



ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ НОМЕРЕ:

ДЕЛЕГАЦИЯ ИЗ МОСКВЫ

Команда ведущих российских экспертов в области трансплантологии во главе с ее лидером Сергеем Готье, главным трансплантологом страны, побывала в Ханты-Мансийске с рабочим визитом ▶ 4



Фото ИРИНЫ ЕРДЯКОВОЙ

РЕДКАЯ ПАТОЛОГИЯ



Врачи окружного кардиодиспансера прооперировали ребенка с подозрением на редкое генетическое заболевание ▶ 3

АНГЕЛЫ-ХРАНИТЕЛИ

Люди в белых халатах продолжают творить чудеса и своим мастерством буквально дают пациентам вторую жизнь. ▶ 7

КРУПНЫМ ПЛАНОМ

Денис ХОХРЕВ,
врач –
анестезиолог-
реаниматолог



ЧЕЛОВЕК ДЕЛА ▶ 8

КАК ВСЕ НАЧИНАЛОСЬ...

75 лет назад зародилась психоневрологическая служба в Ханты-Мансийске ▶ 11

НОВЫЕ МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЙ

Сразу несколько новых методик внедрили в свою практику и активно совершенствуют врачи ультразвуковой диагностики Сургутской окружной клинической больницы.

Ультразвуковое исследование сосудов конечностей, биопсия образований поджелудочной железы, чрезкожное дренирование желчевыводящих протоков, желчного пузыря и различных жидкостных скоплений под контролем УЗИ и множественные интраоперационные ультразвуковые исследования.

Все малоинвазивные вмешательства проводятся специалистами УЗИ как самостоятельно, так и совместно с клиницистами.

Врачи ультразвуковой диагностики плотно сотрудничают с коллегами всех отделений и центров СОКБ, которые оказывают югорчанам экстренную и плановую медицинскую помощь. От работы специалистов УЗИ зависит точность постановки диагноза и выбор тактики лечения пациентов.

В настоящее время в медучреждении доступны все виды ультразвуковых исследований. Диагностические и лечебно-диагностические вмешательства под контро-



Коллектив отделения ультразвуковой диагностики Сургутской окружной клинической больницы

лем УЗИ проводятся как взрослому, так и детскому населению округа в плановом и экстренном порядке. Всего около 300 тысяч исследований в год!

ВИКТОРИЯ ГРИБКОВА,
БУ «Сургутская окружная
клиническая больница»

КАЧЕСТВО УСЛУГ ПО МЕЖДУНАРОДНЫМ СТАНДАРТАМ



Регистратура Няганской городской больницы

В области здравоохранения происходит непрерывное усовершенствование технологий и услуг, предоставляемых населению, что автоматически подразумевает повышение квалификации специалистов и, как следствие, требует организации единого системного подхода в вопросах предоставления оценки качества медицинской помощи, разработки и использования новых технологий, планирования и использования ресурсов как человеческих, так и финансовых. Реализовать вышеуказанное позволяет система менеджмента качества.

В Няганской городской поликлинике оценили деятельность подразделений, по итогам которой учреждение подтверждает качество предоставляемых населению услуг.

Каждый год для коллектива становится новым витком в непрерывном процессе усовершенствования: привлечение специалистов, развитие материально-технической базы, реализация мероприятий, предусмотренных федеральным проектом «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Оценку проводимым мероприятиям дают сторонние независимые эксперты, которые организуют в стенах учреждения сертификационный аудит.

В 2023 году аудит коснется практически ключевых служб поликлиники – терапевтического и диагностического отделений, отделения специализированной медико-санитарной помощи, регистратуры, ведомства главной медицинской сестры, отдела кадров.

– Сертификат ISO 9001:2015 – это не только фактор престижа, признания нашей состоятельности в России и зарубежных странах, оценка действий, направленных на повышение эффективности лечения пациентов, наконец, стимул для дальнейшей плодотворной работы. Мы рассматриваем данный сертификат соответствия в первую очередь как инструмент, который каждый год позволяет нам все более эффективно работать в направлении повышения качества услуг и развития амбулаторного звена Нягани, – прокомментировала Татьяна Колосова, временно исполняющая обязанности главного врача Няганской городской поликлиники.

МАРИНА ЛЫЗЛОВА,
БУ «Няганская городская поликлиника»

ЛУЧШИЙ ВРАЧ – АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ГОРОДА

Конкурс «Народный врач – 2023» провел филиал «СОГАЗ-Мед» в Югорске. На основе отзывов, поступивших от пациенток, организатор конкурса определил лучших врачей – акушеров-гинекологов, работающих в системе ОМС в Нягани, Югорске, Советском и Сургуте.



Виктория Севрюкова, врач – акушер-гинеколог

Лучшим женским доктором Нягани названа заведующая родильным отделением Виктория Севрюкова. Она набрала максимальное количество благодарных отзывов от своих пациенток.

– Виктория Викторовна – прекрасный врач, профессионал своего дела! Всегда берет на себя ответственность и принимает грамотные жизненно важные решения. Очень внимательный и добрый человек. Моя история встречи с Викторией Викторовной началась в 2013 году, я всю жизнь буду благодарна ей за возможность выносить и родить свою долгожданную доченьку, за подаренную жизнь моему ребенку, так как все было действительно сложно. Рядом с ней я чувствовала сильнейшую поддержку и что все будет хорошо. Спасибо ей огромное за то, что она есть и стала лучшим врачом для нас! – написала Наталья Бутенко.

Всего на два голоса меньше у заведующего гинекологическим отделением Сергея Сокольева.

– Опытный, квалифицированный доктор, который с уважением и пониманием относится к своим пациентам! Спасибо Вам! Желаю Вам успехов, здоровья и благодарных пациентов! – так отзывалась о враче Надежда Полукеева, отдавая свой голос.

Третье и четвертое место, соответственно, у врачей – акушеров-гинекологов Евгении Гердт и Бурул Абылкасымовой.

ЛЮБОВЬ КАРАСЕВА,
БУ «Няганская окружная больница»

ОПЕРАЦИИ БЕЗ КРОВИ И РАЗРЕЗОВ

Новый метод лечения внедрили в свою практику врачи окружного центра колопроктологии Сургутской окружной клинической больницы. Теперь объемные образования в толстой кишке удаляют без крови и разрезов.



Сургутская окружная клиническая больница

Эндоскопическая диссекция в подслизистом слое (ESD) – один из сложных методов эндоскопической полипэктомии. Удаление образования выполняется с использованием гибкого эндоскопа и с визуализацией внутри. То есть врач видит, как отслаивается основание образования, что позволяет хорошо контролировать в глубине зону патологической ткани. Применяется метод при подозрении на ранний рак толстой кишки, для удаления опухоли единым комплексом.

Органосохраняющая операция проводится в несколько этапов и требует от врача определенных умений и навыков. В окружном центре колопроктологии СОКБ выполнено уже более пятидесяти таких операций.

Врачи рекомендуют проводить обследование толстой кишки после 45 лет, а при наличии онкоанамнеза у кровных родственников – с 35 лет.

ВИКТОРИЯ ГРИБКОВА,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

КАЖДЫЙ ЧИТАТЕЛЬ, при наличии смартфона, может испытать дополнительную возможность, представленную в нашей газете в формате дополненной реальности (AR)

1 Найдите в одном из этих магазинов
доступно в Google Play
Загрузите в App Store
бесплатное приложение ARVIS и установите его на устройство

ИЛИ

Отсканируйте QR-код и установите приложение по ссылке



2 Откройте приложение и выберите на нижней панели инструментов значок AR

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



РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ



Лечение пациентов проводится командой специалистов (врач по медицинской реабилитации, врач-физиотерапевт, инструктора по лечебной физкультуре, массажисты, медицинские сестры по физиотерапии)

В отделении медицинской реабилитации Когалымской городской больницы проводятся реабилитационные мероприятия пациентам в амбулаторных условиях с различными заболеваниями и состояниями.

Пациенты с заболеваниями головного мозга (после перенесенного инсульта (ишемического, геморрагического), менингита, энцефалита, дисциркуляторной энцефалопатии), после перенесенной черепно-мозговой травмы, с развившимися осложнениями (полиневропатии, поражения отдельных нервных стволов и сплетений, заболевания вегетативной нервной системы) также получают курс реабилитационных мероприятий в отделении.

В настоящее время прошли курс по медицинской реабилитации для восстановления частично или полностью утраченной функции около 300 пациентов и 30 пациентов из них – это пациенты

с перенесенными заболеваниями головного мозга.

Отделение медицинской реабилитации оборудовано современным оборудованием. Проводятся занятия по лечебной гимнастике (индивидуальные и групповые занятия), медицинский массаж, специальные методики лечения (коррекция двигательных нарушений посредством биологической обратной связи (БОС), занятия в бассейне – гидрокинезотерапия. Комплекс процедур врач по медицинской реабилитации подбирает индивидуально.

ЛИАНА НАГИМОВА,
БУ «Когалымская городская больница»

ДОНОРСКАЯ ДИНАСТИЯ

Семья Перфильевых из Нижневартовска одержала победу в номинации «Донорская династия» на конкурсе Российской ассоциации трансфузиологов «Лучший донор России – 2023».



Семья Перфильевых – победители в номинации «Донорская династия»

На звание лучших было заявлено более 200 претендентов из десятков регионов страны – от Камчатского края до Калининградской области.

Начало семейному донорству положил глава семьи – почетный донор России Александр Николаевич. 25 лет назад переливание компонентов крови понадобилось его супруге при родах. И вот уже четверть века он регулярно приходит на станцию переливания крови. Оксана Маратовна, понимая на собственном опыте значимость донорства, также присоединилась к мужу. Достойными продолжателями дела родителей стали их двое детей: дочь Василиса пока в начале донорского пути, а вот сын Николай в прошлом году пополнил ряды самых молодых почетных доноров России. В целом на счету семьи 194 донации крови и ее компонентов.

В торжественной обстановке Елена Хусанова, заведующая нижневартовским филиалом окружной станции переливания крови, вручила почетную грамоту и поблагодарила семью за преданность донорскому движению:

– В очередной раз доноры Югры стали победителями ежегодного конкурса. И это не может не радовать. В нашем округе порядка 20 тысяч действующих доноров крови и ее компонентов. Семья Перфильевых – один из ярких примеров сохранения и передачи добрых семейных традиций!

ЯНА СЕРГЕЕВА,
КУ «Станция переливания крови»

ЭСКИЗ НОВОГО КОРПУСА ГОТОВ



Эскиз акушерско-гинекологического корпуса для г. Нягани

Акушерско-гинекологический корпус на 29 стационарных коек и 110 посещений в смену разместится в 14-м блоке няганского лечебно-хирургического корпуса после его реконструкции.

бованиям и нормам оказания медицинской помощи беременным и роженицам, – поделился Сергей Догалин, главный врач Няганской окружной больницы. – В основном корпусе создали вполне приемлемые условия, и пока с объёмами мы справляемся. Но мы ожидаем повышения рождаемости и улучшения демографической ситуации, потому что дети, рожденные в начале 2000-х годов, вступают в активный репродуктивный возраст и мы должны быть к этому готовы.

Будущих родителей тоже беспокоит проблема комфортного появления на свет малышей. Вопрос о необходимости типовых роддома и женской консультации регулярно поднимается в городских соцсетях, и не зря. Сегодня в узких проходах женской консультации беременные женщины уступают друг другу дорогу. Не развернуться и в тесных комнатах, где ведутся приемы. В лабиринтах сложно найти процедурный кабинет, а вход на УЗИ-диагностику и компьютерную томографию лежит через подъезд

жилого дома. В этом приспособленном здании жилого дома женская консультация начала работу 35 лет назад.

В родильном отделении условия для оказания медицинской помощи значительно лучше. С марта 2023 года роды принимают в основном корпусе Няганской окружной больницы. В связи с этим другим отделениям, пусть и на время, но пришлось потесниться. Причина переезда роддома из приспособленного помещения – повышение доступности обследования узкими специалистами рожениц и малышей.

Открытия специализированного акушерско-гинекологического корпуса с нетерпением ждут и пациентки, и врачи, поэтому социальный объект был включен в региональный компонент народной программы «Карта развития Югры», его реализация находится под контролем Команды Югры.

ЛЮБОВЬ КАРАСЁВА,
по материалам ВГТРК «Югория»

БРОНХОСКОПИЯ

Диагностические обследования нередко преподносят врачам сюрпризы. Очередной «находкой» стал случай 44-летнего няганца.

В течение года мужчину беспокоили одышка и кашель – перенесенный COVID-19 дал осложнение, и два года пациент периодически боролся с пневмонией. Гнойный трахеит и внебольничная пневмония стали поводом лечь на обследование в оториноларингологическое отделение Няганской окружной больницы. Ни компьютерная томография, ни рентген найти причину недомогания не смогли. Обнаружить её помогла бронхоскопия. При обследовании, кроме рубцовой деформации трахеи с компенсированным стенозированием, было выявлено образование нижнедолевого бронха справа.

– Просвет, имеющий в диаметре 3–4 миллиметра, закрывал флотирующееся, то есть подвижное, образование на короткой ножке, по типу полипа, имеющее в диаметре почти сантиметр. Оно периодически закрывало просвет бронха, создавая обструкцию, гиповентиляцию доли легкого, – рассказывает Бахтиёржон Юлдашев, врач-эндоскопист. – Такое флотирующееся образование достаточно редкое явление. За свою 17-летнюю практику я с ним столкнулся впервые.



Бахтиёржон Юлдашев проводит диагностическое обследование, которое переросло в оперативное вмешательство

Решение проблемы тоже оказалось не простым, ведь из-за сопутствующей патологии трахеи удалять новообразование пришлось под местной анестезией, что значительно повышало сложность процедуры и риски во время операции. При помощи эндоскопической петли и гибкого видеобронхоскопа образование полностью удалено. Операция прошла в штатном режиме без особенностей.

Уже на операционном столе мужчина почувствовал себя лучше, ведь образование, мешающее свободно дышать, больше не причиняло беспокойства. Мужчина находится на амбулаторном наблюдении и готовится к следующему этапу восстановления у торакальных хирургов.

ЛЮБОВЬ КАРАСЕВА,
БУ «Няганская окружная больница»

РЕДКАЯ ПАТОЛОГИЯ

Врачи окружного кардиодиспансера прооперировали ребенка с подозрением на редкое генетическое заболевание.

Все началось с высокого артериального давления и носовых кровотечений. Родители 14-летней девочки забили тревогу и обратились к врачам окружного кардиодиспансера за помощью.

По итогам диагностики специалистами была выявлена гипертрофическая кардиомиопатия. Причиной редкой для таких молодых пациентов патологии зачастую является генетическое заболевание. Ребенка незамедлительно направили в федеральный центр. У девочки заподозрили синдром Данона. Впервые заболевание было описано в 1981 году. Достоверно известно, что оно «бьет по сердцу» – здоровые ткани замещаются фиброзными, орган (сердце) увеличивается в размерах, вследствие чего со временем возникает жизнеугрожающая аритмия.

– У нашей юной пациентки было зафиксировано нарушение ритма сердца, при котором рекомендована установка кардиовертера-дефибриллятора. На электрокардиограмме были зафиксированы пароксизмы. Мы их называем пробежками желудочковой тахикардии. На снимке их было всего три, если будет 30, сердце



Иван Силин со своей командой во время операции

может остановиться, – прокомментировала Алена Лузина, детский кардиолог.

Чтобы не допустить опасных осложнений, врачи приняли решение имплантировать девочке кардиовертер-дефибриллятор. Аппарат предотвратит остановку сердца. Операцию выполнил Илья Силин, главный внештатный аритмолог Департамента здравоохранения Югры. Хирургическое вмешательство длилось около часа. Девочка хорошо восстанавливается, и скоро ее выпишут домой. Наблюдение за юной пациенткой продолжится.

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

ДЕЛЕГАЦИЯ ИЗ МОСКВЫ

Команда ведущих российских экспертов в области трансплантологии во главе с ее лидером Сергеем Готье, главным трансплантологом страны, побывала в Ханты-Мансийске с рабочим визитом.

Югра активно сотрудничает с Национальным медицинским исследовательским центром трансплантологии и искусственных органов имени академика В. И. Шумакова.

Делегация встретилась с профильными специалистами и руководством здравоохранения округа для обсуждения перспективы развития трансплантационной помощи и органного донорства в Югре до

2025 года. На базе телемедицинского центра ОКБ эксперты провели выездное заседание профильной комиссии по трансплантологии Минздрава России, где в онлайн-режиме собрались представители медицинского сообщества Уральского федерального округа.

Команда федеральных экспертов высоко оценила работу службы трансплантологов Югры.

Всего с 2015 года в регионе выполнены 59 операций по пересадке почек, 11 операций по пересадке печени, 3 трансплантации сердца, 40 – костного мозга, 9 пересадок роговицы глаза.

«ДАРЯЩЕМУ ЧАСТЬ СЕБЯ»

Впервые в истории окружной клиники состоялась встреча спасителей и спасенных. Родственные доноры, реципиенты, врачи, организаторы здравоохранения округа, лидеры Службы трансплантологии Югры и страны собрались, чтобы выразить слова признательности особым людям.

Родственные доноры – особенные люди, которые пожертвовали свои почки родным людям. У каждой семьи своя непростая история. Всего с 2015 года Служба трансплантологов Югры провела 18 родственных пересадок почки. Жизнь прооперированных пациентов изменилась кардинально.

Для всех, кто смог приехать в Ханты-Мансийск, команда российских экспертов в области трансплантологии приготовила дипломы и почетные знаки «Дарящему часть себя».

Доноров и реципиентов также приветствовали ведущие специалисты медицинского учреждения: трансплантологи, хирурги, кардиологи, нефрологи, а также представители Департамента здравоохранения Югры и органов власти – все, кто делает важное и нужное дело, участвует в спасении жизни людей.

Спасители и спасенные вместе посадили клены. Издавна дерево считалось символом всепобеждающей жизни. Дерево обладает мудростью, учит и объединяет. Клен в мифологии отождествляется с че-



Сергей Готье, главный трансплантолог страны, и Денис Никитин, и.о. главного врача, за подписанием соглашения о долгосрочном сотрудничестве.

ловеком: все, кто бережно к нему относится, живут долго и счастливо.

СОГЛАШЕНИЕ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ

Итогом визита делегации из Москвы стало подписание соглашения о долгосрочном сотрудничестве между Национальным медицинским исследовательским центром трансплантологии и искусственных органов имени академика В. И. Шумакова и Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска в области донорства и трансплантации органов и тканей человека, а также нефрологии. Его подписали главный трансплантолог страны Сергей Готье и исполняющий обязанности главного врача ОКБ Денис Никитин.

ИРИНА КУТАФИНА,
БУ «Окружная клиническая больница»,
г. Ханты-Мансийск



Спасители и спасенные

МОЛОДЫЕ КАДРЫ

С начала 2023 года в амбулаторные и стационарные отделения Пыть-Яхской окружной клинической больницы трудоустроено 10 специалистов с высшим медицинским образованием, половина из них – врачи узких специальностей, дефицит которых есть практически в каждой больнице.

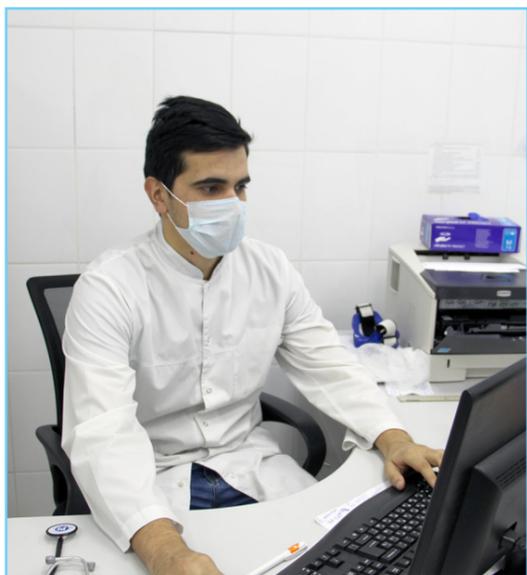
– Работа по привлечению в город квалифицированных докторов в рамках национального проекта «Здравоохранение» не прекращается. Отдел кадров использует все возможные ресурсы для поиска необходимых специалистов. Приглашенным врачам предлагается достойная заработная плата, служебное жилье либо компенсация по оплате съемного жилья, другие социальные льготы. Хорошо работает у нас программа «Земский доктор», благодаря которой за последние годы мы закрыли дефицит врачебных кадров в участковой службе амбулаторного звена, а сейчас активно используем для привлечения необходимых узких специалис-

тов, – рассказала Лариса Николенко, начальник отдела кадров.

Главное условие программы «Земский доктор» – получив единовременное денежное вознаграждение, врач должен отработать в учреждении 5 лет. В этом году по этой программе в больницу пришли работать 4 врача: участковый педиатр в детскую поликлинику, уролог в поликлинику, педиатр и врач-патологоанатом в отделения стационара.

Кроме того, запрос на выделение дополнительной квоты отправлен еще на двух специалистов: врача – анестезиолога-реаниматолога и врача-психиатра, которые приступят к работе в конце августа. В амбулаторных подразделениях в этом году появились четыре доктора, среди них и оториноларинголог, в котором остро нуждалась поликлиника. В стационар пришли работать шесть врачей. В сентябре ожидается трудоустройство еще двух молодых специалистов, которые окончили медицинские вузы в рамках квот целевого обучения, и двух врачей-ординаторов.

БУ «ПЫТЬ-ЯХСКАЯ ОКРУЖНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»



Квалифицированные медицинские кадры пополнили медицинское учреждение



БУДУЩИЕ ВРАЧИ СОВЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Вероника и Сергей Еруновы в этом году стали выпускниками Сургутского медуниверситета, успешно завершив 6-летнее обучения. Теперь перед ними открыты новые горизонты – поступление в ординатуру.



Вероника и Сергей Еруновы

Их путь к медицинской карьере начался задолго до поступления в вуз. Вероника и Сергей были активными участниками волонтерской программы «Советские интерны». Это позволило им погрузиться в мир медицины, приобщиться к профессиональным знаниям и получить ценный опыт.

Их решение стать врачами было принято после тщательного размышления и изучения различных специальностей. Вероника решила стать врачом-рентгенологом, посвятив себя изучению и диагностике заболеваний с использованием рентгеновского излучения. Сергей выбрал профессию врача-хирурга. Их решения основаны на стремлении быть полезными и помогать людям, совершенствовании себя и изучении современных методик лечения.

В настоящее время после сдачи экзаменов молодые специалисты проходят практику в отделениях, где они начнут работать через два года. Они наблюдают, помогают и обучаются у наставников.

БУ «СОВЕТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

СВОЕВРЕМЕННАЯ ПОМОЩЬ ВРАЧЕЙ

Врачи Нижневартовской окружной клинической больницы впервые провели механическое удаление тромба из артерий головного мозга.



Врачи вовремя определили у пациента опасную патологию и провели срочную операцию

Скорой помощью в приёмное отделение окружной клинической больницы доставлен мужчина с подозрением на закрытую черепно-мозговую травму, полученную в результате ДТП. Пациента Владимира Н. в срочном порядке направили на компьютерную томографию.

– КТ при травмах головы – стандартное исследование, в этом случае на снимках черепно-мозговая травма не подтвердилась, но я увидел признаки тромбоза средней мозговой артерии без признаков инфаркта головного мозга, то есть это был острейший период, когда признаки инфаркта ещё не проявились на КТ, – рассказал Руслан Ширкин, врач-рентгенолог.

При формировании ядра инфаркта образуется патологический очаг в виде сосудистого некроза и зоны ишемической полутени – участка головного мозга с критическим дефицитом кровоснабжения, но еще не потерявшим жизнеспособность. Зона полутени постепенно замещается на инфаркт, поэтому чем меньше ядро инфаркта и больше полутень, тем благоприятней исход операции. Период, когда ишемическая полутень больше, а ядро инфаркта меньше, называется «терапевтиче-

ским окном», которое является «золотым» временем для оказания помощи пациенту. Установлено, что за 1 секунду развития мозгового инсульта безвозвратно уничтожается 32 тысячи мозговых клеток, 230 миллионов связей между клетками мозга и человек стареет на 7–8 часов. Поэтому каждая минута промедления может стоить человеку жизни.

Как правило, при сосудистых катастрофах для детального изучения картины назначается КТ-исследование с контрастированием. Однако в случае Владимира Ивановича специалистами было принято решение в пользу времени и пациента срочно увезли в операционную отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

– Мы незамедлительно приступили к тромбоэкстракции, безусловно, на руку играл тот факт, что диагноз был установлен быстро. Через прокол в паху в сонную артерию мы установили катетер, через который ввели контраст для окрашивания сосудов головного мозга. Затем определили точное место расположения тромба в мозговой артерии, подвели стент-ретривер – инструмент для захвата и удаления тромба к месту его расположения. Далее путем очень точных движений раскрыли сетчатый наконечник стент-ретривера, и тромб оказался внутри него, а затем быстро и безопасно вывели тромб наружу, – рассказал Станислав Пелевин, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения, врач – сердечно-сосудистый хирург.

Спустя сутки после операции пациент был переведён в неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения на дальнейшее лечение.

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

ИСТОРИЯ ОДНОГО ПАЦИЕНТА

11 августа врачи-кардиологи и сердечно-сосудистые хирурги в очередной раз напоминают всем о том, как важно не пропустить тревожные сигналы сердца и своевременно обращаться за медицинской помощью. Заболевания системы кровообращения порой коварны и долгое время могут не давать о себе знать. Доказывает это история пациента из Нефтеюганска.



Врачи окружного кардиодиспансера спасли пациента от трансплантации сердца

Александр Александрович последние два года практически спал сидя. Мужчину мучили одышка и усталость даже при минимальных физических нагрузках. Житель Нефтеюганска обратился за помощью к врачам окружного кардиодиспансера. Специалисты провели комплексную диагностику здоровья, и по ее итогам выяснилось, что его серьезно подводит сердце. Возможно, он когда-то перенес инфаркт миокарда на ногах, с тех пор заболевание прогрессировало и привело к серьезным проблемам.

– Я даже не предполагал, что у меня когда-то мог случиться инфаркт. Прошел третий месяц, как я лежу в кардиоцентре. Поначалу очень боялся – врачи молодые, не доверял. Но на личном примере убедился, что попал в руки к профессионалам. В кардиоцентр люди приезжают даже из других регионов, – делится впечатлениями Александр Павлюк.

Ежегодно свое сердце врачам ОКД доверяют порядка 9 тысяч пациентов, около половины из них получают хирургическое лечение. В этой истории оказалось все не так просто.

– По данным магнитно-резонансной томографии сердца в условиях медикаментозной нагрузки, у пациента фракция выброса составляла всего 24 %, – рассказывает Вячеслав Пеньковцев, врач по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения окружного кардиодиспансера, – полости сердца были очень

большими. Как правило, больных с такими показателями направляют на пересадку сердца.

Открытая операция на сердце для пациента была сопряжена с очень высоким риском. Поэтому врачи провели серию малоинвазивных вмешательств. Первым этапом рентгенэндоваскулярный хирург Роман Прокопенко выполнил стентирование правой коронарной артерии. Спустя время, вторым этапом, его коллега Вячеслав Пеньковцев повторил вмешательство уже на другом сосуде сердца, сочетая операцию с ротационной эндартерэктомией (к артерии сердца доставляют тонкий бур, вращающийся с огромной скоростью и разрушающий отложения кальция).

В общей сложности в сердце мужчины было установлено 6 стентов. Результат превзошел все ожидания врачей. Пациент с декомпенсацией сердечной недостаточности быстро пошел на поправку и буквально расцвел на глазах. После первой операции фракция выброса выросла до 30 %, после второй – составила уже 43 %. Параллельно с хирургами с пациентом все это время работали кардиологи, подбирая эффективное лечение. Врачи отмечают, что резервы для восстановления сердца есть. Чтобы сохранить результат, пациенту необходимо принимать терапию, соблюдать рекомендации и регулярно посещать врача. Александр Павлюк уже выписан домой.

Результат работы кардиодиспансера и всей кардиокоманды Югры – ежегодное снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Этот показатель в нашем округе ниже общероссийского в 2,5 раза.

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

СПРАВКА

Важнейший показатель работы миокарда – это фракция выброса, или объемная доля крови, выбрасываемая из камеры сердца при каждом сокращении. У здорового человека в среднем она составляет 58 %.

ПОПОЛНЕНИЕ ШТАТА

Благодаря реализации национального проекта «Здравоохранение» в прошлом году в штате взрослой поликлиники Нижневартовска появился молодой специалист – врач-офтальмолог Алексей Червяков.

В этом году в ординатуру по той же специальности прошел его коллега и друг Юрий Семенчук. Рассказав об условиях работы в нижневартовской поликлинике, офтальмолог с опытом пригласил товарища на работу в офтальмологическое консультативно-диагностическое отделение. Учитывая все преимущества и гарантию специальных выплат врачам в Югре, Юрий Вадимович с удовольствием согласился и уже ведёт свои профильные приёмы в поликлинике № 1.

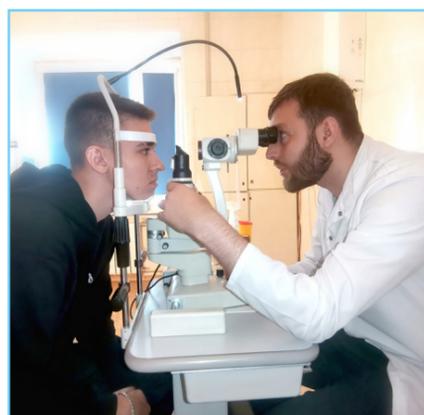
– Нам действительно очень не хватало этого доктора! Кто-то сейчас находится в декретном отпуске, кто-то переехал по семейным обстоятельствам на ПМЖ в другой регион, некоторые врачи ведут специализированный прием, а прикрепленное население при этом растёт. Снять часть нагрузки с действующих докторов и обеспечить доступность офтальмологической медицинской помощи для жителей Нижневартовска поможет наш новый доктор. Приятно, что трудоустроился он по рекомендации, – рассказала Елена Мурин, заведующая отделением.

Юрий родился и вырос в Нижневартовске. Высшее образование по спе-

циальности «лечебное дело» получил в Ханты-Мансийской государственной медицинской академии. В 2023 году окончил ординатуру по офтальмологии в Пензенском институте усовершенствования врачей.

– Уже в школе я знал, что свяжу свою жизнь с медициной. После окончания 11-го класса поступил в медицинскую академию. Там и начался мой путь в профессию. В Нижневартовскую городскую поликлинику устроился в августе этого года и своим выбором места работы очень доволен, – прокомментировал доктор.

По его словам, во время учебы было много запоминающихся моментов. Новые знакомства, жизнь в общежитии, взаимовыручка однокурсников, сдача экзаменов и практика. Особенно первый её день. Из всех ситуаций, произошедших во время рабочей практики, больше всего запомнился период пандемии коронавирусной инфекции. Это было время, когда нужно быстро реагировать и оказывать больным неотложную медицинскую помощь. Оно научило работать в нестандартных условиях, оперативно мыслить и мгновенно принимать решения.



Юрий Семенчук, врач-офтальмолог, ведет прием

По мнению офтальмолога, профессия медицинского работника подразумевает под собой доброту, отзывчивость, сопереживание к другим людям и постоянное самосовершенствование.

– Эту профессию я выбрал, так как мне она показалась весьма интересной для познания и изучения. Одними из самых важных принципов в работе являются ответственность, честность, необходимость постоянно развиваться и совершенствоваться. Я считаю, что представители моей профессии должны иметь такие качества, как сострадание, сочувствие, доброжелательность, тактичность и терпеливость, – отметил Юрий Семенчук.

В поликлинику доктор пришел потому, что именно здесь можно получить большой опыт работы с пациентами, оказывая помощь ежедневно практикующим сотне нуждающихся, тем самым развиваясь в медицине.

Говоря о перспективах и планах на будущее, врач-офтальмолог собирается продолжить изучение дополнительных циклов офтальмологии, чтобы повысить квалификацию. А это значит, что одним профессионалом-офтальмологом в Нижневартовске стало больше. При этом доктор сетует: многие пациенты не обращаются за помощью вовремя. Ранняя диагностика и профилактика может избавить от многих серьезных болезней и существенно улучшить самочувствие. Доверительное отношение врача и пациента друг к другу дают почти 100-процентную гарантию лечения.

Юрий уверен: знать все на свете невозможно, но стремиться к этому знанию нужно, врачу – в особенности! Абсолютно бесконфликтный, высоко эмпатичный молодой врач уже успел покорить сердца вартовчан, имеющих проблемы со зрением. Об этом свидетельствуют первые отзывы о его работе.

Коллектив Нижневартовской городской поликлиники приветствует молодое поколение и желает доктору успехов на профессиональном пути!

ЕВГЕНИЯ ПАСТУХОВА,
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»

УМНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА

Няганские анестезиологи получили новое оборудование. Медицинская техника поступила в клинику в рамках программы «Современное здравоохранение». В помощь анестезиологам закуплено семь аппаратов.

Современный наркозно-дыхательный аппарат сам контролирует дозу, концентрацию кислорода и препаратов для медикаментозного сна. Пациент в глубоком наркозе, вдох и выдох ровные. Мышцы полностью расслаблены, а это значит, что оперирующему врачу работу свою выполнять гораздо удобнее.

– Новые аппараты позволяют врачам следить за всеми параметрами состояния пациента во время анестезии. А то, что полезно для анестезиолога-реаниматолога, в плюс идет и пациентам, ведь чем более управляемая, тем больше контро-

лируемая ситуация, тем лучше, – уверен Олег Перепелица, заведующий отделением анестезиологии-реанимации Няганской окружной больницы.

Новая техника уже активно используется в семи операционных. К аппаратам подключают пациентов родильного, травматологического, хирургического, офтальмологического отделений. Проводят рентгенохирургические методы лечения и диагностики.

ЛЮБОВЬ КАРАСЁВА,
по материалам ВГТРК «Югория»

с 2021 года в Няганскую окружную больницу поступило 184 единицы различного современного оборудования. На повышение качества медицинских услуг направлено 352 миллиона рублей.



Олег Перепелица, врач – анестезиолог-реаниматолог

ДИСТАНЦИОННЫЙ УДАРНО-ВОЛНОВОЙ АППАРАТ ДЛЯ ДРОБЛЕНИЯ КАМНЕЙ

Электромагнитный принцип дробления камней используют в ОКБ Ханты-Мансийска. Пациентов с мочекаменной болезнью лечат в урологическом отделении на новом оборудовании.

Лечение проходит без повреждения кожных покровов, без вхождения через естественные отверстия в организме. Это безоперационное вмешательство. Самый современный аппарат в мире, который позволяет работать под рентгеновским и ультразвуковым наведением. Таких аппаратов в стране пять.

– Лечение проходит так. Специальный генератор аппарата формирует электромагнитный импульс, который путем двойного наведения – рентгеновского и ультразвукового – разрушает изнутри камень в почке или в мочеточнике. Далее мелкая фракция выходит через естественные пути, – объяснил Максим Еломенко, заведующий урологическим отделением ОКБ Ханты-Мансийска, главный уролог Югры.

При этом пациенты проходят лечение без наркоза, под местной анестезией. Покидают операционный стол сами, никаких ограничений в передвижении у них нет.

За два дня специалисты урологического отделения ОКБ Ханты-Мансийска совместно с ведущим урологом по дистанционному дроблению камней из Белоруссии провели 8 операций. Один из лучших докторов в этой области на постсоветском пространстве Валерий Лелюк поздравил коллег в Ханты-Мансийске с возможностью использовать новый современный метод лечения мочекаменной болезни:

– Неинвазивный, малоблезненный, достаточно эффективный в комплексе с другими методами, которые в вашем отделении есть. Я рад тому, что мои коллеги получили возможность оказывать помощь пациентам с меньшими затратами, в большем объеме, с меньшими болями.



Урологи Ханты-Мансийска удаляют камни в почках без единого разреза

На новом оборудовании врачам работать комфортно, результаты хорошие, пациенты довольны.

Врачи-урологи Ханты-Мансийска планируют принимать на новом оборудовании до пяти пациентов в день. Однако эта процедура не сможет заменить все остальные методы лечения данной патологии, так как ударно-волновой аппарат в монотерапии может использоваться для дробления конкрементов небольшого размера. Во всех других случаях требуется комбинированное лечение.

Представитель компании производителя Павел Филков сказал о том, что в Ханты-Мансийск доставлена самая последняя генерация моделей немецкого происхождения. Более новых аппаратов в мире не существует. Он обладает широким спектром возможностей. Здесь не только можно лечить пациентов с мочекаменной болезнью, но и проводить диагностические исследования.

Приобретение нового оборудования стало возможным благодаря национальному проекту «Здравоохранение».

ИРИНА КУТАФИНА,
БУ «Окружная клиническая больница»,
г. Ханты-Мансийск

В БОЛЬНИЦЕ МЕЖДУРЕЧЬЯ НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

В рамках реализации проекта «Цифровой ФАП» в Кондинскую районную больницу поступил современный телемедицинский комплекс для удалённой диагностики состояния здоровья пациента.

Система проста в использовании и включает в себя инфракрасный термометр для измерения температуры тела, экспресс-анализатор параметров крови и мочи, регистратор электрокардиографии, тонометр, пульсоксиметр для определения насыщения крови кислородом. Полученные данные загружаются в ЭМК через блютуз, что позволяет сформировать базу данных с результатами обследований пациентов.

Комплекс обеспечит удалённое и своевременное оказание первичной медицинской помощи, а также позволит гражданам без выезда в районный центр пройти диспансеризацию или профилактический осмотр, что немаловажно при отсутствии круглогодичных дорог.

БУ «КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В Няганской городской поликлинике внедрена электронная цифровая система для регистрации и дистанционной передачи ЭКГ.

Две модульные системы были приобретены учреждением за счет средств обязательного медицинского страхования и сегодня используются специалистами на отдаленных территориях – в Талинской врачебной амбулатории и в фельдшерско-акушерском пункте поселения Пальяново.

Нововведение позволяет медицинским сестрам или фельдшерам мгновенно передавать снятые данные пациента на рабочее место врача функциональной диагностики в Нягань для последующей расшифровки и загрузки заключения в электронную амбулаторную медицинскую карту больного.

– Внедрение модульной системы регистрации и дистанционной передачи ЭКГ в разы сократило временной период от момента проведения обследований до получения результатов и назначения лечения, оптимизировало и усовершенствовало процессы взаимодействия персонала на рабочих местах, расположенных в десятки километров друг от друга. Все это позволяет лечащему врачу оперативно исключить острую сердечную патологию, нарушение ритма, ухудшение кровообращения в сердечной мышце и определиться с тактикой ведения пациента, – рассказывает Юлия Воронцовская, заведующая диагностическим отделением Няганской городской поликлиники.

Напомним, усовершенствование механизмов оказания медицинской помощи пациентам Талинской врачебной амбулатории и ФАПах проводится в рамках реализации мероприятий, предусмотренных федеральным проектом «Новая модель медицинской организации, оказывающая первичную медико-санитарную помощь». Благодаря бережливым технологиям в период с 2020 по 2023 год здесь было реализовано несколько значимых проектов, среди которых – полный переход на электронный медицинский документооборот, оптимизация работы медицинской сестры процедурного кабинета с прививочной картой, внедрение электронного и систематизированного учета расходных материалов.

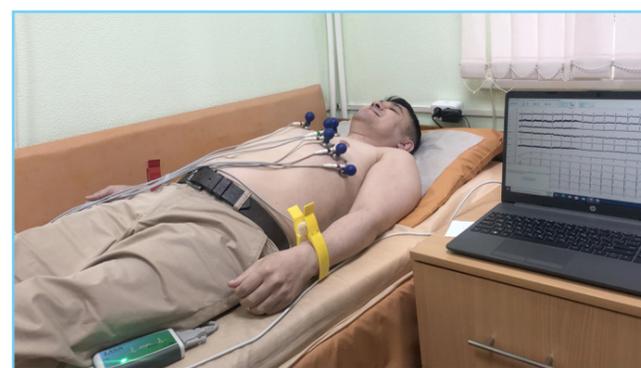
Кроме того, современная модель спирографа установлена в кабинете функциональной диагностики. Аппарат предназначен для качественной и количественной оценки изменений функ-

ционального состояния легких, позволяет осуществлять комплексную диагностику функции внешнего дыхания, а также используется для контроля за эффективностью лечебных и реабилитационных мероприятий у пациентов.

Прибор представлен сенсорным экраном с функциональной частью. Последняя состоит из мундштука, воздухоподводящей части и датчиков воздушного потока. Пациент зажимает во рту мундштук и дышит согласно указаниям специалиста. Воздух поступает через проводящую часть и попадает на датчик. Последний регистрирует силу, скорость и объем потока, преобразуя эти данные в различные показатели. Аппарат записывает все результаты, чертит графики и таблицы. Расшифровку делает врач функциональной диагностики.

– Ежедневно с помощью спирографа порядка 25 няганцев узнают ключевые показатели здоровья бронхолегочной системы. Мы также используем аппарат при проведении углубленной диспансеризации. Важно отметить, что система оснащена режимом работы «Постмедикаментозный тест», функцией которого является оценка динамики изменений форсированного выдоха пациента после проведения ингаляционных процедур, – резюмировала Юлия Воронцовская.

МАРИНА ЛЫЗЛОВА,
БУ «Няганская городская поликлиника»



Современная модель спирографа

НАСТОЯЩИЕ ПРОФЕССИОНАЛЫ

Врачи спасли молодого мужчину с обширным инфарктом миокарда. 39-летний житель Нефтеюганска почувствовал себя плохо, когда находился дома.

О том, что испытывает сердце и какую боль приходится терпеть во время приступа, Михаил теперь знает не понаслышке. По словам мужчины, ему будто гирию на грудь положили. Тяжесть в области сердца сопровождалась сильным жжением. Михаила Земцова доставили в окружной кардиодиспансер с обширным инфарктом миокарда. У него был перекрыт кровоток сразу в нескольких сосудах. Для таких тяжелых случаев рентгенохирурги используют специальные средства поддержки и методично, шаг за шагом, восстанавливают проходимость сосудов.

– Ситуация была серьезной. Мы восстановили кровоток по трем артериям сердца. По результатам эхокардиографии на сегодняшний момент сократимость миокарда хорошая, что не может не радовать, поскольку при таких поражениях, как правило, она быстро

снижается. Операция была технически сложной. Мы устанавливали инструменты для поддержки сердца: внутриаортальный баллонный катетер и временный электрокардиостимулятор, – рассказал Дмитрий Игнатов, врач по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения окружного кардиодиспансера.

Сложная операция прошла успешно. Накануне герои этой истории встретились. Мужчины пожали друг другу руки, и Михаил, не скрывая волнения и восхищения работой Дмитрия Игнатова, а также всей команды, поблагодарил за спасенную жизнь:

– Кардиоцентр и команда врачей с самого начала вызвали у меня очень большое доверие. На личном примере могу отметить, что все было максимально оперативно. После операции я специально поинтересовался, кто меня спас. Мне захотелось сказать спасибо. Очень внимательные врачи, весь персонал. Не нужно даже порой разговаривать с людьми, чтобы понять по их действиям, что они настоящие профессионалы. Невероятные люди!

Мужчину уже перевели в обычную палату, предстоит лечение под чутким контролем кардиолога Парисо Хаки-

В Югре смертность от инфаркта в 2,5 ниже, чем в России.



Парисо Хакимова, Дмитрий Игнатов и Михаил Земцов

мовой, а затем и реабилитация – операция является только первой ступенью на пути к выздоровлению. Задача специалистов кардиодиспансера – адаптировать сердце к новой жизни.



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

АНГЕЛЫ-ХРАНИТЕЛИ

Люди в белых халатах продолжают творить чудеса и своим мастерством буквально дают пациентам вторую жизнь. В отделении кардиологии Няганской окружной больницы медики, словно ангелы-хранители, круглосуточно стоят на страже здоровья своих пациентов, потому и чудеса случаются нередко.

Один из таких спасенных 62-летний няганец Миллатуллах Омаров. В 2012 году он перенес инфаркт миокарда и с тех пор не раз обращался за помощью к врачам, ставшим для него ангелами-хранителями. Обычно дело ограничивалось плановым лечением и обследованием, но в этот раз пациента в предынфарктном состоянии экстренно госпитализировали в кардиологическое отделение Няганской окружной больницы. Холтеровское суточное мониторирование, УЗИ сердца, электрокардиограмма и коронароангиография подтвердили развитие острого коронарного синдрома.

– Не допустить тяжелых последствий заболевания легче всего в случае, если своевременно начато лечение, когда пациент поступает на начальных стадиях с первыми проявлениями острого коронарного синдрома, – делится Гульнара Бердикулова, лечащий врач-кардиолог.

Чтобы максимально быстро и корректно поставить диагноз и оказать пациенту своевременную помощь, незаменимым помощником лечащих врачей становится диагностическая бригада – функциональные и ультразвуковые исследования делаются максимально быстро в круглосуточном режиме.

– В стандарт обследования пациентов с болями в грудной клетке, в животе и спине входит ультразвуковое обследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, ведь они могут быть сигналом серьезной сосудистой патологии, – поясняет Валентина Кузнецова, заведующая эндоскопическим отделением Няганской окружной больницы. – Проводя эти обследования, мы всегда оцениваем состояние аорты и магистральных сосудов брюшной полости. Делаем это из-за того, что в последнее время у очень многих пациентов выявляется атеро-



Валентина Кузнецова проводит ультразвуковое обследование

склеротическое поражение артерий разной степени выраженности, часто «находим» аневризмы аорты, а эта патология – бомба замедленного действия, которая может «рвануть» в любой момент.

Расширение восходящего отдела аорты выявило УЗИ сердца и у Миллатуллаха Омарова. Кроме того, экстренно проведенная рентгенохирургами коронароангиография подтвердила наличие у пациента ишемической болезни сердца – атеросклеротические изменения коронарных артерий. Получив курс консервативного лечения и рекомендации лечащего врача, уже через 10 дней пациент собирается домой, не уставая благодарить своих спасителей.

– Врачи здесь относятся к пациентам как к своим близким и родным людям, поэтому моим врачам доверяю как самому себе, – делится Миллатуллах. – Что в кардиологии, что в сосудистой хирургии, что в операционной рентгенохирургии души воспринимает каждого пациента.

– Болезням системы кровообращения в Югре уделяется особое внимание, работают региональные центры, действует система маршрутизации пациентов, ведущие специалисты помогают коллегам, консультируя по телемедицине, – рассказывает Любовь Шабалина, врач-кардиолог, руководитель Няганского регионального сосудистого центра. – Все это результат работы одного из направлений федерального проекта, направленного на снижение смертности от болезней системы кровообращения. Только в региональном сосудистом центре Нягани за 2022 год лечение прошли 860 пациентов с ишемической болезнью сердца, из них 418 с острым коронарным синдромом, выполнено 830 диагностических коронароангиограмм. У каждого пятого госпитализированного при обследовании выявляется поражение крупных артерий, нуждающихся в оперативном лечении.



ЛЮБОВЬ КАРАСЕВА,
БУ «Няганская окружная больница»

В ЛЮБОЙ МОМЕНТ – ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ

Чтобы устранить угрозу жизни, торакальные хирурги выполнили пациентке редкую и рискованную операцию.

Не слушаются руки, отвисает челюсть, не поднимаются веки – жалобы на прогрессирующую мышечную слабость привели в Сургутскую травмбольницу 73-летнюю пациентку из Нефтеюганска. Миастения – неврологическая патология, но без помощи хирургов в её лечении было не обойтись. Причиной заболевания

стала злокачественная опухоль в переднем средостении, между сердцем и грудиной. Она образовалась из ткани вилочковой железы – органа, который у взрослых людей должен быть редуцированным и неактивным. Однако в данном случае он вырабатывал аутоантитела, блокирующие передачу сигнала от нервов к мышцам.

– Заболевание довольно редкое, но коварное. Оно может годами протекать незамеченным, но в итоге всё равно даст о себе знать. Обычно начинает проявляться двоением в глазах,птозом век, затруднением жевания и глотания, утомляемостью мышц шеи и конечностей. Со временем симптомы усиливаются. Помимо ухудшения самочувствия и снижения качества жизни, существует опасность остановки дыхания. Чтобы не допустить миастенического криза, который у нашей пациентки мог случиться в любой момент, принято

решение удалить тимому – опухоль, из-за которой прогрессировала нервно-мышечная патология, – пояснил Владимир Корженевский, главный торакальный хирург Югры, заведующий хирургическим отделением Сургутской травмбольницы.

Перед операцией опытному хирургу пришлось сопоставлять риски. С одной стороны, угрозу жизни представляла вероятность внезапного отказа дыхательной функции, с другой – для ослабленного организма пожилой пациентки непосильной нагрузкой могло стать и само вмешательство. И всё же взвешенный профессиональный выбор был сделан. Женщине заблаговременно назначили курс специальной терапии препаратом, улучшающим нервно-мышечную передачу, и после накопления необходимого эффекта выполнили операцию по удалению опухоли малоинвазивным торакоскопическим методом.

При должном сестринском уходе и под чутким контролем врачей пациентка справилась со сложностями послеоперационного периода и была выписана на амбулаторное лечение. Теперь у неё есть шансы на выздоровление – хирурги создали для этого условия. В настоящее время женщина наблюдается у невролога по месту жительства.



БУ «СУРГУТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

НЕМЕДЛЕННОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Рентгенохирурги Сургутской окружной клинической больницы сохранили 85-летней пациентке ногу.

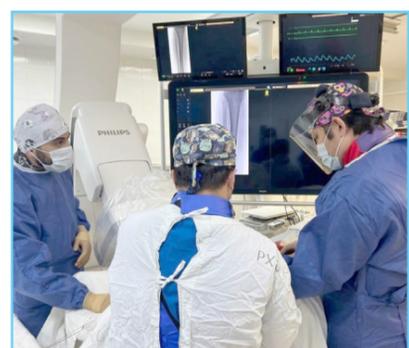
Женщина поступила в приёмное хирургическое отделение с острой выраженной болью в правой нижней конечности. При УЗИ была выявлена тромбозомболия в бедренную и подколенную артерии – кровь не поступала к тканям, и, как следствие, возникла острая ишемия конечности. Состояние крайне опасное и требует немедленного вмешательства. Промедление с лечением могло привести к ампутации ноги.

Мультидисциплинарная бригада рентгенохирургов и сосудистых хирургов приняла решение выполнить эндоваскулярную механическую тромбэктомия – экстренную малоинвазивную рентгенохирургическую операцию.

Кровообращение конечности полностью восстановлено. Пациентка находилась под наблюдением врачей в отделении сосудистой хирургии в удовлетворительном состоянии и уже на 5-й день выписана из стационара.



БУ «СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»



Мультидисциплинарная бригада рентгенохирургов и сосудистых хирургов



Операция по удалению опухоли малоинвазивным торакоскопическим методом

С БИЕНИЯ СЕРДЦА НАЧИНАЕТСЯ ЖИЗНЬ

Осенью 2021 года молодой человек скромно вошел в приемную главного врача со словами: «Здравствуйте, я Александр Истомин. Приехал, чтобы работать здесь кардиологом».



Александр Истомин, врач-кардиолог

Буквально через несколько дней, завершив все этапы трудоустройства, доктор под чутким руководством своего наставника – врача-кардиолога Байрты Кармашовой начал вести амбулаторный прием пациентов.

Молодой специалист сразу вызвал доверие и у коллег, и у горожан. Окружающие положительно оценили как личностные, так и профессиональные качества. Уже на первой врачебной планерке коллектив похвалил Александра за умения применить обширный багаж знаний и трудолюбие. Пациентам пришлась по душе дотошность собеседника при выявлении причин ухудшений состояния, а также искреннее желание не просто помочь здесь и сейчас, выписав рекомендации и отправив сдавать анализы, а помочь «навсегда», приложив максимум усилий, чтобы сердце не беспокоило.

– Я всегда хотел стать врачом. Не просто получить профессию, а стать хорошим специалистом. Думаю, что свою мечту я воплотил в жизнь. Но прекрасно понимаю, что без непрерывного усовершенствования профессиональных навыков – никуда. Я постоянно учусь. История болезни каждого пациента – это новая глава в моей профессиональной жизни. Моя задача – по возможности сделать так, чтобы все герои в этой книге максимально долго оставались здоровыми и счастливыми, – рассказывает Александр Истомин

Он вырос на Югорской земле – в поселке Саранпауль Березовского района. После окончания Тюменского государственного медицинского университета по целевому договору, заключенному с администрацией Няганской городской поликлиники, прошел обучение в ординатуре Сургутского государственного медицинского университета по специальности «кардиология».

– Почему кардиология? Все просто – с биения сердца начинается жизнь. Сердце учит нас главному – чувствовать, любить, сопереживать. От здоровья сердца зависит качество и продолжительность жизни. Мне всегда хотелось не просто знать о сердце все, но и отдавать свои знания в пользу других. Ведь я, как и все, мечтаю о долгой и счастливой жизни, – улыбается доктор.

МАРИНА ЛЫЗЛОВА,
БУ «Няганская городская поликлиника»

ПРЯМОЙ ДИАЛОГ

ЧЕЛОВЕК ДЕЛА

Для значительной части югорчан Денис Хохрев является личностью легендарной. Ещё бы, будучи классным анестезиологом-реаниматологом отделения реанимации Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, он с самого начала пандемии COVID-19 работал в «красной зоне», рискуя жизнью, спасал людей. За вклад в борьбу с коронавирусной инфекцией, самоотверженность и высокий профессионализм, проявленные при исполнении врачебного долга, распоряжением Президента России ему объявлена благодарность.

НА РАБОТЕ ПРИХОДИТСЯ БЫТЬ СМЕЛЫМ

– Вы наверняка родом из семьи потомственных медработников...

– Совсем нет. Родился я в Урае, мама была товароведом, отец – авиаинженером, и они не напрягали меня с выбором профессии. Если честно, то не представляю, как оказался в медицине. Раньше считал, что для этого человек с малых лет должен ощущать в себе какое-то призвание. На самом деле всё оказалось гораздо проще.

В общем, поступил в Ханты-Мансийский медицинский колледж при медакадемии, затем проходил ординатуру в Тюмени, год поработал в Урае. И вернулся в Ханты-Мансийск, так как со времён студенчества прикипел к этому городу.

– Почему выбрали именно эту специализацию?

– Так получилось. Ещё в период учёбы начал подрабатывать медбратом в отделении реанимации, мне в нём очень понравилось, решил стать реаниматологом. Наверное, потому что всё приходится решать здесь и сейчас, а не потом как-нибудь. У нас меньше писанины, а я – человек дела. По жизни стараюсь всё делать качественно, терпеть не могу халтуру.

– Наверное, вы должны постоянно чувствовать на плечах тяжкий груз ответственности...

– Во время интубации трахеи у врача есть всего несколько секунд для того, чтобы ввести трубку. Когда первый раз проводил её самостоятельно, то старшие коллеги потом удивлялись: мол, слишком уж спокойно ты всё проделал, не паниковал и даже не нервничал.

– Неужели вам неведомо чувство страха?

– Ведомо, если пациентом является ребёнок, в этом случае невозможно оставаться абсолютно бесстрастным. Но 20 лет стажа позволяют быть сдержанным. Всегда говорю молодым коллегам: в любой критической ситуации никогда не надо орать, нужно прежде всего успокоиться и разобраться. Так что на работе приходится быть смелым. Ну, и своих никогда не дам обижать.

МЫ НЕ АНГЕЛЫ

– Убеждён, что далеко не всякий доктор сможет быть реаниматологом.

– Конечно, так как повсеместно наблюдается большой дефицит нашего брата. Специальность эта смежная, так как приходится работать со всеми врачами – гинекологами, хирургами, онкологами. Когда коллеги не знают, как поступить, вызывают нас.

– Вам почему-то не сидится на одном месте, кроме всего прочего, вы ещё и подрабатываете в санавиации.

– Действительно – с 2006 года. В месяц обычно выпадает три-четыре суточных дежурства, недавно улетели в десять часов вечера и вернулись в пятом часу утра. Причины вызовов самые разные – травмы, ожоги, инсульты и так далее.

– Есть ли среди пациентов те, кого можно назвать вашими любимыми?

– Пожалуй. Приятно работать с теми, кто с пониманием относится к нам. А вообще, со всеми можно найти общий язык. Как-то прилетели забирать 70-летнюю бабушку с инфарктом, и я выскочил из вертолётки помочь ей перебраться из скорой на борт. Вижу, что она сильно волнуется, ей плохо, и начинаю успокаивать: «Пойдёмте, моя девочка!» Она разулыбалась: «Знаете, как давно меня никто так не называл!» И всё завершилось благополучно.

– Вы – человек верующий?

– Скажу так: убеждён, что есть кто-то там наверху. Слишком много примеров, когда человек вдруг выздоравливает после травм, при которых выжить вроде бы вообще невозможно. Помню, забирали санавиацией захлебнувшуюся девочку, которая находилась в критическом состоянии на искусственной вентиляции лёгких. Тем не менее удалось её спасти. Другой крайне тяжёлый пациент родом из Таджикистана дол-



Денис Хохрев, врач – анестезиолог-реаниматолог

жен был умереть – но выжил, хоть и похудел на 30 кг. Заезжал потом, благодарил.

– Ощущаете себя немножечко «ангелом-хранителем»?

– Нет, мы не ангелы, к тому же выздоровление пациентов – это, прежде всего, заслуга среднего медперсонала, большая часть которого относится к своему делу с душой, а к обязанностям – щепетильно. Потому что это не просто работа. Знаете, однажды батюшка нас назвал «руками Бога». Это, конечно, громкие слова, но доля правды в них есть.

ВСЕМ ДОВОЛЕН

– Как вы оказались в «красной зоне»?

– На тот момент исполнял обязанности завотделением, когда сообщили, что необходимо сформировать группу врачей для работы с больными ковидом. Предлагали всем, но согласились я и молодые коллеги Эльдар и Стас. Втроём и составили костяк. Просто кому-то надо было войти в «красную зону» и остаться там – почти на два года.

– Если бы довелось вдруг начать жизнь заново – пошли бы в доктора?

– Думал над этим вопросом... Не знаю, может быть, стоило податься в строители? На самом деле, всем доволен, всё хорошо. Особенность медицины заключается в том, что когда в ней поработал лет десять, то уже не сможешь быть никем другим. Хотя я в своё время пытался и даже получил ещё одно образование – юридическое.

– Какой-то у нас слишком совершенный образ получается... Если честно – у вас недостатки есть?

– Ну, мало книг в жизни прочитал, да и языком плохо владею. На церемонии награждения конкурса «Журналист года Югры – 2022», в которой пригласили принять участие, мне надо было произнести со сцены четыре строчки – так я их сутки учил!

– Что вы видите, глядя в иллюминатор вертолётки санавиации?

– Свою Родину, где живёт моя семья и где я строю дом. Надеюсь, на следующий год встречу уже в нём свой 45-й день рождения.

– Кто, кроме вас, будет в нём жить?

– Жена Яна, она трудится на госслужбе, дочь Надежда и сыновья – Данила и Миша.

– Ханты-Мансийск, на ваш взгляд, что в нём есть хорошего?

– Да мне всё здесь нравится! На моих глазах он из месяца в месяц хорошел и благоустраивался, превращаясь в «конфетку»!

– И что, неужели в нём нет ничего вас огорчающего?

– Сейчас подумаю... А-а-а, в строительных магазинах не нашлось нужных креплений для утеплителя, так пришлось взять из другого города...

ИЗ СООБЩЕНИЙ СМИ:

«Анастасия Попова из Берёзовского района поступила в окружную клиническую больницу беременная с крайне тяжёлой коронавирусной инфекцией. По жизненным показаниям врачи сделали кесарево сечение, ребёнка забрала мама пациентки. Долгое время врачи боролись за жизнь женщины, длительное время она была на ИВЛ и ЭКМО, в общей сложности провела в больнице шесть месяцев, четыре из них – в реанимации. Анастасия Попова считает Дениса Хохрева своим главным спасителем, а ведущие эксперты страны называли этот случай «национальным рекордом».

АНДРЕЙ РЯБОВ

БЕЗОПАСНОСТЬ – ПРЕВЫШЕ ВСЕГО!

Работа стратегически важных объектов любого города во многом зависит от главных инженеров и энергетиков. Все внутренние механизмы должны быть отлажены, как часы, отставание и остановка недопустимы.

А вот достичь слаженной работы можно только благодаря любви к своему делу. Это как раз и подтверждает главный инженер Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Андрей Машуков.

ВОЛЕЮ СЛУЧАЯ

Детство и юность Андрей провел в селе Куликово Омской области. С техникой был на «ты» уже со школьной скамьи.

– Помню, в седьмом классе помогал отцу и сам водил трактор. Для нас, сельских ребят, помощь родителям по дому и хозяйству была обычным делом. Уже позже с отличием окончил Омский государственный институт путей сообщения по специальности «инженер-технолог». Учиться мне нравилось. Кстати, поступать пошел за компанию с другом, но ни разу не пожалел. Наверное, судьба так распорядилась. Практику проходил в Кемерово в вагонно-ремонтном депо, а вот первым местом работы стал мукомольный комбинат, в простонародье – мельница.

К РАБОТЕ ОТНОШУСЬ С ЛЮБОВЬЮ

В 2003 году Андрей Машуков вновь волею случая оказался в Ханты-Мансийске. Сегодня Югру считает своей малой родиной, а город – родным домом. В окружной клинической больнице свой профессиональный путь начал с должности начальника службы тепловодоснабжения и вентиляции. По сей день его ключевой задачей остается предотвращение и предупреждение любых аварийных ситуаций с помощью своевременной работы.

– Главным инженером стал в январе 2023 года. Моим предшественником и учителем был Виктор Юрьевич Виноградов (на пенсии), под его руководством я отработал восемь лет, очень благодарен ему за советы и поддержку. Сейчас в моем подчинении находятся порядка пятидесяти человек. Мы курируем четыре ключевых направления: тепловодоснабжение и вентиляцию, электротехническое обеспечение и подачу медицинских газов (кислород, вакуум, сжатый воздух). Знаете, у нас не просто социальное значимый объект, а целый медицинский город. От его эксплуатации напрямую зависит жизнь людей.

Помимо высокотехнологичного оборудования, которое применяется для лечения пациентов, в учрежде-



Андрей Машуков, главный инженер

нии успешно внедряются энергосберегающие технологии. В 2021 году установлен новый газификатор (ред. кислородная станция).

– Теперь у нас мощности по запасам кислорода увеличены в два раза. Особенно это актуально было в период пандемии. Для непредвиденных ситуаций у нас всегда есть возможность подключить резервные источники электроснабжения, которые осуществляют бесперебойную подачу электроэнергии на период устранения аварии. В операционных предусмотрена дополнительная система пожаротушения, которая сработает автоматически в экстренной ситуации. Безопасность – превыше всего!

Порой, чтобы найти дело всей жизни, нужно лишь довериться господину случаю. А если к этому добавить трудолюбие и дисциплину, то получится жизненная формула успеха Андрея Сергеевича.

– Я к работе отношусь с любовью, а без этого никак. Важно любить свое дело, поэтому с уверенностью могу сказать, что нашел свое призвание. Тем, кто только начинает свой профессиональный путь, желаю набраться терпения, учиться трудолюбию, пунктуальности и, конечно, ответственности.



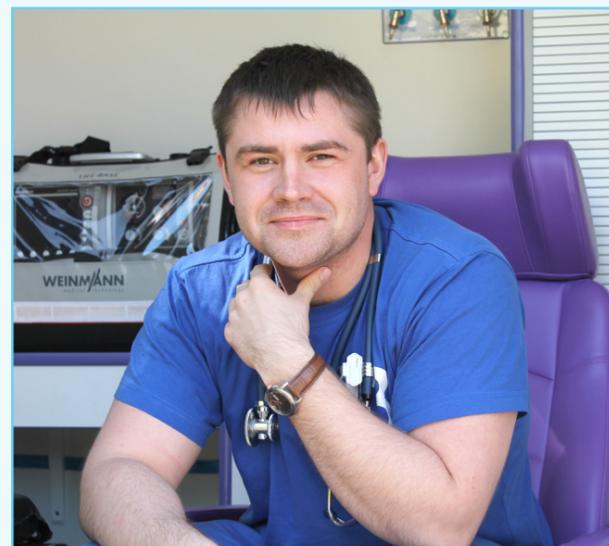
АЛЕНА НАСИБУЛЛИНА

«ГОРЖУСЬ ИСТОРИЕЙ СЕМЬИ»

Сергей Логинов, заведующий отделением скорой медицинской помощи в Советской районной больнице, поделился историей своей семьи.

– Отечественному здравоохранению посвятила свою жизнь моя бабушка Надежда Куликова, в Великую Отечественную войну работала врачом-педиатром. С медициной свою жизнь связали мой отец, дядя, двоюродные братья и сестры.

Отец – Александр Логинов, врач-травматолог, начал трудовую деятельность с 1974 года. С 1987 года был заведующим поликлиникой узловой больницы станции Верхнекондинская. С 1995 года работал врачом-хирургом по оказанию экстренной помощи в Советской больнице. С 2000 по 2016 год – в отделении скорой медицинской помощи. Работу в больнице вспоминает с особой теплотой и трепетом.



Сергей Логинов, врач скорой помощи

Выбрать будущую профессию не было чем-то сложным для меня. В семейном архиве сохранилось мое школьное сочинение, в котором я, будучи мальчишкой, написал, что моя будущая профессия – врач. С самого детства у меня было желание помогать людям и спасать жизни, хотел быть похожим на своего папу. Спустя годы так и случилось – более 10 лет работаю врачом скорой медицинской помощи.

Можно сказать, наша семья непрерывно работает в медицине около века, я очень горжусь историей своей семьи!



АУ «СОВЕТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»



Нина Корюкина, старшая медицинская сестра

ОСНОВАТЕЛЬ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Нина Корюкина – в числе первых медицинских работников здравоохранения на отдаленных территориях Югры. Создатель сестринского дела в поселке Талинка.

Трудовую деятельность в поселке Талинка Нина начала в 1989 году в должности заведующей здравпунктом медицинской санитарной части промышленного объединения «Красноленинскнефтегаз». Уже через год была переведена старшей медицинской сестрой Талинской врачебной амбулатории – структурного подразделения Няганской городской больницы.

5 октября 2023 года для неё двойной праздник – собственный день рождения и 34 года в единственной должности, несмотря на множества реорганизаций и изменений, которые за эти десятилетия довелось пережить амбулатории и коллективу.

– Роль специалиста среднего звена в современной концепции здравоохранения практически не отличается от задач, которые ложились на плечи медицинских сестер десятилетия назад. Мы должны обладать обширными знаниями и всегда оставаться первым помощником как для врача, так и для больного. Нередко именно профессионализм медсестры повышает успешность лечения, положительно сказывается на эмоциональном и физическом здоровье пациента. Именно этот постулат прошелся красной нитью по всем моим начинаниям и проектам. Я безмерно требовательна к себе, объективно оцениваю все свои действия и аналогичного требую от других, – говорит Нина Корюкина.

Сильный и твердый характер, огромная работоспособность, ответственность, обширные знания, умение находить точки соприкосновения при общении с людьми, а также сочувствие и искреннее желание помогать. Все эти качества присущи Нине Корюкиной – женщине, коллеге, наставнику, подруге, не просто старшей медицинской сестре Талинской врачебной амбулатории, а основателю сестринского дела в небольшом населенном пункте Ханты-Мансийского округа.

Будь это личная проблема или рабочий вопрос, звонок от подчиненного или пациента, неважно когда – утром, вечером или ночью – она всегда придет на помощь: подскажет, разъяснит, придет.

Умение рационально использовать каждую минуту рабочего времени, настойчивость, упорство на пути к поставленной цели позволили Нине Михайловне скоординировать грамотную работу и постоянно совершенствовать механизмы взаимодействия внутри коллектива и в цепочке медицинский работник – пациент.

Наставник организовала непрерывное повышение квалификационных навыков среднего медицинского персонала. Квалификационные категории были присвоены и подтверждены практически у всех медицинских сестер, занятых когда-либо в амбулатории.

В период с 2017 по 2023 год Нина Корюкина – куратор и научный руководитель отчетных проектов медицинских сестер Талинской врачебной амбулатории – шести участниц Всероссийского конкурса «Лучший специалист среднего и фармацевтического образования», трое из которых стали призерами, завоевав два вторых и одно третье место.

С 2020 года является одним из лидеров в реализации проектов по созданию и тиражированию федерального проекта «Новая модель организации оказания медицинской помощи» в Талинской врачебной амбулатории.

– Я люблю свою профессию. Мне нравится работать с пациентами и вместе с коллегами постигать что-то новое. В свою работу я ежедневно вкладываю всю душу. Этому же стараюсь научить коллег. Думаю, у меня неплохо получается.



МАРИНА ЛЫЗЛОВА,
БУ «Няганская городская поликлиника»

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ МЕТОДИКА

25 июля был юбилей у Антонины Беспаловой, медицинской сестры по массажу Няганской городской поликлиники.

Антонина Адамовна о себе говорит скромно:

– У меня, как и у каждого из моих коллег, существует своя индивидуальная методика. Я, например, работаю не столько с телом человека, сколько с энергетикой. При грамотном воздействии на каналы можно не только улучшить общее физическое состояние, но и «починить» организм».

Наша героиня родилась в восточной части Казахстана. Там прошли школьные и студенческие годы, появилась первая запись в трудовой книжке. Вышла замуж и родила сына.

Жизнь текла вполне размеренно до тех пор, пока на соседних территориях не начались серьезные испытания ядерного оружия, в результате которого резко ухудшилась экология, изменился климат и, самое страшное, от онкологии и прочих серьезных заболеваний стали гибнуть люди, в том числе дети.

Население начали массово обследовать, и в рамках такого медосмотра в детском саду, который посещал маленький сын, у всех ребят в биологической жидкости был обнаружен свинец.

Практически не раздумывая, чтобы сохранить жизнь и здоровье ребенку и себе, Антонина с супругом решились на переезд. В мае 1984 года семья приехала за тысячи километров в поселок Нях.

– Опережая резонный вопрос, ответу: родственников у нас здесь не было. Здесь жил хороший друг мужа. К нему и поехали. Сразу устроились на работу. Правда, я была командирована в поселок Сосновка – проводила предрейсовые осмотры сотрудников вертолетки. В сентябре сын пошел в 1-й класс, я вернулась в Нях и стала фельдшером на одном из предприятий, – вспоминает Антонина Беспалова.

Жизнь на Севере быстро вошла в привычную колею – с каждым днем расширялся круг знакомств, налаживался

быт. На суровый климат и короткий часовой день внимания не обращали. В будни – трудились, в выходные большой компанией выбирались на природу: зимой и весной – кататься на лыжах, летом и осенью – за грибами и ягодами.

Вскоре в профессиональной биографии случились перемены – Антонина Адамовна стала незаменимой помощницей врачей-хирургов Няганской городской больницы как на амбулаторном приеме, так и за операционным столом.

Потом была работа в спортивных школах города, где наша героиня принимала непосредственное участие в проведении медицинских осмотров для юных воспитанников и тренеров, ежедневно контролировала показатели здоровья представителей подрастающего и взрослого поколения спортсменов. В качестве медицинского работника сопровождала все соревнования. С помощью массажа восстанавливала здоровье подопечных.

– Массаж мне нравился всегда. Я посетила множество курсов, освоила массу методик. А когда начала применять знания на практике, то вновь и вновь убеждалась в правильности своих действий. Это безумное и непередаваемое чувство удовлетворения, когда ты своими руками помогаешь человеку избавиться от боли. Сил прибавляется в разы, когда человек приходит к тебе с жалобами, а уже через несколько сеансов с упоением рассказывает, как ему становится хорошо без тяжести, которая ранее не отпустила!

Сегодня Антонина Беспалова – медицинская сестра по массажу в отделении медицинской реабилитации Няганской городской поликлиники. Основной профиль работы специалистов – это взаимодействие с пациентами после перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения, при заболеваниях нервной и опорно-двигательной систем. Лечебный массаж применяется в сочетании с другими методами восстановления организма.

– В зависимости от возраста и перенесенного заболевания подход к каждому человеку строго дифференцированный. Среди моих пациентов много няганцев, перенесших инсульты. Моя задача – добиться результата, приложив



Антонина Беспалова, медицинская сестра по массажу

максимум усилий для восстановления движения конечностей и улучшить снабжение органов и тканей нервами, обеспечивающими их связь с центральной нервной системой. Энергии и знаний у меня достаточно! Людям мои методики помогают. Этого вполне достаточно, чтобы быть счастливой на работе, – улыбается собеседница.

Личное счастье и источник энергии – это успешные взрослые сыновья, подрастающие внуки, свой дом и огород, в котором всегда отменный урожай и яркие цветы. Отдыхать Антонина Адамовна любит в Абхазии. По возможности старается выезжать в теплые края каждый год, где наслаждается воздухом и обязательно проходит курс восстановительного массажа у «своего» специалиста.

МАРИНА ЛЫЗЛОВА,
БУ «Няганская городская поликлиника»

ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ РФ

20 июля свой юбилей отметила заслуженный врач Российской Федерации, заведующая организационно-методическим отделом, врач-методист Ханты-Мансийской клинической психоневрологической больницы Татьяна Лазарева.

Татьяна ярко вписала свое имя в историю становления здравоохранения Югры. При ее активном участии в 1989 году зародилась окружная служба СПИД. Именно в этот непростой период, когда активно распространялась ВИЧ-инфекция в стране и мире, в центральной окружной больнице была создана иммунологическая лаборатория по диагностике ВИЧ-инфицированных методом иммуноферментного анализа (ИФА).

На протяжении 35 лет она возглавляла работу Центра по профилактике и борьбе со СПИД. С первых шагов в своей деятельности Центр занимался организационно-методической и противоэпидемиологической работой по ВИЧ-инфекции в округе, а также разработкой концепции и стратегии борьбы со СПИДом. Заслуг в этом направлении работы Татьяны Владимировны невозможно перечислить, ее идеи активно реализовывались на благо профилактики ВИЧ-инфекции в регионе, а опыт работы широко использовался за пределами округа.

На сегодняшний день Татьяна Лазарева успешно продолжает свою деятельность как заведующая организационно-методическим отделом, совмещающая работу в качестве врача клинической лабораторной диагностики. По



Татьяна Лазарева,
врач клинической лабораторной диагностики

своей природе относится к категории врачей-организаторов, она обладает качествами руководителя, что позволяет ей быть успешной в профессии на протяжении 45 лет.

Коллектив учреждения поздравляет Татьяну Владимировну с юбилеем и желает, чтобы удача, успех и вдохновение были верными спутниками во всех делах, а здоровье и благополучие – в ежедневной жизни. Спасибо за ваш труд и вклад в развитие здравоохранения Югры!

БУ «ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

25 ЛЕТ ТРУДОВОГО СТАЖА

Свой 25-летний юбилей трудового стажа отметила начальник договорного отдела Сургутского окружного центра охраны материнства и детства Елена Чувашова.

Трудовой путь в Центре Елена начала в 1998 году в должности ведущего инженера по охране труда и технике безопасности, проявив себя грамотным, ответственным специалистом. Она умело организовала работу, в результате чего учреждение неоднократно занимало призовые места в городских конкурсах на лучшее предприятие города.

Спустя девять лет ей вверили организацию работы по новому, значимому для Центра направлению – закупке товаров (работ, услуг) в качестве начальника договорного отдела. Многие пришлось освоить, изучить, а накопленный багаж знаний и опыт позволили обеспечить стабильность в обеспечении нужд учреждения.

Одно из главных направлений работы – финансовое планирование процесса осуществления закупок товаров, услуг и работ для обеспечения учреждения всем необходимым.

Несмотря на интенсивность работы отделения, которым руководит Елена Александровна, качество выполняемой работы всегда остается на высоком уровне. К слову, ежегодно отдел для нужд учреждения осуществляет порядка 500 закупок.

Коллеги ценят Елену за отзывчивость, компетентность и высокий профессионализм, она всегда готова помочь и умеет взять на себя ответственность.

– Елена Александровна – компетентный, дисциплинированный и исполнительный специалист, настоящий профессионал в своем деле. Помимо основной деятельности, она ведет активную общественную работу, на протяжении многих лет входила в состав профсоюзного комитета Центра. Горжусь, что в нашем коллективе трудятся такие высокопродуктивные сотрудники, – отме-



Елена Чувашова, начальник договорного отдела

чает Лариса Белоцерковцева, президент Сургутского центра охраны материнства и детства, заслуженный врач РФ.

Деятельность Елены Чувашиной отмечена почетными грамотами комитета по здравоохранению администрации Сургута, Департамента здравоохранения Югры, благодарностью Министра здравоохранения Российской Федерации.

Коллектив Центра от всей души поздравляет Елену Александровну с трудовым юбилеем и желает крепкого здоровья, осуществления всего задуманного и больше радостных моментов в каждом дне!

ДИНА НИКЕШИНА,
БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»

КАК ВСЕ НАЧИНАЛОСЬ...

75 лет назад зародилась психоневрологическая служба в Ханты-Мансийске.

1940–1960 гг. – от психиатрического изолятора до первого психоневрологического отделения.

В далекие тридцатые годы в Ханты-Мансийске открывается окружная больница, а уже в конце 1948 года появляется изолятор для острых психических больных, который принимает первых пациентов. Психиатрический изолятор располагался в небольшом старом деревянном здании – «старая ветхая избушка» – именно так его называли сотрудники больницы, был рассчитан на 5 коек, которые размещались в двух палатах. Это был первый шаг к развитию психиатрической службы города. Сотрудниками изолятора в 1949 году являлись: Кряжкова (врач-ординатор), Лысенко (средний персонал), Кошукова, Лаврентец, Роганен (санитары).

В документации того времени можно было увидеть формулировку «нервный врач», что в дальнейшем будет обозначать – врач-психиатр.

Приказом народного комиссара здравоохранения РСФСР № 311-О от 6 декабря 1944 года «О состоянии здравоохранения в Ханты-Мансийском национальном округе Тюменской области» указано, что заведующему Ханты-Мансийским окрздравотделом тов. Широкову «направить в 1-м квартале 1945 г. на специализацию в Москву одного врача по невропатологии». Из архива документации 1950 года видно, что в штатном расписании впервые появляется 1 ставка врача-невропатолога и появляются санитарки.

В 1950 году коллектив психоневрологического отделения состоял из следующих сотрудников – это Трувицин Н. Ф. (врач-невропатолог), Галеев (медсестра), Солтанова, Тулинова, Роганен (санитары).

Пациенты спали на топчане – предмет мебели, представляющий собой доску на невысоких ножках, предназначенный для сна и отдыха. В топчане находились специальные отверстия, в которых были веревки для фиксации пациентов во время возбуждения. В послевоенное время больница не всегда могла позволить предоставить постельное белье и пациентам порой приходилось спать на деревянном топчане.

Пациенты были здесь несколько дней и находились под чутким наблюдением медицинских сестер и дежурных врачей. Два раза в неделю пациенты осматривались невропатологом – главным врачом окружной больницы Павлом Андреевичем Широковым. Он же оформлял документы для направления пациентов в Омск для лечения в специализированных учреждениях. Пациентов переправляли по воде в сопровождении милиции и медицинского работ-

ника в трюмах – пространство в корпусе судна между днищем и вышележащей палубой.

В 1952 году количество коек по-прежнему оставалось неизменным – 5.

В отчетной документации имеются сведения о том, что на конец 1955 года психоневрологический отдел имеет 5 коек.

Перемены начались в 1956 году, когда временный изолятор реорганизовали в первое в округе психоневрологическое отделение на 25 коек, где проходили лечение пациенты неврологического профиля, психически больные пациенты с алкогольными психозами, которые поступали со всей территории округа. В отделении с момента его образования проводилось лечение от алкоголизма. Со временем к существующему старому деревянному помещению было пристроено новое.

В 1956 году заведующей отделением была назначена Елена Ефимовна Баталина, она являлась первым психиатром в Ханты-Мансийске.

Елена окончила Московский медицинский институт, работала в Кремлевской клинике. 18 ноября 1952 года ее назначили врачом в психиатрический изолятор Ханты-Мансийской окружной больницы.

Работала по договору, который заканчивался в 1955 году. В 1956 году ее назначили заведующей психоневрологическим отделением, и до 1960 года она трудилась на этом ответственном посту. Оклад врача Баталиной составлял 950 рублей. Прошли годы, но все помнят, как внимательно была к пациентам Елена Ефимовна, сама назначала им питание, ввела бессолевую диету. Применяла многие методы лечения – это инсулиношоковая терапия (с 1952 года), лечение сульфазиним, кислородом, который вводили под кожу, переливание крови, витаминотерапия (хвойный настой), электролечение – гальванизация, кварц, лечение от алкоголизма апоморфином. Для успокоения пациентов использовалась микстура Краснушкина. Применялась она и при эпилепсии.

В 1956 году отделение состояло из 25 коек: 10 – психиатрических и 15 – неврологических.

Благотворные перемены принесли отделение в 1957 году, когда стали применять аминазин, пропазин. В отделении в то время не было санитаров, это была эра до «нейролептикотерапии», когда душевнобольных в основном лечили препаратами брома и снотворными. Существующий и поныне охранительный режим в отделении введен Еленой Баталиной. Ей нравилось проводить время с пациентами, с ними она разговаривала, проводила профилактические беседы. Записи в карточках пациентов были проникнуты теплом, сочувствием, пониманием души пациента.

Возбуждение у пациентов снять было очень трудно, но Елену Ефимовну трудности не пугали, она смело преодоле-

Первые упоминания об изоляторе. Схема штатного расписания, 1948 год

Список первых сотрудников изолятора. Схема штатного расписания, 1949 год



Павел Широков, главный врач



Коллектив психоневрологического отделения, 1959 год

вала их. Лечила пациентов отделения щадящим методом, на первом месте стояла психотерапия – лечение словом. «Самоотверженная» – именно так ее называли на работе, она жила только пациентами, другой жизни у нее не было. В отделении находилась с утра и до позднего вечера. Врача отличала настойчивость и принципиальность, она добивалась всего необходимого для отделения, персонала и пациентов. Всех, перенесших душевное заболевание, Елена Ефимовна старалась вернуть в строй, устроить на подходящую работу, пользовалась среди населения города большим авторитетом. За добросовестный труд её неоднократно отмечали благодарственными письмами и ценными подарками.

Баталина Елена Ефимовна проработала в должности заведующей отделением с 1956 по 1960 год. После вышла на пенсию и вернулась в Москву.

Старшей медицинской сестрой в то время была Роза Александровна Золовакова, которая работала в отделении на протяжении восьми лет.

Кутузова Анна Григорьевна приняла заведование в 1960 году.

В 1958 году в отделении было уже 30 коек, медицинский персонал увеличился с 14 до 17 человек.

– В истории психоневрологической службы в последующем будет много ярких открытий и достижений. Но главное, не забывая историю первых – тех людей, которые 75 лет назад сделали первые шаги в открытии службы, – сказала Ольга Ковалева, медицинский психолог кабинета профилактики.

ОЛЬГА КОВАЛЕВА,
БУ «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»

ПОЗДРАВЛЯЕМ

65-летний юбилей отметил окружной детский противотуберкулезный санаторий.

Санаторий был организован 9 августа 1958 года приказом Окружного отдела здравоохранения Ханты-Мансийского окрисполкома № 117 и является одним из старейших медицинских учреждений города и округа.

В 2000 году постановлением правительства автономного округа детскому санаторию присвоено имя первой женщины-врача из народов ханты, заслуженного врача РСФСР Елены Михайловны Сагандуковой, многие годы являвшейся руководителем санатория.

На протяжении многих лет учреждение обеспечивает потребности детей округа от 4 до 11 лет в специализированной медицинской помощи: больным туберкулезом и детям с повышенным риском заболевания туберкулезом. Санаторий рассчитан на 50 коек.

Осуществление ежедневной круглосуточной работы санатория обеспечивается за счет организации работы врачебного состава, круглосуточных дежурств палатных медсестер и няней, сменной работы педагогического персонала, а также вспомогательного персонала.

КУ «ДЕТСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ САНАТОРИЙ ИМЕНИ Е. М. САГАНДУКОВОЙ»



Коллектив санатория

ВСЕГДА ОТКРЫТЫЕ ДЛЯ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ

Спасать людей – очень тяжелая профессия. Хороший медицинский работник, который много работает, чтобы следовать своей миссии, вкладывает в пациентов свое сердце и душу. Такая самоотдача всегда заслуживает искренней признательности.

НИЖНЕВАРТОВСК

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской городской детской стоматологической поликлиники, в частности Демиру Демирову, выражает М. Грахова: «Самые добрые, самые отзывчивые, самые замечательные! Ходим с детьми с удовольствием».

Также врача поликлиники Марию Баулину благодарит Е. Онегова: «Очень приятная и добрая доктор! Вылечила сыну все больные зубы. Теперь на лечение только к Марии Олеговне!»

Благодарность фельдшеру Нижневартовской городской поликлиники № 3 Раушании Кальметьевой за ее доброе, чуткое и внимательное отношение к пациентам выражает Р. Колесникова.

А. Гайнетдинова благодарит медицинскую сестру участковую ОТТУ № 2 поликлиники № 3 Глюшан Алисултанову за чуткое отношение к пациентам и помощь.

Врача-терапевта участкового ОТТУ № 2 Галину Степанову за профессиональное отношение к работе благодарит И. Зинченков.

Медицинскую сестру поликлиники № 3 Марину Бородавко благодарит Р. Авазбакова: «Хожу к ней на уколы, и именно после ее рук место укола не болит, на уколы теперь только к ней».

Медицинский персонал Нижневартовской городской поликлиники № 1, в частности врача Светлану Воронину, заведующую отделением Флюру Самохужину, благодарит Г. Галкина: «Благодаря их профессионализму, компетентности, отзывчивости и милосердию мы смогли оперативно решить вопросы по оформлению инвалидности».

Л. Нешина благодарит весь коллектив поликлиники № 1 за человечность, сострадание: «Особенно хочу вы-

делить Флюру Самохужину, Татьяну Богер, Култакин Бабаеву, Эльвиру Садыкову, Галину Зива, медицинских сестер Ю. Колесникову, Н. Лагода, Г. Хабибуллину, Г. Садырову, Г. Шакирову, Г. Хайрисламову».

Также врача-терапевта городской поликлиники Нижневартовска Наталью Киселеву, медицинскую сестру Инну Трофимову за их доброе и чуткое отношение к пациентам, за профессионализм благодарит пациентка А. Гуриянова.

Травматолога-ортопеда Антона Кучеренко за внимательное отношение к пациентам, рекомендации по лечению искренне благодарит Е. Сарбаш.

Благодарность фельдшеру отделения неотложной и паллиативной медицинской помощи городской поликлиники Анне Дворцовой выражает Ю. Самойлова: «Она настоящий профессионал своего дела, относится ко всем с пониманием. Обязательно выслушает, подскажет, окажет помощь. Побольше бы таких опытных, понимающих сотрудников в наш маленький городок».

ЛАНГЕПАС

Благодарность медицинскому персоналу Лангепасской городской стоматологической поликлиники, особенно лечащему врачу Алене Биктимировой и медсестре Елизавете Машуто, выражают Елена и Анна Хомутские: «Очень приятно, что такие врачи, как Алена Владимировна, даже в своей работе поступают в согласии с общеизвестным «золотым правилом»: «Во всем поступайте с людьми так, как хотите, чтобы они поступали с вами...» Лечение зубов – это не совсем приятная процедура, но большое спасибо, что у нас в городе есть такие специалисты, которые это делают безболезненно, обходительно и качественно».

НЯГАНЬ

Благодарность врачу-стоматологу Няганской городской стоматологической поликлиники Диане Фамутдиновой за ее профессионализм выражает Д. Фирсова.

Также Диану Динаровну за непосильную помощь в лечении, отзывчивость и колоссальную поддержку, за внимание, честность и добросовестное от-

ношение к своей профессии благодарит Р. Сунжуханова.

Более 50 благодарностей пациенты адресовали участковому врачу-терапевту Няганской городской поликлиники Дарье Карпец.



Дарья Карпец, участковый врач-терапевт, с пациентом

«Молодой начинающий доктор. Но сколько теплоты в глазах этой хрупкой, маленькой девушки! Любовь к своим пациентам и уважение к обычным людям – видимо, это привито с детства в семье. Вас уважают, любят и говорят самые теплые слова», – пишет Елена Сергиенко.

Чуткость и доброту Дарьи Карпец отметили в своих сообщениях в социальных сетях пациенты Ирина Пилипченко и Светлана Кокорина. Женщины считают ее лучшим доктором и называют любимым терапевтом, всегда «открытым для помощи людям».

НЕФТЕЮГАНСК

Е. Дрогаль благодарит медицинский персонал Нефтеюганской городской станции скорой медицинской помощи за чуткость, внимательное отношение и оперативность.

СУРГУТ

Огромную благодарность сотрудникам женской консультации Сургутской городской клинической поликлиники № 3: заведующей ЖК Ирине Дитюк, старшей акушерке Оксане Межениной и врачу – акушеру-гинекологу дневного стационара Юлии Кузнецовой – за их легкий, но очень благородный труд выражает К. Матковская.

Благодарность врачу-неврологу детского отделения Сургутской городской клинической поликлиники № 1 Зурабу Ушимбаеву и медсестре Алене Потаповой за их внимательное отношение, высокий профессионализм и компетентность выражает А. Токмаджян.

К. Матковская выражает благодарность сотрудникам Сургутского окружного клинического центра охраны материнства и детства, особенно акушерке Нигине Гульбиной и преподавателю школы матери Екатерине Джурбий.

ХАНТЫ-МАНСИЙСК

Анастасия благодарит медицинский персонал Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска: «Хочу от души поблагодарить за профессионализм, слаженность работы и хорошее отношение персонал 2-го хирургического отделения. У санитарок, постовых и процедурных медсестёр, лечащего врача Николая Семкова всегда находились добрые слова поддержки для пациентов».

Отдельное спасибо хирургу Евгению Скиданенко. Евгений Александрович филигранно провел операцию – моя быстрая поправка говорит о том, что все было сделано лучшим образом!

Огромное человеческое спасибо поварам и работникам кухни – у меня был 1-й диетический стол, и мне было вкусно! Это тоже важный фактор поправки здоровья пациентов в период восстановления».

Также слова благодарности от В. Семенову поступили в адрес специалистов офтальмологического центра ОКБ. Пациентка благодарит за проведение успешной операции, после которой ее зрение восстановилось. Особо она благодарна врачам Юлии Воронцовой, Алеку Нигматуллину, Михаилу Артеменко, Софии Землянушиной.

ИГРИМ

Огромную благодарность медицинскому персоналу Игримской районной больницы за спасенную жизнь дочери, чуткое и бережное отношение выражает семья Травниковых: «Благодаря высокому медицинскому профессионализму и слаженной работе коллектива под руководством Марии Ветковой, верно выставленному диагнозу и оперативности сотрудников, ребенка госпитализировали в ОКБ Нягани. Низкий поклон медицинской сестре Лидии Рымаренко за оперативную медицинскую помощь при остром приступе у ребенка, а также всему персоналу, без исключения, за внимательное и бережное отношение к жизни человека».

Также хочу поблагодарить и особо выделить фельдшера Марину Архипову, которая без сомнения отличила и обнаружила заболевание у ребенка, незамедлительно приняла решение об экстренной госпитализации».

НЕВОСПОЛНИМАЯ УТРАТА



42 года Светлана Тимофеевна посвятила здравоохранению – бесконечная преданность выб-

19 июля 2023 года на 67-м году скоропостижно ушла из жизни заведующая кабинетом медикаментозного обеспечения, провизор Ханты-Мансийской клинической психоневрологической больницы Светлана Кербер.

ранному делу и служение на благо здоровья югорчан.

Родилась и выросла в Ханты-Мансийске. В 1976 году окончила Челябинское медицинское училище по специальности «фармацевт». После продолжила обучение в Тюменском медицинском институте.

С 1984 по 2008 год работала на различных должностях

в Ханты-Мансийской районной аптеке (ранее ЦРА № 37).

В октябре 2008 года была принята провизором в Ханты-Мансийский психоневрологический диспансер.

Под её руководством учреждением в 2013 году получена лицензия на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их пре-

курсоров и организован круглосуточный режим работы кабинета медикаментозного обеспечения. В 2015 году организован «Аптечный пункт» и получена лицензия на осуществление фармацевтической деятельности с целью бесплатного обеспечения лекарственными препаратами льготных категорий граждан.

Светлана Кербер внесла немалый вклад в развитие доступности лекарственной помощи пациентам стационарных отделений и населению Ханты-Мансийска и Ханты-Мансийского района амбулаторно.

Ее труд был высоко оценен за многолетний добросовестный труд, высокий профессионализм в области лекарственно-

го обеспечения населения города Фармацевтическим управлением Ханты-Мансийского автономного округа, городской и окружной думой, Департаментом здравоохранения Югры.

Присвоена высшая квалификационная категория по специальности «Управление и экономика фармации». Высокая компетентность, трудолюбие, исполнительность, требовательность, максимальная отдача были основными принципами ее работы.

Администрация учреждения и коллектив выражают соболезнование родным и близким.

БУ «ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Газета «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ» № 8 (246) / АВГУСТ 2023

Учредитель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

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



Издатель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34, oso@cmphmao.ru, cmphmao.ru

Главный редактор: А.А. Молостов. Ответственный за выпуск: И.Н. Ердякова

Адрес редакции: 628011, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34, тел. +7 (3467) 31-84-66

Оригинал-макет, верстка и печать выполнены ООО «Принт-Класс», ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 68. Тел. 8 (3467) 30-00-34, print-klass@yandex.ru

Дата выхода в свет 05.09.2023

Тираж 1000 экз.

Распространяется бесплатно.

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