



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

КРУПНЫМ ПЛАНОМ



**ПРОФЕССИЯ —
ЛЕЧИТЬ ДЕТЕЙ**

Татьяна Некрасова, врач-педиатр

▶ 8

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 2 (252) • ФЕВРАЛЬ 2024

СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПЕРЕСТАЛА БЫТЬ ПРИГОВОРОМ

Об инновационных методиках лечения и шансах на полноценную жизнь
рассказала врач-кардиолог Окружного кардиодиспансера

▶ 4



ЮВЕЛИРНАЯ РАБОТА

▶ 6

Юному пациенту из Челябинска, страдающему врождённым пороком
наружных половых органов, провели реконструктивную пластику

ТЕМЫ НОМЕРА



ЗА ВКЛАД В БОРЬБУ

▶ 2

Югорских докторов наградили за особый вклад
в борьбу с онкологическими заболеваниями
в рамках Всероссийской премии «Будем жить!»

ВЫСОЧАЙШАЯ ТОЧНОСТЬ

▶ 5

В Нижневартовском окружном перинатальном
центре установили анализатор, который
позволяет максимально быстро
выявить сепсис по анализу крови

ДОВЕРЯТЬ И ПРОВЕРЯТЬ

▶ 7

На что следует обратить внимание
парам, где у одного из партнёров ВИЧ?
Как родить здорового ребёнка? Об этом
и многом другом — в нашем материале



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ
Cmphmao.ru/print/ZdravU



ЮГОРЧАН НАГРАДИЛИ ЗА ВКЛАД В БОРЬБУ С ОНКОЛОГИЕЙ

В Государственном Кремлёвском дворце прошла церемония награждения Всероссийской премии «Будем жить!» Она присуждается за особый вклад в борьбу с раком ассоциацией онкологических пациентов «Здравствуй!» Партнёры проекта: Совет Федерации, Госдума и Всемирная организация здравоохранения. По традиции победителей определяет не только профессиональное сообщество, но и пациенты. На этот раз заслуженные награды получили более 100 медработников и организаций. Есть среди них и югорчане.

Медицинская сестра из Нижневартовска стала лауреатом премии в номинации «Профессиональная забота». В онкологическом диспансере Людмила Голубева трудится 20 лет, а в медицине и вовсе более 30.

Людмила Голубева, лауреат премии «Будем жить!», главная медсестра Нижневартовского онкологического диспансера: «Эта награда всем медсёстрам нашего учреждения как признание их труда, заботы и ухода за пациентами. Я пришла в эту профессию и поняла, что именно в ней буду работать».

Премия «Будем жить!» присуждается врачам и медсёстрам, волонтерам и менеджерам с 2017 года. На этот раз её лауреатами в 15 номинациях стали более 100 человек и организаций. Среди награждённых не только онкологи, но также представители самых разных врачебных специальностей. Обращаясь к участникам, министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко отметил основные достижения российской онкологии.

Михаил Мурашко, министр здравоохранения РФ: «Сегодня помимо реализации инфраструктурных проектов, поддержки и оплаты лечения реализуются проекты, которые под-

держивают фармацевтические разработки, научный поиск новых методов лечения и диагностики, поэтому проект приобрёл инновационное звучание, появились инновационные методы решения задач».

Лауреатом премии в номинации «Лучшие НКО и фонды» стал нижевартовский центр реабилитации и профилактики онкологических заболеваний «Вдохновение». Его команда работает с людьми, перенесшими онкозаболевания, их родственниками, врачами.

Светлана Демиденко, директор центра реабилитации и профилактики онкологических заболеваний «Вдохновение»: «Миссия нашей организации — всесторонняя помощь на любом этапе заболевания. Наши проекты направлены на профилактику, реабилитацию и сохранение здоровья онкопациентов».

Кстати, сразу после церемонии награждения центр «Вдохновение» получил предложение создать отделение в Ханты-Мансийске. А лауреатов премии «Будем жить!» поздравила губернатор Наталья Комарова.

АУ «Окружная телерадиокомпания «Югра»
Фото из официального канала губернатора Югры
Натальи Комаровой в Телеграме @komarova_ugra

СТУДЕНТЫ ЮГРЫ ВСТУПИЛИ В ДОНОРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ

На Окружной станции переливания крови завершилась Неделя российского студенчества. В акции приняли участие более 20 студентов из различных учебных заведений Сургута, Нижневартовска и Нефтеюганска. Среди них — будущие нефтяники, энергетики, медики, педагоги.

К процедуре ребята подошли со всей серьёзностью. Ведь для многих это первая донация в жизни. Но несмотря на отсутствие опыта, все молодые люди успешно прошли донорский путь.

«Студенчество — прекрасная пора и один из самых значимых периодов в жизни каждого человека. Время принятия важных решений. Сверхшения смелых поступков. Вступить в ряды доноров — прекрасная возможность реализовать свой потенциал, избрать путь здорового образа жизни, милосердия и добродушия. У ребят, пришедших к нам впервые, иногда присутствует волнение. Но наши квалифицированные сотрудники всегда готовы поддержать и подбодрить молодых доноров», — поделился Юрий Чемакин, главный врач Окружной станции переливания крови.

В День студента помимо обучающихся сотрудники станции поздравили и доноров с прекрасным именем Татьяна. Одной из виновниц торжества стала сотрудница Пыть-Яхской



Окружной клинической больницы — Татьяна Аветисян.

«В донорство я пришла около 10 лет назад. О необходимости донорской крови и её компонентов знаю из практики. Я фельдшер. Сдавать кровь в Татьянин день приятно, потому что он наполнен особым настроением. Поздравления добавляют сил и вдохновляют на свершение новых добрых дел. А с Днём студента я поздравляю своего сына, который получает профессию пилота военной авиации!» — рассказала югорчанка.

По итогам акции от доноров-студентов и Татьян Служба крови заготовила 11 литров крови и 12 доз тромбоцитов.

Наталья Демина,
филиал КУ «Станция переливания
крови», г. Нижневартовск

РАСШИРЕННЫЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ

Для выявления 36 врождённых заболеваний требуется всего восемь капель крови из пяточки малыша. Югорским малышам проводят расширенный неонатальный скрининг на врождённые заболевания. С начала прошлого года его программа была значительно расширена.



Евгений Шинкаренко, врач — анестезиолог-реаниматолог

Евгений Шинкаренко, врач — анестезиолог-реаниматолог ОКБ Ханты-Мансийска: «Появилась молекулярная диагностика, то есть наука движется вперёд, и мы можем рассматривать уже изменения на уровне ДНК. К известным нашим пяти заболеваниям, которые достаточно давно в России и во всём мире обследовались, — это фенилкетонурия, адреногенитальный синдром, галактоземия, врождённый гипотиреоз, муковисцидоз — добавилось ещё 31 заболевание: нарушения обмена веществ, две болезни наследственные, которые передаются генетически, кроме того — спинальная мышечная атрофия (СМА), первичные иммунодефициты (ПИД)».

Скрининг показан абсолютно всем новорождённым и проводится бесплатно при наличии письменного согласия мамы. Назначается на вторые сутки жизни младенца, а если малыш недоношенный, то на седьмой день. Всего нужно восемь капель, их поочерёдно наносят на впитывающую мембрану специального тест-бланка. Образец крови берётся через три часа после кормления.

Тест-бланк представляет собой карту с пятью кругами и местом для внесения информации о маленьком пациенте. Сейчас для проведения скрининга используется по два тест-бланка на каждого ребёнка.

Один заполняют образцами крови полностью, а в другом используют только три круга. На исследование биоматериал отправляется только после полного высыхания. Сначала бланки доставляют на исследование в Сургут, а затем в медико-генетический научный центр Екатеринбурга.

Игорь Колмаков, заведующий отделением реанимации для новорождённых и недоношенных детей: «Неонатальный скрининг позволяет выявить врождённые заболевания до проявления его первых симптомов. Это важно для успешного лечения. В Ханты-Мансийске в прошлом году обследовано 2 215 новорождённых. В результате два малыша были отнесены к группе риска по болезни обмена».

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

ЦИФРА

2 215 младенцев обследовали в ОКБ Ханты-Мансийска в 2023 году.

ОБЪЁМЫ ВЫРОСЛИ

В травмбольнице Сургута за год установили рекордное количество эндопротезов.

Впервые за свою почти 30-летнюю историю клиника преодолела тысячный рубеж по количеству операций, связанных с заменой суставов. В 2023 году сургутские травматологи-ортопеды установили 1 013 эндопротезов коленных, тазобедренных и плечевых суставов. Годом ранее таких конструкций было имплантировано 980, и это тоже стало рекордом. Если брать для сравнения показатели 10-летней давности, то нынешние объёмы эндопротезирования превышают их больше чем вдвое. Все эти операции — высокотехнологичные. В Сургутской травмбольнице их выполняют два отделения травматологии и ортопедии из пяти.

Врачи ОТО № 1 специализируются на острой травме и к замене суставов прибегают, как правило, при лечении переломов. 71 эндопротез тазобедренного сустава они установили пациентам с переломами проксимального отдела бедра (чрезвертельный перелом, перелом

шейки бедра). При таких травмах эндопротезирование — единственный эффективный вид лечения. Чтобы не допустить развития осложнений, этих больных оперируют в первые 48 часов. Ещё в течение года здесь заменили более 20 плечевых суставов.

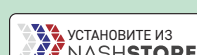
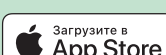
В основном эндопротезирование — это плановые операции. Их выполняют в ОТО № 4. Ежегодное наращивание объёмов стало возможным благодаря солидному опыту травматологов-ортопедов и технически отработанному процессу. Сегодня такие вмешательства занимают менее часа и сопровождаются минимальной кровопотерей для пациента. А современные хирургические, реанимационные и реабилитационные методики позволяют проводить операцию даже людям старше 90.

На рост количественных показателей влияет и увеличивающаяся продолжительность жизни населения. На её фоне 25–30-летний срок эксплуатации эндопротеза уже не кажется таким уж большим. В течение прошлого года 86 пациентов поступили на ревизионное (повторное) эндопротезирование. Это люди пожилого и старческого возраста, которые хотят оставаться подвижными и активными.

БУ «Сургутская клиническая
травматологическая больница»

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

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



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



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





Слева направо: председатель регионального общественного совета «Женского движения» в Югре Ксения Букренева, вице-спикер Думы Югры Наталья Западнова, главврач кардиоцентра Ирина Урванцева, член муниципального общественного совета «Женского движения» (г. Сургут) Алена Соловьева, активистка движения Кристина Выставкина

«КРАСНОЕ ПЛАТЬЕ» — ЛЮБИМЫЙ ПРОЕКТ ЮГОРЧАН

Совместный проект Окружного кардиодиспансера и «Женского движения» получил высокую оценку в Москве.

Главный врач кардиоцентра Ирина Урванцева приняла участие во Всероссийском женском форуме «Единство. Победа. Будущее». Лидеры общественного мнения, прекрасные и сильные женщины обменивались практиками в самых различных сферах жизни. Один из проектов Югры в области здоровьесбережения — «Красное платье. Сердце женщины» — получил признание на всероссийском уровне. Проект очень популярен и любим югорчанами.

Ирина Урванцева, главный врач Окружного кардиологического диспансера, куратор проекта «Красное платье. Сердце женщины»: «От

души признательна нашей команде, всем тем, кто организует акции, помогает гражданам сохранять здоровье, вовремя диагностировать и лечить сердечно-сосудистые заболевания».

Напомним, проект «Красное платье» стартовал в Югре в 2017 году и спустя несколько лет получил новое прочтение.

В 2023 году участниками проекта «Красное платье. Сердце женщины» стало более 1 200 человек. 33 кардиоскрининга охватили все муниципалитеты Югры. С программой не раз познакомились жители и гости Москвы, которые посетили стенд региона на всероссийской выставке-форуме «Россия» на ВДНХ.

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



ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ НА ДОМУ

В больнице Советского появилось отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым.

В Советской больнице в амбулаторно-поликлиническом звене сформировано новое структурное подразделение — отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым.

В зону обслуживания паллиативного отделения входят пациенты поселений Советского района и Югорска. Наблюдению подлежат более 300 человек, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи с тяжёлыми заболеваниями: новообразования, болезни нервной системы, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные болезни и др. Бригады оснащены всем необходимым — легковым автомобилем, укладкой для оказания паллиативной медицинской помощи, средствами обезболивания, перевязочными материалами.

ЦИФРА

В первые дни января специалисты отделения посетили более 200 пациентов.

«Паллиативная медицина в первую очередь направлена на облегчение боли и других симптомов болезни, проведение медицинских манипуляций, оказание психологической помощи пациентам и их близким, обучение родственников навыкам ухода. Выездная патронажная паллиативная медицинская помощь предоставляется пациентам на дому, что позволяет им оставаться в привычной для них обстановке и получать необходимую помощь. Безусловно, работа отделения улучшит качество жизни пациентов и, вне всяких сомнений, поможет членам их семей. Отделение укомплектовано квалифицированными медицинскими специалистами, которые прошли специальную подготовку по паллиативной помощи», — пояснила Ольга Кузнецова, заведующая отделением.

Любовь Стенина, АУ «Советская районная больница»

ЛУЧШЕЕ — ДЕТЯМ

Сургутская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1 получила знак «Лучшее — детям» в номинации «Медицинские услуги по школьной стоматологии».

С января по ноябрь 2023 года в рамках Национальной программы продвижения лучших российских товаров и услуг для детей и подростков проводился конкурс на соискание знака качества «Лучшее — детям». Программа направлена на повышение качества жизни подрастающего поколения России.

Коллектив Сургутской городской клинической стоматологической поликлиники № 1 в очередной раз был награждён знаком «Лучшее — детям» в номинации «Медицинские услуги по школьной стоматологии», в которой прописаны стандарты и порядки оказания качественной медицинской помощи детям и подросткам города. Отметим, что сеть стационарных стоматологических кабинетов, расположенных в муниципальных бюджетных образовательных учреждениях города на 2023 год, составила 28 рабочих мест.

В учреждении разработана Программа первичной профилактики стоматологических заболеваний, особое внимание в которой уделяется группам населения с высоким риском возникновения и развития заболеваний, а именно: детям и подросткам. Исследуемые группы, включённые в Программу, постоянно находятся на диспансерном наблюдении у врача-стоматолога в стоматологических кабинетах школ города.

Отметим, что детская стоматология — это специальность сложная и многокомпонентная. Она включает детскую терапевтическую, хирургическую стоматологию, ортодонтию и детское протезирование.

В настоящее время в детской стоматологической поликлинике работают специалисты, умеющие находить подход не только к потребностям и эстетическим предпочтениям родителей, но и психологически выстроить общение с детьми так, чтобы весь курс лечения проходил в атмосфере доверия и понимания.

Чтобы добиться успеха в работе с ребёнком, врачи понимают, что результат будет зависеть от взаимодействия трёх сторон: ребёнка, его родителей и врача, которые формируют



Зубной врач Альбина Шарипова и медсестра Елена Степанько

так называемый треугольник детской стоматологии. Главным компонентом треугольника — его вершиной — является ребёнок; основу для сотрудничества создают заинтересованные в благополучии взрослые — родители и стоматолог.

«Мы работаем для детей, для наших маленьких пациентов. Знак качества «Лучшее — детям» информирует о том, что услуги нашей поликлиники не только безопасны, но и качественны! Один из основных критериев — соответствие инфраструктуры, постоянная работа по повышению качества предоставляемых услуг, организация безбарьерной среды для пациентов с ограниченными возможностями и в целом участие в формировании качественного уровня жизни детей и подростков. Сертификат и разрешение на применение знака качества выдаётся на два года. И мы будем стараться подтвердить данное звание в 2025 году», — прокомментировала Елена Швенк, заведующая детской стоматологической поликлиникой.

БУ «Сургутская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1»

ВЫ НЕ ОДНИ

С начала года в центре помощи женщинам провели около 500 консультаций.

В Нижневартовской городской поликлинике при женской консультации работает Окружной центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Здесь оказывают психологическую, юридическую и социальную помощь женщинам, которые оказались в тяжёлом положении в период беременности.

«Мы готовы поддержать любую женщину и помочь ей решить сложные вопросы. Обратиться можно в случае незапланированной, нежеланной беременности, перенесённого насилия, конфликтных ситуаций на работе и дома, социальной неустроенности и других проблем», — рассказала Оксана Башурова, руководитель центра, врач акушер-гинеколог.

По словам юриста Надежды Реут, женщины получают бесплатную юридическую консультацию по кадровым вопросам в период беременности, могут узнать о полагающихся выплатах и льготах по беременности и родам, о защите прав женщин и прав их представителей, а также получить разъяснения законодательства и консультации по семейному праву.

Специалист по социальной работе Ольга Добрыгина консультирует по предоставлению государственной социальной помощи, решению жилищных и социально-бытовых проблем. При необходимости она предоставляет направление в профильные организации для получения социальной помощи и услуг поддержки.

Медицинский психолог Елена Клыкова оказывает конфиденциальную квалифицированную помощь в нескольких направлениях: работа с эмоционально-волевой сферой; под-



держка и помощь в формировании мотивации к материнству в период беременности; работа с вопросами семьи и брака; поддержка в детско-родительских отношениях; работа с тревожными и депрессивными состояниями; обучение способам ситуативной саморегуляции внутри напряжённых ситуаций; профилактика послеродовой депрессии; психологическое сопровождение женщин, переживших потерю беременности и утрату ребёнка, а также мы выявляем и оказываем психологическую поддержку беременным женщинам, которым она может понадобиться.

С начала 2024 года в центре провели уже около 500 консультаций и помогли 144 женщинам. А это значит, что он востребован среди вартовчанок и будет активно продолжать свою работу.

«Главное — женщины не должны стесняться обращаться к нам. Помните, вы не одни, у нас есть команда экспертов, которые готовы пройти этот путь рядом с вами», — подчеркнула Оксана Башурова.

Евгения Пастухова, БУ «Нижневартовская городская поликлиника»

ЛЕЧЕНИЕ ДЛЯ СЕРДЦА

Хроническая сердечная недостаточность — тяжёлое заболевание, в диагностике и лечении которого медицина достигла значительных успехов. Последние несколько лет благодаря инновационным технологиям этот диагноз перестал быть приговором для миллионов людей во всём мире. О том, какая помощь сегодня доступна югорчанам, о симптомах и лечении патологии рассказала врач-кардиолог, к.м.н., заместитель главного врача по терапии Окружного кардиодиспансера Мария Франц.

— Мария Валерьевна, расскажите, пожалуйста, о данном заболевании.

— Сердечная недостаточность — это синдром, это не самостоятельное заболевание, при котором нарушается способность сердца перекачивать кровь. Различают острую и хроническую сердечную недостаточность. Первое состояние угрожает жизни, требует немедленной помощи и госпитализации, поскольку может привести к отёку лёгких, кардиогенному шоку. При хронической сердечной недостаточности симптомы развиваются постепенно.

— Считается, что хроническая сердечная недостаточность — это патология, которая чаще встречается у людей старшей возрастной группы. Так ли это?

— Конечно, наиболее часто этим синдромом страдают пациенты старшей возрастной группы. Тем не менее в настоящее время мы видим и молодых пациентов, и пациентов среднего возраста. Особенно сейчас идёт рост заболеваемости среди людей молодого и среднего возраста в связи с пандемией ковида, когда коронавирусная инфекция поражает сердечную мышцу. Мы видим последствия перенесённых миокардитов в виде развития хронической сердечной недостаточности.

— Какие ещё причины могут спровоцировать развитие хронической сердечной недостаточности?

— Причин возникновения хронической сердечной недостаточности довольно много. Необходимо отметить, что сам механизм развития патологии протекает по двум направлениям: нарушение сократимости или расслабления сердца. Если мы говорим о неспособности сокращаться и выталкивать кровь в большой круг кровообращения, то среди причин лидируют: перенесённые инфаркты миокарда, миокардиты, различные кардиомиопатии, врождённые или приобретённые пороки сердца. Если мы говорим о нарушении расслабления сердечной мышцы, то это такие заболевания, как артериальная гипертензия, сахарный диабет, хроническая болезнь почек, ожирение. В группе риска по развитию хронической сердечной недостаточности — пациенты, страдающие хронической обструктивной болезнью лёгких, бронхиальной астмой.

— Какие симптомы характерны для данной патологии, Мария Валерьевна?

— В основном всё начинается с одышки. Она возникает сначала при физической нагрузке. Развиваясь постепенно, она может проявляться в покое — так называемая сердечная астма, когда пациент не может лечь спать. В горизонтальном положении у него возникают приступы удушья. Далее среди симптомов отмечаются снижение работоспособности, утомляемость, учащённое сердцебиение, перебои в работе сердца, отёки нижних конечностей, тяжесть в правом подреберье, снижение дневного диуреза и преобладание ночного.

— С помощью каких методов может подтвердиться хроническая сердечная недостаточность?



« В арсенале врачей кардиоцентра есть все методы лечения: и медикаментозные, и хирургические, и высокотехнологичные. Всё это способствует достижению тех целей, которые мы ставим перед собой, а это улучшение качества и продолжительности жизни пациентов. »

— Разработаны лабораторные маркеры, которые говорят нам о том, что есть признаки сердечной недостаточности — мозговой натрийуретический пептид. Среди инструментальных методов диагностики высокоинформативны электрокардиография, эхокардиография (золотой стандарт диагностики и скрининга), МРТ сердца, компьютерная томография, скинтиграфия и другие.

— Расскажите подробно о лечении синдрома.

— В настоящее время существует много способов лечения хронической сердечной недостаточности: немедикаментозные методы, которые связаны с рекомендациями по образу жизни, питанию, нагрузкам, и медикаментозные, состоящие из лекарственных препаратов. Разработаны инновационные средства, которые позволяют достигать так называемой компенсации пациентов, хорошего качества жизни и стойкой ремиссии заболевания. Безусловно, сегодня широко применяются

хирургические методы лечения. В зависимости от причины возникновения патологии могут применяться аортокоронарное шунтирование, стентирование, протезирование клапанов. Кроме того, эффективно используются поддерживающие сердечную деятельность имплантируемые устройства для профилактики внезапной смерти. Конечная стадия лечения хронической сердечной недостаточности — трансплантация сердца.

— Если говорить о немедикаментозных методах лечения, то каких принципов должен придерживаться пациент?

— Во-первых, следует внимательно относиться к организации режима дня. Сон должен составлять не менее 8–9 часов в сутки. Физические нагрузки должны быть подобраны в зависимости от стадии заболевания. В таком случае желательно получить консультацию специалиста по лечебной физкультуре. Также необходимо придерживаться стандартных

правил питания: исключение жирной, острой, жареной пищи, ограничение соли до 3–4 граммов в сутки. Полезным станет употребление большего количества фруктов, овощей, нежирных сортов мяса, лучше, если это будет рыба. Обязательно соблюдение питьевого режима. В первую очередь это должна быть простая вода, исключены сладкие и газированные напитки. Подчеркну, что пациент должен полностью отказаться от вредных привычек, не употреблять алкоголь, не курить.

— Что в себя включает медикаментозная терапия при хронической сердечной недостаточности?

— Медикаментозная терапия пациентов, страдающих хронической сердечной недостаточностью, должна состоять минимум из четырёх препаратов. В Югре они доступны пациентам со сниженной фракцией выброса по льготному лекарственному обеспечению. Очень важно регулярно принимать препараты, что способствует компенсации состояния. Это подтверждают многочисленные исследования. Приведу пример — у пациента была снижена функция работы сердца, но на фоне приёма оптимальной медикаментозной терапии функция сердца восстанавливалась до нормы.

— А можно ли говорить о том, что при соблюдении всех рекомендаций врача жизнь будет полноценной и качественной?

— Одна из главных целей — это качество жизни наших пациентов. Мы стремимся к тому, чтобы оно не отличалось от обычной жизни, которую он вёл до заболевания. Поэтому, когда человек находится в компенсации, когда принимает все препараты, его показатели здоровья в норме, он не ограничен ни в путешествиях, ни в работе, ни в своих любимых хобби. В нашей практике есть случаи, когда пациенты после трансплантации сердца продолжили заниматься спортом и ведут активный образ жизни.

— Насколько мне известно, самым опасным осложнением хронической сердечной недостаточности является декомпенсация. Каковы её симптомы?

— Симптомы декомпенсации несколько. Главное — это усиление или ухудшение одышки, нарастание отёчного синдрома, слабость, снижение артериального давления, увеличение веса. Немотивированная прибавка в весе более двух килограммов за 2–3 дня говорит о том, что идёт накопление жидкости в организме — это декомпенсация сердечной недостаточности. Необходимо сразу обратиться к своему врачу.

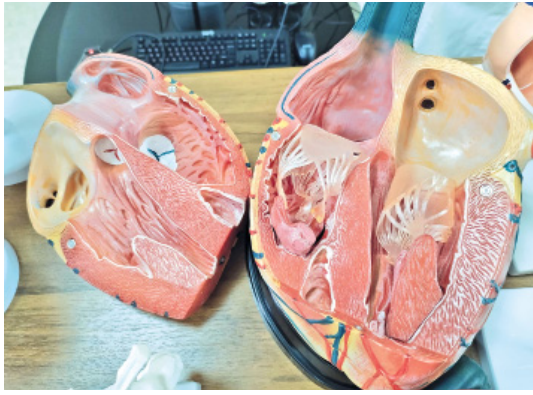
— Какая помощь сегодня оказывается пациентам с хронической сердечной недостаточностью?

— В окружном кардиологическом центре создана мощная служба оказания помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью на всех этапах: специализированное отделение стационара (единственное в округе), кабинет ХСН в поликлинике, где принимают кардиологи, специализирующиеся на ведении этой категории пациентов, отделение анестезиологии и реанимации. Также мы начали разрабатывать и внедрять методы физической реабилитации. В среднем в год до 600 пациентов получают стационарную помощь с диагнозом хроническая сердечная недостаточность. В арсенале врачей кардиоцентра есть все методы лечения, и медикаментозные, и хирургические, и высокотехнологичные. Всё это способствует достижению тех целей, которые мы ставим перед собой, а это улучшение качества и продолжительности жизни пациентов. Кроме того, в учреждении успешно функционируют Школы здоровья для пациентов и их родственников.

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

РАБОТА НАД ОШИБКАМИ

В предыдущем номере газеты материал «Больше молодёжи» на стр. 11 был опубликован с ошибкой. Подпись к фотографии правильно следует читать так: «Врач-стоматолог Ксения Хорошева с наставницей Татьяной Романовой, стоматологом-терапевтом и председателем профсоюзной ячейки учреждения». А на стр. 12 подпись к фотографии в благодарности врачу ОКБ Ханты-Мансийска следует читать следующим образом: «Врач-травматолог ОКБ Ханты-Мансийска Дмитрий Рассохин (фото Н. Исаевой)». Приносим извинения авторам и читателям.



НОВЫЕ МОДЕЛИ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА

Иновационные обучающие анатомические модели появились в Когалымской городской больнице. Данные модели используются в профилактической и разъяснительной работе с жителями города.

Модели изготавливают из силикона, что придаёт им надёжность и прочность. Они легко разбираются, и при необходимости их можно перемазать без особого труда. Идеальное пособие для просвещения пациентов, обучения студентов-медиков и отличное дополнение к кабинету врача. Они представляют собой яркую демонстрацию анатомии человека.

«Эти модели станут незаменимым инструментом в нашей работе с пациентами. Они позволят наглядно демонстрировать различные патологии и объяснять пациентам их особенности. Благодаря этому наши пациенты будут иметь более полное понимание своего состояния и процессов, происходящих в их организме», — поделилась впечатлениями врач-невролог Алёна Ондар.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»



ПРЯМАЯ СВЯЗЬ

Более 200 кнопок для связи с медперсоналом установили в палаты стационара больницы в Лангепасе.

Вызвать медсестру или врача, не выходя из палаты и не вставая со спального места, могут пациенты Лангепасской городской больницы. Более двухсот кнопок для связи с медицинским персоналом установили в палатах стационара. Подобные инновации позволят малоподвижным пациентам буквально без слов отправить вызов врачу для оказания помощи. Сообщение с номером палаты тут же поступает на стационарный телефон в кабинет медиков.

«У нас достаточный опыт внедрения цифровых проектов для медицинских и образовательных учреждений региона. Сегодня 86% больниц и поликлиник Югры — наши партнёры. Проекты, подобные тому, что реализованы в Лангепасе, становятся надёжным помощником не только для пациентов, но для медсестёр и врачей. Это комплексное решение можно масштабировать, что упрощает его реализацию для всех больниц на территории Югры», — отметил директор сервисного центра Лангепаса компании «Ростелеком» Шамиль Касимов.

Установка в Лангепасской больнице цифрового коммуникативного комплекса, а проще — кнопок вызова врачей в палатах, — новшество для Югры и Урала в целом, говорят в компании. По словам врачей, подобное нововведение уже приносит результаты. С ним медикам стало проще наблюдать за состоянием пациентов. Помимо сигнальных кнопок специалисты российского провайдера устанавливают в больницах комплексы видеонаблюдения, умные экраны и другие технологии.

Телекомпания «СургутИнформТВ»

ДИАГНОСТИКА ВЫСОКОГО УРОВНЯ

Пациенты Сургутской районной поликлиники могут пройти эндоскопические исследования на новом оборудовании.

В Сургутской районной поликлинике закуплено новое медицинское оборудование — видеэндоскопическая система PENTAX MEDICAL SC-MED 2305. Это диагностическое оборудование, сочетающее оптические технологии и способы цифровой обработки изображений. Оно сохраняет снимок в удобном формате для его увеличения, сравнения с предыдущим результатом, отслеживания динамики протекания заболевания.

Применяя в работе функциональное устройство, специалист решает разные клинические задачи, улучшает точность визуализации и создаёт комфортные условия для пациента. Даёт возможность быстро, с высокой точностью диагностировать определённые заболевания желудочно-кишечного тракта.

«В последнее время эндоскопические исследования стали очень востребованы в связи с введением клинических рекомендаций и стандартов обследования пациентов. Для обследования пациентов нашей поликлиники мы широко внедряем этот метод. Данное оборудование позволит нам оптимизировать лечебно-диагностический процесс в нашей поликлинике», — рассказал Олег Дега, врач-эндоскопист.

БУ «Сургутская районная поликлиника»



УВИДЕТЬ ПАНОРАМУ

Новый рентгеновский аппарат в Нижневартовской окружной клинической детской больнице: уникальное оборудование для быстрой диагностики.

Теперь диагностика станет ещё более точной и быстрой. Оборудование стоимостью 27 миллионов рублей поступило в рамках национального проекта «Здравоохранение». Таких аппаратов всего три в стране, и один в детской окружной больнице.

Рентгеновское отделение — одно из самых востребованных, здесь принимают детей из стационаров учреждения, а также пациентов детского травмпункта. За год специалисты делают более 24 тысяч рентгеновских снимков и до 500 рентгеноскопических исследований.

Альберт Гареев, заведующий рентгеновским отделением Нижневартовской окружной клинической детской больницы: «У этого аппарата есть такие функции, как томосинтез — это серия низкодозовых рентгеновских снимков с возможностью 3D-реконструкции исследуемого органа. Ещё есть функция «панорамное исследование» — на одном снимке можно увидеть весь позвоночник или всю конечность, а не часть. Ещё один плюс аппарата — его безопасность. Мощность излучения у цифрового оборудования в разы ниже обычного».

Кроме того, весь процесс стал проще, специалистам не нужно распечатывать снимки, информация поступает в общую базу данных, и лечащий врач может тут же с ней ознакомиться. Сейчас идёт процесс оформления разрешающих документов, и уже совсем скоро на этой чудо-технике специалисты смогут обследовать маленьких пациентов со всей Югры.

Юлия Кирьянчикова,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

О ЛАМИНАРНОМ БОКСЕ

В центре амбулаторной онкологической помощи в Когалымской городской больнице часто используют ламинарный шкаф для приготовления растворов химиотерапии. Процесс приготовления растворов химиотерапии является сложным и требует высокой степени стерильности.

Ламинарный бокс (шкаф, укрытие) — специализированное лабораторное оборудование, назначение которого заключается в создании чистой зоны для работы с биологическими, химическими, нанотехнологическими и прочими видами препаратов. Он надёжно защищает не только сам объект исследования от разрушающего влияния внешней среды, но и оберегает внешнюю среду (например, сотрудников центра) от влияния препарата.

Принцип работы боксов заключается в создании внутри них воздушного потока — ламинарного потока, — который предотвращает выход соединений

из рабочей зоны камеры и поступление веществ из пространства за её пределами. Поток поступает в бокс равномерно, без завихрений, обтекая препятствие параллельными струями.

Изготовление растворов химиотерапии выполняется специально обученными медицинскими сёстрами. Они следуют строгим протоколам и измеряют и смешивают нужные компоненты, чтобы получить нужный раствор. При этом они работают внутри ламинарного шкафа, чтобы поддерживать высокую степень стерильности и минимизировать риск загрязнения или ошибки при приготовлении.



Ламинарный шкаф в центре амбулаторной онкологической помощи обеспечивает безопасность сотрудников и качество лечения пациентов. Он является неотъемлемой частью процесса химиотерапии и играет важную роль в предотвращении инфекций и профилактики возникновения осложнений.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ВЫСОЧАЙШАЯ ТОЧНОСТЬ

В лаборатории Нижневартовского окружного клинического перинатального центра установили новый анализатор Pathfast, который позволяет за кратчайшие сроки выявить сепсис по анализу крови на ранние маркеры сепсиса — пресепсин и прокальцитонин. Специалисты лаборатории активно проводят анализы на новом оборудовании, и уже есть результаты, которыми можно поделиться.

Напомним, что аппарат уникальный — в городе больше таких нет. Оборудование закупили за счёт средств нормированного страхового запаса ОМС — он обошёлся более чем в 1 миллион рублей.

Благодаря новому оборудованию анализ на маркеры сепсиса стал не только проще, но и намного быстрее. Буквально через 15 минут врач уже уверен в своём диагнозе и можно назначить правильное лечение. Исследование позволяет индивидуально подходить к диагностике и тактике лечения пациентов. За два месяца специалистами лаборатории перинатального центра проведено 30 исследований на пре-



сепсин. У двоих малышей, родившихся в крайне тяжёлом состоянии, был выявлен высокий риск развития сепсиса в первые часы после рождения и начато раннее специфическое лечение.

Сепсис новорождённых — общий инфекционный процесс, обусловленный попаданием условно-патогенной и патогенной микрофлоры из локальных очагов в кровяное русло и сопровождающийся тяжёлыми системными проявлениями. Развитию сепсиса способствуют недостаточная сформированность барьерных механизмов и иммунитета у новорождённых, пограничные состояния периода новорождённости, патологическое протекание перинатального периода, сложность ранней диагностики септических состояний.

БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр»



ПОЛЧАСА, КОТОРЫЕ СПАСЛИ ЖИЗНЬ

В Няганской окружной больнице спасли пациента с критическим поражением головного мозга. Няганец поступил в больницу 11 января без сознания. Инсульт настиг 65-летнего мужчину во дворе дома за рулём собственного автомобиля. Уже через полчаса Владимира Л. доставили в больницу. Клиника инсульта развивается молниеносно, поэтому успех лечения напрямую зависит от грамотной маршрутизации.

«Успел поступить в «терапевтическое окно», — рассказывает Байирта Джагрунова, лечащий врач-невролог, ни на минуту не покидавший пациента с момента его поступления в приёмный покой. — В анамнезе у пациента гипертоническая болезнь, а также нарушение ритма сердца — мерцательная аритмия, о которой мужчина раньше не подозревал и терапию не принимал».

Пациента экстренно подняли в операционную для диагностической церебральной ангиографии, которая подтвердила тромбоз во внутренней сонной, передней и средней мозговых артериях. Рентген-эндоваскулярные хирурги безотлагательно начали тромбэкстракцию. Для достижения максимального эффекта дополнительно провели тромболитическую терапию.

Лечение ишемического инсульта — это всегда большая командная работа. Огромный залог успеха — грамотная маршрутизация, когда благоприятный исход обеспечивается на каждом этапе — от скорой, приёмного покоя, операционной бригады, реанимации и профильного отделения до дальнейшей качественной реабилитации.

«Этот случай показателен в плане высокой эффективности эндоваскулярного лечения, — делится заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения Павел Новиков, оперировавший мужчину. — Без оперативного вмешательства пациента ждал полушарный инсульт, исход которого однозначный — смерть. И операции — это единственный путь для спасения. Уже на операционном столе у пациента произошли первые положительные изменения: появилось сознание, движения в конечностях, через сутки эффект стал заметнее. Сегодня пациент выписывается с минимальным неврологическим дефицитом: свободно владеет телом, понимает речь, разговаривает».

В профессиональной среде говорят: «Время — это мозг», то есть чем дольше нарушена проходимость мозговых артерий, тем больше нейронов умирает. По большому счёту мозг умирает через семь минут. Начиная операцию, врач надеется, что у мозга есть «обходные» пути, которые поддержат хотя бы минимальное кровоснабжение поражённых участков, и после извлечения тромбов из мозговых артерий обескровленные участки мозга частично восстановятся или их функционирование обеспечат другие зоны мозга. «Такие операции нужно делать — на сегодняшний день это единственный путь для спасения пациентов, — уверен Павел Новиков. — Я хочу выразить огромное спасибо всем коллегам, которые помогли в организации лечебного процесса, и прежде всего неврологу Байирте Джагруновой — грамотно, чётко, быстро. Благодарен своему коллективу, мгновенно подготовившему операционную, и, конечно, всем коллегам, которые провели лечение и позволили добиться такого впечатляющего результата».

БУ «Няганская окружная больница»

ЦИФРЫ

В 2024 году в неврологическое отделение Няганской окружной больницы поступило 243 пациента с ишемическим инсультом, 13 из них проведена тромбэкстракция. В этом году динамика сохраняется. Как и в январе 2023-го, лечение прошли 22 пациента с инсультами, проведено три тромбэкстракции.

ВРАЧИ ХАНТЫ-МАНСЙСКА СПАСЛИ РУКУ ПАЦИЕНТКИ ОТ АМПУТАЦИИ

50 дней провела жительница Ханты-Мансийска в Окружной клинической больнице после серьёзной дорожной аварии. И всё это время врачи разных специальностей боролись за жизнеспособность её левой руки.

«Пострадавшую привезли в очень тяжёлом состоянии. Ушибы тела и головы. Размозжение мягких тканей левой верхней конечности. Открытые множественные переломы плечевой кости. Дефицит кожных тканей. Гемоглобин ниже нормы в три раза. Геморрагический шок 3-й степени. Очень тяжёлое состояние. Вопрос стоял об ампутации руки», — говорит Василий Россохин, врач — травматолог-ортопед ОКБ Ханты-Мансийска.

К спасению пациентки подключились врачи более 10 специальностей: хирурги, нейрохирурги, анестезиологи-реаниматологи, сосудистые хирурги, травматологи, трансфузиологи, эндоваскулярные хирурги, терапевты, эндокринологи, реабилитологи, врачи гипербарической оксигенации (ГБО).

Лечение состояло из трёх этапов оперативного вмешательства.

Сначала были стабилизированы все осколки костей, остановлено кровотечение, максимально щадяще были восстановлены мягкие ткани, обработаны раны.

Спустя пять дней врачи провели остеосинтез перелома левой плечевой кости, переломов костей левого предплечья. Остеосинтез — это хирургический метод сращения кости при тяжёлых оскольчатых переломах.

«Во время операции обнаружили тромбоз единственной функционирующей локтевой артерии. Срочно пригласили эндоваскулярного хирурга, выполнили тромб-



экстракцию — удалили тромб, который закупоривал артерию, тем самым восстановили кровоток», — говорит Андрей Андреев, врач — травматолог-ортопед.

Операция длилась почти шесть часов. По мере необходимости подключались к процессу специалисты разных профилей.

Третий этапом врачи выполнили кожную пластику. Пациентка уже дома. Проходит амбулаторное лечение и реабилитацию. Самое страшное позади.

Всем вместе большой командой удалось спасти жизнь пострадавшей в аварии женщины и спасти её руку от ампутации. И таких счастливых историй в ОКБ Ханты-Мансийска немало.

Мультидисциплинарный подход к лечению пациентов позволяет врачам разных специальностей одновременно справиться даже с самыми сложными клиническими случаями.

Ирина Кутафина,

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

Врачи детской больницы Нижневартовска провели уникальную операцию, объединившую усилия урологов и хирургов.

ЮВЕЛИРНАЯ РАБОТА КОМАНДЫ



Юному пациенту из Челябинска, страдающему врождённым пороком наружных половых органов, потребовалась реконструктивная пластика. Врачи провели одновременно две операции, взяв лоскут слизистой щеки и перенесли его в область будущей уретры. Для этого была привле-

СПРАВКА

Состав операционной бригады:

- > Врач-уролог, заведующий уроандрологическим отделением Николай Обухов
- > Врач-уролог, заместитель руководителя по экстренной и неотложной медицинской помощи Евгений Пиццаев
- > Врач — детский хирург Данил Железнов
- > Врач — челюстно-лицевой хирург Сергей Куприн
- > Анестезиолог-реаниматолог Алексей Томилин

чена бригада специалистов — урологи и челюстно-лицевой хирург.

Заведующий уроандрологическим отделением Николай Обухов поделился подробностями операции: «Это была ювелирная работа, требующая высокой квалификации и опыта. Таких операций в регионах страны проводятся единицы. Впереди ещё один этап операции, где уже сформируем уретру. Мама готова приехать ещё раз в нашу больницу. Есть доверие к нашим врачам».

Для юного пациента это уже пятая операция. Как делится мама мальчика, сын уже привык к больницам и даже в операционную едет с улыбкой.

«Мне очень нравится медперсонал, врачи. Я им доверяю, поэтому и приехала издали. Про детскую больницу в Нижневартовске, её специалистах слышала много хорошего, конкретно об отделении детской урологии, поэтому ехали конкретно к Николаю Сергеевичу. Впереди ещё операция, дай бог, всё получится», — поделилась Динара Хайбуллина, мама пациента.

Впереди ребёнка ждёт восстановительный процесс, который продлится полгода, а затем — очередная операция в детской окружной больнице Нижневартовска.

Юлия Кирьянчикова,

БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

РЕДКАЯ, НО НУЖНАЯ

Рентген-хирурги ОКД установили российский коронарный стент ребёнку с врождённым пороком сердца.

Операция редкая в практике кардиоцентра. Эндоваскулярные хирурги Роман Алиев и Вячеслав Пеньковцев выполнили баллонную ангиопластику и стентирование выводного тракта правого желудочка 4-месячной девочке.

«Ребёнок поступил к нам в плановом порядке на зондирование полостей сердца, ангиографию лёгочных артерий и для более точной диагностики причин возникновения порока. У пациента был порок тетрада Фалло, дефект межжелудочковой перегородки, стеноз выводного тракта правого желудочка, транспозиция аорты, артерия левого лёгочного клапана», — рассказал Роман Алиев, рентген-хирург.

У малышки была выраженная одышка, при плаче синели губы.

«Сразу после установки стента у ребёнка повысился уровень сатурации с 70 до 95, её жизненные показатели значительно улучшились», — продолжил Роман Гаджиевич.



Примечательно, что для лечения маленькой пациентки хирурги использовали стент отечественного производства. Малышку уже выписали из стационара.

«Благодарю коллег за слаженную и профессиональную работу, а девочке желаю крепкого здоровья на долгие годы!» — поблагодарила коллег Ирина Урванцева, главный врач Окружного кардиодиспансера.

Елизавета Никонорова,

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

ДОВЕРЯТЬ И ПРОВЕРЯТЬ

Отношения между мужчиной и женщиной — одно из самых загадочных и в то же время прекрасных явлений. Два начала не могут существовать друг без друга. Когда вы познакомились с партнёром и готовы к отношениям, тогда вы открываете себя, отдаёте подкатывающим чувствам и подвергаете себя риску. Партнёры не всегда обследованы на ВИЧ-инфекцию, так как не в полной мере понимают, к чему может привести безответственность.

Для большинства людей раскрытие партнёру своего статуса представляется огромным испытанием. Это может стать главным препятствием в отношениях. Мы не знаем про свою будущую половину, можно сказать, ничего. Порой сами люди, страдающие ВИЧ-инфекцией, про свой ВИЧ-статус могут и не догадываться, ведь один из механизмов передачи инфекции реализуется при половых контактах.

Дискордантные отношения — это отношения, когда у одного партнёра есть ВИЧ, а у второго — нет. Тема связана со множеством стереотипов и включает в себя сложную систему умолчаний. Иногда требуется немалая смелость, чтобы признаться открыто: «Я тебя боюсь». Равно как и произнести: «Я боюсь за тебя».

Одна из главных проблем, мешающих эффективно общению в дискордантной паре, — это страх потерять любимого человека. Существуют и другие непростые вопросы — перспективы совместного будущего, решение зачать ребёнка, угроза



уголовной ответственности ВИЧ-положительного партнёра, отношения с внешним миром.

Многие пары ощущают себя одиночками и изолированными от остальных людей. Они слишком часто сталкиваются с непониманием со стороны друзей, семьи и общества. Нужно помнить, что такие пары нуждаются в поддержке и что их жизненный опыт представляет большую ценность для нас.

Для безопасности партнёров в таких парах предполагается регулярное применение антиретровирусной терапии ВИЧ-положительного партнёра и эффективной барьерной контрацепции.

При правильном и регулярном использовании презервативов заражение внутри такой пары не происходит. Опасные ситуации и «срывы» случаются, как правило, с течением времени, когда партнёры забывают о ВИЧ-инфекции и пренебрегают осторожностью. Отношения в этих парах имеют много специфических особенностей.

ВИЧ-негативные партнёры, испытывая необходимость в получении своевременной и качественной информации для поддержки своего ВИЧ-позитивного партнёра, активно обращаются за помощью в Центр СПИД. В 2023 году в филиал Центра по профилактике и борьбе со СПИДом в Нижневартовске на тестирование ВИЧ-инфекции обратились 790 партнёров из дискордантных пар.

Дискордантные пары, в которых инфицирована женщина, принимающая регулярно АРВТ, имеют больше возможностей реализовать право быть родителями, причём без риска для ВИЧ-негативного партнёра-мужчины. После консультаций с врачами-инфекционистами, врачами-эпидемиологами, акушерами-гинекологами, регулярного наблюдения женщины в Центре СПИД такие пары становятся счастливыми родителями.

Риск рождения инфицированного малыша при современных подходах к профилактике перинатальной передачи ВИЧ составляет 1–2%.

Отдельную группу дискордантных пар составляют пары, где инфицирован мужчина, не принимающий антиретровирусные препараты. В данном случае возможность реализовать право быть родителями осложняется риском инфицирования женщины. Однако и в этом случае наука не стоит на месте благодаря репродуктивным технологиям (методики ЭКО, ИКСИ с предварительной очисткой спермы). ВИЧ-инфекция не является противопоказанием для таких методик.

НА ЗАМЕТКУ

Основные правила безопасных отношений

- › Никогда не вступайте в половую связь с партнёром, если у вас есть хотя бы малейшее подозрение в наличии у него какого-либо заболевания.
- › Влюблённые должны задавать вопросы до того, как между ними возникнут близкие отношения. Будьте честны друг с другом. Если вы желаете откровенного ответа от своего партнёра, будьте и сами предельно откровенны.
- › Обязательно пользуйтесь презервативом и не пренебрегайте спермицидными средствами.
- › Не позволяйте уговорить себя на секс без использования защитных средств. Покупать и носить с собой презервативы могут как мужчины, так и женщины. Если мужчина категорически отказывается использовать презерватив, у вас должна зародиться мысль, что если слово «презерватив» переводится с французского как «предохранитель», то, значит, не очень-то о вас заботятся, не стараются оградить от неприятных возможных последствий.
- › Безусловно, бывают ситуации, когда выбирать не приходится. То есть был незащищённый половой акт, отсутствие «защитных средств» под рукой или данные «средства» оказались просроченными, самое главное — не паниковать, иначе вы упустите драгоценное время. Необходимо в кратчайшие сроки обратиться в местное отделение Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями.

СПРАВКА

Согласно Распоряжению Правительства РФ от 21 декабря 2020 г. № 3468-р «О Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г.», охват медицинским обследованием на ВИЧ-инфекцию населения России в 2024 году должен составить не менее 33%. На 30 июня 2023 года в России зарегистрирован почти 1 млн 189 тысяч людей с ВИЧ-инфекцией. В среднем на 100 тыс. населения приходится 797 людей с ВИЧ.

Елена Чебан,
врач-инфекционист КУ «Центр СПИД»,
филиал в г. Нижневартовске

ОФТАЛЬМОЛОГ И ЛОГОПЕД

Штат врачей-специалистов детской поликлиники Нижневартовска продолжает пополняться. В начале 2024 года в детское поликлиническое отделение № 2 и Центр здоровья для детей трудоустроились врач-офтальмолог и медицинский логопед.

«Трудоустройство новых кадров в поликлинике ключевое сказывается как на медицинских работниках, так и на маленьких пациентах поликлиники — это сокращение времени ожидания приёма, а также своевременная и квалифицированная помощь от узких специалистов», — отмечают представители администрации лечебного учреждения.

Что привело врачей в детскую поликлинику нефтяной столицы Смотлора и какие у них впечатления от нового места работы?

Для офтальмолога Эльнары Прокофьевой, которая перешла из Нижневартовской окружной клинической детской больницы, определённую роль в выборе профессии сыграла её мама, которая посвятила более 30 лет жизни работе медицинской сестрой.

«Я альтруист. Желаю всегда быть максимально полезной. Применять свои знания и навыки на практике. Всегда приятно, когда мои пациенты и их родители после приёма выходят довольными и здоровыми», — говорит врач.

Эльнара Прокофьева поделилась интересными моментами, с которыми порой приходится сталкиваться за время работы в лечебном деле: «Всегда интересны непростые клинические случаи, во время решения которых важно провести тщательное своевременное обследование и, конечно же, найти истинные причины заболевания».

В Центре здоровья для детей к своей профессиональной деятельности приступил медицинский логопед Наталья Павликова, которая уже более семи лет работает с различными речевыми нарушениями детей и взрослых. Имеет опыт работы в стоматологии с ортодонтическими пациентами. «Постоянно учусь и совершенствуюсь. Благодаря непрерывному циклу подготовки я узнала о миофункциональной коррекции. Правильное дыхание, жевание и глотание — это залог нормального развития, хорошей речи, профилактики нарушений зубочелюстной системы и многих заболеваний».

Логопедическая работа начинается с обследования. Для каждого пациента оформляется заключение, которое содержит выводы о состоянии речевых функций и функций глотания, жевания, дыхания и речи, а также дальнейшие рекомендации. Далее составляется индивидуальный план работы с каждым пациентом, которому необходима помощь. При необходимости медицинский логопед направляет к другим специалистам — ортодонт, лор-врачу, ортопеду, неврологу. Благодаря комплексному подходу специалист устраняет первопричину, а не только её симптомы, и не позволяет развиваться каскаду реакций организма на первичную патологию.

Никита Рудаков,
БУ «Нижневартовская городская
детская поликлиника»



Наталья Павликова



Эльнара Прокофьева

СПРАВКА

Миофункциональные нарушения — это снижение или повышение нормального тонуса жевательных и мимических мышц, которые возникают при нарушении функций зубочелюстной системы (глотания, дыхания, жевания, речи).



ПРОФЕССИЯ — ЛЕЧИТЬ ДЕТЕЙ

«Добрый, внимательный и, самое главное, любящий детей». Таким, по мнению большинства родителей, должен быть хороший врач-педиатр. «Чтобы посвятить жизнь педиатрии, нужна большая выдержка, терпение, энтузиазм и бесконечная любовь к своим маленьким пациентам», — добавляют штрихи к портрету идеального доктора коллеги.

В детской поликлинике Пыть-Яхской окружной клинической больницы за последние годы благодаря реализации национального проекта «Здравоохранение» появилось много молодых, полных сил, свежих знаний в области педиатрии и энтузиазма участковых врачей. И каждый из них, безусловно, в той или иной мере подходит под это описание. Но, по моему мнению, только колоссальный опыт, словно маркер, выделяет тех врачей-педиатров, чья профессия стала призванием на всю жизнь.

Фотографируя врача Татьяну Некрасову и беседуя с ней, подумала, как же сильно нужно любить своих маленьких пациентов и свою профессию, чтобы посвятить ей более сорока лет жизни!

Решение стать врачом пришло к Татьяне Витальевне ещё в детстве. Будучи не совсем здоровым ребёнком, она часто бывала в больницах и общалась с докторами. Об этом периоде своей жизни она вспоминает со слезами. Тем не менее именно доброта, чуткость и сострадание лечащего врача стали тем импульсом, что раз и навсегда определил её дальнейший профессиональный путь. «Хочу тоже лечить детей», — решила тогда Татьяна. После школы поступила и окончила Семипалатинский государственный медицинский институт и уже с 1980 года начала приём своих первых пациентов.

«Я начинала работать в участковой больнице в Казахстане, отработала три года, окончила ординатуру и однажды увидела объявление, что набираются врачи-ординаторы в Пыть-Яхскую больницу. Взяла и приехала сюда в сентябре 1986 года. Как и все, думала, что временно, а оказалось, навсегда. Надо сказать, что ещё несколько раз по воле судьбы я уезжала, но всегда возвращалась на Север. С самого начала я работала ординатором в медсанчасти Нефтеюганска, потом меня направили в Пыть-Ях в педиатрическое отделение к Геннадии Александровичу Садовскому. Проработала там несколько месяцев и перешла в поликлинику на участок. Потом мне по семейным обстоятельствам пришлось уехать обратно в Казахстан. Спустя время я вернулась и уже устроилась в пытьяхскую линейную амбулаторию — была главным врачом амбулатории и совмещала, работая педиат-

ром. Так восемь лет проработала. Уехала, теперь уже в Омск, а потом пригласили обратно в Пыть-Ях в детскую поликлинику, я вернулась, и теперь уже, наверное, насосем», — вспоминает свой трудовой путь Татьяна Витальевна.

«Лечить детей непросто, но самое сложное в нашей профессии — найти общий язык с родителями. А вот с ребятами очень приятно работать, дети есть дети, они благодарные, они всегда заряжают позитивом. Наверное, поэтому и остаюсь в этой профессии столько лет и ни разу не пожалела о своём выборе! Да, выростила уже не одно поколение, и мои первые пациенты уже родили и вырастили своих детей. Приятно, когда они с благодарностью вспоминают обо мне, здороваются на улице», — рассказывает Татьяна Некрасова.

Последние три года Татьяна Витальевна работает в отделении организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях врачом-педиатром. Теперь под её наблюдением несколько сотен воспитанников четырёх детских садов и ещё столько же школьников двух общеобразовательных учреждений. Сейчас основное направление её работы — профилактическое, это организация и проведение медицинских осмотров и вакцинации дошколят и школьников. Но и здесь Татьяна Витальевна находит положительные моменты. Говорит, что сейчас её подопечные — это те же дети, только теперь она наблюдает их в процессе учёбы. На личном опыте зная, насколько тяжёл труд участкового врача-педиатра, Татьяна Витальевна считает, что в этой профессии должны работать энергичные и молодые:

«Пожелаю коллегам всем, кто работает, терпения и, главное, здоровья, а молодым — учиться и перенимать практический опыт. Молодёжи у нас всегда дорога, я очень рада, что в последнее время в поликлинику приходит много врачей-педиатров! Мой сын, к сожалению, не стал доктором, но, возможно, внучка, когда подрастёт, пойдёт по моим стопам, и мы будем восхищаться и гордиться её профессиональными успехами!»

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

ПЕРВЫЕ

Участковые педиатры — главные свидетели того, как растут и меняются дети. Они видят, как ребёнок развивается и взрослеет. Они первыми приходят на патронаж, когда его привозят домой из роддома. Первые, с кем малыш встречается на приёме в детской поликлинике. Первые спешат на вызов, когда ребёнок заболевает. За долгие годы работы на участке Татьяна Витальевна уже вырастила не одно поколение пытьяхских детей.

НОВЫЕ ЛИЦА В СЛУЖБЕ КРОВИ

Коллектив отдела лабораторной диагностики Окружной станции переливания крови пополнился новыми специалистами.

Розалия Габидуллина с самого детства хотела стать врачом, первым в своей семье. Родители поначалу отнеслись скептически, но, зная упорство своей дочери, смирились и приняли её выбор.

«После окончания учёбы я устроилась работать в поликлинику участковым терапевтом, параллельно учась в ординатуре на врача КЛД. Конечно, нелегко было уходить с любимого места работы, от дорогого мне коллектива и пациентов. Но, сменив специальность, я осталась верна медицине и дальше помогаю людям», — поделилась Розалия Рузилевна, врач клинической лабораторной диагностики.

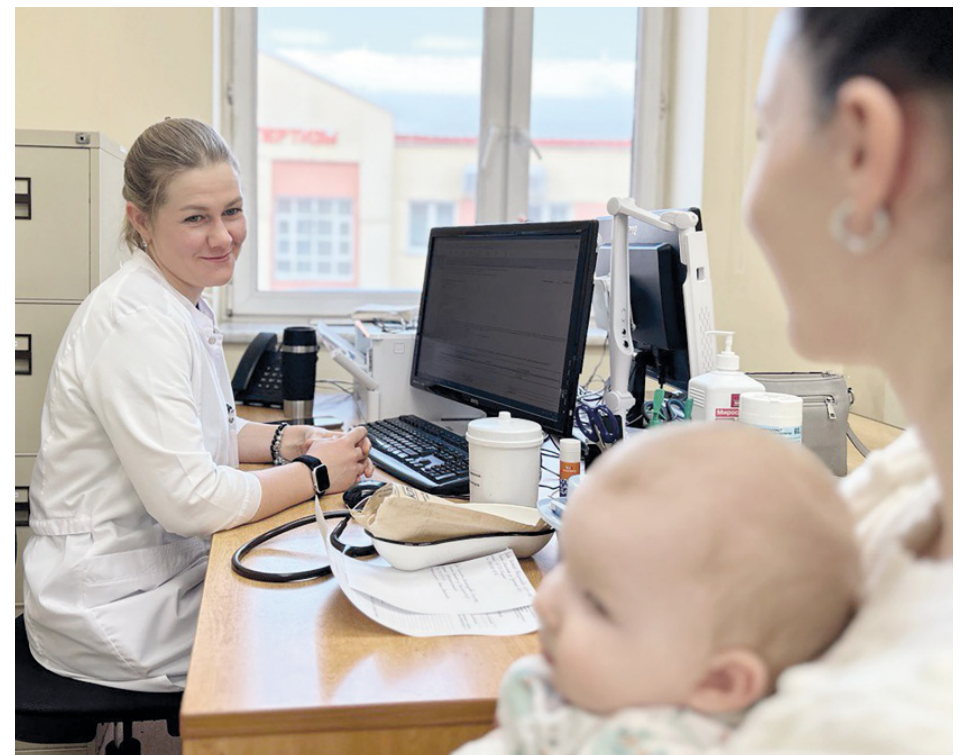
Алина Габдулина выбрала профессию медицинского лабораторного техника. Специалист занимается подготовкой крови к проведению лабораторных исследований, а именно определению группы крови, резус-фактора, естественных и иммунных антител. Также помогает врачам КЛД и биологам — готовит



расходные материалы и инструменты, контролирует работу медицинского оборудования.

«Донорство — благородное дело, а работать в Службе крови не менее благородно и престижно! Наша сфера — неотъемлемая и важная часть современного здравоохранения, и я рада, что работаю здесь», — рассказала Алина Амировна.

Яна Сергеева,
КУ «Станция переливания крови»



МЕДИЦИНСКАЯ СЕМЬЯ

С 2012 года в России успешно действует программа «Земский доктор», целью которой является стимулирование переезда молодых врачей на работу в сёла, посёлки городского типа и города, нуждающиеся в медицинских кадрах. Согласно региональному законодательству, врачи особо востребованных специальностей до 45 лет получают единовременную выплату в 1 миллион рублей. Это решает кадровую проблему медицинских учреждений.

Врач-педиатр детской поликлиники Окружной клинической больницы Ольга Ушакова в 2015 году, после окончания Оренбургского государственного медицинского университета, приехала в Ханты-Мансийск по программе «Земский доктор». Ей предоставили служебную квартиру, детский сад, единовременную выплату. Её любят дети и родители, ценят коллеги.

«Мой путь в профессию был предопределён с самого рождения. Я выросла в медицинской семье, где каждый день сталкивались с заботой о человеке и его здоровье. Моя мама, врач с большой буквы, была моим первым учителем и наставником. В детстве я поняла важность медицинского дела.

Поступление в медицинский вуз стало для меня испытанием. Первая попытка оказалась неудачной. Это меня не сломило. Стремление доказать себе и окружающим свою способность преодолеть любые препятствия привело меня к успеху на следующий год.

В 2015 году, после успешного окончания Оренбургского государственного медицинского университета, моя профессиональная дорога привела меня в Ханты-Мансийск, где я начала свою работу в качестве участкового врача-педиатра.

Ханты-Мансийск встретил меня невероятно красивой природой и теплом местных жителей. Работая с детьми, я каждый день убеждаюсь в том, что выбрала свою дорогу верно. Детская улыбка и благодарность родителей за здоровье их малышей стали для меня лучшей наградой. В этом городе я не только нашла своё профессиональное призвание, но и встретила невероятных людей, которые стали моей второй семьёй.

В моей профессиональной деятельности есть радостные моменты и трудности, но опыт делает меня сильнее и мудрее. Я благодарна своей судьбе за каждый день, проведённый в белом халате, за то, что причастна к большому делу лечения маленьких пациентов».

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

Оксана Ткаченко — заместитель руководителя по хозяйственной работе Мегионской городской больницы. Она руководит, казалось бы, совсем не профильным хозяйственным отделом, но, как выясняется, без чёткой и слаженной работы хозяйственной службы лечебное учреждение полноценно функционировать не может.

«Всё правильно, — рассказывает Оксана Юрьевна. — Наш отдел не занимается медицинской деятельностью, у нас работают плотники, грузчики, курьеры, маляры-штукатуры, электрики и т.д. Более 50 человек. Но без этих специалистов невозможно представить себе деятельность нашей больницы. Мы, как хозяйственный отдел, несём ответственность за эксплуатацию десяти больничных корпусов. Как вы понимаете, больничные корпуса — это не просто здания. К ним предъявляются требования по эксплуатации в разы выше, чем это делается для жилого или административного здания. Можно сказать, что мы работаем в экстремальном режиме для того, чтобы обеспечить безупречную работу всех технологических систем, которыми насыщены больничные корпуса. Вся электрика, водоснабжение, вентиляционные системы, канализация, системы удаления отходов нескольких классов — всё это ответственность хозяйственного отдела. Грамотная эксплуатация технологических систем — это наша главная задача.

Могу с гордостью сказать, что недавние новогодние праздники, которые обычно приносят коммунальщикам много проблем, в нашей больнице прошли безаварийно, именно благодаря работе электриков, сантехников, плотников нашего отдела, которые поддерживают системы жизнеобеспечения во всех десяти больничных корпусах.

Если взглянуть на наш труд в течение последних трёх лет, то можно сказать,

РАБОТА КАК ПРАЗДНИК



что хозяйственным отделом проделана колоссальная работа. Первое и главное, что случилось, — это передислокация трёх отделений больницы из подъезда жилого дома в хирургический корпус. Предварительно был проведён полный ремонт трёхэтажного больничного корпуса с монтажом физиокабинетов без привлечения подрядных организаций. Этот факт очень значительный, и он говорит об уровне наших специалистов, которые способны самостоятельно выполнить монтаж такого сложного оборудования. В подтверждение этих слов могу сказать также, что технический проект помещения для нового компьютерного томографа, а также само помещение для него были подготовлены силами нашего отдела, и без замечаний оно принято в эксплуатацию с первого раза.

Также нашим отделом выполнен и реализован проект на установку кислородного концентратора «Провита-800».

Целая история случилась при переезде отделения реабилитации для взрослых

в корпус бывшей Жемчужинки. Прежде чем переехать, был разработан проект перепланировки помещения, новые схемы электро- и водоснабжения, а также выполнен полный ремонт корпуса, соответственно проекту. Здесь также работали наши плотники и маляры, которые выполнили свою работу очень качественно, в чём можно убедиться, посетив отделение реабилитации. Также на сегодняшний день специалистами нашего отдела выполнены работы по модернизации бассейна в отделении детской реабилитации.

Мегионская больница — единственное медицинское учреждение в округе, где установлены шлюзы в иммунологическом отделении лабораторно-диагностического корпуса. Монтаж конструкций осуществлялся силами хозяйственного отдела. К нам приезжают коллеги из округа, чтобы перенять у нас опыт монтажа таких сложных технологических систем.

Большой объём работ по благоустройству территории был выполнен в герiatricком отделении. Своими силами мы выполнили декоративное деревянное ограждение по периметру здания, а в скверике для прогулки пациентов построили беседку и деревянный прогулочный настил.

И, конечно, необходимо сказать о наших грузчиках. Именно они в прямом смысле выполняют самую тяжёлую работу. Каждый из нас знает, как трудно перевезти мебель из одного места в другое. Наши грузчики перевозят мебель и оборудование ежедневно и первые приходят туда, где начинается ремонт или модернизация. В целом могу сказать, что мужская часть нашего коллектива отличается трезвым взглядом на жизнь в прямом смысле этого слова, и я им очень благодарна за это».

Пресс-центр БУ «Мегионская городская больница»



РУКОВОДИТЕЛЬ, НОВАТОР, НАСТАВНИК

Марина Москвина более 40 лет трудится в команде ОКБ Ханты-Мансийска. 20 лет из них — в должности старшей медицинской сестры отделения анестезиологии и реанимации. В её подчинении более 80 специалистов среднего и младшего звена.

«Современный руководитель, новатор с огромным опытом теоретических и практических навыков, искренний, внимательный человек с чувством ответственности и милосердия», — так говорят о ней коллеги.

А всё начиналось 1 сентября 1982 года. После окончания Ханты-Мансийского медицинского училища Марина Валентиновна пришла в реанимационное отделение больницы Ханты-Мансийска.

«Встретил меня Алексей Матвеевич Герасимов, наш первый заведующий. Он открыл ключом дверь реанимации. Почему ключом? Потому что некому было работать. Ни одной медицинской сестры не было. Положил на стол большую книгу «Анестезиология», и я три дня её изучала. А через две недели началась очень большая работа: автодорожные аварии, тяжёлые перитониты — все четыре кровати были заняты пациентами. Пришли ещё две медицинские сестры, на протяжении трёх лет мы работали втроём день и ночь, и так без единого выходного. Вот такое было сложное время», — вспоминает Марина Москвина.

На протяжении 20 лет отделение стало базой для формирования реанимационных отделений для новорождённых, кардиологических больных, гемодиализа, перинатального центра, онкологических пациентов. Токсикологическая реанимация «ушла» в отдельно созданный психоневрологический диспансер, а санитарная авиация «отпочковалась» в Центр медицины катастроф.

«Конечно же, наука и медицина шагнули далеко вперёд. То, что было раньше — стеклянные шприцы, сборные капельные системы, — это сейчас просто история», — улыбается Марина Москвина.

Но главным остаются человеческие качества: доброжелательность, чуткость, милосердие, забота и терпение. И никогда никакой паники!

Марина Валентиновна рассказывает, что даже спустя много лет бывшие пациенты помнят, как их выхаживали в реанимации, благодарят за спасение.

«Видеть их здоровыми — это высшая награда за наш труд!» — говорит старшая медицинская сестра отделения анестезиологии и реанимации.

Отличник здравоохранения, член «Совета сестёр», заботливая мать, опытный огородник, активный участник художественной самодеятельности. И это лучшие люди нашей команды!

Ирина Кутафина,
Окружная клиническая больница,
г. Ханты-Мансийск

НАША КРОВЬ НУЖНА ЛЮДЯМ!

Заботливая мама, отличный медицинский работник, почётный донор крови. Всё это о Светлане Ищенко — медицинской сестре Няганской городской поликлиники.

В холодном декабре 1997 года Светлана сошла на перрон на предпоследней станции Свердловской железной дороги. Вместе с трёхлетним сыном молодая женщина приехала в новую жизнь из солнечной Башкирии. На то были личные обстоятельства, которые подвигли на решительный шаг.

Сегодня Светлана Пайдуковна с улыбкой вспоминает о том страхе неизвестности и непростом, но успешно пройденном этапе жизненного пути, где многому пришлось научиться и многое преодолеть.

«У каждого своя судьба, дающая испытания, с которыми мы просто обязаны справиться. Будь это личная жизнь или профессиональная. Иначе и быть не может», — рассуждает Светлана Ищенко.

Наша героиня родилась в Башкирии, детство и школьные годы девочки прошли в небольшой деревне. С будущей профессией Света определилась, когда была маленькой. Все куклы, мишки и зайчики проходили лечение у юной медсестры: уколы, перевязки, в роли таблеток для пациентов выступали обычные пуговицы, лечебная микстура делалась из трав.

По окончании восьми классов Светлана поступила в медицинское училище в Уфе. Учёба давалась легко. С особым чувством студентка спешила на практику — научиться чему-то новому, закреплять имеющиеся навыки и, главное — помогать людям.

После получения диплома выпускница прошла дополнительные курсы повышения квалификации и начала трудовую путь в баклаборатории в медсанчасти больницы, где проработала восемь лет.

А потом случился переезд на Север, где почти на протяжении года Светлана Пайдуковна регулярно ходила в отдел

кадров Няганской городской больницы, чтобы узнать об открывшихся вакансиях медицинской сестры. Свободных ставок не было, а в этот период женщина работала в одном из детских садов младшим воспитателем.

Вернуться в здравоохранение Светлана Ищенко помог случай. На период отпуска медицинской сестры детского сада Светлану Пайдуковну попросили подменить коллегу. В это время у одного из воспитанников детского сада в дошкольном учреждении была выявлена кожная инфекция. Начались проверки, на одну из которых пришёл специалист дерматовенерологического кабинета Няганской городской больницы, который отметил профессионализм Светланы и посодействовал с трудоустройством.

Профессиональная жизнь перешла на новый уровень. Более 15 лет, несмотря на ряд реорганизаций и преобразований в здравоохранении Нягани, Светлана Пайдуковна оставалась бессменным сотрудником дерматологической службы.

В 2014 году Светлана была переведена на должность старшей медицинской сестры диагностического отделения Няганской городской поликлиники. В 2015 году возглавила регистратуру учреждения. При её руководстве в учреждении был создан новый формат открытой регистратуры в рамках реализации федерального проекта «Новая модель медицинской организации».

С 2023 года Светлана Пайдуковна — медицинская сестра кабинета по выписке листков временной нетрудоспособности Няганской городской поликлиники.

Но это ещё не всё. Светлана Ищенко не только медицинский работник, но и почётный донор крови. Более 30 лет она отдаёт частичку себя для здоровья других. Более 12 литров крови, переданные за эти годы, наверняка помогли выздороветь, а может, даже и спасли жизни десяткам человек.

«Первый раз я стала донором в 21 год в Уфе. Помочь с пополнением банка крови



необходимой группой, которая как раз была у меня, меня уговорил заведующий лабораторией, в которой я работала. Было страшно, но благодаря чётким разъяснениям и дару убеждения моего коллеги и наставника я все-таки решилась. И ни дня о своём поступке не пожалела», — вспоминает Светлана.

С годами к женщине пришло осознанное понимание того, что по возможности выбор в пользу донорства должен сделать каждый человек, не имеющий каких-либо ограничений по здоровью. Не потому что надо или заставили, а исключительно из-за человеческого отношения друг к другу. Ведь, возможно, завтра тебе самому понадобится помощь.

К слову, искреннее желание и стремление помогать другим Светлана Пайдуковна воспитала и в своём сыне. Молодой человек стал донором, будучи студентом, и вот уже много лет регулярно пополняет городской банк крови. Мама и сын уверены: «Будем донорами, пока возраст и здоровье позволяют! Наша кровь нужна людям!»

Марина Лызова,
БУ «Няганская городская поликлиника»



ДВА СОБЫТИЯ ОДНОГО ГОДА

2024 год для Миляуши Султановой — акушерки смотрового кабинета Няганской городской поликлиники — ознаменован двумя особыми датами.

В феврале Миляуша Зульфаровна отмечает свой юбилей, а в октябре грядёт 35-летие трудовой деятельности и жизни на Севере. Все эти годы женщина успешно трудится на ниве здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа.

Трудовая биография Миляуши Султановой в Югре началась в 1989 году. Сюда вместе с мужем молодой дипломированный специалист приехала из солнечной Башкирии. Работу нашла быстро — женщину с радостью приняли в коллектив родильного отделения городской больницы. На тот момент за плечами Миляуши Зульфаровны был небольшой опыт работы в ФАПе в одном из сёл родной Башкирии, куда вчерашняя студентка медицинского училища была направлена по распределению.

«В Нягани я окунулась в профессию как в омут с головой. Было одновременно безумно интересно и безумно трудно, но мне всегда помогали и во всём поддерживали коллеги. Каждый день ты видишь рождение детей, помогаешь женщинам ощутить чувство материнства, вначале разделяя вместе с ними страдания, а потом радость. Даже спустя годы от этих воспоминаний — слёзы на глазах. Даже представить сложно, как бы сложилась моя жизнь вне этой профессии, ведь в медицину я пришла практически случайно», — улыбается женщина.

Всё решил случай. Несчастный и одновременно счастливый. Однажды одному из родственников внезапно стало плохо. Мужчина стал задыхаться, потерял координацию. Все близкие растерялись, а Миляуша быстро сориентировалась — уложила на ровную поверхность, освободила от стесняющей одежды, обеспечила доступ кислорода. История закончилась благополучно, а юная спасительница в этот день окончательно и бесповоротно решила поступать в медицинское училище, где впоследствии выбрала акушерское направление.

На протяжении последних 27 лет Миляуша Султанова работает в смотровом кабинете амбулаторного звена Нягани. Ежедневно на приёмах специалист осматривает и проводит манипуляции десяткам женщин города. Глубокие профессиональные знания и большой опыт неоднократно помогали специалисту своевременно, на ранних стадиях, выявлять признаки заболевания женской репродуктивной сферы, в том числе онкологические.

«О своей работе — только хорошее. Стабильность, прекрасные коллеги, хорошая заработная плата. Люблю медицину, люблю Югру, люблю Нягань!» — говорит юбиляр.

Марина Лызова,
БУ «Няганская городская поликлиника»

Коллектив Игримской районной больницы проводил на заслуженный отдых Валентину Бадаеву.

Почти 50 лет жизни Валентина Дмитриевна отдала здравоохранению Берёзовского района.

В 1971 году окончила Оренбургский государственный медицинский институт. После прохождения годичной интернатуры по рентгенологии при областной больнице Оренбурга направлена на работу в Державинскую районную больницу врачом-рентгенологом, где проработала с 1971 по 1975 г.

В 1975 году приехала в п. Берёзово по месту распределения мужа в Берёзовский лётный отряд. В Берёзовской районной больнице вакансии на должность рентгенолога не было. По настоянию главврача, в то время В.И. Берсенева, её отправили на работу в Игримскую больницу, где приступил к работе главным врачом Валерий Каданцев.

«В те годы кабинет только был открыт. Первым рентген-лаборантом была Антонина Петровна Погребняк, участник ВОВ, опытный специалист. Она меня многому научила, за что я ей очень благодарна до сих пор», — вспоминает Валентина Бадаева.

Оборудование на то время было просторно примитивное. Рентген-аппарат АРД, на котором проводилась и R-скопия, и снимки. Флюорограф 45x45 мм, узкоплёночный, приспособленный на базе РУМ-4.

Работы было очень много, на флюорографе обследовалось до 15 тысяч человек, снимков до 10–12 тысяч в год. Часто с передвижным флюорографом от Берёзовского тубдиспансера ездила в командировки в посёлки Хулимсунт, Сосьва, Няксимволь, Светлый и другие.

По совместительству на время отсутствия или отпусков специалистов в течение пяти лет работала терапевтом на амбулаторном приёме. С 1977 по 1983 г. работала педиатром на участке, часто дежурила, работала как неонатолог в роддоме.

В 1979 году с открытием нового корпуса появился хорошо оборудованный новый рентген-кабинет. Население Игрима рос-

НАСТАВНИК ДЛЯ МНОГИХ ВРАЧЕЙ



ло. Родов до 400 в год. Новорождённых до года на двух участках около 200. Штат врачей от девяти в те годы достиг 50.

«За 49 лет устраивались новые рентгенологи, но через 2 года — 5 лет уезжали. Я здесь задержалась на всю жизнь. Дочь окончила здесь школу, Тюменский университет, получила два высших образования, работает на Урале, подрастает внучка, — рассказывает Валентина Дмитриевна. — Приезжали сюда на 3–4 года, задержались на 50 лет».

«Коллеги всегда помогали, может потому, что в те времена мы были одного выпуска — 1968–1973 гг. Теперь поколение докторов значительно обновилось и омолодилось, — продолжает свой рассказ Валентина Дмитриевна. — В рентген-службе теперь три лаборанта. Проводится обследование населения на цифровом флюорографе, крупнокадровом. Облучение пациентов минимальное. Работает

цифровой маммограф для исследования у женщин заболевания молочных желёз. За годы работы знаю почти всё население. Те, кого родители приносили на взвешивание, уже многие стали бабушками и дедушками. Оглядываясь на свой жизненный путь, я с уверенностью могу сказать, что я не ошиблась с выбором профессии. Я люблю свою работу».

Валентина Дмитриевна стала наставником для многих молодых врачей. Пользуется уважением среди коллег и населения. За многолетний труд неоднократно награждалась почётными грамотами департамента здравоохранения, имеет звание «Ветеран труда». В 2021 году ей присвоено звание и вручена медаль «Почётный гражданин Берёзовского района».

Лина Шершнева,
БУ «Игримская районная больница»



КАК ЕДИНЫЙ МЕХАНИЗМ

4 февраля 2004 года в Нефтеюганске была открыта вторая взрослая поликлиника. Как и 20 лет назад, поликлиникой руководит заместитель главного врача по поликлиническому разделу работы Владимир Ермолаев.

«Переезжали мы в поликлинику с большим энтузиазмом, были очень рады просторным и светлым коридорам и уютным кабинетам. Быстро обжились, и наша работа пошла своим чередом. Конечно, и нашим пациентам было приятно приходить в новую поликлинику», — вспоминает Ольга Колесниченко, врач-эндокринолог.

Медицина не стоит на месте, за 20 лет многое изменилось, в поликлинике открылись новые отделения, такие как Центр амбулаторной онкологической помощи, паллиативное отделение и консультативно-диагностическое отделение. В поликлинике очень хорошо развита диагностическая база, которая значительно ускоряет процесс обследования пациентов. Компьютерный томограф, телеметрические консультации, нейроэлектро-

миография, лаборатория, биопсия под УЗИ-наведением, электронная документация — всё это доступно пациентам и активно используется сотрудниками в повседневной работе на базе поликлиники.

«Порядка 20% медицинских работников трудятся в поликлинике с момента открытия. Среди них Инесса Бурухина, Ольга Колесниченко, Андрей Саталкин, Фарида Мусина, Вахиса Назипова и Татьяна Чернухо. Радостно, что в поликлинику приходят и молодые кадры. Новое поколение медиков заряжено на работу, готово к ней физически, морально и профессионально», — отметил Владимир Ермолаев, заместитель главного врача по поликлиническому разделу работы.

Сейчас поликлиника № 2 — это 10 лечебных отделений с общей мощностью

посещений до 1 500 человек в сутки. Два терапевтических и хирургическое, отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи и отделение медицинской профилактики, кабинет неотложной помощи и консультативно-диагностическое отделение, инфекционный кабинет по работе с больными ВИЧ-инфекцией и регистратура, дневной стационар и Центр амбулаторной онкологической помощи.

59 врачей, 149 средних медицинских работников, 3 медицинских психолога и 48 человек прочего персонала работают как одно целое, как единый механизм, главная цель которого — сохранение здоровья нефтеюганцев.

БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»

К 80-летию со дня полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады

Война! Война! 1 418 дней и ночей, миллионы погибших, раненых, пропавших без вести, угнанных в Германию. Разрушенные города, разграбленные сёла, сожжённые деревни. Наша святая обязанность — сохранить память обо всех участниках Великой Отечественной войны, донести эту память до новых поколений, воспитывать на подвигах наших предков, быть готовыми дать отпор всем, кто посмеет посягнуть на нашу землю.

В праздничный день по всем городам и весям прошёл «Бессмертный полк». В таком полку — и семья Татьяны Марениной с портретом её отца Василия Трофимовича Ляпина. Татьяна многие годы проработала в здравоохранении Югры медицинской сестрой Игримской и Белоярской районных больниц.

Её отец Василий Трофимович Ляпин родился в 1920 году в семье крестьянина-середняка в селе Рассыпном Илекского района Оренбургской области. В 1928 году Василий пошёл в школу, в 1936-м окончил 7 классов Платовской неполной средней школы и начал трудовую деятельность. В 1940 году Василия Трофимовича призвали в ряды Красной армии. Служил он в местечке Усть-Луга Ленинградской области. 22 июня 1941 года воинская часть, в которой служил, по боевой тревоге была переброшена на берег Финского залива для охраны морского порта от воздушного десанта фашистов.

Своё боевое крещение получил под Нарвой. Под натиском численно превосходящих сил противника его воинская часть была вынуждена отступить с оборонительных позиций, одновременно изматывая в боях живую силу врага, уничтожая его боевую технику.

31 августа 1941 года при наступлении на один из населённых пунктов, имевших стратегическое значение для наших войск, был ранен в ногу и по 8 октября 1941 года находился на лечении в Ленинграде. По выздоровлении был направлен в отдельный заградительный батальон 13-й стрелковой дивизии 42-й армии, которая занимала линию обороны Пулковских высот. Фашистские войска находились всего в 6–7 километрах от окраин Ленинграда.

В начале 1942 года влился в снайперское движение и защищал Ленинград. Будучи снайпером Ленинградского фронта, взял обязательство: к 1 мая 1942 г. уничтожить 65 фашистов. Слово своё сдержал, записав на личный счёт 67 захватчиков. И был награждён орденом Красной Звезды. В октябре 1942 года, окончив курсы младших лейтенантов в блокадном Ленинграде, был назначен на должность командира стрелкового взвода.

К ноябрю 1942 года счёт мести младшего лейтенанта Василия Ляпина увеличился до 100. 22 января 1943 года во время прорыва блокады Ленинграда в районе Синявинских торфоразработок он был ра-



СКРОМНЫЙ ГЕРОЙ

нен в правое плечо. После длительного лечения в нескольких госпиталях был признан негодным к строевой службе.

После войны жил и работал в посёлке Тугулым Свердловской области. В мае 1967 года переехал в посёлок Игрим Берёзовского района. В посёлке базировалось газопромислое управление «Игримгаз» и отдел рабочего снабжения, где Василий Трофимович работал заместителем начальника отдела, он отвечал за строительство и ремонт объектов торговли, бытовые условия сотрудников отдела.

В то время интенсивно прокладывались газовые магистрали, строились компрессорные станции, трассовые посёлки. На отделе рабочего снабжения лежала большая ответственность — обеспечение работников управления и жителей посёлка всем необходимым. Отдел успешно справлялся с поставленными задачами, в этом была и заслуга заместителя начальника отдела, бессменного секретаря партийной организации отдела, члена партийного комитета газопромислового управления «Игримгаз» Василия Трофимовича Ляпина. Скромный, спокойный, незаметный, умеющий управлять собой, совершенно не публичный человек добросовестно исполнял свои обязанности. Мы часто встречались с Василием Трофимовичем на партийных активах, семинарах, конференциях. Оба были секретарями первичных партийных организаций.

Однажды мы возвращались по занесённой пургой зимней дороге из районного центра Берёзово с пленума райкома партии. Долгая дорога располагала к разговору. Я спросил: «Василий Трофимович, во время войны вы были на фронте?» Он посмотрел на меня, улыбнулся и сказал:

— Ты знаешь, доктор, воевала я на Ленинградском фронте снайпером, уничтожил 100 фашистов, думал продолжить счёт. Видимо, на какое-то мгновение рассла-

ЦИТАТА

Мой счёт — 73!

Родина вручила мне снайперскую винтовку — её номер 84904. Вначале я изучил её баллистические данные, а затем стал изучать оптический прицел. В учёбе мне помог снайпер тов. Костров. Стреляя по мишени, я узнал боевые свойства винтовки и убедился, что бьёт она правильно, без промаха. В первый выход на «охоту» со знатным снайпером тов. Костровым я уложил двух оккупантов. Затем неустанно увеличивал счёт. Прочитав приказ Наркома Оборона великого Сталина, я решил ответить делом. На днях я вышел на «охоту» и заметил фрица. Спустил курок. Фашист свалился на землю. Теперь мой счёт мести — 73 немецких оккупанта. Я не только сам уничтожал врага, но и учу в своём отделении бойцов искусству сверхметкой стрельбы, вызвав на соревнование тов. Малеева.
Снайпер В. Ляпин.

Эта статья была опубликована во фронтовой газете Ленинградского фронта в июле 1942 года

бился и получил тяжёлое ранение в правое плечо. Долго лечился в госпиталях, а рука продолжала не слушаться. И так до сих пор. Мои документы отправили на представление к высокой правительственной награде. Видимо, они где-то затерялись, да я их и не искал, разве дело в награде? Я исполнил свой долг, клятву снайпера.

Вспоминаю один эпизод из моей снайперской службы. Дело было в марте. Мы в маскировочных халатах старались

раствориться в снегу и в утреннем тумане, заволакивающим просыпающуюся землю. Одним из спрятавшихся в опустевшем окопе был Герой Советского Союза Федосий Симачков — один из первых снайперов, на счету которого было 125 истреблённых фашистов. Сидели не первые сутки, охотясь за немецким снайпером, который тоже нас выследил. Мы были голодны, потихоньку вздыхали о котелке с горячими щами да кружке чаю. Понимали, что нужно переменить место, оставаться в этом окопе было опасно. Мы потеряли из вида нашего противника, но трогаться с насыщенного места не стали: вдруг он рядом. Тянулись минуты, ползли часы, выхода не было. Туман не поднимался. «Замёрзла, наверное, наша «кукушечка», — сказал Федосий и приподнял над брусом голову. Выстрел. И мёртвый Симачков склонил простреленную голову на моё плечо. Двое суток сидел я рядом с телом погибшего товарища. Мучила жажда мести...



Меня всегда поражала скромность этого легендарного человека, защитника Родины. И очень тяжело осознавать, что его подстерегла такая нелепость. После ликвидации отдела рабочего снабжения в Игриме он вышел на заслуженный отдых и переехал в Тюмень. Летним днём пришёл на вокзал, чтобы уехать на дачу. Почувствовал себя плохо. Потерял сознание, упал. У него не оказалось при себе документов — увезли в приют для бомжей, он умер. Родственники с трудом разыскали тело.

В моей памяти Василий Трофимович остался скромным героем Великой Отечественной войны. В своём архиве я бережно храню всё, что связано с его именем.

Валерий Каданцев, член Союза писателей РФ, заслуженный врач РФ



ВЕРНОСТЬ ПРОФЕССИИ

8 февраля отметила день рождения врач — стоматолог-ортодонт Нефтеюганской районной больницы Ариадна Леконцева, ей исполнилось 83 года.

За плечами Ариадны Павловны более чем полувековой стаж работы. Профессиональный выбор она сделала ещё девочкой, видя, как страдают от зубной боли старшие родственники и знакомые. Желая помочь близким, после школы отправилась в медицинский вуз на стоматологический факультет.

Ортодонтическое направление стало делом всей жизни: именно ортодонт может действительно сделать человека красивым и счастливым. «Человек не должен мучиться из-за некрасивой улыбки или выражения лица, оттого что ему своевременно не оказали ортодонтическую помощь. Дети, которые проходят этот нелёгкий путь исправления, становятся уверенными в себе, расцветают, забывая прежние физиологические,

психологические проблемы. И я вместе с ними счастлива. Конечно, для этого нужно очень любить свою работу и постоянно совершенствоваться, и я до сих пор учусь!» — говорит Ариадна Павловна.

Ежегодно в феврале доктор отмечает два знаменательных события: день рождения и профессиональный праздник. Обаятельная, улыбчивая, она не скрывает возраста и является эталоном преданности профессии. У Ариадны Павловны большая семья, она пример для своих потомков: исполнила свою мечту и более полувека служит отечественному здравоохранению, даря людям счастье красивой улыбки.

БУ «Нефтеюганская районная больница»

НИЗКИЙ ВАМ ПОКЛОН!

НЯГАНЬ

♥ Наталья Попова от души благодарит терапевта Няганской городской поликлиники Светлану Паксееву за её профессионализм и внимание к пациентам.

♥ Представители Няганского общества инвалидов выразили огромную благодарность администратору регистратуры поликлиники Елене Кравченко: «Елена Павловна прекрасный специалист, осуществляющий запись на приём к врачам нашей городской поликлиники. Хотим отметить её профессионализм, вежливость, чуткое отношение к членам Общества. Нам очень комфортно взаимодействовать с таким грамотным и ответственным работником. Хочется пожелать Елене Павловне профессионального успеха, здоровья и всех благ!»

♥ Анастасия Филиппова благодарит врача-онколога Наталию Третьякову: «От всего сердца благодарю вас за вашу работу. За ваши усилия, старания, высокий профессионализм, доброту сердца и большое мастерство. Быть врачом — это ваше призвание!»

♥ Людмила Шефер выразила слова признательности специалистам кабинета врача-дерматолога: доктору Альфие Глазыриной и медицинской сестре Гафуре Хановой: «Спасибо за чуткое, внимательное отношение к нам, пациентам-пенсионерам. За терпение, моральную поддержку, профессионализм».

♥ Екатерина Гок выражает благодарность участковому врачу-терапевту Людмиле Арабаджи.

♥ Слова признательности поступили в адрес медицинских сестёр дневного стационара от Натальи Геник: «Спасибо за добросовестное отношение к своей работе, профессионализм, очень внимательное отношение к пациентам».

♥ Огромную благодарность за лечение, отзывчивость и колоссальную поддержку врачам гнойно-хирургического отделения Няганской окружной больницы: заведующему Николаю Шаталову, врачам-хирургам Юрию Маркову и Рафаэлю Шавалиеву — выражает М. Медведева.



♥ Участкового терапевта Елену Петрякову благодарит Ольга А.: «Большое спасибо молодому доктору за чуткое отношение и внимательность к пациентам».



♥ Врача-терапевта Имрана Каримова благодарит Татьяна Петровна П.: «Я проживаю в районе дач, и довольно продолжительный период у нас не было участкового доктора. В 2023 году чудо произошло. В поликлинике появился прекрасный молодой человек, внимательный доктор, готовый выслушать и искренне желающий помочь! Назначил лечение, анализы, обследования. Мне стало легче уже через несколько дней. Спасибо, доктор! Благодаря вам я встретила новый, 2024 год и продолжаю жить на этом свете».



♥ Адия Уторова выражает искреннюю благодарность заведующему травматологическим отделением, врачу — травматологу-ортопеду Няганской окружной больницы Владимиру Балабану, а также всем специалистам, которые помогли ей встать на ноги: «Я благодарна всем врачам, которые присутствовали в моей жизни, медсёстрам, перевязочным медсёстрам за добросовестное отношение. Большое спасибо коллективу травматологии. Отдельная благодарность Владимиру Николаевичу Балабану, Алексею Григорьевичу Патракову, операционным медсёстрам, которые присутствовали во время операции, и ещё врачу-анестезиологу, облегчавшему боль во время операции. Все имена и фамилии не знаю, но очень-очень благодарна. Отдельная благодарность физиотерапевтическому отделению, где я прошла курс восстановительного лечения».

ХАНТЫ-МАНСКИЙСК



♥ Благодарность заведующему отделению реанимации для новорождённых недоношенных детей Окружной клинической

больницы Ханты-Мансийска Игорю Колмакову выражает пациентка Юмашева: «Моей дочери пять лет, и то, что она жива, здорова, всё благодаря Игорю Владимировичу. Мы давно не живём в Ханты-Мансийске, но благодарность к этому замечательному человеку и врачу будет у нас всегда. Никогда не забуду, как он обнимал за плечи, успокаивал и говорил, она выживет, вырастет, и вы будете ей гордиться. Из далёкого города на Ямале шлём вам низкий поклон. Спасибо вам за всё!»

СУРГУТ



♥ Виктор Конопленко из Радужного, который проходил плановую госпитализацию в Окружном кардиологическом диспансере «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» в отделении ХЛСНРС и ЭКС, от всей души благодарит лечащего врача-кардиолога Валерию Секисову: «Прекрасный, внимательный, знающий своё дело доктор! Доходчиво, понятно, грамотно и в то же время доступно для меня, пожилого человека, рассказала об особенностях моей болезни, перспективе лечения. Подобрала необходимую терапию. Особая благодарность бригаде врачей, проводившей оперативное вмешательство. Благодарю заведующего отделением Дениса Моргунова за организацию работы в отделении: все сотрудники очень внимательные, доброжелательные и являются прекрасными специалистами в своём деле. Также хочется отметить всех медицинских работников, санитарок и весь персонал отделения ХЛСНРС и ЭКС. Всегда отзывчивые, всегда рядом, с уважением и заботой относятся к больным».

НИЖНЕВАРТОВСК

♥ Благодарность заведующему эндоскопическим отделением Нижневартовской городской поликлиники Максиму Яровому и медицинской сестре процедурного кабинета Татьяне Альтенгоф за доброе, внимательное отношение к пациентам выражает Т. Короткова.

♥ Благодарность секретарю поликлиники № 1 Ларисе Леонидовне Коржавиной за оказанную помощь в записи на приём и оформлении необходимых документов выражает З. Копцева.

♥ В. Шапенков благодарит врача-эндоскописта Татьяну Морозову и медсестру процедурного кабинета Людмилу Зайцеву за профессионализм и внимание к пациентам.

♥ Благодарность врачу-урологу Сергею Недоризанюк за чуткое отношение к пациентам и оказанную помощь в подборе правильного лечения выражает Л. Бенц.

♥ Благодарность и признательность медицинским специалистам реабилитационного отделения городской поликлиники

№ 3: заведующей отделением Наталье Модестовой, инструктору ЛФК Альфие Закиуллиной, физиотерапевту Наталье Гавриш, медсестре Елене Ратевской — выражает М. Гордеева.

♥ За чуткое отношение к пациентам и оказанную помощь главного врача поликлиники Светлану Воронину благодарит Г. Стройнова.

♥ Благодарность медицинской сестре хирургического отделения поликлиники № 3 Татьяне Хайретдиновой за чуткость и профессионализм выражает Н. Борисова.

♥ Благодарность Эльвире Бакеевой за внимательное, ответственное отношение к пациентам выражает Л. Крутских.

♥ Врача-терапевта Адилю Сюняеву за отзывчивость и внимание благодарит А. Зайцев.

♥ Фельдшера поликлиники Светлану Захарченко благодарит Э. Мустафаева: «Всем врачам хочется пожелать такого же терпения к своим пациентам, как у Светланы Алексеевны».

♥ Благодарность врачу УЗИ поликлиники № 3 Антону Бобрешову выражает пациентка в возрасте Л. Прокопенко: «Его умение общаться с нашим братом — старой закалки, нашим ранним возрастом заслуживает море оваций и низкого поклона. Есть и среди молодого персонала истинные доктора с сердцем и со знанием дела. После такого отношения пациент выздоравливает и уходит с переполненным счастьем сердцем». Также женщина говорит «спасибо» заведующей Татьяне Деревенец за умение сплотить коллектив для выполнения той миссии, которая стоит перед медицинскими работниками.

♥ Искреннюю благодарность заведующей женской консультацией городской поликлиники Елене Журавель и медсестре Инне Радкевич за их профессиональную и качественную помощь в решении нестандартной ситуации выражает Анна Ступа.

СОВЕТСКИЙ РАЙОН

♥ Заведующую отделением анестезиологии и реанимации Советской районной больницы Марину Елецких и заведующую кардиологическим отделением Наталью Яненко за профессионализм, оказанную помощь и внимательное отношение благодарит Н. Адаменко.

ЮГОРСК

♥ Благодарность главному врачу городской больницы Югорска Андрею Моренко, нейрохирургу Андрею Михайлову, неврологу Ольге Суворовой, медицинским сёстрам, фельдшеру Михаилу Сабенину, водителю Андрею Жиринову за внимание, понимание и профессионализм выражают близкие и родные В. Русова.

УРАЙ

♥ Благодарность заведующему отделением анестезиологии и реанимации Урайской городской клинической больницы Максиму Тищенко за его нелёгкий труд, профессионализм, отзывчивость, понимание и ответственное отношение к работе, а также всему медперсоналу отделения реанимации за их добросовестный и нелёгкий труд, отзывчивость и глубокое понимание проблемы, индивидуальный подход к пациенту и его родственникам выражает Н. Осипова.