси КамАЗ. Это создавало некоторые неудобства как для пациентов, так и для сотрудников больницы. Благодаря своевременной реакции со стороны Департамента здравоохранения Югры и правительства автономного округа удалось оперативно заменить аппарат на цифровой флюорограф нового поколения.

Ежегодно в учреждении выполняется свыше 22 тысяч скрининговых исследований. Оборудование позволяет получать более высокое качество

изображения и имеет низкодозовую лучевую нагрузку (менее 0,03 миллизиверта (мЗв) на одно исследование), оснащён системой дополнительной защиты пациента. Современное оборудование не оказывает отрицательного влияния на организм. Для сравнения — максимально допустимая доза для одного человека составляет 50 мЗв в год.

Каждый снимок проходит процедуру «второго чтения» для того, чтобы максимально сократить риски пропуска патологий. Регулярное флюорографическое обследование позволяет вовремя выявить заболевание лёгких и своевременно начать лечение.

БУ «Лангепасская городская больница»





Операция по имплантации гомографта 46-летней женщине с аортальным стенозом и аневризмой восходящего отдела аорты

БИОПРОТЕЗ СПАСАЕТ ЖИЗНЬ

Врачи Окружного кардиодиспансера объединились с коллегами из Санкт-Петербурга ради жизни югорчанки.

В клинике сердца прошла операция по имплантации гомографта 46-летней женщине с аортальным стенозом и аневризмой восходящего отдела аорты. Это жизнеугрожающие состояния.

В ходе операции команда кардиохирургов ОКД во главе с заведующим кардиохирургическим отделением Дмитрием Ковальчуком заменила стенозированный аортальный клапан пациента на гомографт. Биопротез состоит из тканей донора. Он обладает отличной совместимостью с человеческим организмом. Это первая подобная операция в практике учреждения, выполненная взрослому пациенту.

Дмитрий Ковальчук, заведующий кардиохирургическим отделением Окружного кардиологического диспансера: «Пациентка поступила с критическим пороком двухстворчатого аортального клапана, который за годы работы превратился в комок кальция — с ним жить уже было нельзя. Кроме того, началась трансформация восходящего отдела аорты. Операция прошла успешно. После имплантации гомографта пациент не принимает каких-либо специальных препаратов. Биопротез станет для него родным».

Гомографт создают индивидуально под каждого пациента. Для югорчанки был подготовлен цельный трансплантат, состоящий из клапана, корня аорты и восходящего отдела аорты. Необходимо отметить, что устройство — это разработка отечественных врачей-учёных из Санкт-Петербурга. Один из создателей гомографта, Владимир Болсуновский, посетил Сургут для проведения совместной операции. Процедура имплантации гомографта требует высокой точности и опыта. По словам Владимира Андреевича, в Кардиодиспансере работает очень профессиональная команда врачей. В операционной специалисты понимали друг друга буквально с полуслова.

Владимир Болсуновский, главный внештатный детский кардиохирург Ленинградской области, кардиохирург детской городской больницы № 1 Санкт-Петербурга: «Такая операция возможна руками только высококласного хирурга. Специалисты Окружного кардиодиспансера демонстрируют филигранную хирургическую технику — это опытные врачи, которыми не только Сургут, но и вся страна должна гордиться!»

Пациентка находится под постоянным наблюдением специалистов. Благодаря операции женщина получит шанс на полноценную жизнь без ограничений.

Елизавета Никонорова,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», г. Сургут

«ТЕПЕРЬ МОЁ СЕРДЦЕ БЬЁТСЯ И ЗА СЕРДЦЕ СЫНА»

В Окружном кардиоцентре врачи выполнили протезирование аортального клапана матери погибшего бойца.

Люция Нурмухаметова на здоровье никогда не жаловалась. Но после гибели на СВО сына Фарита Зарипова в октябре 2022 года стала испытывать боли за грудиной.

«Сначала я обратилась к врачам в Мегионе, кардиолог отправила мои обследования в Сургут, в Кардиодиспансер. Практически в это же время в нашем городе проходил проект «Красное платье. Сердце женщины». По его итогам меня направили на консультацию в Окружной кардиоцентр», — рассказывает Люция Нурмухаметова.

Уже в Сургуте врачи назначили Люции Фаритовне дату госпитализации для оперативного лечения. Сложная операция по замене аортального клапана, долгий период реабилитации в стационаре.

«Хочу сказать большое спасибо всем врачам, медсёстрам, всем реабилитологам, которые поставили меня на ноги. Отдельная благодарность Ирине Александровне Урванцевой, она меня настроила на операцию, подбодрила, поддержала и в период восстановления. Я убедилась, что здесь



Люция Нурмухаметова из Мегиона с главным врачом ОКД Ириной Урванцевой

лечат не только руками или медикаментами, здесь лечат ещё и добрым словом», — делится впечатлениями пациентка.

Вместе с инструктором-методистом по лечебной физкультуре Вадимом Бабаевым женщина училась ходить заново, постепенно привыкать к физическим нагрузкам. Стоит отметить, что в послеоперационный период пациентам отделения

медицинской реабилитации разрабатывают индивидуальный план лечения. Реабилитация включает занятия на специальных тренажёрах.

Сейчас Люция Фаритовна дома, продолжает наблюдаться у врачей в Мегионе. Но даже на больничной койке женщина не прекращала помогать другим — таким же матерям, потерявшим в зоне СВО сыновей, семьям бойцов. В планах — вернуться к активной общественной жизни, хранить память о сыне Фарите Зарипове и его подвиге.

«Так получилось, после гибели сына у меня упал телефон и разбился, и на время я включила старый телефон. Туда пришла эсэмэска, сообщение от сына, где он написал: «Мама, это я тебе благодарен. Без твоей поддержки было бы трудней». И я поняла, что то, как я в него верила и как я его ждала, он это чувствовал, и это придавало ему силы. И сегодня я говорю всем друзьям, родственникам и коллегам, близким особенно, верить и гордиться, верить и гордиться. И тогда наша общая победа, она будет ближе и быстрее», — говорит мать героя.

Анна Марченко,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», г. Сургут

МИНИМАЛЬНЫЙ ДОСТУП — МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ



Врачи ОКД Роман Алиев и Вячеслав Пеньковцев, заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения Александр Горьков осуществляют доставку протеза аортального клапана (слева направо)

В Окружном кардиодиспансере спасли пациентов высокого риска.

В главной сердечной клинике Югры продолжают использовать передовые технологии в хирургическом лечении сложных приобретённых пороков сердца. Накануне в рентген-операционных специалисты боролись за жизни пациентов, применяя методику TAVI — транскатетерное протезирование аортального клапана.

Интервенционные кардиологи Окружного кардиодиспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» борются за каждый год жизни пациентов старше 80 лет. В учреждении благодаря методике TAVI и другим инновационным подходам к людям с тяжёлыми заболеваниями возвращаются здоровье и качество жизни. В этом смогли убедиться пациенты, которым недавно выполнили транскатетерное протезирование аортального клапана.

СПРАВКА

Замена сердечных клапанов — современный стандарт хирургического лечения аортальных стенозов. Когда у пациентов множество сопутствующих заболеваний и открытая операция им противопоказана, на помощь приходит именно методика TAVI — транскатетерное протезирование аортального клапана. В Кардиодиспансере её применяют более 10 лет.

пана. В операционной работала большая команда — интервенционные хирурги, анестезиологи, врачи ультразвуковой диагностики и операционные сёстры.

Александр Горьков, заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения, подчеркнул: «Успех складывается благодаря слаженным и чётким действиям всей команды. С ювелирной точностью мы должны доставить протез в сердце через прокол бедренной артерии, установить его максимально точно. Вмешательство мы выполняем под контролем рентгена и ультразвука».

Благодаря минимально инвазивному подходу пациенты в среднем выписываются из стационара через 3–5 дней после операции. Ежегодно рентген-хирурги Кардиоцентра проводят более 15 операций подобного рода, принося здоровье и надежду тем, кто нуждается в спасении жизни.

Анна Марченко,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», г. Сургут

КОГДА КАЖДАЯ СЕКУНДА НА СЧЕТУ

Врачи Сургутской окружной клинической больницы спасли пациента с разрывом брюшной аорты.

В приёмное хирургическое отделение СОКБ обратился 74-летний мужчина с жалобами на боль в животе.

На УЗИ обнаружили аневризму брюшного отдела аорты, а выполнив КТ-ангиографию — выявили ложную аневризму брюшного отдела аорты.

Специалисты сошлись во мнении, что причиной, вероятней всего, стала пенетрационная бляшка в аорте. Состояние крайне опасное для жизни, так как в любую секунду могло произойти массивное кровоотечение в брюшную полость.

Командой сосудистых хирургов и рентген-хирургов было принято реше-

ние об экстренном оперативном вмешательстве. Врачи отделения рентген-хирургических методов диагностики и лечения выполнили сложную малоинвазивную операцию — эндоваскулярное протезирование брюшного отдела аорты*. В отдел аорты имплантировали стент-графт. Таким образом, ложная аневризма с пенетрационной бляшкой были изолированы и исключены из кровотока.

Через неделю после хирургического лечения пациент в удовлетворительном состоянии выписан под амбулаторное наблюдение.

Виктория Грибкова,

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

* Эндопротезирование аорты проводится всем жителям Югры бесплатно по федеральным квотам.



В операционной работала: оперирующий хирург — заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения Павел Кан, ассистент — врач — рентген-хирург Исмаил Мамедов, операционная медицинская сестра Анастасия Гронская, анестезиолог Сергей Исаев



Впервые в Югре нейрохирурги установили катетер для оттока спинномозговой жидкости в мочево- вой пузырь пациента

ВПЕРВЫЕ В ЮГРЕ

Врачи провели уникальную операцию по спасению ребёнка с гидроцефалией — впервые в Югре нейрохирурги установили катетер для оттока спинномозговой жидкости в мочево- вой пузырь пациента.

В Сургутской травмбольнице завершил курс лечения ребёнок с постгеморрагической гидроцефалией. Это последствие перенесённого внутрижелудочкового кровоизлияния, которое часто встречается у недоношенных детей. Малыш появился на свет в 26 недель и с рождения каждую минуту борется за жизнь. Его очередная госпитализация длилась почти два месяца. Для нейрохирургов травмбольницы это был период поиска, изучения и внедрения нестандартных решений.

При гидроцефалии в желудочках головного мозга скапливается спинномозговая жидкость (ликвор). Чтобы обеспечить её отток, выполняют вентрикулоперитонеальное шунтирование — подкожно устанавливают специальный катетер, по которому ликвор стекает в брюшную полость и далее всасывается естественным путём. Такой метод хирургического лечения применяется в 95% случаев, но именно этому ребёнку не подходит из-за множественных спаек. К их образованию привела сопутствующая патология.

Альтернатива брюшной полости — система вен. Это менее распространённый, но хорошо отработанный врачами вариант. В прошлом году нейрохирурги травмбольницы Александр и Елена Богословские установили пациенту шунт в яремную вену. Однако через 10 месяцев и здесь возникли проблемы из-за врождённых анатомических особенностей ребёнка. Врачам пришлось искать новые способы отведения излишков ликвора. Последовали консультации с федеральными центрами, знакомство с опытом коллег из других регионов, изучение литературы.

«Остановились на очень редком, уникальном методе шунтирования, когда катетер помещается в мочево- вой пузырь. Ранее в Югре таких операций не делали. Мы выполнили вмешательство совместно с приглашённым из Центра охраны материнства и детства детским хирургом Кириллом Лизиним. Несмотря на риски и опасения, наша очередная попытка увенчалась успехом. Орган и организм в целом адаптировались. На днях мы уже отменили курс антибактериальной терапии», — отмечает Елена Богословская, главный детский нейрохирург Югры и УрФО, заведующая детским нейрохирургическим отделением травмбольницы.

На снимке видно несколько витков шунта — это необходимый запас, которого хватит на последующие годы роста ребёнка. В брюшной полости обычно оставляют более длинную часть катетера, но ёмкость мочевого пузыря значительно меньше.

После выписки ребёнок останется под пристальным наблюдением врачей.

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

ПОДАРИЛИ ВТОРУЮ ЖИЗНЬ

Нижневартовские врачи спасли пациента после отравления угарным газом.

Сорокалетний Виталий Г., находясь в своём гараже, почувствовал себя плохо. «Исходя из правил безопасности, если чувствуешь себя плохо в помещении, нужно его покинуть, но это оказалось не так-то легко сделать. Я начал терять сознание и силы, но, к счастью, успел позвонить друзьям», — поделился мужчина.

Скорой помощью Виталия Сергеевича доставили во второе приёмное отделение окружной больницы.

«Причиной тяжёлого состояния стало отравление угарным газом. У пациента наблюдалось угнетение сознания, нарушение сердечного ритма, аспирационная пневмония. В течение первых двух суток развилась полиорганная недостаточность — тяжелейшее нарушение деятельности нескольких органов. Чаще всего к её развитию приводят перенесённая остановка сердца, тяжёлые травмы и отравления, сепсис, ну или затяжная глобальная гипоксия, как в данном случае. Мы понимали, что человек находится на грани», — рассказал Яков Патюков, заведующий отделением анестезиологии-реанимации № 2.

Угарный газ, или окись углерода, угнетает сознание, лишая человека возможности передвигаться. Во время дыхания яд связывается с гемоглобином, препятствуя переносу кислорода к клеткам головного мозга и других органов. При более низких концентрациях окись углерода постепенно накапливается в крови, и тут опасность заключается в том, что до критического момента человек может почти не ощущать признаков отравления.

Состояние пациента осложнилось также аспирационной пневмонией и сепсисом. Вероятный риск неблагоприятного исхода превышал 90%. Почти месяц



Ирина Федина и Лидия Кривенко, медицинские сёстры — анестезисты; Дина Патюкова, заведующая эндокринологическим отделением; Яков Патюков, заведующий отделением анестезиологии-реанимации № 2; Виталий Сергеевич, пациент; Варвара Чернеева, врач-нефролог; Хаджи-Мурат Заирбеков и Илья Лымарев, врачи — анестезиологи-реаниматологи; Ирина Семенюк, заведующая пульмонологическим отделением

Виталий находился на ИВЛ под наблюдением анестезиологов-реаниматологов, пульмонологов, получал заместительную почечную терапию.

Через три недели от дня поступления мужчина пришёл в сознание, удалось стабилизировать артериальное давление. К концу четвёртой недели специалисты отлучили мужчину от искусственной вентиляции лёгких. Пневмония купировалась, самостоятельное дыхание стало адекватным.

После улучшения состояния Виталия Сергеевича перевели в эндокринологическое отделение, где он получал комплексную терапию, восстанавливал функцию почек и учился заново ходить.

Мужчина 47 дней провёл в Нижневартовской окружной клинической больнице и сейчас выписан домой.

Елена Потапова,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая больница»



Опухоль весом более 15 кг

«ТЯЖЁЛАЯ» ОПУХОЛЬ

Более двух часов понадобилось хирургам СОКБ, чтобы удалить образование весом в 15 кг.

Огромную опухоль удалили врачи Сургутской окружной клинической больницы 68-летней жительнице Сургутского района.

Впервые женщина обратилась к специалистам СОКБ около двух месяцев назад. На фоне ожирения 3-й степени она стала замечать существенное увеличение размера живота. После полного обследования выяснилось, что у женщины доброкачественная опухоль правого яичника, которая приросла к пет-

лям тонкой и толстой кишки. Сколько времени развивалась патология — неизвестно. Но образование заняло всю брюшную полость от малого таза до диафрагмы.

Полостную операцию — лапаротомию — выполнили в плановом порядке. Хирурги разделили спайки без повреждения целостности стенок кишки и прилегающих органов. Опухоль удалена. Её вес составил более 15 кг. Послеоперационный период протекает гладко, без осложнений. Пациентка находится в стационаре под наблюдением.

В операционной работала команда: оперирующий хирург Виктор Шелудько, ассистировал хирург к.м.н. Александр Соломко, операционная медицинская сестра Алина Химичева, врач — анестезиолог-реаниматолог Виктор Лешков.

Виктория Грибкова,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

С УЧЁТОМ ПАТОЛОГИЙ

Сложную операцию 70-летней пациентке выполнили врачи Сургутской окружной клинической больницы.

Рак тела матки II стадии был выявлен у семидесятилетней сургутянки в январе 2024 года. Диагноз предполагает тотальное хирургическое вмешательство.

Ожирение, гипертоническая болезнь и хроническая ишемия мозга — сопутствующие патологии, которые усложняли лечение и представляли высокий риск неблагоприятного исхода.

После полного обследования и тщательной подготовки пациентки врачи выполнили лапароскопическую экстирпацию матки с придатками и тазовую лимфаденэктомию — удалили поражённый опухолью орган, придатки и лимфа-



Врач-онколог Александр Соломко (справа) во время операции

тические узлы. Благодаря малоинвазивной методике хирургического лечения послеоперационный период пациентки протекал без осложнений. Через 12 дней после операции она выписана под амбулаторное наблюдение в удовлетворительном состоянии.

Операцию выполнил лечащий врач-онколог Александр Соломко, ассистировал Максим Иванов, анестезиолог-реаниматолог Виктор Лешков.

Виктория Грибкова,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



НЕ РАСТЕРЯТЬ ПО МЕЛОЧАМ

«Мама у меня медик, поэтому вопрос «Куда пойти после школы?» меня особо не волновал», — так начала свой неспешный рассказ о трудовых буднях юбилярша Лариса Машковцева, медицинская сестра врача-психиатра Няганской городской детской поликлиники.

Окончив 10 классов, девочка поступает в Нижнетагильское медучилище, после окончания которого по распределению попадает в один из посёлков Шадринского района Свердловской области. «Отработала там год, родила свою первую дочь, и меня отпустили «на все четыре стороны», — продолжает Лариса Васильевна. — В это же время друзья мужа почему-то засобирались устроиться на работу в Нягань, с ними отправился и глава нашей семьи. А через полгода и я вместе с дочерью приехала сюда жить. Коллектив детской больницы встретил меня очень дружелюбно. В то время должность и.о. заведующего занимала Неля Петровна Кузнецова, и приняла она меня с распростёртыми объятиями.

У них как раз было оголение по некоторым «фронтам», в частности прививочный кабинет оказался не укомплектован. Вот с него я и начала свою трудовую деятельность в Нягани. Работала с 8 утра до 8 вечера, абсолютно одна. Никто не обращал внимание на то, что умею, не умею, надо было работать. Прививок, как и сегодня, ставили много, детки нуждались в вакцинации. Впрочем, моя эпопея в прививочном кабинете была недолгой.

Вскоре я перешла в картотеку. Вот там меня судьба свела с Ольгой Андреевной Ежовой. Она на тот момент работала в СЭС, и мы с ней трудились плечом к плечу над составлением отчётов. Очень хорошо помню то время. Ольга Андреевна, надо отдать ей должное, ни разу не повысила на меня свой голос и не сорвалась, когда у меня что-то не получалось. Наоборот, всегда очень по-доброму, спокойно объясняла, что и как. Бывало, за отчётами не замечали, как наступала ночь».

После картотеки, как вспоминает Лариса Васильевна, работала совсем немного медсестрой на участке. Потом недолго была правой рукой невролога.

Но с 1995 года кардинально поменяла сферу деятельности и перешла работать в кабинет психиатра. Как оказалось, эта область медицины очень интересная, и, как признаётся собеседница, здесь нашла своё призвание.

За плечами Ларисы Васильевны 40 лет работы в детской поликлинике. Всё было в её жизни: трудности, взлёты и падения, но никогда не возникало чувства неудовлетворённости от выбранной много лет назад профессии.

Валентина Плеханова,

БУ «Няганская городская детская поликлиника»

АНГЕЛ-ХРАНИТЕЛЬ МАЛЕНЬКИХ ПАЦИЕНТОВ

Сначала Алексей Томилин хотел стать неонатологом и работать с новорождёнными, после задумывался о травматологии, но душа все-таки выбрала другой путь — стать врачом — анестезиологом-реаниматологом.

В детской окружной больнице Алексей Томилин держит «руку на пульсе» у своих пациентов с 2009 года. К профессии «врач» шёл осознанно: изначально получил среднее образование медбрата, после окончил Томский медицинский университет, прошёл интернатуру по хирургии и ординатуру по анестезиологии-реаниматологии на базе Тюменского медицинского университета. Начал применять знания на практике в Нижневартовской окружной клинической детской больнице.

«Люблю работать в урологической операционной, потому что там проводятся наиболее продолжительные хирургические вмешательства — мне нравятся случаи посложнее. Например, самый долгий наркоз, в который я вводил пациента, длился девять часов. Весь операционный процесс ты во внимании, контролируешь, так сказать, всё и всех, следишь за показателями. Развею миф — многие боятся проснуться во время операции, но хочу отметить — без надобности для врачей пациент прийти в сознание не может. Анестезиолог-реаниматолог всегда рядом, он, как ангел-хранитель, защищает пациента до операции, во время и после», — рассказал Алексей Томилин, врач — анестезиолог-реаниматолог Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

К каждому пациенту особенный подход — в своей работе врач использует разную комбинацию препаратов, что позволяет максимально снизить в послеоперационном периоде риски, болезненность и создать психоэмоциональный комфорт.

«У препаратов есть не только обезболивающий эффект, но и седативный, то есть ребёнок от них менее активный, можно сказать — заторможенный. После операции, как правило, пациенты больше времени спят. Я начал искать способы, как можно избежать такого эффекта. Постоянно пробую разные методы регионарной анальгезии и в результате получаю, что ребёнку не нужно после операции давать большую дозу анальгетиков, то есть обезболивать. Так ребёнок более активно себя ведёт, лучше ест», — делится опытом Алексей Томилин.

Анестезиолог-реаниматолог не только занимается анестезией и поддержанием жизненно важных функций организма во время операции, но и проводит раз-



Алексей Томилин, врач — анестезиолог-реаниматолог

ные манипуляции, включая установку центрального венозного катетера. Юным пациентам в детской окружной больнице его размещают чаще всего на шее. Так лекарственные препараты будут поступать намного быстрее, а забор анализов — осуществляться легче. Чтобы катетеризация центрального сосуда была более безопасной, врач первым в детской окружной больнице начал проводить процедуру с помощью УЗИ.

«Изначально устанавливали катетер по анатомическим ориентирам. Сейчас это делается под ультразвуковой навигацией: видно иглу катетера и где находится сосуд. Мои коллеги по достоинству оценили такой способ катетеризации и теперь тоже его используют», — поделился врач.

Алексей Томилин — единственный врач в округе, который устанавливает венозную порт-систему — тот же самый катетер, но с резервуаром. В детской окружной больнице медицинское устройство имплантируется пациентам детского онкологического отделения под кожу, его располагают на грудной клетке.

«Такой катетер устанавливаю детям, которым необходим долгосрочный сосудистый доступ для терапии, анализов. Он полностью скрывается под кожей,

и ребёнок может спокойно заниматься своими делами, например сходить в душ и не бояться, что с катетером что-то случится», — рассказывает Алексей Томилин.

Разные подходы, новые знания, методы в своей профессии врач — анестезиолог-реаниматолог черпает из отечественной и зарубежной литературы, научных сайтов. Также в детскую окружную больницу для обмена опытом приезжают ведущие специалисты России.

«Мой род деятельности — это обширная область, которая требует постоянного развития от специалиста. Недавно к нам в больницу приезжал профессор из Санкт-Петербурга. Провёл для нас лекции, одна из тем — сосудистый доступ. Новую информацию будем стараться внедрять в нашу больницу вместе с коллегами», — делится врач детской больницы.

Быть врачом — анестезиологом-реаниматологом — это большая ответственность не только за жизнь пациента, но и за комфорт юного больного. Чтобы помочь легче перенести операцию, чувствовать себя лучше после анестезии, специалисту необходимо постоянно совершенствоваться.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

ИЗ УРАЯ В НИЖНЕВАРТОВСК

В детской поликлинике нефтяной столицы Самотлора новый врач-невролог.

В детском поликлиническом отделении № 1 свою трудовую деятельность начал врач-невролог Андрей Сидоренко. Это уже третий по счёту медицинский специалист, который трудоустроился в лечебное учреждение с начала 2024 года.

«Новые кадры, будь это педиатры или узкие специалисты, нужны как свежий воздух. Их ждут с большим нетерпением как дети, так и их родители», — отмечают представители администрации лечебного учреждения.

Андрей Сидоренко до переезда в Нижневартовск работал в Урайской городской клинической больнице.

— Андрей Геннадиевич, чем руководствовались, когда решили посвятить себя медицине?

— Врач — интересная специальность, ты всегда находишься в развитии.

— С какими интересными моментами и трудностями вы сталкивались за время работы в детском здравоохранении?

— Несколько раз диагностировал редкие в детской практике заболевания. Трудность в том, что некоторые из них были с неблагоприятным прогнозом для здоровья и жизни.

— Как на вас влияет работа с маленькими пациентами и их родителями?

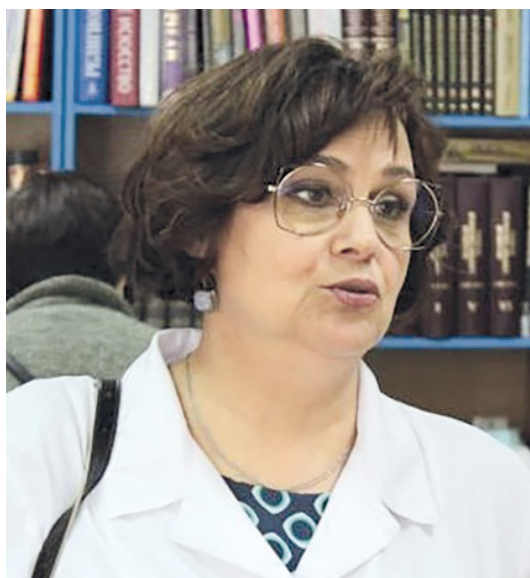
— Вырабатывается терпение, спокойствие и чувство юмора.

— Есть хобби, увлечения?

— Фотография, бег на дистанции до полумарафона, велосипед.

Никита Рудаков, БУ «Нижневартовская городская детская поликлиника»





КАК ПРЕКРАСНО БЫТЬ ВРАЧОМ

«Когда пришло время определяться с профессией, мой папа задал вопрос: «Кем ты хочешь быть, куда планируешь поступать?» Я бодро ответила — в политехнический институт. Мне казалось, что это самый правильный выбор...»

И в ответ дочь услышала слова: «А я думал, что ты врачом будешь». Эти пророческие слова буквально за мгновение перевернули жизнь будущего доктора Ларисы Кривуляк. После окончания школы девушка подала документы для поступления в Уральский государственный медицинский университет. Без труда сдала вступительные экзамены и стала студенткой, а затем — врачом-терапевтом.

Трудовая деятельность Ларисы Викторовны началась 35 лет назад. Сразу после получения диплома молодой специалист вернулась в родной город, где стала работать в стационаре больницы.

Девушке здесь все нравилось. Коллектив, пациенты, ежедневные обязанности и чувство гордости за свою профессию.

«Не поддаются передаче эмоции, когда ты видишь, что смог помочь человеку. Медицина — это с первых минут ответственность и сложность, но это того стоит. Как это прекрасно — быть врачом. Как это ни странно, но только недавно, после 30 лет в любимой профессии, я отчётливо поняла, что пойти в медицину меня подтолкнули не слова папы, а судьба женщины-соседки — великого человека Антонины Николаевны Новак», — говорит Лариса Кривуляк.

Детство и юность девочки прошли в небольшом городке Тавде Свердловской области, где в доме напротив и жила Антонина Николаевна. Врач-хирург, которая все годы Великой Отечественной войны спасала жизни раненых солдат в госпитале. В мирное время Антонина Николаевна осталась верна выбранной профессии — женщина была единственным оперирующим врачом не только в Тавде, но и в близлежащих населённых пунктах.

«Мне было лет 10. Стоя у окна, я постоянно наблюдала, как за доктором приезжает машина. Не важно — будь на дворе выходные, праздники, день или ночь. Она уезжала, а я, провожая взглядом автомобиль, думала о том, что в очередной раз Антонина Николаевна поехала кого-то спасать. Уважение окружающих к нашей соседке было безмерное, а мне очень хотелось быть на неё похожей», — признаётся Лариса Викторовна.

В 1992 году, имея за плечами трёхлетний стаж работы, Лариса Кривуляк вместе с семьёй переезжает на Север, в небольшой посёлок Талинка. Новым местом службы участкового терапевта Ларисы Викторовны стала врачебная амбулатория, где доктор проработала на протяжении последующих 20 лет.

В 2012 году Лариса Кривуляк вместе с супругом и детьми приехала в Нягань и сразу пополнила штат специалистов городской поликлиники.

Начиная с 2021 года врач-терапевт кабинета медицинской профилактики Лариса Викторовна является в учреждении инициатором и организатором всех мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, будь то трудовые коллективы или рядовые пациенты.

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»

ПРЕДНАЧЕРТАН СВЫШЕ

Фельдшеры — передовики доврачебного осмотра. В компетенции специалистов — диагностика/постановка предварительного диагноза больному, а также оказание неотложной помощи по жизненным показаниям.

В коллективе Няганской городской поликлиники 19 фельдшеров. Каждый специалист в совершенстве владеет профессиональными навыками и легко справляется с ежедневными задачами. Будь то приём граждан в доврачебном кабинете, проведение осмотров в рамках диспансеризации, выписка лекарственных препаратов, оказание помощи населению на дому.

«Все навыки отточены до автоматизма, знания — безупречные. Требования к себе и окружающим — самые высокие. Работа должна быть выполнена на 100%», — такими словами и коллеги, и пациенты характеризуют Зульфию Башарову, старшего фельдшера отделения амбулаторной медицинской реабилитации.

За плечами Зульфии Радиковны более 34 лет безупречной работы в здравоохранении Нягани. В далёком 1990 году вчерашняя выпускница медицинского училища приехала из солнечной Башкирии в суровый северный край. Здесь жили и работали подружки. Молодой специалист сразу трудоустроилась в детскую поликлинику городской больницы — стала фельдшером в одной из общеобразовательных школ. В одной должности и на одном месте Зульфия Башарова проработала более 10 лет.

«Я уверена, что этот мой профессиональный путь фельдшера в школе предначертан мне свыше самой судьбой. Все мои близкие, знакомые, учителя, да и я сама всегда были уверены, что я буду педагогом. Меня с детства готовили к учительству, видимо, тогда и выработались во мне такие черты характера, как требовательность к себе и окружающим, жажда знаний, неимоверная ответственность и непоколебимость в некоторых вопросах. Педагогом я не стала, но моё упорство позволило без усилий сдать вступительные экзамены и получить диплом специалиста. Работа фельдшером в школе стала моей стартовой и успешной площадкой, которая помогла мне состояться



и в профессии, и в жизни», — вспоминает женщина.

Заслуги и успехи специалиста не могли остаться незамеченными со стороны руководства — Зульфия Радикова получила повышение по службе с соответствующим расширением круга профессиональных задач. На неё были возложены обязанности старшего фельдшера одного из отделений детской поликлиники, в котором специалист полностью занималась организацией работы коллектива.

В 2014 году Зульфие Радиковне поступило предложение стать старшим фельдшером во вновь созданном отделении медицинской профилактики в Няганской городской поликлинике. Задачи — организация и проведение вакцинации, диспансеризации и всех мероприятий профилактического характера для взрослого населения.

«Направление было новым, перспективным, интересным — я согласилась. Вместе с заведующей Аленой Владимировной Шульгой мы кропотливо, бывало и ночами, писали планы работы отделения, искали сотрудников, раз-

рабатывали программы мероприятий, организовывали выездные и внутри-поликлинические акции для трудовых коллективов и пациентов, агитировали людей к прохождению иммунизации и диспансеризации», — рассказывает Зульфия Радикова.

В 2021 году в Няганской городской поликлинике было открыто отделение медицинской реабилитации, что стало новой вехой развития амбулаторного звена учреждения. На протяжении двух лет Зульфия Башарова вместе со своим незаменимым союзником и соратником Аленой Шульгой возглавляют, организуют и развивают данное направление деятельности. Не оставляет Зульфия Радикова и профилактическое направление — фельдшер по-прежнему работает с населением, рассказывая о необходимости и важности диспансеризации и прочих мероприятиях, позволяющих предотвратить или диагностировать заболевания на ранних стадиях.

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»

КАЖДЫЙ МИГ РОЖДЕНИЯ — ЧУДО

Новый врач — акушер-гинеколог Ирина Кудрявцева теперь работает в Когалымской городской больнице.



Ирина Николаевна — настоящий профессионал своего дела, чья мечта стать акушером-гинекологом зародилась ещё в детстве, помогать другим сохранить семейное счастье и дарить новую жизнь.

В 2005 году, по окончании Алтайского государственного медицинского университета и прохождения интернатуры в Центральной районной больнице Алтайского края, Ирина Николаевна пришла работать в перинатальный центр города Барнаула, где набрала богатейший опыт в течение 18 лет, закрепившись в профессии с высшей категорией.

Её страсть к помощи женщинам в решении репродуктивных проблем и поддержке материнства зародилась в 14 лет, после знакомства с врачом-репродуктологом, который помог родиться её двоюродному брату в семье с длительным бесплодием. Вдохновившись искренней радостью новопечённых родителей и их долгожданного малыша, девочка Ирина к тому времени уже планировала учиться в медуниверситете и усиленно учила биологию и химию в школе.

«Когда прошёл цикл акушерства и гинекологии, мы приходили на наши

дежурства, и там были очень такие, скажем, тяжёлые роды с эпидуральной анальгезией, длительные роды. Так, студенткой, я подошла к женщине побеседовать, как-то помочь, поясницу помассировать, чтобы легче ей было, помогла на фитбольный мяч сесть, всю ночь дежурила, и родила она через часов 10–12 своего мальчика Марка. Слезы текли от счастья у этой мамочки, она была очень счастливая — вот прямо счастье в глазах! И я твердо сказала, что если окончу медуниверситет, то буду только врачом — акушером-гинекологом», — с искренней радостью рассказывает Ирина Николаевна.

19 лет работы в акушерстве — это 19 лет любви и преданности нелёгкому, но такому важному делу. Ирина Николаевна убеждена, что её работа приносит огромное счастье и радость в семьи, делая мир немного ярче и добрее.

С трепетом и заботой Ирина Николаевна делится этой радостью с каждой мамой города Когалыма, для которой каждый миг рождения — чудо и великое счастье.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»



Коллектив хирургического отделения № 2

ПЕРВОЕ В ОКРУГЕ

Хирургическому отделению № 2 окружной больницы Нижневартовска — 45 лет.

В 1976–1979 гг. зимы стояли с сильными морозами — было много обморожений, ожогов, вспышек гнойных заболеваний у рожениц. Остро возник вопрос об открытии специализированного отделения. В апреле 1979 года было открыто первое в округе отделение термических поражений и гнойной хирургии — хирургическое отделение № 2. Основателем и первым заведующим стал врач-травматолог с опытом работы в ожоговом центре военного госпиталя Николай Карлыханов.

До начала 90-х в отделении помогали не только взрослому населению, но и детям с ожогами. «Мне приходилось заниматься лечением пострадавших детей. Это самая трудная, но и самая благодарная работа. Летом 1979 года к нам поступил ребёнок 11 лет с ожогами тела. Загорелась рубашка и нижнее бельё, обрызганные бензином. Только глубоких ожогов было 40%. Случай смертельный, шок, токсемия. Надо было попробовать спасти ребёнка.

ЦИФРЫ

За 2023 год в отделении медицинскую помощь получили 2087 пациентов, проведено 1909 операций. За первый квартал текущего года специалисты выполнили 529 оперативных вмешательств.

За две недели провели четыре операции: удаление струпа с четверти поверхности, закрытие дефекта частью своей кожи расщеплённым лоскутом, большую площадь — донорской кожей. Через четыре дня перевязка и вторая операция. Удалось прервать септикотоксемию. Ребёнок перенёс 11 наркозов, болезненные перевязки, в общем, все тяжести ожоговой травмы — выжил», — вспоминал Николай Иванович.

В 1980 году заведующим назначен Андрей Груммет, который руководил отделением на протяжении 36 лет: «Работы было много, но энтузиазм, любовь к профессии и пациентам заставляли работать, не обращая внимания на время, — дневали и ночевали на работе».

С 2016 года и по настоящее время руководит второй хирургией Алексей Груммет. Со временем профиль отделения расширился, и помимо термических ожогов и гнойных воспалений специалисты занимаются лечением заболеваний толстой кишки, заболеваний и травм челюстно-лицевой области. В отделении применяются современные методы лечения пациентов с гнойной хирургической патологией, заболеваниями толстой кишки, проводятся конструктивно-восстановительные операции, а также активно оказывается высокотехнологичная медицинская помощь.

Плановую и экстренную помощь во главе с заведующим оказывают семь врачей-хирургов, четыре врача — челюстно-лицевых хирурга, колопроктолог, эндокринолог, старшая медицинская сестра и 20 медицинских сестёр, семь младших медицинских сестёр и статистик.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

ДАРИТ ЛЮБОВЬ И ЗАБОТУ

Свой 75-летний юбилей отметила Тамара Тукусер, фельдшер отделения медицинской профилактики Сургутской районной поликлиники, а в октябре 2024 года будет 45 лет, как она работает в медучреждении.



Тамара Фёдоровна родилась 6 апреля 1949 года в селе Сойгино Алатырского района Чувашской АССР. В 1970 году окончила Канашское медицинское училище.

В районную поликлинику пришла работать молодой девушкой в 1979 году и по сей день продолжает здесь трудиться, даря людям заботу и любовь.

«С самого детства лечила всех вокруг: кукол, подруг, животных. Поэтому и не было сомнений, куда идти учиться», — говорит Тамара Фёдоровна, отвечая на вопрос о том, почему выбор пал на медицинскую сферу.

У Тамары Фёдоровны трое детей — два сына и дочь и уже трое внуков. Старший, Владислав, пошёл по стопам бабушки и в этом году оканчивает Сургутский медицинский институт.

Высоким профессионализмом, мудростью и человечностью Тамара Фёдоровна заслужила доверие коллег и пациентов. С любовью и тепло-

той женщина говорит о своей работе, о коллегах и пациентах. Через заботливые руки Тамары Фёдоровны прошло не одно поколение земляков. Вежливая, чуткая, она всегда придёт на помощь своим пациентам. И от такого внимания, сердечности становится легче и физически, и душевно.

Уважаемая Тамара Фёдоровна! От всей души желаем вам крепкого здоровья, душевной гармонии, благополучия, неизменной поддержки родных и друзей. Пусть радость, оптимизм и удача никогда не покидают вас, а все самые добрые слова и пожелания, сказанные в этот день, воплотятся в жизнь!

Индира Ахмадова,
БУ «Сургутская районная поликлиника»

БУДУ ДЕТСКИМ ВРАЧОМ

Юбилей отметила Лариса Тильтаева, детский кардиолог Окружного кардиодиспансера.

Более 30 лет Лариса Тильтаева посвятила лечению маленьких пациентов, спасению детского здоровья и жизни. Окончив в 1992 году Омский государственный медицинский университет, она стала детским врачом-педиатром: «В нашей простой семье только моя тётя была медсестрой. Ещё до школы моя мама однажды сказала мне — ты будешь врачом. Я это запомнила и в первом классе, когда меня спросили, кем я буду, ответила: «детским врачом». Именно тогда я определилась со своим будущим».

Работала Лариса Абраевна и в областной детской больнице на кафедре педиатрии, а вскоре прошла профессиональную подготовку по детской кардиологии.

С 2005 года Лариса Тильтаева работает в Сургуте детским кардиологом Окружного кардиологического диспансера. Доктор является высококвалифицированным специалистом, владея большим багажом теоретических знаний, клинического опыта и обширными практическими навыками. Врач в совершенстве владеет не только кардиологией, но и функциональной диагностикой, что является золотым стандартом оказания этого вида медицинской помощи.

Юлия Тимошенко,
БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», г. Сургут



Сергей Баишев, анестезиолог-реаниматолог; Ирина Урванцева, главный врач Кардиодиспансера; Лариса Тильтаева, детский кардиолог; Ирина Астраханцева, заведующая организационно-методическим отделом (слева направо)

ПОМНИТ КАЖДОГО ПАЦИЕНТА

На протяжении последних 25 лет Людмила Александровна — бессменный работник терапевтической службы. В марте эта прекрасная женщина, мама и бабушка, отметила юбилей.

Людмила родилась в селе Южном Казахской ССР. Неудивительно, что и характер у девочки сформировался по-весеннему добрый и отзывчивый. Она всегда была готова прийти на помощь не только окружающим людям или животным, но и всем на секомым. Практически всё детство маленькой Люды прошло в местной амбулатории, где мама работала санитаркой. Кроме того, большое влияние на выбор профессии оказал пример старшей сестры, получившей специальность фельдшера.

Решение дочери одобрили и поддержали родители. Папа очень хотел, чтобы Людмила стала врачом-хирургом. Об этом мечтала и сама Люда. Однако человек предполагает, а Бог располагает. У судьбы планы оказались несколько иными. Врачом не стала, но и мечту не предала...

Свою трудовую деятельность специалист начала в 1977 году после окончания Петропавловского медицинского училища. По распределению была направлена на работу медицинской сестрой в терапевтическое отделение Корнеевской районной больницы (Казахская ССР). Днём заботилась о пациентах, вечерами готовилась к поступлению в институт.

Однако знакомство с будущим супругом полностью изменило жизнь, и девушка сделала выбор в пользу семьи, но из профессии не ушла, осталась в родной больнице, где на протяжении 17 лет проработала медицинской сестрой пункта переливания крови.

«Я никогда не жалела, что моя судьба сложилась именно так. Я ничего не потеряла, а наоборот — только приобретала. Я до сих пор помню каждого пациента, которому наши манипуляции помогли спасти жизнь. Эти моменты бесценны!» — рассказывает Людмила Фомина.



Людмила Фомина, старшая медицинская сестра терапевтического отделения

В Нягани Людмила Александровна живёт и работает с 1997 года. Свой трудовой путь на Севере начала в должности медицинской сестры процедурной Няганской городской больницы. Затем стала работать в терапевтической службе.

В Няганской городской поликлинике юбиляр работает со дня основания — с 2005 года. С 2006 года по настоящее время — в должности старшей медицинской сестры терапевтического отделения.

Людмила Александровна, как и большинство коллег, прошла трудовой путь от рядовой медицинской сестры терапевтического участка до помощника руководителя подразделения. Про неё можно с уверенностью сказать — эта женщина знает всё о работе терапевтической службы и всё о её сотрудниках.

За годы трудовой деятельности неоднократно показывала и доказывала как коллегам, так и пациентам отличные познания и высокий профессионализм. В копилке производственных заслуг — высшие квалификационные категории по сестринскому делу и общей практики.

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»

Семинар по реабилитации детей с нарушением слуха прошёл в СОКБ. Родители, педагоги, врачи вместе обсуждали вопросы реабилитации детей.

«Проект «Семья — основа реабилитации ребёнка» очень важен, потому что именно семья воссоставляет, реабилитирует ребёнка совместно с теми представителями медицинского мира, педагогического сообщества, которые участвуют в маршрутизации ребёнка. Важно объединить все этапы реабилитации ребёнка на площадке общественной организации», — отметила Елена Попова, президент общественной организации «Я слышу мир!»

В этом году организаторы расширили объём мероприятий в регионах. Теперь наряду с сурдологами, педагогами и родителями в семинарах участвуют и представители МЧС.

«Люди, которые имеют ограниченные возможности по слуху, наиболее уязвимы. Поэтому мы объединились с МЧС и провели общий мастер-класс ещё и по безопасности», — продолжила Елена Ефимовна.

Она отметила высокий уровень организации помощи людям с ограниченными возможностями по слуху в Югре: «У вас замечательно выстроена работа служб, несмотря на то, что расстояние между городами большое».

Инна Королева, главный научный сотрудник СПб НИИ уха, горла, носа и речи, доктор психологических наук, профессор: «Сегодня мы имеем уникальную ситуацию в области помощи людям с нарушенным слухом — благодаря достижениям медицины, техники и сурдопедагогики мы можем вернуть слух ребёнку с помощью специальных устройств, слуховых аппаратов, имплантов, но все

Я СЛЫШУ МИР



Участники семинара по реабилитации детей с нарушением слуха



Елена Васильева, руководитель Окружного сурдологического центра, главный внештатный специалист — сурдолог-оториноларинголог Депздрава Югры, с маленькими пациентами Алией и Никитой

дети, несмотря на то что начинают слышать, нуждаются в сурдопедагогической реабилитации».

Медицина, техника и сурдопедагогика слились в единую технологию. Современные слуховые аппараты и кохлеарные импланты позволяют детям учиться слышать, понимать и говорить — то есть полноценно адаптироваться в социуме. А будет ли ребёнок носить аппарат, ходить на занятия и стараться что-то делать самостоятельно — зависит от родителей.

Задача подобных мероприятий — донести до родителей подробную информацию, дать руководство к действию, ответить на все вопросы и помочь им в реабилитации их особенных детей.

Регина Чагина,
БУ «Сургутская окружная
клиническая больница»



Мария Франц (слева), заместитель главного врача по терапии, врач-кардиолог, и Елена Баранова, доктор медицинских наук

ЕСТЬ МЕТОД

В Окружном кардиодиспансере прошла научно-практическая конференция «Идиопатический перикардит как аутовоспалительное заболевание».

Идиопатический перикардит — редкое явление, сталкиваются с ним около 10 человек из 100 000. Средний возраст пациентов — 31 год. Это заболевание неожиданно атакует организм, причём рецидивы могут появляться каждые несколько месяцев. Симптомы включают в себя боль в грудной клетке, одышку, изменения электрокардиограммы и высокую температуру. Для точной диагностики помимо других методов часто используют эхокардиографию и МРТ сердца.

В диагностике и лечении таких заболеваний очень важно взаимодействие между разными уровнями медицинских организаций. Именно поэтому участники конференции особое внимание уделили идиопатическому перикардиту как аутовоспалительному заболеванию. Перед аудиторией выступила Елена Баранова, доктор медицинских наук, профессор кафедры терапии факультетской с курсом кардиологии, эндокринологии и функциональной диагностики с клиникой им. академика Г.Ф. Ланга, директор НИИ сердечно-сосудистых заболеваний научно-клинического исследовательского центра Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова.

Лектор представила ряд клинических случаев, подчеркнув опасность осложнений, таких как тампонада сердца, и особенности медикаментозного лечения. Для молодых пациентов, страдающих идиопатическим рецидивирующим перикардитом, перспектива стойкой ремиссии представляется важным этапом, однако требуется длительное наблюдение для окончательного заключения о выздоровлении. В связи с этим Елена Баранова отметила значимость связи между региональными и федеральными центрами здравоохранения для консультаций по сложным клиническим случаям.

«Впервые о заболевании «идиопатический перикардит» заговорили 24 года назад, его причины были неизвестны. С каждым днём о нём узнавали всё больше и больше, и сейчас уже есть метод лечения этого состояния. Для того мы и встречаемся, чтобы наши знания развивать и взаимодействовать на разных уровнях. Например, больной лихорадит, у него нейтрофильный лейкоцитоз, высокий ферритин, его нужно направить в данном случае в кардиологический центр, там исключат другие причины и, если нужно, направят в федеральный центр. И, я надеюсь, больной будет получать правильное лечение. На сегодняшний день это препарат анакина. В будущем, когда зарегистрирован будет гофликсепт, то пациент будет получать отечественный препарат. Берёт гордость за отечественную науку».

Также доктор отметила связь между увеличением случаев сердечно-сосудистых заболеваний с пандемией COVID-19. Большинство миокардитов и перикардитов имеют вирусную природу, и коронавирус несёт в себе потенциальные последствия для сердца. Но пациентам, у которых диагностировано заболевание, не стоит отчаиваться.

«Безусловно, нужно как можно быстрее обратиться к врачу. Если не помогает медицинская помощь на амбулаторном этапе — не отчаиваться и госпитализироваться в региональный центр, дальше в федеральный. Таким образом очень многие проблемы могут быть решены. Сегодня есть телемедицина, и любой доктор может по поводу сложного клинического случая обратиться в федеральный центр, его дистанционно проконсультируют».

Подобные конференции проходят в Окружном кардиодиспансере регулярно и дают понимание того, как важно обучение медицинского сообщества для борьбы с редкими, но серьёзными заболеваниями. Врачи из регионов могут черпать знания и опыт на подобных встречах, чтобы обеспечить наивысший уровень медицинской помощи пациентам.

Юлия Тимошенко,
БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», г. Сургут

СТОМАТОЛОГИ ПОДЕЛИЛИСЬ ОПЫТОМ

Региональная научно-практическая конференция «Стоматология малым городам Югры» прошла в Мегионской городской стоматологической поликлинике. В ней приняли участие врачи-стоматологи из Мегиона, Ханты-Мансийска, Нижневартовска, Сургута, Нефтеюганска, Пыть-Яха, Лангепаса, Лянтора, Нягани, Радужного и Когалыма.

С приветственным словом к участникам конференции обратился первый заместитель главы города Игорь Алчинов. Он поздравил сотрудников городской стоматологической поликлиники с 40-летним юбилеем и вручил сотрудникам учреждения награды за многолетний добросовестный труд.

К поздравлениям присоединились заместитель председателя Думы города Александр Курушин, директор нижневартовского филиала Территориального фонда обязательного медицинского страхования Дмитрий Баженов, президент Окружной общественной организации стоматологов, главный внештатный стоматолог Югры Валентина Казакова. Каждый из выступающих отметил важность работы мегионских стоматологов и наградил их почётными грамотами и благодарственными письмами.

С поздравительной речью выступил главный врач Мегионской городской стоматологической поликлиники Альфрит Бикташев. Он пожелал коллективу успехов и процветания, а также поздравил и вручил подарки детям, которые участвовали в конкурсе фотографий «Улыбка года — 2024».

Первый день конференции был ориентирован на получение теоретических знаний. Семинар по реста-



Главные врачи стоматологических поликлиник Югры

врации зубов после эндодонтического лечения, схемы восстановления фронтальных и жевательных зубов для получения прогнозируемого результата провела главный врач, врач — стоматолог-терапевт стоматологической студии «Браво» из Екатеринбурга Евгения Дорофеева. Врачи прослушали лекцию, а уже на следующий день закрепили полученные знания на практике в рамках мастер-класса по реставрации зубов.

Обмен опытом и получение важной информации — это основная цель конференции «Стоматология малым городам Югры». Доктор медицинских наук, профессор, проректор по научной работе Академии клинической стоматологии при Самарском медицинском университете «РЕА-ВИЗ», врач-стоматолог высшей категории, врач-иммунолог из Самары Александр Шумский также поделился своими знаниями с коллегами. Тема его семинара — современные

тенденции в онкостоматологии. Он рассказал об онкологической настороженности в практике врача-стоматолога, о новых тенденциях в лечении и реабилитации онкологических больных.

Итогом форума стала не только обширная база знаний и новых идей, но и создание сообщества единомышленников, готовых совместно работать над улучшением стоматологической сферы в малых городах Югры.

«Форум стоматологов стал ярким событием для всех профессионалов данной отрасли. Мы убеждены, что все участники получили знания и опыт, который им поможет внедрять качественную стоматологическую помощь в малых городах Югры», — подвёл итоги конференции Альфрит Бикташев.

АУ «Мегионская городская
стоматологическая поликлиника»

ЗАБОТА ПРИДАЁТ СИЛ

ИГРИМ

♥ Работники социальной службы Инна Травникова, Юлия Травникова и Ольга Власова, а также руководитель НКО Светлана Толмачева выражают благодарность медицинскому персоналу Игримской районной больницы за отзывчивость, качественное лечение, врачебную этику и профессионализм, доброту и тёплое отношение: «Спасибо главному врачу Аркадию Тихомирову, заведующей поликлиникой Ольге Кошкаровой, заместителю главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности Марии Ветковой, терапевтам Татьяне Вохмяниной, Кучкаре Норалиеву, Надежде Отбеткиной, Тайгану Севильбе, хирургу Михаилу Кутепову, врачу-эндокринологу Наталье Орловой, врачу-офтальмологу Людмиле Юдиной, врачу-психиатру Антонине Ефименко, фельдшеру Марине Архиповой и Александру Гельчинскому, медицинским сёстрам Светлане Коркиной, Ольге Наймушиной, Марии Клычковой, Валентине Пушняк, Татьяне Березовской, Анастасии Кутеповой, Марии Полуяновой и Светлане Васильченко».

НЯГАНЬ

♥ Пациентка Людмила Ягодкина из Югорска благодарит коллектив Няганской окружной больницы, спасший ей жизнь: «Спасибо огромное оперировавшему меня хирургу Алексею Белоусову. Когда меня повезли на операцию, я так боялась, а он умеет взять ситуацию под контроль и буквально на собственном примере успокоил. И правда, операция прошла просто на ура. Персонал просто отличный, с каким бы вопросом ни подошёл, всегда услышишь ответ, всегда разъяснят. Восхищена Любовью Шабалиной — просто замечательный человек: отзывчивый, контактный, открытый. Мне очень нравится, когда врач в глаза пациенту говорит всё как оно есть — чётко и без всяких недомолвок, не «сглаживая» углы. И ещё хочу отметить хорошую работу главного врача учреждения Сергея Догадина».

♥ **ФОТО** Весь персонал гинекологического отделения за спасение и сохранение здоровья искренне благодарит Ляйсан Азарчик: «Всегда с глубоким уважением относилась к людям медицинской профессии. Спасибо, что когда-то решили выбрать эту нелёгкую специальность и посвятили себя важному делу. Спасибо за профессионализм и равнодушие, отзывчивость, терпение, стойкость и мастерство. Ощущение, что я окружена заботой сильной и дружной команды, всегда придавало дополнительных сил и радости! Спасибо вам за всё!»

♥ Благодарность медицинским специалистам отоларингологического отделения, особенно Ирине Гавриловой и Светлане Соболевой за качественное лечение, врачебную этику и профессионализм в своём деле, а также всем медсёстрам, санитарочкам и буфетчицам выражает Э. Барабанова из г. Советского.

НИЖНЕВАРТОВСК

♥ Врачам-терапевтам Нижневартовской городской поликлиники Елене Светлаковой, Татьяне Медведевой и медицинским сёстрам Светлане Анисимовой, Махур Арзуманян, Наталье Стеценко, Зумруд Дёмшиной за их профессионализм, заботу, внимание, душевную теплоту, уважение благодарность выражает О. Грязнова.



Гинекологи Сергей Сокольников, Артём Глазатов и Елена Горяева

♥ В. Дайниченко благодарит медицинский персонал поликлиники за добро-совестное отношение к своей работе, чуткость и внимание, понимание пожилых людей.

♥ Врача — онколога-маммолога Галину Богданову и акушерку Валентину Бартош за внимание и душевное отношение к пациентам благодарит Ф. Гафурова.

♥ Акушера-гинеколога Дарью Богданову и акушерку Валентину Бартош за профессионализм, тёплое отношение к пациентам благодарит И. Никифорова. Также к словам благодарности медицинским специалистам присоединяется пациентка Н. Смурова.

♥ Регистраторов женской консультации за чуткость, доброту и внимание благодарит Е. Сабалуева.

♥ Медицинского брата по массажу Никиту Савченко за его профессионализм благодарит Р. Файзуллина.

♥ Участковому врачу-терапевту Анастасии Гусевой и медсестре Лидии Борискиной благодарность выражает Н. Загитов: «Спасибо за то, что такие компетентные в своём деле специалисты работают именно там, где они больше всего нужны».

♥ Огромную благодарность медицинской сестре процедурного кабинета поликлиники № 2 Гульзане Идрисовой за профессионализм, чуткое и внимательное отношение к пациентам выражает Н. Глушко.

♥ Процедурной медицинской сестре поликлиники № 3 Марине Пестриковой благодарность выражает Н. Тузова: «Её профессионализм и волшебные ручки очень ценны. От процедуры остались только самые лучшие впечатления».

♥ За быстрое прохождение диспансеризации медицинских специалистов благодарят супруги Стераковы. Особая благодарность врачу Светлане Захарченко.

♥ Также за обследование своего организма без очередей специалистов медучреждения благодарит Н. Молохова.

♥ Благодарность врачу-терапевту поликлиники № 2 Татьяне Медведевой за чуткое отношение к пациентам, чёткие и понятные рекомендации в лечении выражает Флюра Амирова.

♥ За профессионализм и волшебные руки медицинскую сестру по массажу Валентину Турову благодарит С. Захарченко: «С большим удовольствием прошла курс массажа. Такого хорошего, качественного массажа сейчас не делают даже в санаториях».

♥ Медицинскую сестру поликлиники № 3 Рузанну Петросян за ответственность, профессионализм, чуткость и внимание к пациентам, доброту благодарит О. Гриценко.

♥ Сердечную благодарность Наталье Модестовой за профессиональные знания и участие, а также всему коллективу поликлиники, особенно медсёстрам каб. 216 и преподавателю ЛФК, выражает О. Феоктистова.

♥ Благодарность общепрофильной врачебной бригаде Нижневартовской городской станции скорой медицинской помощи в составе врача Иззата Нумонова, фельдшера Максима Панина и водителя Дениса Дернакова выражает муж пациентки Григорий Николаевич С.: «Стало плохо супруге, вызвали скорую. Быстро приехали, слаженно и грамотно работали на вызове. Оказали квалифицированную помощь и вернули к жизни дорогого человека. Благодарю за ваш такой тяжёлый и самый нужный труд!»

КОГАЛЫМ

♥ Благодарность врачу-травматологу Когалымской городской больницы Василию Васильеву за профессионализм и серьёзную помощь при лечении сложного перелома выражает Людмила Брусинская: «Доктор действовал чётко, без лишних слов, но дал достаточно рекомендаций, чтобы лечение прошло эффективно».

♥ Врача-терапевта Зульфию Рахмаеву и весь персонал дневного стационара за профессионализм, доброжелательность и внимание к пациентам благодарит Ирина Владимировна.

♥ Огромную благодарность врачу-терапевту Никите Трифонову выражают В. Бырька, А. Хамитов, Т. Теребило: «Не являясь нашим участковым врачом, всегда приходит на помощь. Спасибо вам, Никита Олегович, за ваш профессионализм, доброту, чуткость, понимание, быстроту оформления рецептов».

♥ Огромную сердечную благодарность врачам, медицинскому персоналу и бригадам скорой медицинской помощи за спасение жизни дочери выражает Александр Попондополо: «Спасибо за ваш труд, за ваш профессионализм. Низкий вам поклон!»

ХАНТЫ-МАНСКИЙ РАЙОН

♥ Благодарность главному врачу Кедровской участковой больницы Любови Макавийчук и всему персоналу учреждения за отзывчивость и поддержку, внимательное отношение к пациентам, человеческое отношение выражает семья Казанцевых из п. Кедрового.

ХАНТЫ-МАНСКИЙ

♥ Слова признательности и благодарности медицинским специалистам филиала Окружной клинической больницы на ул. Рябиновой, особенно гинекологу Ольге Добровольской, а также заведующей филиалом на ул. Свободы Любови Сиразиевой, нейрохирургическому отделению ОКБ выражает С. Полянская: «Врачи филиала на ул. Рябиновой тактичны, грамотны, доброжелательны, всегда в нужное время приходят на помощь, никогда не отказывают в помощи, даже за пределами рабочего времени, принимают до последнего пациента. А с Ольгой Валерьевной я спокойна и уверена за своё женское здоровье, потому что оно в надёжных руках. Любови Анатольевне спасибо за её профессионализм, знания, умение общаться с пациентами, находить к каждому подход и нужные слова в каждой отдельной ситуации. Этот человек на своём месте!»

СОВЕТСКИЙ

♥ Медицинских психологов Советской психоневрологической больницы благодарит М. Сафарова: «Честно скажу, что шли мы на эту встречу скептически настроенные. К сожалению, был опыт безрезультатного общения со специалистами такого профиля. Но с первых минут Ольга Валерьевна Коваленко увлекла нас своим разговором, и абсолютно незаметно пролетели два часа. Я поделилась своими болью и переживаниями — всё-таки и муж, и сын на защите Родины. В этот раз мне повезло. Ольга Валерьевна оказалась психологом не только по образованию, но и по душевному восприятию чужих переживаний. Встреча оказалась не только продуктивной, но и приятной».