



Профессиональная медицинская газета  
Издается с марта 2003 года

№ 4 (133) / апрель / 2014

Югра – территория здоровья

# Здравоохранение Югры

## Доступ к медицинским картам из любого региона России

26 марта 2014 года Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры объявил о готовности взаимодействовать с федеральным сервисом «Интегрированная электронная медицинская карта» (ИЭМК). Это означает, что жители автономного округа в ближайшем будущем смогут получить доступ к своей истории болезни вне зависимости от региона обращения за медицинской помощью.

Создание единой медицинской карты – один из ключевых элементов проводимой модернизации в сфере здравоохранения. В письме от 31 октября 2013 года Министерство здравоохранения РФ обязало субъектов федерации подготовить региональные медицинские информационные системы к передаче данных в единую федеральную базу – ИЭМК. Согласно письму, интеграция всех региональных информационных систем с федеральной площадкой должна завершиться до 10 апреля 2014 года. После этого начнется промышленная эксплуатация сервиса ИЭМК, и жители получат доступ к своим медицинским картам, находясь в кабинете врача в любом уголке страны.

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры стал одним из первых субъектов, успешно прошедших контрольную проверку взаимодействия региональной медицинской системы с федеральными сервисами. Интеграцию осуществляла Группа



Компаний ХОСТ. По словам разработчика, ГК ХОСТ, времени, потраченного на реализацию, могло быть вдвое меньше. Неудобства в реализации проекта внесли постоянные обновления требований федеральных сервисов, условий интеграции и изменение федеральной документации. Так, обновлённая версия документации, необходимая для начала работы, была доступна только спустя два месяца после появления распоряжения Министерства здравоохранения. Несмотря на эти факторы, подготовка к использованию ИМЭК в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре была успешно завершена. Регион готов к работе с электронными медицинскими картами других регионов и предоставлению доступа к своим.

По материалам Департамента здравоохранения Югры.

## Ноу-хау в лечении опухоли

В Сургутской окружной клинической больнице провели две уникальных операции на вилочковой железе без вскрытия грудной клетки. Для Сургута и региона в целом это ноу-хау. «В нашем учреждении впервые были выполнены две торакоскопические тимэктомии по поводу опухоли вилочковой железы и генерализованной миастении. Торакоскопическая тимэктомия – операция, которая выполняется через проколы грудной стенки с целью удаления вилочковой железы. Она выполняется как при опухолях этого органа, так и при таком заболевании, как миастения», – рассказал торакальный хирург Сургутской ОКБ Алексей Аксарин.

Одной из главных задач торакальной хирургии на современном этапе является уменьшение травматичности операций при повышении эффективности лечения в целом. Решение этой задачи осуществляется благодаря внедрению малоинвазивной хирургии. Благодаря малоинвазивным технологиям, разработанным торакальными хирургами, появились качественно новые возможности оперирования на лёгких и органах средостения.

«Ранее такие операции выполнялись из большого разреза с рассечением грудины. Данная операция была травматичной, люди долго восстанавливались, длительно проходили стационарное лечение, а теперь пациент уже на следующий день может есть, пить, общаться, ходить. За исключением небольшого дискомфорта в облас-

ти проколов грудной клетки его больше ничего не беспокоит. Через три-четыре дня пациент может быть выписан из больницы», – отметил Алексей Аксарин.

Преимущество лечения торакальных хирургических больных в Сургутской окружной клинической больнице заключается в том, что оно проводится в многопрофильном лечебном учреждении, обладающим самым современным на сегодняшний день диагностическим и лечебным потенциалом.

Сегодня хирурги Сургутской ОКБ уже могут говорить, что хирургия заболеваний вилочковой железы в округе перешла на качественно новый уровень развития.

Отметим, что вилочковая железа (thymus) выполняет иммунологическую функцию, функцию кроветворения и осуществляет эндокринную деятельность. Последний факт позволяет причислить ее не только к органам иммунной системы, но и к органам внутренней секреции.

В вилочковой железе осуществляется дифференцирование стволовых клеток красного костного мозга, попадающих в подкапсуллярную зону подкоркового вещества. Поэтому она является источником Т-лимфоцитов, то есть центральным органом иммунной системы.

Регина Чагина,  
специалист по связям с общественностью БУ ХМАО – Югры  
«Сургутская окружная клиническая больница».

## ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ НОМЕРЕ:

2 страница

**Уникальная операция на сердце.** В Югре выполнена первая операция мини-инвазивного протезирования аортального клапана, которую провел заведующий кардиохирургическим отделением Окружной клинической больницы Сергей Степанов.

**В Ханты-Мансийске представили проект «Будущее без табака».** Проект, организованный Департаментом здравоохранения автономного округа – Югры совместно с Институтом здоровья семьи (г. Москва), включающий семинар для подготовки экспертов в области антитабачного законодательства, стартовал в Ханты-Мансийске.

5 страница

**Социально значимые заболевания под контролем.** Об итогах профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, туберкулёза, психических и дерматовенерологических заболеваний рассказали журналистам главные врачи лечебных учреждений Югры.

7 страница

**Няганские медики освоили передовой метод.** В Няганской окружной больнице внедрена еще одна из самых современных методик. Благодаря достижениям современной науки, освоена радиочастотная абляция – передовой метод хирургического лечения варикозной болезни.

9 страница

**Сотрудникам предприятий Ханты-Мансийска рассказывают о вредных привычках.** Специалисты БУ «Центр медицинской профилактики» обратились в учреждения и предприятия города Ханты-Мансийска с инициативой провести лекции об основах здорового образа жизни.

10 страница

**Терминал самооценки пациентов с ревматическими заболеваниями.** Инновационная сеть терминалов самооценки для пациентов с ревматическими заболеваниями внедрена в 10 крупнейших региональных ревматологических центрах страны в рамках проекта «Ревматологическая медсестринская служба», осуществляющегося с 2010 год, в том числе и в Сургуте.

12 страница

**«Цветочная» акция.** В минувшую субботу в Сургуте прошла благотворительная акция «Белая ромашка», приуроченная к 24 марта – Всемирному дню борьбы с туберкулёзом.

## Точный диагноз

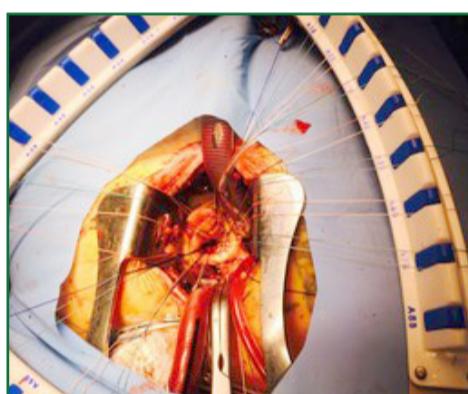
Проблема сосудистых заболеваний головного мозга является одной из самых актуальных медицинских и социальных проблем в современном здравоохранении. Новые подходы к лечению ишемического инсульта включают применение современных высокотехнологичных методов лечения.

Врачи-неврологи Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкевича впервые провели тромболизис при ишемическом инсульте. Тромболитическая терапия – единственная на сегодняшний день возможность высокоеффективной помощи при ишемическом инсульте, которая позволяет восстановить кровоток в поражённом сосуде, предотвратить необратимые изменения в тканях мозга и даёт наиболее быс-

тре и полное восстановление нарушенных неврологических функций. Суть метода состоит в том, что в период терапевтического «окна» пациенту вводится тромболитик – вещество, растворяющее тромб внутри поражённого сосуда. Применять высокотехнологичный метод лечения пациентов с ишемическими инсультами врачи клиники стали недавно, с вводом круглосуточных дежурств рентгенологов и неврологов. Появилась возможность своевременно поставить точный диагноз и оказывать специализированную неотложную помощь в первые часы заболевания.

Пресс-служба  
БУ «Нефтеюганская окружная  
клиническая больница имени В.И. Яцкевича»

## Уникальная операция на сердце



В Югре выполнена первая операция мини-инвазивного протезирования аортального клапана, которую провел заведующий кардиохирургическим отделением Окружной клинической больницы Сергей Стефанов.

Вмешательство произведено из кожного разреза 8 см с частичным, а не полным пересечением грудины (министернотомия). Пациент был экстубирован через 3 часа после операции и на следующее утро переведён из реанимации в обычную палату. Последоперационная кровопотеря и болевой синдром были минимальны.

Мини-доступ усложняет операцию для хирурга, однако использование специальных технических приёмов, инструментария и перфузионного обеспечения позволяет нивелировать эти трудности.

Мини-инвазивное протезирование аортального клапана имеет не только и не столько косметический аспект, но существенно снижает операционную травму, кровопотерю, болевой синдром, риск различных осложнений. Сокращаются сроки госпитализации и реабилитации пациентов.

Данная операция является первым шагом в развитии малоинвазивной хирургии открытого сердца в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

Толчком к проведению высокотехнологичного вмешательства стал

тренинг-курс авторитетного европейского специалиста, который кардиохирурги Сергей Стефанов и Максим Градобоев посетили накануне операции. На базе Новосибирского Научно-исследовательского института патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина они прошли обучение по теме «Мини-инвазивная хирургия аортального клапана».

Данный тренинг-курс включал в себя лекции и показательные операции, проводимые одним из наиболее авторитетных европейских специалистов в этой области профессором Mattia Glauber, Pasquinucci Heart Hospital, Massa, Italy.

Малоинвазивная хирургия является одним из основных векторов развития современной кардиохирургии, так как даёт не только косметический эффект (разрез кожи 5-6 см), но и снижает риск осложнений и летальности после операции на открытом сердце.

Несмотря на то, что развитие этого направления в кардиохирургическом отделении было намечено на ближайшие несколько лет, специалистам ОКБ удалось внедрить его уже сегодня.

Светлана Табакова,  
специалист по связям с общественностью  
БУХМАО – Югры «Окружная клиническая  
больница» (г. Ханты-Мансийск).

## Помощь не только высокотехнологична, но и доступна

Хирургическую операцию по реконструкции мочеиспускательного канала, проводимую с целью восстановления его функциональности, освоили урологи Няганской окружной больницы.

«Первым пациентом стал 76-летний житель Нягани, которому для исправления дефекта иссекли рубцовую ткань и на её место трансплантировали ткань замещающую, в нашем случае это фрагмент слизистой щеки, – объясняет суть методики врач-уролог Няганской окружной больницы Ринат Измайлова. – Операция прошла успешно, пациент чувствует себя хорошо: функции восстанавливаются, рубцовая ткань не об разуется».

Отдалённые последствия таких операций очень позитивные, ведь разработанная методика позволяет полноценно замещать недостающий фрагмент, возвращая пациента к полноценной жизни. Свободный лоскут слизистой ткани щеки вшивается туда, где у пациента, вследствие травмы, воспаления или по иным причинам, сформировалось сужение мочеиспускательного канала, в результате чего пациент просто-напросто не можетходить в туалет. А слизистая ткань щеки очень хорошо приживается, очень пластична и не вызывает образования рубцов. Ранее все методы лечения заключались в простом рассечении рубцов, что приводило к временному восстановлению утраченных функций, и порой приходилось прибегать к оперативному вмешательству второй и третий раз. С введением данного метода появилась возможность радикально-



го восстановления всех функций столь важного для мужчин органа.

«Пока в Нягани прооперирован один пациент, однако востребованность метода высока, – считает Ринат Измайлова, – ведь в настоящее время такие операции делают лишь в Москве и Санкт-Петербурге, в то время как только в Нягани за три предыдущих года 15 пациентам приходилось прибегать к технологии рассекания рубцов.

Сейчас данные операции считаются высокотехнологичной помощью, они осуществляются по квотам Министерства здравоохранения, и для жителей Югры бесплатны. Освоенная методика надёжна, и мы с удовольствием поможем нуждающимся жителям округа справиться с этой проблемой, вернуть радость полноценной жизни».

Любовь Карасева  
специалист по связям с общественностью  
БУХМАО – Югры «Няганская окружная больница».

## Выездная работа кардиохирургов

В очередной раз плановый консультативный приём с целью отбора пациентов на плановое оперативное лечение и инвазивное обследование во взрослой поликлинике и кардиологическом отделении провел кардиохирург Окружной клинической больницы г. Ханты-Мансийска Константин Смолянинов.

Консультацию получили 48 пациентов, из них 36 пациентов взрослой поликлиники и 12 – кардиологического отделения БУ «Радужинская городская больница».

По итогам осмотра отобрано для проведения планового лечения 20 человек, из них 11 на КАГ и 9 будут госпитализированы для подбора терапии.

В прошлом году консультации получили 88 наших горожан, из них оперативное лечение было проведено 52.

Выездная работа кардиохирургов позволяет жителям нашего города более оперативно получать необходимые консультации окружных специалистов и направления для оперативного лечения. Создание таких условий консультирования очень важно, учитывая, что больной человек в этом случае не будет испытывать трудности преодоления дороги

и сидения в очередях, кроме того, немаловажно и то, что человек не будет тратить материальные средства на дорогу и проживание в гостинице.

Кроме того, с 2006 года для наших горожан стало доступно лечение с применением высоких технологий как в клиниках округа, так и в федеральных центрах.

Согласно статистическим данным 2013 года, случаев оказание ВМП в клиниках округа зарегистрировано 483, в федеральных центрах 46.

На данный период получено в федеральных центрах – 6 случаев, из них 4 случая оказание ВМП детям, и окружных клиниках – 101 (наибольшее число – это онкология, офтальмология, сердечно-сосудистая хирургия).

Ожидают получения медицинской помощи в федеральных центрах 12 человек, в окружных – 20, по программе «Сотрудничество» – 2.

Наталья Скрипняк,  
заведующая кабинетом  
медицинской профилактики  
БУХМАО – Югры «Радужинская  
городская больница».

# В Ханты-Мансийске представили проект «БУДУЩЕЕ БЕЗ ТАБАКА»

Проект, организованный Департаментом здравоохранения автономного округа – Югры совместно с Институтом здоровья семьи (г. Москва), включающий семинар для подготовки экспертов в области антитабачного законодательства, стартовал в Ханты-Мансийске.

Мероприятие началось с рабочего совещания на тему «Поддержка Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака». В нём приняли участие представители государственной и исполнительной власти, руководители департаментов, Роспотребнадзора, органов внутренних дел и общественных объединений.

## БУДУЩЕЕ БЕЗ ТАБАКА – ОБЩЕЕ ДЕЛО

«Как педиатр с большим стажем работы могу сказать, что сейчас мы все находимся на том этапе развития, когда без усилий общества, граждан и каждого из присутствующих победить табакокурение будет очень сложно. К сожале-

нию, наше общество не было табачного дыма, – отметила она. – Для этого необходимо, чтобы принятый закон «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» достиг своей цели – снижения заболеваемости и смертности, вызванных курением. Поэтому сейчас необходимо направить все силы на его исполнение».

Табак занимает одно из лидирующих мест среди причин заболеваемос-

ти и смертности россиян. Не существует безопасного уровня содержания табачного дыма в атмосфере, если говорить о пассивном курении, было отмечено в ходе совещания. Нужно подчеркнуть, что этот вторичный «холодный» дым по своей вредности не уступает, а превышает опасность дыма, попадающего в лёгкие курильщика. Риск заболеваемости для пассивного курильщика ничуть не меньше.

«Сегодня мы точно знаем, что уровень смертности от табака можно снизить благодаря ряду мероприятий, которые уже активно применяются в международной практике», – сказала генеральный директор Института здоровья семьи.

## ВЫШЕ ЦЕНА – МЕНЬШЕ ТАБАКОЗАВИСИМЫХ

Проблема курения сейчас стоит как никогда остро и несёт в себе угрозу в национальном масштабе: по данным Всемирной организации здравоохранения, ожидаемая продолжительность жизни мужчин и женщин в России и странах Евросоюза увеличивается с 80-х го-

дов прошлого столетия, но в России этот тренд менее проявлен. Начиная с 90-х, идёт снижение продолжительности жизни россиян, которое впоследствии сопровождается незначительными улучшениями. И эта тенденция совершенно несопоставима с уверенным ростом продолжительности жизни в странах ЕС. Одна из причин – число курильщиков в России, которое, начиная с 90-х годов, неуклонно растёт, в отличие от снижения этого показателя в ЕС. Повлиять на ситуацию серьёзно помогло бы повышение цен на сигареты и иные табачные изделия – сейчас цены в России одни из самых низких на мировом рынке. Ситуация, когда пачка сигарет так же доступна, как мороженое, шоколад или пакет сока, – недопустима. Увеличение цен на сигаретную продукцию сделает её недоступной для значительной части подростков.

листами Института здоровья семьи разработают эффективные механизмы создания бестабачной среды на рабочих и общественных местах.

## В БОРЬБЕ С КУРЕНИЕМ ДОЛЖНЫ УЧАСТВОВАТЬ ЭКСПЕРТЫ

В рамках обучающего семинара участники мероприятия перешли к практической части проекта – они обсудили реализацию положения о запрете курения в общественных и на рабочих местах, поговорили о международном опыте по борьбе с курением и государственной политике РФ по противодействию потреблению табака.

В ходе обсуждения рассмотрели способы оказания помощи пациентам



нию, наши дети сегодня не ограждены в полной мере от пассивного курения. То же касается и взрослого населения – здесь можно говорить о заболеваемости раком лёгких, хроническими бронхолёгочными заболеваниями, отчасти являющимися последствиями пассивного курения, – отметила в своем приветственном слове заместитель директора Департамента здравоохранения Тамара Овчинина. – Только сообща создавая бестабачную среду, мы можем добиться улучшения состояния здоровья нашего населения и увеличения продолжительности жизни. Поэтому все рассматриваемые в ходе совещания вопросы будут, так или иначе, касаться реализации Федерального законодательства в области ограничения табакокурения на территории Российской Федерации. В Югре накоплен положительный опыт реализации проектов в области совершенствования системы профилактики и здравоохранения, а потому – у проекта «Будущее без табака» есть все шансы на плодотворное осуществление».

Генеральный директор Института здоровья семьи, доктор медицинских наук Наталья Вартапетова подчеркну-

ла важность реализации стартовавшего проекта и отметила, что на сегодняшний день профилактика табакокурения на территории Российской Федерации должна быть предметом диалога обширного круга заинтересованных сторон.

«Мы будем совместно работать над тем, чтобы вокруг членов нашего общества не было табачного дыма, – отметила она. – Для этого необходимо, чтобы принятый закон «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» достиг своей цели – снижения заболеваемости и смертности, вызванных курением. Поэтому сейчас необходимо направить все силы на его исполнение».

Табак занимает одно из лидирующих мест среди причин заболеваемости

и смертности россиян. Не существует безопасного уровня содержания табачного дыма в атмосфере, если говорить о пассивном курении, было отмечено в ходе совещания. Нужно подчеркнуть, что этот вторичный «холодный» дым по своей вредности не уступает, а превышает опасность дыма, попадающего в лёгкие курильщика. Риск заболеваемости для пассивного курильщика ничуть не меньше.

«Сегодня мы точно знаем, что уровень смертности от табака можно снизить благодаря ряду мероприятий, которые уже активно применяются в международной практике», – сказала генеральный директор Института здоровья семьи.

Проблема курения сейчас стоит как никогда остро и несёт в себе угрозу в национальном масштабе: по данным Всемирной организации здравоохранения, ожидаемая продолжительность жизни мужчин и женщин в России и странах Евросоюза увеличивается с 80-х годов прошлого столетия, но в России этот тренд менее проявлен. Начиная с 90-х, идёт снижение продолжительности жизни россиян, которое впоследствии сопровождается незначительными улучшениями. И эта тенденция совершенно несопоставима с уверенным ростом продолжительности жизни в странах ЕС. Одна из причин – число курильщиков в России, которое, начиная с 90-х годов, неуклонно растёт, в отличие от снижения этого показателя в ЕС. Повлиять на ситуацию серьёзно помогло бы повышение цен на сигареты и иные табачные изделия – сейчас цены в России одни из самых низких на мировом рынке. Ситуация, когда пачка сигарет так же доступна, как мороженое, шоколад или пакет сока, – недопустима. Увеличение цен на сигаретную продукцию сделает её недоступной для значительной части подростков.

листами Института здоровья семьи разработают эффективные механизмы создания бестабачной среды на рабочих и общественных местах.

## В БОРЬБЕ С КУРЕНИЕМ ДОЛЖНЫ УЧАСТВОВАТЬ ЭКСПЕРТЫ

В рамках обучающего семинара участники мероприятия перешли к практической части проекта – они обсудили реализацию положения о запрете курения в общественных и на рабочих местах, поговорили о международном опыте по борьбе с курением и государственной политике РФ по противодействию потреблению табака.

В ходе обсуждения рассмотрели способы оказания помощи пациентам

Илья Юркин,  
корреспондент.  
Фото автора.



Заседание круглого стола «Актуальные проблемы ультразвукового скрининга первого триместра беременности экспертного уровня в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» состоялось на базе Окружного кардиологического диспансера.

Заведующий медико-генетической консультацией, главный специалист Департамента здравоохранения автономного округа по медицинской генетике Лев Колбасин представил итоги работы и показатели эффективности Югры в рамках приоритетного национального проекта по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребёнка, практическая реализация которого была начата в автономном округе в 2012 году. В его основе – ультразвуковое исследование плода, про-

## Применение эффективных технологий

ведённое по принципиально новому алгоритму обследования в сроках I триместра беременности (11-13+6 недель). «Женщина, вставшая на учёт до двенадцати недель беременности, должна быть обеспечена ультразвуковым исследованием экспертного уровня и обязательным биохимическим анализом крови на специализированном оборудовании», – отметил Лев Колбасин. Выполнение такого комплекса является одним из важнейших этапов в диагностике состояния плода на ранних сроках беременности, так как позволяет выявить ряд врожденных пороков развития и рассчитывать риски рождения больного ребёнка посредством специальной программы. Женщины, отнесённые этой программой к группе высокого риска, дообследуются в медико-генетической консультации, что позволяет исключить практически все хромосомные аномалии и дать прогноз по здоровью развивающемуся малышу.

Особенностью нового алгоритма является то, что выполнить ультразвуковое исследование экспертного уровня могут только врачи ультразвуковой диагностики, имеющие международный сертификат Фонда медицины плода. На территории Югры 37 врачей-экспертов обеспечивают проведение УЗИ II (экспертного) уровня всем беременным женщинам округа в I триместре. Работа организована в 13-ти кабинетах пренатальной диагностики нарушений

развития ребёнка в гг. Сургуте, Ханты-Мансийске, Нижневартовске, Нефтеюганске, Нягани, Советском, Урае. «В рамках заседания круглого стола мы не только подвели итоги работы собравшихся врачей-экспертов с территории ХМАО – Югры, но и детально обсудили сложные и редкие случаи врожденных пороков развития и хромосомной патологии у плодов, которые встречаются при проведении исследований на местах. Важно отметить, что дородовая диагностика является первичной профилактикой хромосомных аномалий и пороков развития плода. Если до реализации национального проекта выявляемость этой патологии достигала лишь 10%, то сегодня уровень квалификации специалистов, современное диагностическое оборудование и применение эффективных технологий позволили поднять эту планку в несколько раз», – рассказал Лев Колбасин.

Врач-эксперт III уровня Окружного кардиологического диспансера Наталья Потапова отметила, что диагностические возможности оборудования экспертного класса и профессионализм специалистов позволяют выявлять до 95% хромосомной патологии, но, главное, чтобы каждая беременная женщина вовремя вставала на учёт и знала о важности дородового обследования в первом триместре для дальнейшей акушерской тактики и прогноза беременности.



Итогом заседания круглого стола врачей-экспертов ультразвуковой диагностики ХМАО – Югры стало обсуждение результатов внешнего аудита для продления сертификатов Фонда медицины плода. По мнению заместителя главного врача по профилю Натальи Ходаковской, организация таких мероприятий способствует повышению эффективности оказываемой медицинской помощи беременным женщинам в ХМАО – Югре, профилактике перинатальной, детской и материнской смертности.

**Елена Гапонова,**  
пресс-секретарь бюджетного учреждения  
ХМАО – Югры «Окружной кардиологический  
диспансер «Центр диагностики  
и сердечно-сосудистой хирургии» (г. Сургут).



## Хирургия средостения

Руководитель клинико-диагностического Центра онкологии Алексей Аксарин принял участие в III Российско-Европейском симпозиуме по торакальной хирургии им. академика М.И. Перельмана «Хирургия средостения», который состоялся в Казани.

Симпозиум состоялся в образовательном центре высоких медицинских технологий (г. Казань) при участии Европейского общества торакальных хирургов (ESTS), Страсбургского университета, Национальной торакальной секции Российского Общества хирургов, Российской медицинской академии постдипломного образования (РМАПО), Министерства здравоохранения Республики Татарстан. В симпозиуме были задействованы ведущие российские и иностранные специалисты из различных учреждений.

Программа симпозиума включала показательные операции, лекции экспертов, обсуждение основных хирургических принципов лечения заболеваний органов средостения. Состоялись мастер-классы по медицинской визуализации, эндоваскулярной хирургии, обучающие операции на животных, и прошла научная сессия, посвящённая актуальным вопросам доказательной медицины.

На конгрессе выступили известные европейские эксперты: G. Massard (Франция), T. Krajc (Австрия), O. Wagner (Австрия), G. Varela (Испания), K. Papagianopolus (Великобритания), E. Ruffini (Италия), академик РАМН А.В. Покровский (Москва), академик РАМН Ю.В. Белов (Москва), главный внештатный специалист по торакальной хирургии МЗ РФ профессор П.К. Яблонский (СПб), профессор

В.Д. Паршин (Москва), профессор К.Г. Жестков (Москва), профессор Е.И. Сигал (Казань) и многие другие.

Современный уровень освещения научного материала, широкий круг и актуальность рассматриваемых проблем, интересные дискуссии и полемика по спорным вопросам, оригинальность выступлений, весомое представительство зарубежных специалистов среди докладчиков – всё это сделало симпозиум интересным как для практикующих врачей и организаторов здравоохранения, так и для специалистов, занимающихся научными изысканиями в области хирургии органов средостения.

Полученные знания позволяют оптимизировать оказание эффективной помощи больным с заболеваниями средостения и внедрить новые высокотехнологичные методы медицинской помощи в Сургутской ОКБ.

По материалам БУ ХМАО – Югры «Сургутская окружная клиническая больница».

Итоги деятельности центров здоровья подвели 26 марта в ходе рабочего совещания в Ханты-Мансийске. Специалисты более чем из восьми муниципальных образований встретились в столице Югры для обсуждения актуальных вопросов в сфере профилактической медицины.

Открывая мероприятие, заместитель Департамента здравоохранения ХМАО – Югры Тамара Овчакина подчеркнула, что система медицинской профилактики играет ведущую роль в обществе, так как человек должен понимать, что всего 30% здоровья зависит от медицины, всё остальное – это внешняя среда, экология, а самое главное – убеждённость самого человека и семьи в здоровом образе жизни. «На сегодняшний день мы всё чаще встречаем активных, заботящихся о своём здоровье людей. Можно с уверенностью сказать, что формируется мода на здоровый образ жизни», – пояснила Тамара Давидовна.

И, действительно, на сегодняшний день создана мощная база для развития здоровье-сберегающей среды. Правительством автономного округа взят курс на повышение охвата населения профилактической помощью путём открытия центров здоровья во всех муниципальных образованиях автономного округа. Как отметил главный врач БУ «Центр медицинской профилактики» Василий Костин, с этой це-

## Предупреждая риски

лью на территории автономного округа открыты 14 центров здоровья, в том числе 4 центра для детского населения. Центры здоровья активно взаимодействуют с отделениями и кабинетами медицинской профилактики учреждений здравоохранения, ФАПами, здравпунктами, врачебно-физкультурными, психонаркологическими диспансерами, с организованными коллектиками.

Статистика показывает, что центры здоровья пользуются большой популярностью. «За период 2011-2013 годы в центры здоровья обратилось 142 191 человек, из них 20 431 детей. Количество первичных посещений в центры здоровья в 2013 году увеличилось по сравнению с 2011 годом в 1,2 раза», – заявил Василий Костин.

В ходе совещания было отмечено, что за три года доля здоровых детей уменьшилась на 21,1%, взрослых на 7,8 %. Как пояснили специалисты, рост численности граждан, у которых по результатам скрининга выявлены факторы риска, связан с проведением дополнительных исследований у гигиениста стоматологического и офтальмолога.

Среди актуальных тем участники обсудили выездные формы работы посредством мобильных центров здоровья. Представители Нижневартовска рассказали об успешном опыте деятельности мобильного центра в условиях крупного города, а именно об обследовании населения во время проведения городских акций по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни.

Кроме того, присутствующие затронули второе направление выездной деятельности – организацию работы в удалённых и труднодоступных населённых пунктах с малой численностью населения. По словам специалистов, при внешне кажущейся неэффективности такого вида выездной работы немаловажной целью, позволяющей говорить о её необходимости, является возможность приближения квалифицированной медицинской помощи в труднодоступных и удалённых населённых пунктах, а также ранняя диагностика и выявление факторов риска неинфекционных заболеваний, позволяющие в дальнейшем предотвратить развитие заболевания.

В рамках встречи также были рассмотрены вопросы взаимодействия центров медицинской профилактики с центрами здоровья в условиях реформы государственной системы здравоохранения автономного округа, внедрение профилактических технологий в работу государственных медицинских учреждений, начиная с самых ранних возрастных категорий граждан.

Подводя итоги, представители службы медицинской профилактики выявили основные проблемы в деятельности центров здоровья, требующих организационных решений. «Необходимо повысить процент обученных специалистов по формированию ЗОЖ и профилактике неинфекционных заболеваний, увеличить охват динамическим наблюдением лиц с выявленными факторами риска развития неинфекционных заболеваний и обратить особое внимание на работу школ здоровья», – резюмировал главный врач БУ «Центр медицинской профилактики» Василий Костин.

По мнению организаторов, подобные встречи позволяют обмениваться ценным опытом, выявить проблемные зоны и наметить перспективы развития.

**Наталья Смашко,**  
корреспондент.



# Социально значимые заболевания под контролем



**Об итогах профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, туберкулёза, психических и дерматовенерологических заболеваний рассказали журналистам главные врачи лечебных учреждений Югры.**



## Медики борются с распространением ВИЧ и СПИД

«Приобретённая ВИЧ-инфекция продолжает оставаться одной из актуальных проблем в автономном округе. За весь период наблюдения зарегистрировано около 19 тысяч случаев заражения. Тенденция заболеваемости носит восходящий характер на протяжении ряда лет», – отметила в начале беседы главный врач Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Татьяна Лазарева.

ВИЧ поражает людей в возрасте 30-39 лет. И с 2010 года доля населения данной возрастной категории увеличилась на 35 процентов. При этом стремительно растёт половой путь передачи с доминирующим заражением среди людей, употребляющих наркотические препараты. Все чаще и чаще болезни подвергаются женщины. Происходит изменение и в социальной структуре инфицированных – на сегодняшний день всё чаще регистрируются заразившиеся, относящиеся к социально благополучным: служащие, студенты, работники коммерческих структур.

«Мы оказались перед угрозой кумулятивного эффекта эпидемии – стабилизация показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией на достаточно высоком уровне сопровождается значительным увеличением доли лиц с ВИЧ-инфекцией и СПИДом. То есть резервуар ВИЧ-инфицированных в округе постоянно прирастает новыми членами», – подчеркнула главный врач Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями.

«Если в 2013 году мы говорили о скости прироста в 12 процентов, то в этом тенденция прироста снизилась до 3 процентов, что немного успокаивает, – подчеркнула Татьяна Лазарева. – Вместе с тем в Мегионе, Нефтеюганске, Сургуте, Пыть-Яхе, Урае и Югорске доля людей, живущих с диагнозом ВИЧ, превысила один процент, а это значит, что болезнь распространяется за пределами групп повышенного наблюдения и затрагивает социально адаптированное население округа, приобретая генерализованный характер».

Вместе с тем существующая в регионе система противодействия эпидемии обеспечила значительное уменьшение факторов риска заражения, достигнуты серьёзные успехи в предупреждении вертикальной передачи, улучшении доступа к диагностике, лечению, профилактике. Ежегодно на ВИЧ с дотестовым и послетестовым консультированием обследуется около 20 процентов населения Югры. Диспансерным наблюдением охвачено более 85 процентов инфицированных, нуждающихся в нём. Организована высокая антиретровирусная терапия более чем 93 процентам пациентам, которым она необходима. Также достигнуты значительные успехи в предупреждении заражения ВИЧ-инфекцией детей, рожденных инфицированными родителями.

«Расчёт тенденции эпидемического процесса на будущие годы показывает, что он будет носить в нашем округе относительно неблагоприятный характер, – рассказала главный врач. – При сохраняющихся темпах развития заболеваемости ВИЧ-инфекцией выраженного негативного влияния на демографические процессы оказываться не будет. В то же время удельный вес ВИЧ-инфицированных трудоспособного возраста к 2016 году будут составлять 1,2 процента от всего трудоспособного населения округа. Около тысячи юношей призывающего возраста не будут призваны в ряды Вооружённых сил из-за своего заболевания. Основные экономические расходы по-прежнему будут связаны с затратами на лечение, диагностику и профилактику».

### Более тысячи пациентов за год

В прошлом году 1 058 пациентов пролечились в окружном психоневрологическом диспансере. Диспансерное отделение посетили 80 тысяч 739 человек, из них 29 тысяч 049 югорчан посетили учреждения в связи с психическим заболеванием.

«Необходимо отметить, что, помимо лечебной деятельности, учреждение занимается активной работой по социальной адаптации и поддержке пациентов, – рассказал главный врач Ханты-Мансийского клинического психоневрологического диспансера Константин Мисюра. – Специалисты отдела социального развития в течение прошедшего года повышали эффективность комплекса мероприятий, направленных на адаптацию клиентов диспансера, восстановление утраченных ими в результате болезни социальных связей и приобретению новых, выявляли граждан, нуждающихся в соцпомощи, собирали необходимые сведения о пациентах, их ближайших родственниках, семьях, определяли социальный статус».

В сентябре 2013 года диспансер провёл опрос 212 интернет-пользователей, направленный на исследование мнения людей по вопросу распространённости в Югре наркотической зависимости. 47,6 процента ответили, что людей, употребляющих наркотические препараты, в регионе стало больше. 21,7 процента уверены, что таких земляков стало меньше. А 15,6 процента заявили, что, на их взгляд, мнение наркозависимых не изменилось. 10,9 процента ответить затруднились. Это даёт основание полагать, что в об-

щественном мнении наркомания стала неотъемлемым элементом социума, хоть и имеющим негативный характер.

Кроме того, специалистами учреждения в течение года проводились культурно-досуговые реабилитационные мероприятия, праздники, видеолекции, музыкальные занятия, трудотерапия, социально-бытовые тренинги. Затрагивается и духовная сфера пациентов – на территории диспансера функционирует часовня. Но по возможности ведётся работа и с пациентами, которые представляют другие конфессии.

Отметим, что в автономном округе функционирует телефон доверия. За 2013 год зарегистрировано 10 тысяч 473 обращения в целом по региону. А на телефон доверия ОКПНД за год обратились 1 613 человек. Этот способ снимает самую первую и самую сильную волну напряжения человека в период кризиса. А общение с невидимым агентом, когда обратившийся не обязан представляться, позволяет снизить, например, количество попыток суицидов.

Стоит особо отметить, что на базе диспансера планируется развивать профилактику подростковых самоубийств. Чему способствует открытие кабинета суициdalной превенции у детей и подростков.

### Снижение эпидемиологического процесса

Благодаря финансированию ряда противотуберкулёзных мероприятий удалось добиться снижения эпидемиологического процесса. Заболеваемость туберкулёзом в Югре снизилась на 15 процентов, количество больных туберкулёзом на территории Югры снизилось на 10 процентов, количество бациллярных больных, наиболее опасных в эпидемиологическом отношении, снизилось с прошлого года на 14 процентов. Удалось существенно снизить показатель смертности на 27 процентов в сравнении с прошлым годом.

«Если ранее мы говорили, что туберкулёз поражает все слои населения, то сегодня это заболевание в большей степени актуально для определённых групп населения – в первую очередь, ВИЧ-положительного населения, ввиду их ослабленного иммунитета, – отмечает исполняющий обязанности главного врача Ханты-Мансийского клинического противотуберкулёзного диспансера Евгений Ревякин. – Имеет место прирост числа таких больных с 22 до 24 процентов в 2013 году».

«В открытом недавно туберкулёзном диспансере в Сургуте организовано специальное отделение на 70 коек для ВИЧ-инфицированных пациентов, – рассказал главный врач. – Такие же специализированные отделения на 30 коек запланировано открыть после реконструкции Нижневартовского противотуберкулёзного диспансера. Аналогичные палаты предусмотрены в некоторых муниципалитетах».

Негативную тенденцию представляет развитие лекарственно-устойчивых форм туберкулёза. Для обеспечения медицинской помощью пациентов с такой формой болезни также проводится реорганизация в лечебных учреждениях противотуберкулёзного профиля с



открытием отделений, которые смогут обеспечить качественную медицинскую помощь этой категории населения.

### «Бронзу» держит гонорея

Дерматовенерологическая служба в Югре представлена 51 медицинским кабинетом и центрами в Сургуте, Нижневартовске и Ханты-Мансийске. Общее количество коек в распоряжении службы – 255. В 2013 году на них лечились в 90 процентах случаев больные с кожными заболеваниями и лишь 10 процентов – югорчане, страдающие инфекциями, передающимися половым путём.

ИППП – это шесть заболеваний: сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз, вирусные бородавки и вирусная герпетическая инфекция.

В целом в 2013 году отмечается снижение заболеваемости ИППП так же, как и на протяжении минувших 20 лет.

На первом месте по распространённости, как и раньше, остается трихомониаз. За ним следует хламидиоз. «Бронзу» держит гонорея. Далее идут герпес, вирусные бородавки и сифилис.

Общая заболеваемость в регионе идёт на снижение, правда, отмечается рост вирусных заболеваний, например, вирусные бородавки и генитальный герпес.

Уровень заболеваемости среди детей до 17 лет остался на том же уровне, что и в 2012 году. Высокого роста распространённости нет. Поражения инфекциями, передающимися половым путём, преимущественно относятся к людям в возрасте 18-40 лет. Они составляют 80 процентов от всего числа заболевших.

Особую роль в распространении ИППП в последнее время стали вносить мигранты. Если до 2010 года среди приезжих регистрировалось около 10 случаев вновь ввозимой в Югру инфекции, то к 2013 году произошло увеличение на 46 процентов.

В целом ситуация стабильна, но известно, что эпидемиологический процесс носит волнообразный характер.

Илья Юркин.

# Отмечается в АПРЕЛЕ:

**7 апреля – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ЗДОРОВЬЯ.** Ежегодно отмечается в ознаменование годовщины основания ВОЗ в 1948 году. Каждый год для Всемирного дня здоровья выбирается тема, отражающая какую-либо приоритетную область общественного здравоохранения. В этот день люди из всех сообществ получают возможность для участия в мероприятиях, которые могут способствовать улучшению здоровья. Тема Всемирного дня здоровья 2014 года — трансмиссивные болезни.

Переносчиками инфекции являются организмы, передающие патогенов и паразитов от одного инфицированного человека (или животного) другому. Трансмиссивные болезни — это заболевания, вызываемые этими патогенами и паразитами у людей. Они наиболее распространены в тропических районах и местах, где доступ к питьевой воде и системам санитарии представляет проблему. По оценкам, самая смертоносная трансмиссивная болезнь — малярия. Она привела в 2010 году к 660 000 случаев смерти. Большинство этих случаев произошло среди африканских детей. А трансмиссивной болезнью, распространяющейся самыми быстрыми темпами, является денге — за последние 50 лет заболеваемость денге возросла в 30 раз. Глобализация торговли и поездок и такие изменения окружающей среды, как изменение климата и урбанизация, оказывают воздействие на передачу трансмиссивных болезней и приводят к появлению этих болезней в странах, где ранее они были неизвестны.

За последние годы вновь подтверждённая приверженность министерств здравоохранения и региональных и глобальных инициатив в области здравоохранения — при поддержке фондов, неправительственных организаций, частного сектора и научного сообщества — привела к снижению показателей заболеваемости и смертности, обусловленных некоторыми трансмиссивными болезнями.

Во Всемирный день здоровья 2014 года внимание будет привлечено к некоторым из самых распространённых переносчиков инфекций, таким как комары, москиты, клопы, клещи и блохи. Основным за передачу широкого ряда паразитов и патогенов, поражающих людей и животных. Так, например, комары передают не только малярию и денге, но и лимфатический филяриоз, чикунгунью, японский энцефалит и желтушную лихорадку.

**11 апреля – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА.** 11 апреля отмечается Всемирный день борьбы с болезнью Паркинсона. Он проводится ежегодно по инициативе Всемирной организации здравоохранения. Болезнь Паркинсона — хроническое заболевание, в результате которого разрушаются и погибают нейроны головного мозга. К сожалению, до сих пор от этой болезни еще не найдено по-настоящему эффективного лекарства.

Своим названием болезнь обязана французскому неврологу Жану Шарко — он предложил назвать её в честь британского врача и автора «Эссе о дрожательном параличе» Джеймса Паркинсона (родился 11 апреля 1755 года). В нём он подробно описывал симптомы заболевания.

К ним, в первую очередь, относятся трепет, нарушение речи и снижение двигательной активности. По мере прогрессирования болезни нарушается координация движения, и некоторые пациенты даже оказываются «привязанными» к инвалидному креслу. В основном болезнь характерна для людей пожилого возраста: количество людей с болезнью Паркинсона в возрастной группе старше 60 лет составляет 1 процент, а старше 85 лет — от 2,6 до 4 процентов. Известны случаи, когда болезнь настигала человека и в 30-летнем возрасте. Такая беда, например, случилась с канадо-американским актером Майклом Эндрю Фоксом, сыгравшим главную роль в фильме «Назад в будущее».

Проблемы в моторике, связанные с болезнью Паркинсона, вызваны нехваткой допамина в отдельных областях мозга, которая происходит из-за разрушения клеток, производящих этот нейромедиатор. В последние годы говорят о возможном исцелении болезни при помощи стволовых клеток. В 2009 году были проведены исследования, которые установили, что через 36 месяцев после введения стволовых клеток положительный эффект был отмечен у 80 процентов больных. Однако пока этот метод до конца ещё не разработан.

В России распространённость болезни Паркинсона составляет 200 случаев на 100 тысяч населения — это не больше, чем в развитых странах мира.

Замечено, что недуг несколько чаще встречается у мужчин, чем у женщин. А вот больших расовых различий в структуре заболеваемости не выявлено. При этом болезнь поражает людей самых разнообразных социальных групп и профессий.

**17 апреля – МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ ГЕМОФИЛИИ,** который отмечается с 1989 года по инициативе Всемирной федерации гемофилии и Всемирной организации здравоохранения. Общая цель проводимых мероприятий состоит в том, чтобы привлечь внимание общества к проблемам гемофилии и сделать всё возможное для улучшения качества медицинской помощи, которая оказывается больным этим неизлечимым генетическим заболеванием.

По некоторым оценкам, сегодня количество больных гемофилией в мире составляет 400 тыс. человек (один из 10 тысяч мужчин). По данным Всемирной организации здравоохранения на территории России проживает около 15 тысяч больных гемофилией, из них дети составляют около 6 тысяч человек. Более точного количества не знает никто, потому что в России отсутствует национальный регистр больных гемофилией. До недавнего времени мало кто из больных детей доживал до зрелого возраста (средняя продолжительность жизни больных гемофилией в России составляет 30 лет). В настоящее время в арсенале российских специалистов появились инновационные методы терапии, позволяющие значительно улучшить качество жизни пациентов и увеличить её продолжительность. Кроме того, новые средства лечения гемофилии — это высокоочищенные препараты, не содержащие белки человеческого происхождения.

**18 апреля – ЕВРОПЕЙСКИЙ ДЕНЬ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПАЦИЕНТА.** Впервые мероприятия в честь дня прав пациентов проводились в 2007 году в Брюсселе, а с 2008 года этот день празднуется во всех странах Евросоюза, устраивая различные местные мероприятия. В каждой стране-участнице Европейский день прав пациентов является мощным инструментом для повышения уровня информированности жителей и ответственных учреждений в вопросах прав пациентов, для актуализации необходимых изменений и улучшений, таким образом, приближая Латвийскую систему здравоохранения к выдвинутым Евросоюзом целям.

**25 апреля** медицинская общественность отмечает **ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ ПРОТИВ МАЛЯРИИ**, учреждённый Всемирной ассамблеей здравоохранения на 60-й сессии в мае 2007 года. Это день для признания глобальных усилий по обеспечению эффективной борьбы против малярии.

Малярия является фактором, косвенно способствующим множеству дополнительных смертей, главным образом, среди детей грудного возраста, в результате синергизма с другими инфекциями и заболеваниями. Она является серьёзной причиной анемии среди детей и беременных женщин и низкого веса при рождении, преждевременных родов и смертности детей грудного возраста. Особенности передачи малярии и заболевания существенно варьируются между регионами и даже внутри стран. Такое несходство проистекает из различий между малярийными паразитами, комарами-переносчиками, экологическими условиями и такими социально-экономическими факторами, как нищета и доступ к эффективным службам здравоохранения и профилактики. Около 60% случаев заболевания малярией во всем мире, 75% всех случаев заболевания молниеносной трёхдневной малярией и более 80% всех летальных исходов в результате малярии приходятся на страны Африки к югу от Сахары. *Plasmodium falciparum* вызывает значительное большинство инфекций в этом регионе и является причиной почти 18% случаев смерти детей в возрасте до 5 лет.

**26 апреля – ДЕНЬ ПАМЯТИ ПОГИБШИХ В РАДИАЦИОННЫХ КАТАСТРОФАХ И АВАРИЯХ (День Чернобыльской катастрофы).**

В этот день в 1986 году на Чернобыльской атомной электростанции произошла крупнейшая в мире ядерная катастрофа. Было выброшено в атмосферу около 190 тонн радиоактивных веществ. Опасные радиоактивные вещества выделялись в окружающую среду из-за пожара, длившегося почти две недели. Население Чернобыля подверглось облучению в 90 раз большему, чем население Хиросимы после падения атомной бомбы. Была загрязнена территория площадью 160 000 квадратных километров — северная часть Украины, запад России и Беларусь. Около 400 тысяч человек были эвакуированы из зоны бедствия. В России больше других от радиоактивного загрязнения пострадала Брянская область. Чуть меньше беда коснулась Тульской, Калужской, Орловской областей. Масштабы катастрофы могли стать намного большими, если бы не мужество и самоотверженность участников ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС. Рискуя жизнью, здоровьем, они защитили людей от пагубного воздействия и дальнейшего распространения радиации.

## Детей, нуждающихся в помощи психиатра, становится всё больше



Каждый 3-й ребёнок нуждается в помощи врача-психиатра или психолога. Специалисты Нижневартовского психоневрологического диспансера констатируют неутешительную статистику: по результатам медико-педагогических комиссий и комиссий по делам несовершеннолетних очевидно, что количество детей с различными отклонениями в развитии постоянно растёт, соответственно необходимость развития видов помощи детям становится острой.

Чтобы оказать необходимую помощь особенным детям, на базе психоневрологического диспансера в 2012 году открыт кабинет развития речи, в котором оказывается полипрофессиональный осмотр детей. Кроме того, работает школа для родителей детей-аутистов. Группа специалистов: врач-психиатр, психолог, дефектолог и логопед – 2 раза в неделю проводят реабилитационные и обучающие занятия с детьми. За 2 года работы специалистами помощь оказана 176 детям. Однако, эта цифра могла быть больше!

В связи с тем, что для работы с детьми в ПНД выделен всего один небольшой кабинет – нет возможности оператив-

но оказывать помощь всем желающим. На сегодняшний день очереди на получение комплекса мед. услуг в кабинете развития речи ожидают порядка ста человек. Возможности врачей кабинета ограничены: они могут принять до 10 детей в неделю. Эту проблему можно было бы решить с расширением площадей диспансера. Выделить внутри учреждения дополнительные кабинеты для работы с детьми без ущерба для других отделений – не представляется возможным. Родители обращаются к представителям власти с просьбой о помощи, к сожалению, пока безрезультатно.

Перспектива открытия детского психиатрического отделения обеспечит чёткое возрастное разграничение пациентов, этапную преемственность между детской, подростковой и взрослой психиатрией, позволит оптимизировать полипрофессиональный подход к каждому ребёнку.

**Инна Мельникова,**  
специалист по связям  
с общественностью КУ ХМАО – Югры  
«Нижневартовский психоневрологический  
диспансер».

## Няганские медики освоили передовой метод

В Няганской окружной больнице внедрена ещё одна из самых современных методик. Благодаря достижениям современной науки, освоена радиочастотная абляция – передовой метод хирургического лечения варикозной болезни.

Ещё совсем недавно варикозная болезнь была тяжёлым диагнозом, обрекающим человека на хирургическую операцию и длительное, не меньше месяца, послеоперационное восстановление. Повышенный риск тромбообразования, отеки и тяжесть в ногах были неизменным фактором, нередко остававшимся и после полного заживления операционных швов.

«Теперь пациенты, которые страдают варикозным расширением вен, сразу после оперативного вмешательства могут быть выписаны из больницы», – утверждает Игорь Панов, заведующий окружным центром сосудистой хирургии Няганской окружной больницы.

Суть методики заключается в тепловом воздействии на стенку вены, которое

позволяет не удалять вену из организма, а «закупоривать» её. Со временем данный участок рассасывается естественным путём.

«Для проведения такой операции не требуется собирать целую бригаду», – говорит Игорь Панов. – В помощниках у хирурга одна медсестра и УЗИ-аппарат. Операционный прокол толщиной с иголку, и в большую вену вводится специальный зонд, который и «заваривает» вену. На все манипуляции уходит всего несколько минут. Дальше идёт подготовка к операции».

Операция проводится под местной анестезией и проходит совершенно безболезненно. На следующий день, как правило, уже можно приступить к работе, если она не связана с физическими нагрузками. По сравнению с обычным хирургическим методом, процедура имеет ещё одно преимущество – не остаётся разрезов, шрамов или рубцов на коже.

Благодаря внедрению этого современного метода, лечение варикозной болезни стало ещё более успешным, безопасным и быстрым для пациентов. Ещё один немаловажный момент – жители Югры за такие медицинские услуги не платят ни копейки.

За прошлый год в Няганской окружной больнице было выполнено около 500 открытых операций, и, как утверждают врачи, большую их часть теперь можно выполнять с помощью освоенного метода.

**Любовь Карасева,**  
специалист по связям с общественностью  
БУ «Няганская окружная больница».



## День донорского совершеннолетия в Ханты-Мансийске

С 11 по 18 марта в Окружной клинической больнице прошла акция «День донорского совершеннолетия». Акция является Всероссийской. Впервые она состоялась в 2010 году в рамках Программы развития добровольного донорства крови и её компонентов. На сегодняшний день донорское движение молодежи объединяет более восьмидесяти регионов России, а сотни вузов и ссузов страны сделали акцию традицией своего учебного заведения. Студенты, достигшие на момент проведения акции 18-летнего возраста, смогут присоединиться к донорскому движению и впервые в жизни сдать кровь.

Несмотря на то, что акция в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре проводится уже в третий раз, событие прошло необычно. Специалисты Окружной клинической больницы проводили забор крови не в стенах своего отделения, а в государственной Медицинской академии. Для этого была создана специальная бригада мобильного пункта и комплекс за готовки крови.

В отличие от других регионов страны, для Няганской выездная донорская акция первый опыт, но специалисты Окружной клинической больницы надеются, что совместно с учебными заведениями города удастся сделать это мероприятие традиционным.

В донорской крови нуждаются пациенты, которым необходимо хирургическое вмешательство, пострадавшие в дорожно-транспортных происшествиях, пожарах и других чрезвычайных ситуациях, роженицы и новорожденные в случаях осложнений при родах, онкологические больные, больные лейкозом, гемофилией и другими заболеваниями. Поэтому так важно, чтобы молодые люди, достигшие 18-летнего возраста, присоединились к донорскому движению и помогли медицинским работникам пополнить бесценные запасы банка донорской крови. «Донорские акции необходимы, чтобы привлечь новых граждан, из постоянных доноров кто-то каждый день уходит, их становится меньше, поэтому нам нужна новая кровь, а студенческая кровь – она молодая, сильная, активная, поэтому мы очень надеемся на подобные акции», – говорит заведующая отделением переливания крови ОКБ Елена Кутефа.

Не случайно местом для проведения акции выбрана государственная Медицинская академия, вполне возможно, что её выпускники скоро сами будут оказывать первую помощь и поймут всю важность донаций. «Раньше, во времена СССР, такие мобильные пункты забора крови работали довольно активно, замечательно, что мы возвращаемся к этому опыту», – говорит Елена Кутефа.



рит ректор государственной Медицинской академии Федор Петровский. – Я могу сказать, что были единичные случаи отказа наших студентов от сдачи крови, и практически все они были связаны с медотводами по тем или иным причинам. Явка студентов в отделение переливания крови, для предварительного обследования, была очень высокая, и сегодня 24 человека из нашего учреждения стали донорами впервые».

Во время агитационной работы, которую проводили врачи-трансфузиологи ОКБ в образовательных учреждениях Ханты-Мансийска, большое количество желающих стать донорами изъявили студенты Югорского государственного университета, не исключено, что следующая акция пройдет именно здесь.

Всего за время акции к донорскому движению присоединились 86 молодых людей, медицинские работники отметили большой искренний интерес у студентов к происходящему. «Во время лекций, а также во время акции, ребята не давали мне и минуты передохнуть, им нужно было знать буквально всё: как часто нужно сдавать кровь? Куда можно прийти, чтобы стать донором? Кому чаще всего требуется переливание? У меня сложилось мнение, что многие из этих студентов пополнят ряды постоянных, а в будущем, может быть, и почётных доноров России», – рассказала Елена Кутефа, которая сама является почётным донором России.

По статистике, медицинские работники – самые активные доноры. Большое количество сотрудников Окружной клинической больницы регулярно сдают кровь. Среди них и главный врач Алексей Добропольский: «Каждый день в нашей жизни происходят ситуации, когда нужно спасти человека, но никакие современные разработки и достижения медицины не смогли пока создать полноценный заменитель крови. Быть донором – значит иметь возможность кому-то помочь, и я надеюсь, что подобные акции сподвигнут людей воспользоваться ею».

Пресс-служба БУ ХМАО – Югры  
«Окружная клиническая больница»  
(г. Ханты-Мансийск).

## Следы синтетических наркотиков не скроются от мегионских медиков

Новое оборудование для выявления следов употребления наркотических веществ поступило в 2013 году в психоневрологическую больницу имени Святой Преподобномученицы Елизаветы (г. Мегион).

По словам сотрудников учреждения, ещё совсем недавно в городе Мегионе ходил миф о невозможности выявления употребления синтетических наркотиков («соли», «спайсы» и т.п.). С введением в эксплуатацию новой аппаратуры миф был развеян.

Газовые хроматографы с масс-селективным детектором и с плазменно-ионизационным детектором позволяют значительно расширить спектр выявляемых следов употребления наркотических и психотропных веществ. А также даёт возможность определить давность и кратность употребления наркотических веществ.

По материалам КУ ХМАО – Югры  
«Психоневрологическая больница имени Святой Преподобномученицы Елизаветы».

## ПОБЕДИТЬ пагубную привычку

В Нягани начал работу кабинет медицинской помощи при отказе от курения. В городской поликлинике каждый желающий может пройти обследование лёгких и получить рекомендации о том, как победить пагубную привычку.

Кабинет медицинской помощи при отказе от курения функционирует на базе поликлиники профилактических медицинских осмотров. Кабинет оснащён компьютером для просмотра видеоматериалов, портативным спирометром и прочими наглядными материалами. Здесь также установлен портативный газоанализатор выдыхаемого воздуха. С помощью данного оборудования доктор может определить уровень угарного газа в составе выдыхаемого воздуха. Высокий уровень угарного газа создаёт конкуренцию кислороду и способствует замедлению обмена веществ. Благодаря газоанализатору специалист может наглядно показывать пациентам, насколько их лёгкие пострадали от курения.

После проведения необходимых мероприятий врач, руководствуясь результатами обследования, определяет тип курительного поведения, степень никотиновой зависимости и готовность организма к отказу от табака, а затем даёт пациенту индивидуальные рекомендации по преодолению вредной привычки.

«По данным Минздрава, в России курит почти 40% трудоспособного населения, среди которых 60% мужчин и 21% женщин. Распространённость курения в Югре составляет примерно 40% - 45% среди всего населения, в том числе среди мужчин около 55% и около 45% среди женщин. Поэтому оказание помощи гражданам по отказу от этой вредной привычки является очень важным и значимым де-



лом», — говорит Марина Кузьминых, заведующая кабинетом медицинской помощи при отказе от курения.

Кабинет медицинской помощи при отказе от курения открыт на базе поликлиники профилактических медицинских осмотров (улица Сергинская, 14). Запись на обследование производится в регистратуре Няганская городской поликлиники по телефону. Помимо этого, при желании пациента выдать талон на обследование в кабинет по отказу от курения может каждый доктор лечебно-профилактического учреждения.

К основным задачам специалистов кабинета отказа от курения относятся: консультирование лиц, употребляющих табачные изделия, о методах отказа от курения, проведение индивидуальных и групповых занятий, направленных на отказ от никотиновой зависимости, а также проведение профилактических мероприятий, целью которых является предотвращение рецидивов курения.

Марина Лызлова,  
БУХМАО – Югры  
«Няганская городская поликлиника».

В Пыть-Яхской окружной больнице состоялся круглый стол по обмену опытом доабортного консультирования.

Всё больше людей осознает, что без кардинального решения проблемы абортов нельзя решить никакие другие проблемы современного общества. Аборт на любом сроке беременности является наименным прекращением жизни человека, узаконенным убийством.

В Пыть-Яхской окружной больнице состоялось заседание ставшего уже традиционным круглого стола по взаимодействию с целью снижения абортов, в котором приняли участие представители администрации и медицинских организаций города, социальных служб, общественных организаций и религиозных общин города. В этом году заседание посетили представители Сургутского благотворительного фонда «Моя радость» – психолог С.И. Шевцова и во-

## За сохранение жизни!

лонтер группы доабортного консультирования Л.Н. Шулинина. Приглашённые гости поделились своим ценным и уникальным опытом. Фонд был создан в 2007 году, и он – единственный в России, работники которого проводят консультирование в стационаре. Волонтеры-консультанты перед абортом проводят беседы с женщинами, оказывая огромную психологическую помощь. В дальнейшем, если женщина решила отказаться от абортов, оказывается как психологическая, так и материальная помощь до и после рождения ребёнка. Крайне важна психологическая поддержка женщины, решившей сделать аборт. Ведь многие женщины до последнего момента сомневаются в правильности решения, и если помочь найти вы-

ход из сложившейся ситуации, возможно изменение решения в пользу ребёнка, в пользу жизни.

Работа фонда имеет широкую поддержку среди различных организаций, спонсоров и неравнодушных жителей города Сургута и района. В городе регулярно проходят акции «Жизнь – священный дар», флешмобы, распространяются информационные материалы, работают передвижные выставочно-лекционные комплексы «Человеческий потенциал России» по пропаганде традиционных семейных ценностей, профилактике абортов в молодёжной среде. Один из таких комплексов будет безвозмездно передан в город Пыть-Ях.

Участники круглого стола решили перенять опыт сургутских коллег: создавать

## Юным нефтеюганцам откроют секреты здоровья

В Нефтеюганской городской стоматологической поликлинике состоялся тренинг «Сохраним улыбку» при участии стоматологов, преподавателей и методистов школ города, а также представителей компании Колгейт-Палмолив.

Как сообщают в Нефтеюганском центре медицинской профилактики, 12 марта 2014 года на базе городской стоматологической поликлиники была представлена детская образовательная стоматологическая программа «Ослепительная улыбка на всю жизнь». Основная цель программы – внести существенный вклад в сокращение стоматологических заболеваний у детей. Задачи программы – обучить детей в школах гигиене полости рта на основе специально разработанных дидактических материалов для проведения уроков в школах и для использования в домашних условиях.

Организаторы подробно рассказали о методике проведения уроков в игровой форме для детей. С помощью героев нового образовательного мультфильма «Доктор Заяц и Зубные Зашитники» дети открывают для себя секреты здоровья, в ходе урока узнают правила ухода за зубами и деснами, а также о важности поддержания здоровья полости рта для здоровья всего организма. После урока каждый ребёнок получит подарок: календарь чистки зубов, книгу для домашнего чтения, брошюру для родителей, зубную пасту с фторидом и детскую зубную щётку. С помощью этих материалов для домашнего использования ребёнок будет закреплять полученные на уроке знания и отрабатывать правильную технику чистки зубов. По истечении месяца каждый ребёнок принесёт свой календарь чистки зубов, преподаватель оценит домашнюю работу и наградит ребёнка дипломом зубного защитника.

На уроках дети познакомятся со строением полости рта, узнают о функциональном предназначении зубов, о здоровом питании, о правилах безопасности, как необходимо себя вести, чтобы не повредить зубы. По завершении уроков здоровья в



каждом классе по желанию пройдет конкурс рисунков на тему профилактики стоматологических заболеваний.

По мнению специалистов, уроки за-кладывают основы сотрудничества семьи (ребёнка и родителей со стоматологом). Программа направлена на рост самоуважения и развития у детей навыков ухода за полостью рта, что поможет им идти по жизни с ослепительными улыбками.

Детская образовательная программа является частью Федеральной государственной программы первичной профилактики стоматологических заболеваний, одобренной в 2011 году решением Совета Стоматологической Ассоциации России. В 2013 году уроки здоровья уже успешно проведены в 20 крупных российских городах для 90 000 учеников начальных классов.

Отметим, программа рассчитана на срок до 31 мая 2014 года. Образовательной программой будут охвачены 1 288 первоклассников из 17 школ Нефтеюганска. Подготовительный этап проекта начался ещё в ноябре 2013 года, когда было подписано трехстороннее соглашение, в котором определены функции каждой из сторон. Соглашение является безвозмездным, не налагает на подписавшие его стороны какие-либо финансовые обязательства.

По материалам БУХМАО – Югры  
«Нефтеюганский городской центр  
медицинской профилактики».

позитивную атмосферу при любом обращении беременной женщины к врачу, рекомендовать сотрудникам женской консультации применять УЗИ для визуализации плода и записи его сердцебиения, чтобы мама могла прослушать, как бьётся сердце её малыша.

Планируется организовать в женской консультации совместно с социальными службами активную работу с «кризисными» беременными с целью профилактики абортов и повышения рождаемости. Обязательной должна стать беседа с врачом-психологом перед направлением на аборт. Не менее важно и нравственное воспитание молодёжи. Данные мероприятия направлены на одну общую цель – увеличение отказов от абортов.

По материалам БУХМАО – Югры  
«Пыть-Яхская окружная больница».



## Современная молодёжь выбирает здоровый образ жизни

В столице Югры сотрудники Ханты-Мансийского клинического психоневрологического диспансера провели практические занятия с учащимися общеобразовательных школ города.



338 школьников МБОУ СОШ №1 им. Ю.Г. Созонова приняли участие в ситуационной игре «Современная молодёжь выбирает» и стали участниками видеолектория «Время для здоровых привычек».

Также данные мероприятия состоялись на базе Центра искусств для одарённых детей Севера. Учащихся 8-х и 9-х классов в количестве 98 человек интересовали вопросы профилактики вредных привычек, основные принципы формирования здоровья и влияние образа жизни на здоровье человека.

«Основной задачей мероприятий является обучение и привлечение

молодёжи в волонтёрские организации с целью дальнейшей пропаганды здорового образа жизни среди населения автономного округа», – отмечает главный врач психоневрологического диспансера Константин Мисюра.

Как пояснили в кабинете медицинской профилактики диспансера, весной данные мероприятия запланированы с учащимися общеобразовательных школ № 2 и № 5 города Ханты-Мансийска.

По материалам КУ ХМАО – Югры «Ханты-Мансийский клинический психоневрологический диспансер».



## Акция «Письмо здоровья» прошла в Лангепасе

Лангепасские школьники и волонтёры города приняли участие в акции «Письмо здоровья», посвящённой отказу от курения. Ребята писали письма своим сверстникам из других образовательных учреждений, в которых объясняли, почему вредны сигареты, и призывали вести здоровый образ жизни.

Каждое письмо было уникальным и очень интересным. Ребята делились собственным опытом, рассказывали, почему сами выбрали жизнь без вредных привычек. Волонтёры в своих письмах рассказывали о правилах здорового образа жизни, здоровом питании, витаминах и закаливании, а также оформили доступную памятку для сверстников, содержащую советы о том, как сохранить и улучшить своё самочувствие и настроение.

По материалам БУ ХМАО – Югры «Лангепасская городская больница».

## Антиалкогольная реклама появилась в автобусах Сургута

Проспекты содержат высказывания о медицинском и социальном вреде алкоголя известных классиков в различных областях жизни человека: В.В. Маяковского, Ч. Дарвина, В.М. Бехтерева, Аристотеля и других.

В рамках комплексной оперативно-профилактической операции «Здоровье», проводимой Управлением Министерства внутренних дел России по ХМАО – Югре сургутским центром медицинской профилактики совместно с транспортной компанией «ТрансРек» начато размещение социальной антиалкогольной видеорекламы в автобусах.

«Реклама направлена против употребления алкогольных ядов. Социальная агитация размещена на плазменных экранах в автобусах городских маршрутов», – сообщает пресс-центр

сургутского городского центра медицинской профилактики.

Частыми пассажирами городских маршрутов являются школьники и студенты, для которых остро стоит вопрос выбора приоритетов в жизни. А именно, на кого равняться и каким идеям следовать. И дело не только в морали: содержащийся в алкогольных напитках этиловый спирт, влияет на головной мозг, который в подростковом возрасте находится на стадии структурных и функциональных изменений. Наступает задержка развития мышления, нарушается выработка нравственных и этических норм, могут угаснуть уже проявившиеся способности.

По материалам БУ ХМАО – Югры «Сургутский городской центр медицинской профилактики».

## Сотрудникам предприятий Ханты-Мансийска рассказывают о вредных привычках

Специалисты БУ «Центр медицинской профилактики» обратились в учреждения и предприятия города Ханты-Мансийска с инициативой провести лекции об основах здорового образа жизни.

Подобное мероприятие прошло в Военном комиссариате Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Слушателями лекции стали около 60 сотрудников.

Врач-терапевт БУ «Центр медицинской профилактики» Кирилл Камнев рассказал собравшимся о факто-рах, влияющих на здоровье человека, об улучшении качества жизни, динамике снижения числа табакозависимых граждан на территории Югры, законодательстве в области борьбы с курением и влиянии вредной привычки на продолжительность жизни и здоровье.

Так, в ходе беседы в качестве наглядного примера собравшимся была продемонстрирована школа SCORE (Systematic Coronary Risk Evaluation), созданная в 2003 г. на основании наблюдения над 205178 пациентами. Эта система расчёта риска сердечно-сосудистой катастрофы демонстрирует, какое влияние оказывает на рост увеличение

риска смерти от сердечно-сосудистых заболеваний нездоровый образ жизни.

По окончании лекции сотрудники учреждения задали интересующие вопросы и получили исчерпывающие ответы.

«Цель лекций – напомнить югорчанам о том, что такие вредные факторы, как курение, малоподвижный образ жизни, неправильный режим дня и нездоровая пища – негативно отражаются на здоровье, но вместе с тем являются модифицируемыми, то есть всегда есть возможность изменить свой образ жизни, сделав его более здоровым и активным», – отмечает Кирилл Камнев.

Напомним, что ранее специалисты БУ «Центр медицинской профилактики» уже посетили Ханты-Мансийскую межрайонную прокуратуру, Дом печати «Новости Югры» и строительную компанию «ВНСС».

Наталья Смашко,  
корреспондент.

## Вопрос наркологу посредством Интернета

На сайте БУ «Радужинская городская больница» (<http://radmed.ru/>) введен раздел «Задай вопрос наркологу и получи консультацию».

У всех жителей города появилась возможность посредством Интернета задать вопросы специалисту психиатру-наркологу, касающиеся тем алкоголизма, в том числе пивного, наркомании, токсикомании, курения, пристрастия к компьютерным играм.

Как сообщили в городской больнице, организация работы с применением интернет-консультаций будет способствовать повышению уровня информированности населения о проблемах наркомании и алкоголизма, а также формированию мотивации и навыков здорового образа жизни.

По материалам БУ ХМАО – Югры «Радужинская городская больница».

## ТЕРМИНАЛ САМООЦЕНКИ пациентов с ревматическими заболеваниями

Инновационная сеть терминалов самооценки для пациентов с ревматическими заболеваниями внедрена в 10 крупнейших региональных ревматологических центрах страны в рамках проекта «Ревматологическая медсёстринская служба», осуществляющегося с 2010 год, в том числе и в Сургуте. Эти терминалы – новый высокотехнологичный инструмент, который призван помочь повысить качество диагностики и лечения пациентов, страдающих такими заболеваниями.

Научное и программное обеспечение для терминалов было разработано при участии ведущих специалистов и научных сотрудников ФГБУ «НИИР им. В.А. Насоновой» РАМН под руководством профессора Д.Е. Карапеева и доктора медицинских наук В.Н. Амирджановой в партнерстве с глобальной биофармацевтической компанией AbbVie, а также при технической поддержке от некоммерческой организации «Центр обучения профессионалов здравоохранения».

С помощью электронных терминалов самооценки пациенты, страдающие ревматоидным артритом, анкилозирующим спондилитом и пост-реконструктивным артритом, смогут предоставлять лечащим врачам-ревматологам подробную инфор-

мацию о выраженности своих симптомов и их влиянии на качество жизни в виде ответов на специализированные клинические опросники, разработанные российскими и международными экспертами в области ревматологии и включенные в официальные российские и международные клинические рекомендации по ревматологии.

Эти опросники содержат ряд вопросов, на которые должен ответить пациент, после чего информация с терминала в режиме онлайн поступает на компьютер, установленный в кабинете лечащего врача-ревматолога, на котором отражаются индексы активности заболевания и качества жизни пациента, автоматически рассчитанные на основе ответов, данных пациентом на терминале. Используя эти параметры, наряду с другими клиническими показателями, врач может объективно оценить динамику степени активности заболевания у пациента, эффективность проводимой терапии и её влияние на качество жизни пациента, а также при необходимости принять решение о корректировке лечения с целью его оптимизации.

Источник: РИЦ «Югра-Информ».

## Ранняя диагностика онкологических заболеваний

В Урае в 2013 году показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями составил 357,3 на 100 000 населения, в 2012 году – 240,5.

На первом месте числятся злокачественные новообразования органов желудочно-кишечного тракта, на втором – женской половой сферы, на третьем – молочной железы, кожи и на четвертом – органов дыхания.

Рак прямой кишки занимает первое место среди злокачественных новообразований органов желудочно-кишечного тракта. Опасный возраст для развития онкопатологии прямой кишки – 50-60 лет. Для выявления этого заболевания урайская городская поликлиника закупила онкомаркеры – экспресс-тесты, разработанные в помощь врачам для моментальной диагностики. Такая современная методика помогает врачу ставить правильный диагноз и контролировать течение заболевания, оценивая эффективность проводимой терапии. Так,

в 2013 году 22,5% случаев впервые диагностированных онкологических заболеваний были выявлены при профилактических осмотрах и диспансеризации. Также на 23,3% снизилось количество больных с запущенными формами онкологических заболеваний из впервые диагностированных. В результате показатель смертности от злокачественных заболеваний по сравнению с прошлым годом снизился и составил 126,2 на 100 000 населения (167,0 – в 2012 году).

По мнению медиков, рост онкологических заболеваний объясняется не только старением населения города Урая, но и активным внедрением скрининговых программ по выявлению онкопатологии.

**Людмила Ефимова,**  
специалист по связям с общественностью  
БУ ХМАО – Югры «Урайская городская клиническая больница».



## Рисунок сердцем

ренного ребёнка», – рассказывает Светлана Герута.

По признанию организаторов, эти уроки помогут пациентам обрести равновесие, отрешиться от разного рода проблем. Само общение с красками и кисточками для взрослого человека дарит необычные, забытые ощущения детской непосредственности и неподдельной радости.

«В любом человеке есть потребность рисовать, такая же, например, как читать, смотреть кино. Просто она не развита. Наши занятия – это арт-терапия. Это возможность раскрыть в себе художественные таланты без специальных навыков», – делится Светлана.

Идею проведения уроков в гематологическом центре поддержали с удовольствием. На первое же занятие пришло более десятка маленьких и взрослых пациентов. Возможно, после плодотворной совместной работы будет организована целая выставка оригинальных работ.

**Анна Марченко,**  
специалист по связям с общественностью  
БУ ХМАО – Югры «Сургутская окружная клиническая больница».

## Совместные решения

Очередное заседание общественного совета состоялось в Окружном кардиологическом диспансере «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии». Снижение смертности от болезней системы кровообращения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре и реализация мероприятий по решению вопроса подъездных путей к зданию кардиоцентра для спецтранспорта, машин скорой медицинской помощи и пациентов стали главной темой для обсуждения на повестке заседания.



Главный врач Окружного кардиологического диспансера Ирина Урванцева представила доклад о результатах работы кардиоцентра и положительных тенденциях развития системы окружного здравоохранения, направленные на снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний. За последние четыре года этот показатель снизился на 5,5% и в 2013 году составил 283,5 на 100 тыс. населения (в 2,5 раза ниже, чем по Российской Федерации). Таким образом, в автономном округе достигнуты целевые значения, установленные утвержденной Постановлением Правительства ХМАО – Югры «Дорожной карты» до 2018 года и Указом Президента РФ «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

Окружной кардиологический диспансер является головным учреждением в ХМАО – Югре, оказывающим медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», который внёс весомый вклад в достижение положительных результатов. Так, в кардиоцентре была увеличена мощность коечного фонда кардиологического профиля на 20%, проведена оптимизация функционирования регионального проекта «Югра-Кор» в Восточной медицинской зоне (г. Нижневартовск и Нижневартовский район), что позволило снизить смертность от болезней системы кровообращения на этой территории на 3,8%. Активно использовались выездные формы работы в лечебные учреждения ХМАО – Югры, в т.ч. в труднодоступные районы. «Приоритетной задачей является сохранение достигнутых результатов. Для этого на базе кардиоцентра проходит непрерывный процесс обучения специалистов, повышения их квалификации, в т.ч. проведение научно-практических конференций с международным участием, что способствует оперативному внедрению в повседневную практику новейших медицинских технологий и методик, нацеленных на сохранение жизненного потенциала населения», – отметила Ирина Урванцева.

В ходе заседания по вопросу подъездных путей к кардиоцентру был выработан ряд совместных решений. В результате проделанной работы участок дороги со стороны улицы Ленина Департаментом городского хозяйства Администрации города Сургута взят на обслуживание. «В настоящее время ведутся работы по установке знаков дорожного движения», – сообщил заместитель главы г. Сургута Владимир Базаров. Обустройство дороги с прилегающей парковкой, ведущей к кардиоцентру с улицы Губкина, запланировано на лето текущего года. Таким образом, решение вопросов с подъездными путями к кардиоцентру нашли отклик со стороны градообразующих предприятий Сургута, представителей местной администрации и областной Думы. Это будет способствовать не только повышению качества и доступности оказываемой в кардиоцентре медицинской помощи населению ХМАО – Югры, но и поможет сократить время транспортировки экстренных пациентов в кардиоцентр, когда каждая минута на счету.

Одним из ключевых решений, принятых на заседании общественного совета, стало привлечение средств массовой информации для освещения проводимых лечебно-профилактическими учреждениями мероприятий и выработки совместных информационных проектов, дающих возможность учреждениям здравоохранения активнее доводить информацию до жителей Югры о новых методах лечения и профилактики заболеваний, направленных на сохранение и укрепление их здоровья.

По материалам бюджетного учреждения ХМАО – Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» (г. Сургут).

## Создатели нового препарата химиотерапии пообещали революцию в лечении рака

Исследователи из Уорвикского университета (Великобритания) разработали на основе комплексных соединений иридия противораковый препарат нового поколения, эффективность которого, как утверждают создатели, в десять раз выше существующих препаратов химиотерапии на основе производных платины, что обещает революцию в лечении рака. Работа опубликована в журнале *Angewandte Chemie International Edition*.

Препаратор, названный разработчиками ZL105, представляет собой иридий-пиридиновый комплекс, способный, благодаря своим химическим свойствам, катализировать в клетках оксидативный стресс, значительно повышая в них уровень реактивных форм кислорода, что ведёт, в случае раковых клеток, к их гибели. Высокая избирательная активность ZL105 в отношении широкого спектра опухолевых клеток обеспечивается его способностью длительно воздействовать на окислительно-восстановительный потенциал внутриклеточной среды. Такое воздействие нарушает и истощает энергоснабжение клетки, что особенно критично для бурно пролиферирующих раковых клеток.

Как отмечают авторы, подобный механизм действия, в корне отличный от механизма действия применяемых примерно в половине случаев химиотерапевтических препаратов на основе производных платины, например, «Цисплатина», обеспечивает существенно более высокую эффективность и безопасность ZL105. Дело в том, что действие препаратов на основе платины, которая сама по себе токсична для организма, основано на нарушении структуры и функции клеточной ДНК, что в итоге

ведёт к поражению как раковых, так и здоровых клеток. Это приводит к большому числу негативных побочных эффектов, от тошноты и рвоты до отказа почек и потери слуха. Кроме того, эффективность препаратов химиотерапии зачастую снижается после первого курса из-за приобретаемой раковыми клетками резистентности к ним.

Препараторы нового поколения на основе нетоксичного иридия, являющиеся катализаторами, запускающими естественные сигнальные и энергетические процессы в организме и остающиеся активными при использовании даже в очень низких, наномолярных дозах, благодаря прицельности и разноплановости своего действия, не затрагивающего клеточную ДНК, позволяют атаковать разные типы опухолевых клеток, избежать развития устойчивости к терапии и снизить выраженную побочную эффективность, заявил ведущий автор работы профессор Питер Сэдлер (Peter J. Sadler).

Согласно предварительным оценкам, ZL105 более чем в десять раз эффективнее «Цисплатина» в отношении рака яичников, прямой кишки, почек, кожи и некоторых видов рака молочной железы. Следующей целью исследователей является изучение действия препарата в отношении опухолей с генетической и приобретённой резистентностью к химиотерапии. В случае экспериментального подтверждения уникальных свойств препаратов на основе соединений иридия, их внедрение в клиническую практику приведёт к революции в терапии рака, считают создатели ZL105.

Источник: <http://ria-ami.ru>

## ВОЗ бьёт тревогу: россияне теряют зрение

По статистике Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), за последние годы количество людей с проблемами зрения значительно возросло. Если не принять меры, то в ближайшие 10 лет нарушения зрения будут более чем у 70% населения России. В чём причина?

По последним данным, во всём мире от нарушений зрения страдают около 300 млн. человек, из них 19 млн. – это дети! Ещё 40 млн. не видят вовсе. Отдельно по России статистика ещё более страшна: снижение зрения наблюдается у каждого второго жителя нашей страны, в том числе и у детей. Так, с близорукостью в первый класс приходит уже 5% детей, к одннадцатому классу их становится 25-30%, а к окончанию института – уже 50-70%.

Тенденция к ухудшению зрения у россиян связана с резким увеличением зрительной нагрузки в последние годы. По мнению специалистов, причина заключается в масштабном развитии современных технологий и повсеместном использовании электронных девайсов – планшетов, смартфонов, компьютерных мониторов и т.д. Виноваты, конечно, не сами изоб-

ретения, а неконтролируемый контакт человека с ними: постоянная работа за компьютером в рабочее время сменяется чтением, интернет-серфингом, играми в свободное время. Безусловно, это приводит к постоянному перенапряжению и усталости глаз.

В связи со сложившейся ситуацией представители медицинского сообщества призывают россиян серьёзно отнестись к проблеме нарушения зрения, ведь даже лазерная коррекция, при всей своей дороговизне и травматичности, не является панацеей. По словам врачей-офтальмологов, до 50% пациентов, обращающихся за хирургическим вмешательством, получают отказ, так как имеют противопоказания. Причиной могут быть как некоторые заболевания глаз, так и особенности их строения, например, тонкая роговица, и просто общее состояние здоровья человека. Поэтому большинство врачей сегодня сходится во мнении, что ставку нужно делать не на восстановление зрения, а на его сохранение и предупреждение заболеваний глаз.

Источник: <http://ria-ami.ru>

## Минздрав: поддержка отечественного производителя не должна вредить интересам пациентов

Министр здравоохранения Вероника Скворцова заявила, что запрет на покупку иностранного оборудования не должен негативно отразиться на качестве оказываемой медицинской помощи.

Комментируя предложение Минпромторга о недопуске ряда медицинских изделий иностранного производства к госзакупкам, министр подчеркнула, что при составлении перечня закупаемого оборудования в первую очередь необходимо обеспечить приоритет интересов пациентов, сообщает ИТАР-ТАСС.

«Это (проект) не должно негативно отразиться на качестве оказываемой россиянам медицинской помощи. Необходим поиск справедливого баланса между интересами пациентов и экономическими интересами отечественной

медицинской промышленности», – заявила Скворцова.

Проект постановления, разработанный Минпромторгом, подразумевает запрет поставок на российский рынок медицинских изделий иностранного производства за исключением товаров из стран Таможенного союза. Как отмечается в пояснительной записке, защита рынка от иностранной продукции позволит обеспечить национальную безопасность России за счёт обеспечения отечественной системы здравоохранения импортозамещающими мед. изделиями. «Принятие проекта ориентировано на создание условий для долгосрочного развития и формирования конкурентных преимуществ российских компаний на внутреннем рынке», – поясняется в документе.

Источник: <http://www.remedium.ru>

## В России разработан глоссарий терминов в области медицинского образования

Департамент медицинского образования и кадровой политики Минздрава России совместно с Ассоциацией медицинских обществ по качеству подготовил глоссарий терминов в области медицинского образования.

«Любые преобразования в здравоохранении не возможны без медицинского образования. Насколько важны квалифицированные кадры в медицине, понятно всем. Составление же глоссария даёт возможность систематизировать терминологию в области медицинского образования, – отметила директор Департамента медицинского образования и кадровой политики Минздрава Татьяна Семенова. – Сегодня мы сталкиваемся со множеством новых терминов, которые не имеют эквивалентов в русском языке, но начинают использоваться в образовательных программах. Поэтому назрела необходимость составления глоссария терминов, связанных со сферой медицинского образования».

Глоссарий содержит русскоязычные термины, их толкования и эквиваленты в английском языке.

Татьяна Семенова также пояснила, что «мы не претендовали на абсолют-

ное и исчерпывающее толкование всех терминов. Были отобраны англоязычные термины, наиболее часто встречающиеся в нашей литературе и использующиеся на научных конгрессах, и мы попытались найти им русские эквиваленты, которые уже вошли в обиход или закреплены в законодательстве. Представленный глоссарий – это «открытая» публикация, и мы хотели бы, чтобы те, кто вовлечён в образовательный процесс – научные работники, педагоги, врачи – направляли в наш адрес предложения для дальнейшей систематизации словаря терминов медицинского образования».

Появление данного глоссария является важным этапом информатизации всей медицинской отрасли и будет способствовать выведению на новый уровень учебного процесса в образовательных медицинских и фармацевтических учреждениях.

Авторы глоссария намерены продолжить работу и выражают признательность всем тем, кто пожелает принять в этом участие.

Источник: <http://www.rosminzdrav.ru>

## ГЛАВНАЯ УГРОЗА для жизни современного человека

«Что с человеком ни делай, он упорно ползёт на кладбище», – метко сказал Михаил Жванецкий. А вот Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) главной угрозой здоровью человечеству назвала загрязнение воздуха, пишет BBC.

Согласно последним исследованиям, в 2012 году от болезней, вызванных загрязнением воздуха, ушли из жизни 7 млн. человек, в основном, в бедных и развивающихся странах Юго-Восточной Азии.

ВОЗ отмечает, что загрязнение воздушной среды достигло особенно опасного уровня в таких государствах, как Индия и Китай.

Эксперты считают, что действия тамошних властей по охране окружающей среды малоэффективны. А между тем, даже простые, но исправные бытовые печи могли бы сохранить миллионы жизней.

По данным ВОЗ, загрязнение воздуха в китайской столице Пекине в прошлом году достигло наихудшего за последние годы уровня. По результатам измерений качества местного воздуха степень его загрязнённости достигла такого уровня, при котором детям и пожилым людям может быть рекомендовано вообще не покидать своих жилищ.

Источник: [MIGnews.com](http://MIGnews.com)

# «Цветочная» акция



В минувшую субботу в Сургуте прошла благотворительная акция «Белая ромашка», приуроченная к 24 марта – Всемирному дню борьбы с туберкулёзом. «Цветочную» акцию БУ «Сургутский городской центр медицинской профилактики» и Российской государственный Социальный университет проводят уже не первый раз.

К сожалению, для многих детей, больных туберкулёзом, больница на какое-то время становится вторым домом. Маленькие пациенты в буквальном смысле живут, играют, развиваются, не выходя за пределы медицинского корпуса. Мир не без добрых людей, всегда найдутся те, кому не безразличны больные дети и они готовы помочь вызвать на их лицах улыбку. Так, на протяжении нескольких недель детки из дошкольных образовательных учреждений под чутким руководством педагогов готовили всевозможные поделки в виде эксклюзивных белых ромашек, которые вручали всем участникам цветочной Акции волонтеры СурГПУ, РГСУ и Сургутского медицинского колледжа. Сотрудники школ, гимназий, лицеев доставили в БУ «Сургутский городской центр медицинской профилактики» специально собранные школьниками, их родителями и просто горожанами игрушки, настольные игры, наборы для творческих работ, книги, раскраски, альбомы, фломастеры и многое другое, чтобы поделиться частичкой домашнего тепла и уюта с ма-

ленькими пациентами, находящимися на длительном лечении.

Поддержать деток, больных туберкулёзом, вызвались творческие коллективы города: «Научное ШоУ», «Шоу мыльных пузырей от Натальи Шпилевой», «Фотокабинка FotoFlash», художница Anika Panfa. Творческие номера сменяли друг друга один за другим, ведущие в перерывах между выступлениями рассказывали подробности акции и призывали посетителей проявить свою доброту, волонтёры дарили посетителям белые ромашки, а на ярмарке рукоделий можно было купить интересную вещицу и, тем самым, внести свой вклад в помощь тяжелобольным детям.

«Подарить улыбку детям несложно, нужно только найти в своём сердце капельку тепла и доброты для каждого больного малыша. Неважно, в преддверии праздника или в обычный будний день, можно прийти и принести чудо в больничную палату», – говорит главный врач БУ «Сургутский городской центр медицинской профилактики» Владимир Пидзамкин.

В результате вырученных средств будет приобретён ценный подарок для детей, находящихся на длительном лечении.

Галина Першина,  
специалист по связям с общественностью  
БУ «Сургутский городской центр  
медицинской профилактики»

## Интерактивная лекция по проблеме ВИЧ-инфекции

В муниципальном автономном учреждении «Наше время» г. Сургута прошла интерактивная лекция по проблеме ВИЧ-инфекции. В рамках Соглашения о взаимодействии и сотрудничестве по профилактике ВИЧ-инфекции в молодёжной среде состоялось первое совместное мероприятие КУ «Центр СПИД», филиала в г. Сургуте, и муниципального автономного учреждения по работе с молодёжью «Наше время».



Специалисты отдела профилактики информировали несовершеннолетних граждан и молодёжь МАУ «Наше время» о путях передачи вируса иммунодефицита человека, профилактике ВИЧ-инфекции, затронули вопросы толерантного отношения к людям с ВИЧ положительным статусом. Наряду с информацией о ВИЧ-инфекции рассматривались вопросы сохранения репродуктивного здоровья молодёжи и влияющих на него факторов

(ранние половые контакты, употребление психоактивных веществ), а также вопросы соблюдения принципов здорового образа жизни и формирования ответственного отношения к здоровью.

В ходе дискуссии подростки получили исчерпывающие ответы на все интересующие вопросы.

По материалам  
отдела профилактики  
КУ «Сургутский центр СПИД».



Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по ХМАО – Югре и ЯНАО. Св-во о регистрации ПИ № ТУ 72-00865 от 23 апреля 2013 г.

Издатель: БУ «Центр медицинской профилактики». Тел. 318466 доб. 213. E-mail: [cmphmao@cmphmao.ru](mailto:cmphmao@cmphmao.ru); [www.cmphmao.ru](http://www.cmphmao.ru)

## С БЛАГОДАРНОСТЬЮ К ВРАЧУ

Весна – пора обострений чувств. Именно весной мы смотрим на мир по-особому, стараемся для близких и родных найти добрые слова. Весенняя теплота отразилась и в многочисленных письмах благодарных пациентов.

### Из письма:

«В тяжёлом состоянии была доставлена в хирургический корпус Сургутской городской клинической больницы, где была прооперирована.

Случай был не из лёгких, но только благодаря мастерству опытного хирурга Курносикова Михаила Сергеевича (врач от Бога – так его называют все окружающие) операция прошла успешно.

Особую благодарность хочу выразить доктору Киселю Роману Михайловичу. Добрый, внимательный, отзывчивый, он не только оперировал меня, но и помогал восстановиться после операции. Быстро и безболезненно восстановиться помогали мне и медсёстры Пусен Ирина Владимировна и Вит Марина Леонидовна.

Находясь в клинике, я наблюдала за работой докторов и днём, и ночью, в будни и праздники. Многие часы, находясь за операционным столом, они тихо, незаметно спасают людские жизни.

Спасибо всему персоналу за их нелёгкий и благодарный труд».

Следующее письмо поступило в адрес медперсонала Сургутского клинического перинатального центра.

### Из письма:

«Хочу выразить огромную признательность всему персоналу СКПЦ. Приятно была шокирована, что наконец-то наша медицина вышла на высший уровень! Все специалисты были очень внимательны и обходительны, а самое главное – они профессионалы своего дела!»

Большое спасибо бригаде, которая проводила операцию кесарево сечение, – врачу акушеру-гинекологу, хирургу Бакурадзе Давиду Шотовичу, ассистенту хирурга Агиуллину Артуру Аликовичу, медсестре Макаровой Светлане Анатольевне, анестезиологу Тарасову Сергею Ивановичу и медсестре Дебеловой Елене Викторовне. Особенно хочется поблагодарить врача Иванова Максима Дмитриевича и акушерку Саенко Светлану Васильевну, которые два года подряд помогали появиться в нашей семье двум «счастикам – сыновьям».

Огромное человеческое спасибо за то, что я Мама, а моя мама – Мама и Бабушка».

Три письма-благодарности направлены в адрес медучреждений г. Ханты-Мансийска. Автор письма благодарит медперсонал инфекционного отделения ОКБ. Особую благодарность выражает своему лечащему врачу Коневой Наталье Александровне и заведующей отделением Мирошниченко Марине Рафатовне.

### Строки из следующего письма:

«Я уже много лет страдаю от неприятного недуга – аллергического дерматита. Много прошёл врачей и специалистов, не раз был на лечении во многих лечебных заведениях, но результат нулевой.

И только душевная доброта, высокий профессионализм и огромное желание помочь мне я увидел у врачей, находясь на лечении в стационаре кожно-венерологического диспансера г. Ханты-Мансийска.

Я низко кланяюсь заведующей стационаром Гайсинской Наталье Львовне, лечащему моему врачу Гусевой Екатерине Дмитриевне, медсёстрам и санитаркам, глубоко им благодарен.

Спасибо, Вам можно доверять и верить, Вы действительно лечите людей».

Автор очередного письма благодарит заведующую 2-м отделением Ханты-Мансийского противотуберкулёзного диспансера Пестову Елену Валерьевну за хорошее лечение, понимание и просто человеческую поддержку.

Жительница города Нягани благодарит медколлектив поликлиники за введение интернета, с появлением которого отпали проблемы записи к терапевту.

Автор следующего письма благодарит врачей Няганской поликлиники: фтизиатра Шевченко Юлию Михайловну, инфекциониста Кабанову Татьяну Вячеславовну. Благодаря им у сына появилось желание бороться за свою жизнь.

Житель города Нефтеюганска благодарит заведующего травматологическим отделением Солдатова Александра Юрьевича и лечащего врача Медведева Игоря Анатольевича, а также весь медицинский персонал за высокий профессионализм, спасение жизней, чуткое отношение к нуждам пациентов.

В Урайскую городскую клиническую больницу поступили слова благодарности в адрес отделения новорожденных акушерско-гинекологической службы в лице Курина Владимира Ильича. Авторы письма отмечают: «Также отдельно хотелось отметить работу Шемякина Дмитрия Владимировича, который находился с нашими девочками круглые сутки на протяжении длительного времени, Граблевой Ирины Васильевны, Аитовой Гульназ и Эльвиры (извините, не помню фамилии), которые делали свою работу с особым теплом и заботой. Спасибо Вам за Ваш профессионализм, чуткое отношение к нашим детям. В трудный момент жизни Вы помогли и делом, и словом. Мы никогда не забудем этого! Большое Вам спасибо и низкий поклон!».

Кроме того, слова благодарности поступили в адрес главного врача Горбачева Михаила Валерьевича от ветерана трудового фронта, проживающей в поселке Ушья.

Оригинал-макет, вёрстка, цветотделение и печать

выполнены ООО «Принт-Класс».

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра Тюменской области,  
628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 68. Тел.: 30-00-34.

E-mail: [print-klass@yandex.ru](mailto:print-klass@yandex.ru)

Номер подписан в печать 08.04.2014 г.

Тираж 1000 экз.

Заказ № 0056.

Ответственная за выпуск Н. Тырикова.