



ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ НОМЕРЕ:

## СЕРДЦЕ НА ПАУЗЕ

17 секунд – именно столько не билось сердце  
11-летней девочки

▶ 7



## КОРОНАРНАЯ АНГИОГРАФИЯ

В Няганской окружной больнице начали  
проведение коронарной ангиографии  
в амбулаторных условиях

▶ 2

## КРУПНЫМ ПЛАНОМ

Сергей КНЯЗЕВ, врач-радиолог

«МЫ ВЕРИМ  
ТОЛЬКО СЕБЕ, ДА И ТО  
НЕ ВСЕГДА...»

▶ 8



## ПОВЕЛИТЕЛИ МИКРОСКОПОВ

Врачи по клинической лабораторной  
диагностике, биологи и медицинские  
лабораторные техники отметили свой  
профессиональный праздник

▶ 11

## МУЖЕСТВО И ОТВАГА МЕДИКОВ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Во время войны медицинские работники вернули в ряды защитников Родины  
миллионы солдат и офицеров

▶ 9



## КОРОНАРНАЯ АНГИОГРАФИЯ

В Няганской окружной больнице начали проведение коронарной ангиографии в амбулаторных условиях. Теперь вместо нескольких дней на больничной койке пациенты проведут в стационаре всего несколько часов.

Данный диагностический метод, позволяющий точно определить характер, место и степень сужения коронарной артерии, не нов, в отделении рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения его успешно применяют для диагностики ишемической болезни сердца с 2005 года. В рентгеноперационной под местной анестезией специалисты за 15–20 минут получают полную информацию о состоянии коронарных артерий. После коронарографии при отсутствии осложнений через 2–3 часа пациента выписывают домой с рекомендациями о дальнейшей тактике лечения и амбула-



Проведение коронарной ангиографии в рентгеноперационной под местной анестезией

торного наблюдения. При выявлении значимого нарушения коронарных артерий проводится стентирование и пациент переводится на круглосуточный стационар в кардиологическое отделение.

Напомним, Югра входит в пятерку субъектов РФ с самым низким уровнем смертности от болезней системы кровообращения.

– *Востребованность в этом рентген-контрастном методе диагностики высока. Только в Нягани за последние пять лет проведено 3 254 коронарографии, из них за 2022 год – 830, – делится Сергей Догадин, главный врач Няганской окружной больницы. – Новый формат работы позволит разгрузить кардиологическую койку и сократить период ожидания для плановой госпитализации, а также увеличить объем выполняемых коронароангиографий, что будет способствовать снижению смертности от болезней системы кровообращения.*

ЛЮБОВЬ КАРАСЕВА,  
БУ «Няганская окружная больница»

В Югре назвали победителей второго этапа Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием, специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в 2023 году.

**Медицинские работники Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска:**

- номинация «Лучший руководитель медицинской организации» – Елена Кутефа, главный врач;
- номинация «Лучший анестезиолог-реаниматолог» – Денис Никитин, врач – анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии и реанимации;
- номинация «Лучший участковый терапевт» – Татьяна Могильницкая, врач-терапевт участковый;
- номинация «Лучший санитарный врач» – Марина Драган, заведующая отделом клинической эпидемиологии, врач-эпидемиолог;
- номинация «Лучшая старшая медицинская сестра» – Татьяна Павлова, старшая медицинская сестра;
- номинация «Лучший лаборант» – Татьяна Кулькова, старший фельдшер-лаборант (2-е место).

**Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника:**

- номинация «Лучший фельдшер» – Илья Батуев, зубной врач (2-е место).

**Югорская городская больница:**

- номинация «Лучший фельдшер» – Марина Карманова, фельдшер профилактического отделения детской поликлиники (3-е место);
- номинация «Лучший акушер» – Ольга Кулакова, старшая акушерка родильного отделения (3-е место);
- номинация «За верность профессии» – Вера Молчанова, старшая медицинская сестра приемного отделения (2-е место).

**Сургутская окружная клиническая больница:**

- номинация «Лучший хирург» – Ильфар Галиуллин, заведующий урологическим отделением, врач-уролог;
- номинация «Лучший фармацевт» – Лидия Ушакова, фармацевт межбольничной аптеки;
- номинация «Лучший лаборант» – Лейла Чеченова, фельдшер-лаборант бактериологической лаборатории;
- номинация «Лучшая старшая медицинская сестра» – Наталья Шиховцева, старшая медицинская сестра (2-е место).

## ЛУЧШИЕ В ЮГРЕ

**Няганская городская поликлиника:**

- номинация «Лучший отоларинголог» – Рустем Аллагузин, врач-отоларинголог;
- номинация «Лучшая участковая медицинская сестра» – Ирина Усенко, медицинская сестра участковая (2-е место).

**Няганская окружная больница:**

- номинация «Лучший врач по диагностическим исследованиям» – Павел Новиков, заведующий отделением, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

**Сургутская городская клиническая поликлиника № 5:**

- номинация «Лучший педиатр» – Роза Гилязова, врач-педиатр.

**Сургутская районная поликлиника:**

- номинация «Лучший участковый педиатр» – Алла Скриполенко, врач-педиатр участковый.

**Сургутская городская клиническая поликлиника № 3:**

- номинация «Лучший терапевт» – Изабелла Алатырева, заведующая поликлиникой, врач-терапевт.

**Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства:**

- номинация «Лучший акушер-гинеколог» – Юлия Майер, врач – акушер-гинеколог;
- номинация «За создание нового метода диагностики» – Ирина Конарева, заведующая отделением, врач – акушер-гинеколог;
- номинация «Лучший акушер» – Екатерина Колесникова, акушерка.

**Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»:**

- номинация «Лучший кардиолог» – Денис Моргунов, врач-кардиолог консультативного отделения.

**Сургутская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1:**

- номинация «Лучший стоматолог» – Елена Швенк, врач-стоматолог детский;
- номинация «Лучшая медицинская сестра» – Светлана Валиева, медицинская сестра (3-е место).

**Сургутская клиническая травматологическая больница:**

- номинация «Лучший травматолог-ортопед» – Станислав Афанасьев, врач –

травматолог-ортопед отделения травматологии и ортопедии № 5.

**Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи:**

- номинация «Лучший фельдшер» – Мария Сергиенко, старший фельдшер подстанции № 2.

**Сургутская городская клиническая поликлиника № 1:**

- номинация «Лучшая медицинская сестра» – Галия Иксанова, медицинская сестра процедурной (2-е место).

**Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр:**

- номинация «Лучший врач лабораторной диагностики» – Наталья Веснина, заведующая лабораторией, врач клинической лабораторной диагностики.

**Нижневартовская психоневрологическая больница:**

- специальная номинация «За вклад в развитие медицины, медицинской науки и здравоохранения», название «Лучший специалист с высшим немедицинским образованием» – Эльвира Сорокина, медицинский психолог.

**Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив:**

- номинация «Лучший врач-эксперт» – Вера Ефимова, врач-методист.

**Советская районная больница:**

- номинация «Лучший инфекционист» – Ольга Колесник, врач-инфекционист.

**Нижневартовский онкологический диспансер:**

- номинация «Лучший онколог» – Дмитрий Сорокин, врач-онколог, заведующий отделением абдоминальной и торакальной онкологии.

**Лангепасская городская больница:**

- номинация «Лучший неонатолог» – Ирина Чернявская, врач-неонатолог родильного отделения;
- номинация «Лучший врач скорой медицинской помощи» – Виктор Андрухович, заведующий отделением, врач скорой медицинской помощи.

**Нижневартовская окружная клиническая больница:**

- номинация «Лучший невролог» – Ирина Бондаренко, заведующая отделением, врач-невролог;

- номинация «Лучшая медицинская сестра» – Наталья Кучерова, медицинская сестра перевязочной;

- номинация «Лучшая старшая медицинская сестра» – Ольга Беляева, старшая медицинская сестра (3-е место).

**Пионерская районная больница:**

- номинация «Лучший офтальмолог» – Ирина Каджинова, заведующая отделением первичной специализированной медико-санитарной помощи, врач-офтальмолог.

**Нижневартовский противотуберкулезный диспансер:**

- номинация «Лучший фтизиатр» – Елена Колташева, врач-фтизиатр;
- номинация «Лучшая участковая медицинская сестра» – Ирина Самохвалова, медицинская сестра участковая детского амбулаторного отделения (3-е место).

**Нижневартовская районная больница:**

- номинация «Лучший сельский врач» – Ольга Шепелевич, врач-офтальмолог.

**Когалымская городская больница:**

- номинация «Лучший эндокринолог» – Виктория Луговская, врач-эндокринолог;
- номинация «За верность профессии» – Елена Зобал, главная медицинская сестра.

**Нижнесортумская участковая больница:**

- номинация «Лучшая участковая медицинская сестра» – Дагив Алишехова, медицинская сестра участковая.

**Покачевская городская больница:**

- номинация «Лучший акушер» – Светлана Казакова, старшая акушерка родильного отделения (2-е место).

**Мегионская городская больница:**

- номинация «Лучший лаборант» – Елена Бодяк, фельдшер-лаборант (3-е место).

**Нефтеюганская районная больница:**

- номинация «За верность профессии» – Галина Лев, старший фельдшер ОСМП (3-е место).

*Поздравляем коллег с победой во втором этапе Всероссийского конкурса врачей и специалистов со средним образованием! Желаем удачи на федеральном уровне!*

ПРЕСС-СЛУЖБА ДЕПАРТАМЕНТА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЮГРЫ

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

1 Найдите в одном из этих магазинов

Доступно в Google Play

Загрузите в App Store

ИЛИ

бесплатное приложение ARVIS и установите его на устройство

Отсканируйте QR-код и установите приложение по ссылке



2 Откройте приложение и выберите на нижней панели инструментов значок AR

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

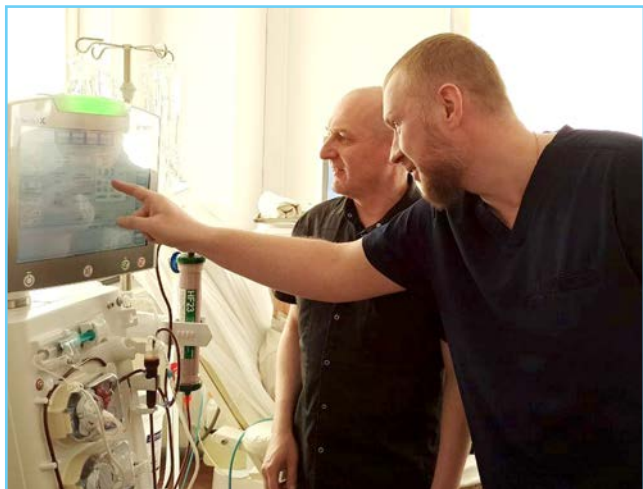




## ОСВОЕНИЕ НОВОГО МЕТОДА

Желание учиться, узнавать и внедрять понравившееся в свою ежедневную практику не дает медицинским работникам Югры сидеть на месте, особенно когда коллеги с удовольствием делятся своими наработками, опытом и секретами мастерства. Центр амбулаторного диализа Няганской окружной больницы накануне принимал коллегу из Урая.

– Все для того, чтобы сделать помощь нашим пациентам более качественной и комфортной, – делится Алексей Смирнов, врач-нефролог кабинета гравитационной хирургии крови и гемодиализа Урайской городской клинической больницы, приехавший на пару дней в Няганскую окружную больницу для знакомства и осво-



Алексей Смирнов с коллегой контролируют лечебный процесс

ения нового метода заместительной почечной терапии – высокопоточной гемодиализации. – В учреждении внедрен только один метод – гемодиализ, и в палате реанимации и интенсивной терапии работает аппарат для острой терапии, но он обладает исключительно низкочастотными методами. Теперь мы возьмем на вооружение второй метод – высокопоточной гемодиализации, имеющий ряд преимуществ. С его помощью мы сможем «уйти» от медикаментозных методов коррекции, привести «в порядок» костно-минеральный статус пациентов, а некоторым даже сократить время процедуры.

Стандартное время процедуры на аппарате гемодиализа четыре часа, но для некоторых пациентов этот интервал при неудовлетворительной очистке возрастает и может составить и пять, и шесть часов. Чаще всего, это пациенты, у которых медикаментозным и обычным гемодиализом нивелировать все отрицательные моменты хронической почечной недостаточности не удается. Основным фактор – это нарушение костно-минерального обмена. Насколько улучшится качество жизни диализных пациентов, представить несложно, ведь даже для здорового человека подождать полчаса бывает сложно, а что уж говорить о людях, которым три раза в неделю приходится принимать че-

### СПРАВКА

Няганский центр амбулаторного диализа, организованный 15 лет назад, на 8 диализных местах оказывает заместительную почечную терапию 35 пациентам. На базе Центра создан территориальный нефрологический центр, в зону ответственности которого входит не только Нягань, но и Октябрьский, Березовский и Советский районы.



Алексей Смирнов, врач-нефролог

тырехчасовую и более процедуру. Тут каждая лишняя минута тянется бесконечно долго.

– Задачи, которые передо мной стояли, выполнил на 150%, – улыбаясь, рассказывает Алексей Смирнов. – Понятно мне удалось решить вопросы маршрутизации пациентов, которым предстоит ввод в программу гемодиализа и которым нужно формирование сосудистого доступа. Раньше была отработана программа маршрутизации пациентов по формированию постоянного доступа в виде артериовенозной фистулы, теперь обговорили маршрутизацию, когда пациентам необходима установка перманентного катетера. Приятно, что с первых минут увидел желание помогать и сотрудничать: обговорили все «острые» углы, спорные моменты, и теперь качество оказания медицинской помощи пациентам в Урае будет в разы выше.

ЛЮБОВЬ КАРАСЕВА,  
БУ «Няганская окружная больница»

## НОВОЙ ВРАЧЕБНОЙ АМБУЛАТОРИИ – БЫТЬ!

Новая врачебная амбулатория появится в селе Малый Атлым Октябрьского района. Медучреждение возводится в рамках регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения».

Действующее здание врачебной амбулатории было построено в 1989 году. Несмотря на проведение ежегодных текущих косметических ремонтов, степень его изношенности достигла предела. Единственным решением является перевод помещений в современное типовое строение.

– Подрядная организация уже завершила работы по возведению фундамента и металлокаркаса здания, монтажу кровли, внутренних перегородок, установке оконных блоков. На данный момент на объекте ведутся работы по монтажу инженерных сетей: вентиляции и водоснабжения, – отметил Александр Аленин, главный врач Октябрьской районной больницы.

В новой амбулатории планируется разместить кабинеты врачебного при-

ема, стоматологический, смотровой, процедурный и прививочный кабинеты. Здесь также будут дневной стационар, физиотерапевтический кабинет и клинично-диагностическая лаборатория.

Напомним, проект модернизации первичного звена здравоохранения рассчитан до 2025 года. Его задача – повышение качества и доступности медицинской помощи за счет приобретения современного медицинского оборудования, замены санитарного автотранспорта, строительства и установки новых объектов, а также ремонта действующих медицинских организаций.

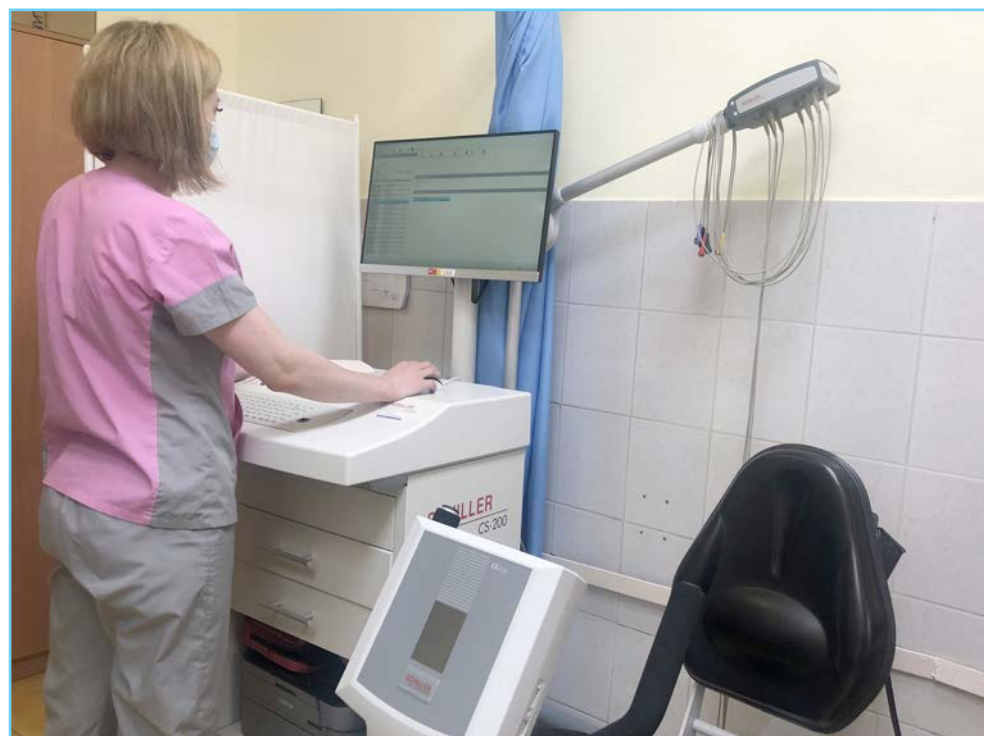
БУ «ОКТЯБРЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»



Строительство новой современной амбулатории в Малом Атлыме

## ВЕЛОЭРГОМЕТРИЯ

В поликлинике Нягани внедрен новый метод диагностики патологий сердца и коронарных сосудов. Для диагностики состояния сердечно-сосудистой системы специалисты теперь используют велоэргометрию – электрокардиографическое обследование с применением дозированной физической нагрузки.



Велоэргометрия помогает выявить нарушения кровоснабжения и ритма сердца, в том числе скрытые

Главное отличие велоэргометрии от традиционного УЗИ или ЭКГ в том, что во время мероприятия пациент не находится в состоянии покоя, а под наблюдением врача с нарастающей интенсивностью крутит педали велотренажера (велоэргометра). Параллельно на мониторе фиксируются показатели артериального давления и пульса, а также регистрируется электрокардиограмма.

– Все мы знаем, что при физической активности увеличивается нагрузка на сердце, повышается потребность миокарда в кислороде. Основным показанием к нагрузочному тесту является диагностика ишемической болезни сердца, именно при такой нагрузке можно выявить скрытую стенокардию и другие пато-

логии сердца, которые в спокойном состоянии никак себя на кардиограмме не проявляют, – рассказывает Юлия Воронцовская, заведующая диагностическим отделением Няганской городской поликлиники.

Велоэргометрия назначается пациентам по медицинским показаниям и применяется в функциональной диагностике наряду с УЗИ сердца, холтеровским мониторингом, электрокардиограммой. Все эти методы вкупе дают возможность врачу в более короткие сроки установить правильный диагноз и принять решение по лечению больного.

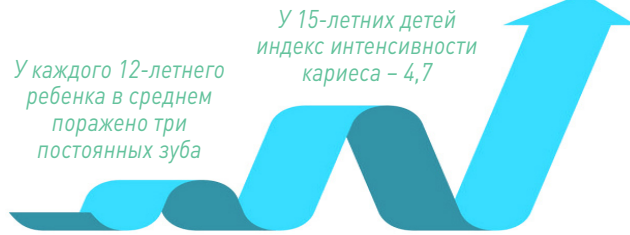
МАРИНА ЛЫЗЛОВА,  
БУ «Няганская городская поликлиника»



## ЗДОРОВЫЕ УЛЫБКИ ЮГРЫ

Стоматологические заболевания – одни из самых распространенных в мире. По статистике, кариесом поражены 99% населения земного шара.

В ЮГРЕ ПОКАЗАТЕЛЬ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА У 12- И 15-ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ ПРОДОЛЖАЕТ РАСТИ



С 20 марта 2008 года по инициативе Всемирной стоматологической федерации во всем мире отмечается Всемирный день здоровья полости рта. Его цель – акцентировать внимание общественности на глобальных проблемах, связанных со стоматологическим здоровьем, профилактикой, ранним выявлением и лечением заболеваний полости рта, а также факторах риска, приводящих к их развитию.

С 2015 года, оценив важность и актуальность этого проекта, Стоматологическая Ассоциация России включила Всемирный день здоровья полости рта во Всероссийский календарный план стоматологических образовательных мероприятий.

7 лет назад югорские стоматологи присоединились к мировому движению. А начиная с 2020 года, важность сохранения стоматологического здоровья отметили на уровне регионального правительства – мероприятия по профилактике основных стоматологических заболеваний вошли в программу «Здоровая Югра».

Ежегодно Всемирная стоматологическая федерация дает старт уникальному флешмобу. В 2023 году все мероприятия на территории России проходят под лозунгом «Забьетесь о здоровье полости рта и улыбаетесь всю жизнь».

В Нефтеюганской городской стоматологической поликлинике для членов семей участников и ветеранов СВО была проведена лекция «Гигиена полости рта. Просто о важном». Все желающие могли пройти первичный стоматологический осмотр, включающий определение гигиенического индекса. Мероприятия прошли при поддержке специалистов нефтеюганского филиала Центра общественного здоровья и медицинской профилактики, общества «Союз морских пехотинцев», общественного помощника уполномоченного по правам человека в Нефтеюганске Натальи Проскуряковой.

Также в этот день для жителей города организовали профилактическую акцию «День открытых дверей для жителей города Нефтеюганска старшей возрастной группы». С инициативой проведения мероприятия обратились



День открытых дверей для жителей города Нефтеюганска старшей возрастной группы

члены общественной организации «Общество старожил города Нефтеюганска». На помощь к ним пришли сотрудники Центра общественного здоровья и медицинской профилактики, которые и помогли с организацией акции.

Список участников был представлен в поликлинику заблаговременно, что помогло врачам сформировать представление о стоматологическом статусе приглашенных. В начале была проведена беспроигрышная лотерея, призами которой стали средства гигиены полости рта: зубные пасты, щетки, ополаскиватели. После лекции о рациональных предметах, средствах гигиены и правилах ухода за полостью рта слушателей пригласили на первичный осмотр в стоматологические кабинеты, где дополнительным методом исследования стало проведение внутриротовой аутофлуоресцентной стоматоскопии для выявления начальных стадий онкопатологии в полости рта.

В Нижневартовске стоматологи встретились с юными пациентами и с будущими мамочками. Психолог рассказала о профилактике заболеваний полости рта с младенческого возраста и о том, насколько важно и необходимо регулярно посещать стоматолога, дала советы и рекомендации по адаптации детей младшего возраста к приёму. Врачи-стоматологи рассказали о заболеваниях слизистых у новорожденных, патологии развития уздечки губы и языка.

Череду увлекательных мероприятий в Нижневартовске продолжил спринт-конкурс для детей «Паста, щётка, я – здоровая семья!». На мероприятие были приглашены учащиеся начальных классов одной из школ города. Мальчишки и девчонки с интересом выполняли задания конкурсов. К фантомам для обучения индивидуальной гигиене полости рта выстраивались шумные очереди, все хотели потренироваться выполнять правильные движения зубной щёткой. Чтобы выиграть в викторине, необ-

ходимо было по фотографиям зубов угадать, какому животному они принадлежат. Участники конкурса показали хорошую эрудированность, отгадали практически все загадки. Учащимся были вручены подарки – зубные щётки с памятками и талисман в виде серебряного зубика.

В г.т. Федоровский (Сургутский район) врачи-стоматологи провели семейный тренинг «Чистим зубы вместе», на котором дети разных возрастов и их родители узнали об особенностях временного, смешанного и постоянного прикуса.

Во всех городах Югры в эти дни прошли уроки здоровья: «Гигиена полости рта», «Здоровье полости рта – здоровье всего организма», «Профилактика кариеса», «Улыбка на миллион. Средства гигиены полости рта», а также любимые старшеклассниками профориентационные мероприятия.

Стоматологи Югорска провели беседы и уроки гигиены с детьми дошкольного возраста, обучили детей рациональной гигиене полости рта, главным правилам здоровых зубов, рассказали о вредных и полезных продуктах для зубов. Пройденный материал закрепили полезной игрой с зубными щетками и пастами, где дети увлеченно сначала рисовали микробы на зубах, а потом старательно их вычищали. Цель игры – наглядно показать пользу основных средств гигиены полости рта при регулярной и правильной чистке зубов.

В Ханты-Мансийске для юных пациентов стоматологии был организован конкурс детских рисунков на тему здоровья зубов.

Воспитанники мультипликационной студии школы № 6 Урая к Всемирному дню здоровья полости рта подготовили мультфильм «Про Дракона, который боялся лечить зубки». В нем дети рассказали малышам о важности чистки зубов и в процессе работы над мультфильмом сами погрузились в эту тему.

Урайские стоматологи встретились и со своими давними подопечными – сотрудниками Урайского специализированного дома ребенка и рассказали не только о правилах ухода за полостью рта у детей, но и сделали акцент на необходимости профилактических приемов у врача-стоматолога. Ведь только стоматолог может своевременно определить начало заболеваний полости рта.

Чтобы действительно наслаждаться жизнью и широко улыбаться новому дню, необходимо иметь здоровую улыбку и крепкие здоровые зубы. И это совсем несложно – достаточно регулярно проводить профилактические мероприятия: ежедневно и качественно чистить зубы и правильно питаться.

ПРЕСС-СЛУЖБА ОКРУЖНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГОВ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ



Врачи-стоматологи провели беседы и уроки гигиены полости рта для детей дошкольного и школьного возраста



## УРОЛОГИ НА СТРАЖЕ МУЖСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Фаллопротезирование – новый вид хирургического лечения, внедрён в Сургутской ОКБ год назад. За это время вновь ощутить себя полноценным мужчиной посчастливилось более 10 сургутянам.

В основном это пациенты, которые утратили естественную эректильную функцию в результате длительного течения сахарного диабета или после оперативного лечения предстательной железы.

На операционном столе сургутянин 63 лет. Эректильная дисфункция возникла на фоне сахарного диабета, но мужчина молод душой и решил вернуть утраченную способность.

Хирурги установили эндопротезы в кавернозные тела полового члена. Внутри силиконовых протезов имеется серебряный стержень, который позволяет фиксировать фаллос в определённом положении. После протезирования чувствительность органа сохраняется, а упругость придаёт искусственный имплант.

После оперативного лечения пациента выписали на четвёртые сутки, а к половой жизни он может вернуться спустя три месяца.

Данный вид высокотехнологичной медицинской помощи жителям Югры оказывается по квоте и на платной основе.

ВИКТОРИЯ ГРИБКОВА, БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



Врачи-урологи возвращают представителей сильного пола к полноценной жизни



## ПЕРСПЕКТИВЫ СОТРУДНИЧЕСТВА



Ирина Урванцева: «Обмен опытом – ключевая задача деловой поездки»

Ирина Урванцева, главный врач окружного кардиодиспансера, администратор регионального проекта «Экспорт медицинских услуг», приняла участие в крупной международной промышленной выставке «Иннопром. Центральная Азия».

«Иннопром. Центральная Азия» в этом году был представлен более 300 компаниями из России, Белоруссии, Казахстана, Узбекистана, Таджикистана и Киргизии. По словам организаторов, выставка является ключевым мероприятием в торгово-промышленном секторе Центральной Азии. В ней приняли участие руководители органов власти, бизнеса и ассоциаций.

В этом году в рамках Иннопрома российской стороной было подписано более 50 соглашений. Прочные экономические связи помогают странам говорить на одном языке и обмениваться опытом в разных сферах промышленности, в том числе и в медицине. Большие перспективы сотрудничества прогнозируются в оказании высокотехнологической помощи. Югру для получения медицинских услуг и консультаций специалистов готовы посетить жители южного Узбекистана по самым различным направлениям. Сделать

это будет проще благодаря открытию Торгового дома.

– Большим успехом и новым этапом в развитии сотрудничества между нашим регионом и Узбекистаном считаю открытие Торгового дома Югры. Мы уже обсудили планы по продвижению высокотехнологичных услуг в рамках нового представительства и определили порядок взаимодействия. Уверена, что проект будет иметь большое значение для развития медицинского туризма. Ежегодно здоровье югорским врачам доверяют порядка более 3 тысяч иностранцев, – выразила надежду Ирина Урванцева.

Стоит отметить, в рамках деловой поездки Ирина Урванцева презентовала экспортный потенциал здравоохранения Югры, посетила несколько клиник, а также приняла участие в работе симпозиума по развитию медицинской промышленности и нескольких дискуссионных площадок, которые объединили представителей отрасли, специалистов крупных клиник Узбекистана, Ассоциацию медтуризма республики и Министерство культуры.

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

## АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ: ВОЗМОЖЕН ЛИ ПЕРЕРЫВ?

Антиретровирусная терапия – это специфическая противовирусная терапия, направленная на прекращение размножения возбудителя ВИЧ-инфекции.

Антиретровирусная терапия (АРТ) является основным компонентом лечения больных ВИЧ-инфекцией, с помощью которой можно контролировать течение заболевания, то есть состояние, при котором, несмотря на невозможность полного излечения, удается остановить прогрессирование болезни, предотвратить развитие вторичных заболеваний или добиться их регресса (если вторичные заболевания уже успели развиться), предотвратить потерю трудоспособности (или восстановить ее), увеличить продолжительность жизни пациента, снизить риски передачи ВИЧ-инфекции.

С помощью антиретровирусных препаратов можно блокировать размножение ВИЧ и снизить содержание вируса в крови вплоть до неопределяемого уровня. Назначение антиретровирусной терапии можно рассматривать в качестве профилактического мероприятия в отношении развития вторичных заболеваний у больных ВИЧ-инфекцией. Более того, широкое применение антиретровирусной терапии позволяет уменьшить средний уровень размножения вируса в популяции пациентов, вследствие чего снижается частота передачи вируса при сексуальных контактах. Абсолютно доказана эффективность своевременно назначенной антиретровирусной терапии для профилактики передачи вируса во время беременности, родов и в послеродовом периоде, а также для предупреждения профессионального заражения ВИЧ при возникновении аварийной ситуации при оказании медицинской помощи больному ВИЧ-инфекцией.

Иногда люди думают, что лечение ВИЧ-инфекции назначается на какой-то определенный срок – 6 месяцев, 1 год. Это ошибочное мнение. Показанием к назначению АРТ-терапии является наличие ВИЧ-инфекции у пациента. Она назначается пожизненно, и прерывать ее не рекомендуется. Особенно неблагоприятны последствия прерывания терапии у беременных женщин, детей до 5 лет, пациентов, находящихся в фазе прогрессирования стадий 4Б, 4В или с количеством CD4+ лимфоцитов менее 200 клеток/мкл, а также пациентов, у которых эффект антиретровирусной терапии (вирусологический, иммунологический и клинический) так и не был достигнут. Тем не менее на практике прерывание АРТ-терапии у больных ВИЧ-инфекцией иногда происходит, например, по решению пациента, при невозможности явиться для получения препаратов и т. д. В этом случае следует обсудить отрицательные и кажущиеся благоприятными («отдых» от лекарств) последствия этого шага. Это, во-первых, уг-

роза прогрессирования ВИЧ-инфекции и, как следствие, развитие вторичных заболеваний, которые могут привести к фатальному исходу. Во-вторых, высокая вероятность развития резистентности вируса (способность вируса не поддаваться (противостоять) действию лекарств). В-третьих, повышение риска передачи инфекции близким людям.

### ИЗ ПЛЮСОВ ПОСТОЯННОГО, НЕПРЕРЫВНОГО ПРИЕМА АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ:

- Снижение вирусной нагрузки до минимального уровня, что позволяет уменьшить содержание вирусных частиц в организме и остановить прогрессирование болезни, а также снизить возможность развития лекарственной устойчивости.
- Восстановление иммунитета. Параллельно уменьшается вероятность развития вторичных заболеваний и снижается, а зачастую и полностью отпадает необходимость их профилактики.
- Улучшение состояния и продление жизни, что связано с восстановлением показателей иммунной системы.
- Повышение качества жизни, что также связано в первую очередь с восстановлением параметров иммунитета и максимальным снижением риска развития вторичных заболеваний и их излечением (если они успели появиться).
- Снижение риска передачи ВИЧ-инфекции:
  - ✓ от инфицированной ВИЧ женщины ребенку во время беременности, родов и в послеродовом периоде;
  - ✓ от ВИЧ-инфицированного пациента медицинским работникам при возникновении аварийной ситуации во время оказания медицинской помощи;
  - ✓ при сексуальных контактах (прежде всего в дискордантных парах – у одного партнера есть ВИЧ, а у второго нет).

До настоящего времени ВИЧ-инфекция остается неизлечимым заболеванием и добиться очищения организма от ВИЧ с помощью современных методов лечения не удается. Но постоянный, до конца жизни, прием современных противовирусных препаратов позволяет неопределенно долго отсрочить развитие СПИДа и даже вылечить симптомы СПИДа, если они уже развились.

Непрерывный прием антиретровирусных препаратов – это возможность полноценной жизни без потери ее качества!

НАТАЛЬЯ БАСАРА,  
филиал КУ «Центр профилактики и борьбы со СПИД»  
в г. Нижневартовске

### ИСТОРИЯ ПАЦИЕНТКИ Л.

– Мне 45 лет, я росла в простой семье, у меня, как и у любого человека, были планы на жизнь: школа, институт, хорошо оплачиваемая работа, семья, муж, дети и совместный отпуск на море, все как у людей.

Так уж сложилось, что моя молодость пришлась на 90-е годы. Там было все: дискотеки, гулянки, выпивка, кое-что покрепче и первая любовь. И вот однажды у одного из нашей компании выявили ВИЧ. Совершенно случайно, взяли анализы перед операцией. Это был 1999 год. Эти страшные слова я слышала только по телевизору и в заголовках газеты «Спид-Инфо».

И вот я сижу в кабинете, и мне озвучивают мой диагноз. Вышла из больницы на ватных ногах. Вся моя жизнь и все мои планы на жизнь рухнули в один момент. Стойкое убеждение, что я умру, скоро. Почему именно я заплатила такую цену за свое бесценное отношение? Поиск виноватых и справедливости в этой жизни меня никуда не привели. Город маленький, информация просачивалась то на работе, то среди знакомых. Страх, боль, отчаяние... И ожидание, что когда-то это все должно закончиться.

Шли годы, но ничего не менялось. С экранов телевизора я слышала, как растет число инфицированных, что появляется лечение, что можно принимать терапию и жить спокойно полноценной жизнью. Постепенно я познакомилась с людьми, которые называются равные консультанты, появились группы поддержки людей с ВИЧ. До меня начали доносить информацию, и появилась надежда, что жить можно, и это не приговор. Я не умру от СПИДа и не умру от таблеток.

Я много лет принимаю терапию, абсолютно безопасна для людей и для ВИЧ-отрицательного партнера. У меня полноценная жизнь, и я достойный член общества. Мне не страшен ВИЧ, я с ним живу много лет, хотя, скорее, это он пытается жить со мной. Единственное, что сегодня действительно тревожит, так это дискриминация и стигма в обществе. На мой взгляд, это очень сильно осложняет борьбу с инфекцией. Есть заболевания, которыми стыдно болеть, и ВИЧ – одно из них.

Больно наблюдать, как люди уверены, что именно их это не коснется. Большинство думает: если партнер хорошо одет, вкусно пахнет, значит, он обязан быть здоровым. Но вся проблема в том, что ВИЧ не видно.

КУ «ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД»,  
г. Ханты-Мансийск



## МРТ-ТОМОГРАФ

Магнитно-резонансный томограф «Инжения» поступил в Кардиоцентр Сургута по нацпроекту «Здравоохранение». Специалисты отделения лучевой диагностики запустили аппарат в работу.

Без магнитно-резонансной томографии невозможно представить современную диагностику. Метод, к которому поначалу в мире относились скептически, сегодня является одним из безоговорочных лидеров по безопасности и информативности в медицине. Первый МРТ-томограф появился в Кардиодиспансере в 1999 году (он был первым в Югре и Тюменской области). Новый «Инжения» мощностью 1,5 тесла отличается от предшественников не только дизайном, но и функционалом, например, беспроводной системой мониторинга для ЭКГ, дыхания и пульса. Также теперь исследование доступно для пациентов с электрокардиостимуляторами (МР-совместимыми). Но главным преимуществом сканера является комплекс «Кардиопакет».

– Основное назначение аппарата – диагностика заболеваний сердца и сосудов. Благодаря специальной программе «Кардиопакет» мы помогаем кардиологам и кардиохирургам решать различные клинические задачи в случаях, когда требуется оценить жизнеспособность миокарда после инфаркта, неинвазивно визуализировать аорту, а также определить показания для операции или консервативного лечения. Одной из первых мы внедрили методику стресс-МРТ. Она играет значимую роль в диагностике ишемической болезни сердца, – пояснила Ольга Сафонова, заведующая отделением лучевой диагностики окружного кардиодиспансера.

Сургутянка Светлана Толстоухова одной из первых прошла стресс-МРТ на новом томографе. Исследование длительное, требует от пациента выполнения команд рентгенолога и периодической задержки дыхания. По словам женщины, благодаря врачам, их профессионализму и заботе диагностика прошла максимально комфортно. К тому же новый МРТ-томограф оснащен системой освещения, туннельным микрофоном и динамиками, венти-



Более 150 исследований провели на новом МРТ-томографе врачи окружного кардиодиспансера

ляцией, а также функцией снижения уровня акустического шума, что позволяет создать успокаивающую атмосферу.

### СПРАВКА

Стресс-МРТ позволяет не только оценить сократительную функцию сердца, но и определить кровоснабжение сердечной мышцы. Для этого врачи используют фармакологическую пробу со специальным препаратом, который фигурально заставляет сердце «волноваться».

Всего за две недели диагностику на новом томографе прошли почти 100 югорчан. Лидируют исследования сердечно-сосудистой системы. По словам врачей, на «Инжения» планируют проводить диагностику головного и спинного мозга, органов брюшной полости и малого таза, тазобедренного сустава, грудной клетки. Также томограф включает большую программу для диагностики сосудов.

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

## УМНЫЙ ПОМОЩНИК



С применением флюоретра в Кардиодиспансере проведено более 20 операций

Ежегодно в окружном кардиодиспансере выполняют до 500 операций аортокоронарного шунтирования. В объеме открытой хирургии сердца методика является лидирующей. Если родоначальник шунтирования российский ученый Василий Колесов делал операцию практически вслепую, то сегодня у врачей немало умных помощников. Благодаря развитию технологий появился флюоретр – современный диагностический аппарат, позволяющий визуализировать кровоток в шунтах во время операции. Аппарат представляет собой небольшую станцию, оборудованную монитором и миниатюрным ультразвуковым датчиком.

– Исследование безопасное и высокоинформативное. Благодаря методике мы можем сразу скорректировать такти-

В операционном блоке окружного кардиодиспансера новый аппарат – флюоретр. Он повысит качество выполнения аортокоронарного шунтирования, так как позволяет визуализировать кровоток.

ку хирургического вмешательства. Она позволяет минимизировать риск послеоперационных осложнений и ускорить восстановительный период, – рассказал Олег Ибрагимов, сердечно-сосудистый хирург, заведующий операционным блоком окружного кардиодиспансера.

### СПРАВКА

Операция аортокоронарного шунтирования направлена на восстановление кровоснабжения сердца. Причиной «закупорки» коронарных артерий является системный процесс – атеросклероз. Он развивается годами и без лечения может привести к инфаркту миокарда. В качестве шунтов кардиохирурги используют большую подкожную вену, лучевую артерию и внутреннюю грудную артерию.

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

## МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ АППАРАТ

В педиатрическом отделении ОКБ Ханты-Мансийска приступил к работе многофункциональный беспроводной аппарат ЭЭГ для видеомониторинга.

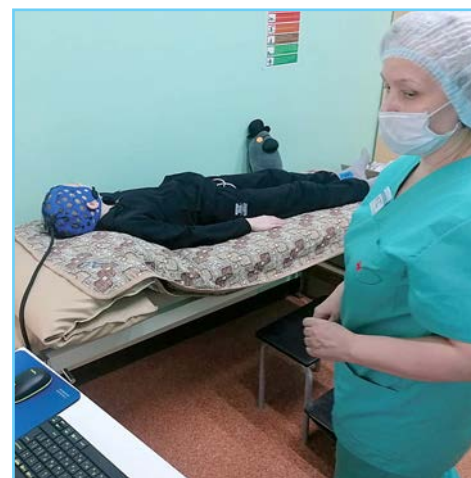
ЭЭГ (электроэнцефалография) – популярное обследование, позволяющее определить биоэлектрические потенциалы головного мозга: явную или скрытую судорожную готовность мозга, выявить пораженные отделы ЦНС (центральной нервной системы), определить стадию патологического процесса.

Благодаря обследованию врач может поставить более точный диагноз, проконтролировать эффективность проводимого лечения и при необходимости скорректировать терапию.

Мониторинг во время ночного сна считается самым эффективным. Он позволяет достаточно быстро обнаружить скрытую судорожную готовность и патологию, спровоцированную таким состоянием.

Решение о проведении ночного ЭЭГ ребенку принимает лечащий врач. При необходимости проводятся и другие обследования, также возможно и консультирование с узкими специалистами.

Направление на ЭЭГ выдает невролог или любой врач по месту жительства, ко-



Методика эффективна и безопасна в диагностике детей

торый считает необходимым проведение данного исследования для пациента.

– Чтобы пройти эту современную диагностику, необходимо предоставить направление от лечащего врача и согласовать дату госпитализации в педиатрическое отделение больницы. Исследование будет проводиться детям Ханты-Мансийска и условно обозначенной «западной зоны» нашего округа, – делится Татьяна Фомичева, заведующая педиатрическим отделением ОКБ Ханты-Мансийска.

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

## ЖИЗНЬ МАЛЫША СПАСЕНА

Септическое состояние на фоне бактериально-вирусной инфекции смогли ликвидировать врачи отделения анестезиологии и реанимации у годовалого мальчика.

Пациент был доставлен в Нижневартовскую окружную клиническую детскую больницу бортом санавиации из отдаленного посёлка Югры. Ребёнка госпитализировали в крайне тяжелом состоянии. У мальчика развилась полиорганная недостаточность, на фоне которой полностью отказал желудочно-кишечный тракт, температура долгое время не опускалась ниже отметки 39°C.

Ситуация осложнялась тем, что у ребёнка есть неврологическая патология, а также тем, что в отделении анестезиологии и реанимации малыш оказался уже не в первый раз в своей жизни: на пятый день после рождения он перенёс операцию и больше месяца восстанавливался в условиях реанимации.

– Для помощи мальчику мы использовали комплекс различных методик. В работе нам помогает новое оборудование – высокоточный аппарат респираторной поддержки. Это альтернативная система подачи кислорода, которая помогает дышать за счет того, что подаёт большое количество кислородно-воздушной смеси и прогоняет её через легкие. Благодаря возможности регулировать температуру, скорость и влажность подаваемого воздуха мы можем использовать аппарат у детей разных возрастов, в том числе у младенцев до года, – рассказывает об особенностях оказанной помощи Наталья Манцева, врач – анестезиолог-реаниматолог.

Также врачи отмечают, что в подобных ситуациях используют особый ряд антибактериальных препаратов. Антибиотики резерва – это дорогостоящие лекарства, которые возможно применять только в условиях стационара и реанимации. Также врачи обеспечивают специальным питанием пациента, который пока не может принимать пищу самостоятельно. Способность врачей грамотно подобрать и применить схему такой терапии улучшает



Врачи спасли годовалого мальчика от септического шока

прогнозы и шансы на выздоровление при проводимой терапии.

– Я наблюдала поразительную перемену, как ребенок, который лежал, как тряпочка, без сознания, который уже не мог усваивать пищу, постепенно пришел в себя, смог спустя время самостоятельно кушать, снова стал весёлым и общительным. Я очень благодарна врачам, что мне подробно рассказывали о каждом шаге лечения, о том, какие лекарства применяют и почему. Мне позволяли быть рядом и ухаживать, когда это возможно. Не передать словами, как я благодарна врачам за то, что могла всё это время опираться на них и что они вернули нам нашего малыша, – выразила слова благодарности Елена, мама малыша.

ОКСАНА НОВИКОВА,  
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»



## СЕРДЦЕ НА ПАУЗЕ

17 секунд – именно столько не билось сердце 11-летней девочки. Благодаря профессионализму и командной работе врачи Кардиодиспансера предотвратили опасные осложнения.

Семья обратилась за помощью к детскому кардиологу с жалобами на периодические обмороки ребенка. Симптом может указывать на различные заболевания, в том числе аритмию. «Золотой стандарт» диагностики – холтеровское мониторирование, с помощью которого

### СПРАВКА

Современные хирургические методы позволяют проводить лечение сердечно-сосудистых заболеваний с минимальным травматизмом для пациента. Операция по установке кардиостимулятора – одна из таких.



Денис Моргунов проводит операцию

в течение суток регистрируется электрическая активность сердца.

Первой забила тревогу Татьяна Федорова, врач функциональной диагностики. Опытный специалист во время

расшифровки исследования зафиксировала критические изменения. Врач немедленно связалась с коллегой Ларисой Тильтаевой, детским кардиологом, и в этот же день ребенка госпитализировали.

По словам Ирины Урванцевой, главного врача окружного кардиодиспансера, такие случаи встречаются в практике крайне редко:

– *Прибор зафиксировал, что в момент потери сознания сердце ребёнка не билось 17 секунд! Данное нарушение ритма является абсолютным показанием для имплантации электрокардиостимулятора. Денис Моргунов, интервенционный аритмолог, провёл малоинвазивную операцию, которая длилась около часа.*

Теперь регулировать частоту сокращений сердца девочки будет маленький помощник – кардиостимулятор. По словам врачей, через некоторое время пациентка сможет вернуться к обычной жизни. Сургутянка является солисткой танцевального коллектива и хочет возобновить занятия.

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

## ОПЕРАЦИЯ СПАСЕНИЯ

Врачи окружного кардиодиспансера рассказали о лечении 5-летней сургутянки с крайне тяжелой патологией.

В медицине инфекционные эндокардиты встречаются всего у 1% детей. Это сложные случаи, в которых очень многое зависит от квалификации врачей и их готовности принимать ответственные решения. Именно с такой ситуацией столкнулись врачи Кардиодиспансера.

Со слов мамы ребёнка, все началось с высокой температуры: она то поднималась, то опускалась вниз. Лечение начали, но ребёнку с каждым днем становилось хуже. 5-летнюю малышку госпитализировали в Сургутскую окружную клиническую больницу, где запросили экспертную консультацию кардиохирургов. На УЗИ сердца врачи увидели флотирующее образование передней створки митрального клапана. В норме он выполняет роль шлюза, пропускает артериальную кровь из левого предсердия в левый желудочек. У пациентки клапан был полностью разрушен, и в любой момент измененная часть створки могла оторваться и попасть в кровоток. Причиной патологии стала инфекция. На фоне этого развилось крайне тяжелое септическое состояние.

Девочку экстренно перевели в реанимацию Кардиоцентра. За считанные часы врачи провели огромную работу: были организованы консилиумы, консультации с федеральными центрами и десятки исследований. По заключению специалистов, требовалось экстренное протезирование митрального клапана. В России подобные



Александр Шиленко, сердечно-сосудистый хирург

операции детям проводят крайне редко, отдавая предпочтение реконструктивным вмешательствам. Возглавил операционную бригаду Александр Шиленко, один из самых опытных кардиохирургов. Ему ассистировал Алексей Бродский.

– *Это была очень нестандартная ситуация. Выполнить пластику митрального клапана было невозможно, учитывая полное разрушение передней створки с развитием тяжелой митральной недостаточности. Мы провели протезирование. Хирургическое вмешательство длилось три часа. Послеоперационный период прошел без осложнений. Сейчас ребёнок в удовлетворительном состоянии, не температурит. Девочку перевели в Нижневартовскую окружную детскую больницу для лечения и реабилитации, – резюмировал Александр Шиленко, врач – сердечно-сосудистый хирург.*

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

## ВОТ ТАКОЕ ДЕЖАВЮ

Выезжая в выходной день из Нягани, сосудистый хирург Никита Коннов и не предполагал, что надолго отвлечься от работы не удастся. В Югорске путешественника застал звонок коллеги. У пациентки, проходившей плановое лечение в Югорской городской больнице, ухудшилось состояние.



Никита Коннов с бригадой медиков в операционной

Тотальный тромбоз бедренной подколенной и берцовых артерий справа до 30 см в длину потребовал экстренного оперативного вмешательства. Помощь профессионала была как нельзя кстати. Женщину экстренно, соблюдая все рекомендации, дообследовали и направили в операционную. Около двух часов операционная бригада восстанавливала проходимость артерий, ликвидируя тромбы.

– *Осложнялось все тем, что работа на берцовых артериях очень деликатная и все шунтирования и прочее должны выполняться строго по показаниям. Ведь при малейшем нарушении результат может оказаться совсем не таким, каким был запланирован, – делится Никита Коннов, сосудистый хирург Няганской окружной больницы. – В операционной собралась бригада, с которой в 2019 году мы уже вместе работали, –*

*нам тогда пришлось также экстренно оперировать. Это был первый случай разрыва аневризмы брюшного отдела аорты, прооперированного вне специализированного стационара. Вот такое дежавю.*

Несмотря на то, что время операции оказалось растянутым по времени вдвое против обычного, все прошло хорошо. Пациентка компенсирована, боли купированы и её больше не беспокоят. Через месяц женщину ждут консультации сосудистого хирурга, контроль и лишь в случае появления новых жалоб – возможная операция. Это еще один пример эффективного взаимодействия медицинских учреждений в рамках системы оказания медицинской помощи, созданной в Югре.

ЛЮБОВЬ КАРАСЕВА,  
БУ «Няганская окружная больница»

## ФИЛИГРАННАЯ РАБОТА

Эндоваскулярные хирурги Няганской окружной больницы снова удивляют своей уникальностью и мастерством.

Положив руку на бедренные артерии, врач понял: объём операции будет гораздо больше запланированного.

Пациент в сознании и рассказывает о своих ощущениях, находясь на операционном столе. Это не фантастика, а ежедневная работа отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения. Операции, которые многие врачи называют редкими, сложными, уникальными, в Няганской окружной больнице поставлены на поток.

Вся рентгенэндоваскулярная хирургия – это филигранная работа с пациентом в сознании. Опирируя такой эластичный материал, как сосуды, есть высокая вероятность «порвать» артерию, а если пациент под наркозом и спит, этого можно даже не заметить. Несколько десятков минут и очередной спасенный со сложным заболеванием говорит «спасибо», уже через пару часов благополучно вставая с постели.

В операционной более сложный и редкий случай. Вместо получаса над пациентом «колдовали» три часа. 63-летний мужчина обратился в больницу с жалобами на сильное онемение левой руки, разницу артериального давления между правой и левой рукой, которая беспокоила его боль-



Алексей Белоусов со своей командой три часа оперировал мужчину со сложным случаем

ше года. Пациента госпитализировали с атеросклерозом артерий головы и шеи. Проведенное комплексное обследование показало, что необходимо восстановление кровотока подключичной артерии.

Подобные операции сотрудники рентгенэндоваскулярной хирургии выполняют часто, порой их число доходит до трех в день. Увы, в ходе оперативного вмеша-

тельства выявляются дополнительные сложности. Не обошлось без них и в этот раз: начиная операцию, доктор Алексей Белоусов заметил, что не чувствует пульсацию бедренных артерий с обеих сторон. Ангиография показала, что подвздошные артерии окклюзированы (закупорены). Понять проблему помог и пациент, который во время операции пожаловался, что уже долгое время через 30–50 пройденных метров начинают уставать и болеть ноги, однако он всегда считал, что вся беда из-за искривления позвоночника.

В операционной все врачи смены. Алексей Белоусов оперирует, Петр Пасхин и заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Павел Новиков у мониторов контролируют процесс, подстраховывая и помогая.

– *Доктор очень красиво выполнил реканализацию, «пройдя» этот окклюзированный, «заросший» участок артерии. Он с помощью баллона расширил сосуд и поставил стент, чтобы вернуть сосуду его первоначальный вид, – прокомментировал заведующий отделением.*

Уже на операционном столе разница давления на руках выровнялась, появилась пульсация на бедренных артериях, что говорит о том, что врачам удалось полностью восстановить кровоток и пациента ждет долгожданное избавление от болей.

ЛЮБОВЬ КАРАСЕВА,  
БУ «Няганская окружная больница»



## ПРЯМОЙ ДИАЛОГ

## «МЫ ВЕРИМ ТОЛЬКО СЕБЕ, ДА И ТО НЕ ВСЕГДА...»

Никогда еще не встречал человека, чья внешность так соответствовала бы его фамилии: атлетическая фигура, борода с проседью, цепкий взгляд. Надеть на него кольчугу, шлем с бармицей, дать в руки меч-кладенец – ни дать ни взять лихой русский удельный князь века этак XII. Однако у Сергея Князева сугубо мирная профессия, он – заведующий отделением радиотерапии онкологического центра Окружной клинической больницы, врач-радиолог высшей квалификационной категории.

– Вас специально подбирали на эту должность, чтобы вы одним своим видом внушали у пациентов оптимизм и энергию?

– Вряд ли только по этим параметрам. Просто для меня спорт – это образ жизни, прекрасная возможность на время отдохнуть и забыть о повседневных заботах. На тренировках голова «отключается». Раньше регулярно, пять раз в неделю, посещал тренажерный зал, сейчас, правда, делать это удается реже.

– Что же заставило в свое время отдать предпочтение медицине?

– К тому имелись свои предпосылки: лет в пять мне довелось принимать роды у кошки, а в пятом классе знакомый затасил в операционную. Увиденное настолько меня потрясло, что решил стать доктором. После окончания медицинского университета работал в родной Самаре хирургом, а в 2005-м перешел в радиологию.

– Если не секрет – почему?

– Всему виной очередная оптимизация – прежнюю мою должность сократили, но зато позвали в онкоцентр. Поначалу все показалось странным и непривычным, в работе хирурга главное – глаза-руки, тут какие-то палочки-линеечки. Правда, когда стало поступать более современное оборудование, проснулся интерес к делу. А в 2012 году нас с товарищем пригласили в Ханты-Мансийск. Мы приехали, посмотрели, приятель не решился кардинально менять жизнь, а я вот остался.

– Каковыми оказались первые впечатления на новом месте?

– Первое время посещали непривычные ощущения. Все-таки непросто переезжать из «миллионника» в городок, который весь можно объехать за двадцать минут, где все находится в шаговой доступности. А главным его плюсом, до сих пор поражающим, является доступность медицинской помощи. Здесь пациент может попасть на прием к любому медработнику – от простого специалиста до главного врача ОКБ. Жаль, не все сограждане умеют это ценить.

– Велика ли численность персонала в отделении и каковы показатели его работы?

– У нас трудятся 8 врачей-радиотерапевтов и 27 человек среднего медперсонала. За прошлый год мы пролечили 1 862 человека. В отделении – круглосуточный и дневной стационары, по показаниям амбулаторно проводятся все виды лучевой терапии, лечение злокачественных опухолей всех локализаций.

– Должны ли радиотерапевты обладать какими-то особыми профессиональными качествами по сравнению с врачами других специальностей?

– Пожалуй, нас можно назвать самыми дотошными, перед операцией «излазим» буквально все места. Наши врачи должны хорошо разбираться в анатомии, уметь смотреть снимки. Ведь перед тем как приступать к правильному лечению онкобольного, нужно провести глубокие комплексные исследования и лучше десять раз все перепроверить. К каждому случаю мы подходим скрупулезно, никому не верим – только себе, да и то не всегда...

– Мне кажется, что в онкоцентре царит особая, гнетущая атмосфера. В отличие от поликлиники или любого другого отделения стационара, здесь не услышишь шуток или просто досужих разговоров в очереди перед кабинетами. Наверное, вам тоже непросто постоянно находиться под таким прессом?

– Для нас это просто работа. Люди, конечно, очень по-разному относятся к своему диагнозу. Существует даже своего рода «психология онкопациента», когда человек буквально живет болезнью, лелеет ее. Но нельзя же постоянно находиться в состоянии моральной подавленности! Поэтому иногда врачу важно просто поговорить по душам с пациентом.

Недавно беседовал с женщиной, которая постоянно твердила о каком-то страхе. Спрашиваю: а чего вы боитесь? Болезни? Но вас же хорошо прооперировали! Болели вы в прошлом 2022 году, а сейчас уже 2023-й, и вы – здоровы. Идите и больше ничего не бойтесь, а то я начну сильно ругаться. В ответ услышал: «Спасибо, что вы есть!» Сила самовнушения очень многое значит в нашем деле. Убежден, что на этапе реабилитации с пролеченными пациентами должен работать профессиональный психолог.

– Получается, рак – это уже не приговор?

– Еще десять-пятнадцать лет назад ситуация была достаточно грустной, сейчас спектр лечебных опций совершенно другой. Если раньше у человека диагностировали, скажем, рак предстательной железы четвертой стадии, то его считали безнадежным, а сейчас после операции такие больные живут и пять, и десять лет. У пациентов теперь надо делать акцент не только на продолжительность жизни, которая значительно увеличилась, но, скорее, на ее качество.

– Наука наконец ответила на вопрос: отчего возникает онкология?

– Причиной являются и наследственность, и внешние воздействия – опасные условия труда, образ жизни, то, насколько вредными являются потребляемые нами продукты. Все это является прописными истинами, к которым мы, к сожалению, не всегда прислушиваемся.

– Какие виды онкологии в нашем регионе встречаются чаще? Какова динамика заболеваний?

– Более многочисленны рак молочной и предстательной желез. Количество пациентов увеличивается, причиной чему является не только общее старение населения, но и выявление заболеваний на ранних стадиях. Недавно мы проводили очередной День открытых дверей, в ходе которого обнаружили пару раковых подозрений и граждан отправили на детальное обследование. Раннее выявление позволяет легче и с большей долей вероятности победить онкологию.



Сергей Князев: «К каждому случаю мы подходим скрупулезно...»

Вот смотрите: эти два снимка легких мужчины, у которого обнаружили рак четвертой стадии с метастазами в голове. Мы на протяжении пяти лет три раза его прооперировали, и вот результат – на сегодняшний момент рака нет. В такие моменты понимаешь, зачем ты работаешь. Это же здорово!

– Какие категории пациентов можно назвать вашими любимыми, а какие – наиболее трудными в общении?

– Всегда любимыми оказываются больные с самыми сложными случаями заболеваний. Ну а труднее всего порой бывает с бабушками, впрочем, далеко не всегда.

– На полочке в рабочем кабинете стоит икона, вас можно назвать верующим человеком?

– Наверное, все доктора – верующие в душе люди, потому что в ходе операции надеемся на помощь свыше... Вообще, я убежден, что любая болезнь дается человеку не просто так, а для чего-то. Даже онкологический диагноз – это время и возможность посидеть, переосмыслить свою жизнь, подумать о прошлом и будущем.

– У вас есть профессиональная мечта, скажем, стать министром здравоохранения?

– Нет, это – не мое, мне нужны пациенты и живая работа, так что на данный пост не претендую. Мечта... Наверное, когда-то была – поработать в Центре протонной терапии, так она в свое время осуществилась.

– Чем занимаются ваши близкие?

– Жена Юлия – доктор-рентгенолог, а сын Лев – просто молодец! В свои полтора года очень любит книжки, постоянно их приносит и просит почитать.

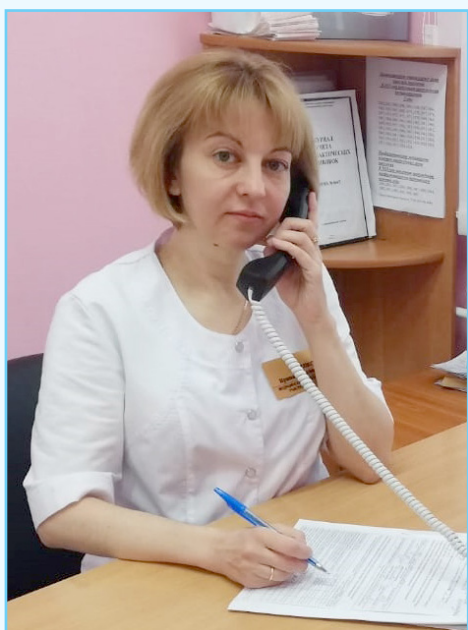
– Завершающий вопрос: каково ваше представление о лучшем месте полного отдохновения вашей души?

– Зелень, берег – и тишина...



АНДРЕЙ РЯБОВ

## «В СВОЮ РАБОТУ Я ВКЛАДЫВАЮ ВСЮ ДУШУ»



Ирина Усенко, медсестра

Ирина Усенко, медицинская сестра Талинской врачебной амбулатории, – призер Всероссийского конкурса специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, заняла 2-е место в номинации «Медицинская сестра участковая».

Своей красотой и улыбкой Ирина Юрьевна на протяжении 24 лет встречает пациентов, пришедших на прием, а после спешит к жителям поселка на дом, чтобы не только оказать помощь, но и зарядить своим хорошим настроением и позитивом.

Ирина родилась в Узбекистане. Однако буквально через несколько дней родители вместе с новорожденной девочкой переехали в Краснодарский край, в г. Кореновск, где прошли ее детские и школьные годы. К слову, однозначный выбор в

пользу будущей профессии был сделан уже лет в десять: старшая сестра училась на медицинскую сестру и всегда восторженно рассказывала, как это важно и нужно помогать людям. Окончив школу, девушка последовала ее примеру и поступила в медучилище в г. Кропоткине.

В 1998 году, получив специальность «медицинская сестра общей врачебной практики», молодой специалист решает на переезд. И теперь не просто в другой город, а за тысячи километров, в небольшой северный поселок Талинка в Ханты-Мансийском автономном округе.

– Страшно не было. В Талинке жила моя мама, которой все здесь нравилось. И мне здесь все сразу стало по душе. Красивая природа, обилие грибов и ягод, доброта северянок, которые всегда были готовы прийти на помощь, – вспоминает Ирина.

С 1999 года Ирина Усенко – медицинская сестра участковая Талинской врачеб-

ной амбулатории. Вся жизнь этой замечательной женщины связана с поселком. Здесь она вышла замуж, здесь родились сыновья, здесь она состоялась как специалист – хороший специалист, которого уважают и которому доверяют свое здоровье окружающие люди.

– Я очень люблю свою профессию, свою работу, мне нравится работать с пациентами и постоянно учиться чему-то новому вместе с коллегами. В свою работу я ежедневно вкладываю всю душу. Я безмерно благодарна своему наставнику – старшей медицинской сестре Корюкиной Нине Михайловне, за бесценный опыт, советы и, конечно же, за настойчивость. Именно Нина Михайловна убедила меня к участию в конкурсе и всячески помогла мне в подготовке, – подчеркнула Ирина Юрьевна.



МАРИНА ЛЫЗЛОВА,  
БУ «Няганская городская поликлиника»



# МЕДИКИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

В годы Великой Отечественной войны Ханты-Мансийский округ отправил на защиту Родины свыше 17 тысяч мужчин и женщин – русских, ханты, манси, коми, украинцев, татар и представителей других национальностей. Были среди них и работники окружной больницы Ханты-Мансийска. Всего их в списках нашей летописи 43 человека. Вернулись не все. Но их имена остались в истории боевого прошлого медицинского учреждения.

**СКОСОРОВ АЛЕКСАНДР МИХАЙЛОВИЧ**, фельдшер-лаборант окружной больницы.



Александр Скосырев снимает ЭКГ

Родился 10 июня 1922 года в селе Белогорье Самаровского района Уральской области. В 1942 году после окончания фельдшерско-акушерской школы начал трудовую деятельность фельдшером скорой помощи в окружной больнице.

12 мая 1942 года был призван в ряды Советской Армии. Служил фельдшером в госпитале, затем в авиаэскадрилье 4-го Военно-морского авиационного училища, которое базировалось в Феодосии. В 1946 году по болезни был демобилизован. После демобилизации продолжил работать фельдшером скорой помощи в Ханты-Мансийской окружной больнице. С 1950 по 1961 год Александр Михайлович работал рентгенолаборантом на рентгеновских установках. В 60-х годах – на первых электрокардиографических аппаратах, поступивших в окружную больницу, затем заведовал оргметодкабинетом. Стаж в окружной больнице – 30 лет.

Участница Великой Отечественной войны и ветеран здравоохранения **МЯСНИКОВА АЛЛА КОНСТАНТИНОВНА** полвека жила и работала в Сургуте, заведовала аптекой Сургутской районной больницы (Сургутская окружная клиническая больница) и активно занималась общественными делами. До последнего дня своей жизни возглавляла Совет ветеранов сургутского здравоохранения.



Алла Мясникова, заведующая аптекой

22 апреля 2000 года Алла Константиновна ушла из жизни, но память об этой прекрасной женщине и уважение к ней навсегда остались в сердцах друзей и коллег. Алла Тимошина родилась в Калуге 13 июня 1926 года, выросла в семье служа-

Награжден почетными грамотами и медалями, знаками «Победитель социалистических соревнований», «Отличник здравоохранения», «Ветеран труда».

Умер 11 октября 2005 года, ему было 83 года. Похоронен в Ханты-Мансийске.

ИЗ КНИГИ НАТАЛЬИ КОРБА «ЭКСТРЕННЫЙ ВЫЗОВ. ПЕРВЫМ МЕДИКАМ ЮГРЫ ПОСВЯЩАЕТСЯ», 2007 год

**Воспоминания Александра Скосырева:**

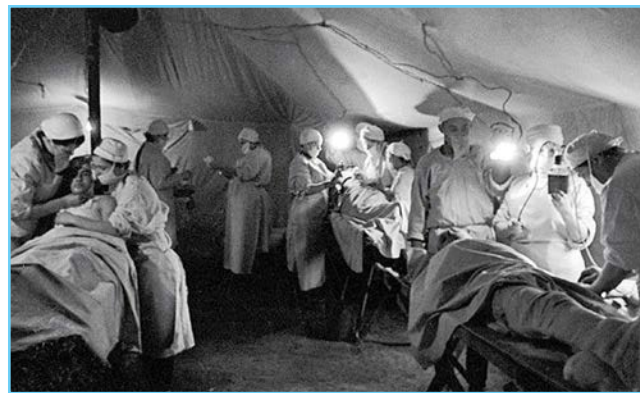
*«День Победы я встретил в Адлере... Наконец, после четырех лет службы я возвращался домой. И вот сел на пароход... Долго плыли... Наконец, утром – Самарово! Я плохо помню встречу с близкими, настолько сильно волновался. Дочь, родившаяся без меня, была уже большая. Не многим посчастливилось вернуться в свои семьи после войны. Вечная память всем, кто сложил головы... Я благодарю судьбу и считаю себя счастливым человеком, что за всю свою трудовую деятельность мне пришлось работать с очень хорошими людьми. Людьми, любящими свое дело, чуткими и внимательными, всегда готовыми прийти на помощь».*

\*\*\*\*\*

**ГУБИН НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ**, фельдшер.

Родился в 1914 году. В мае 1942 года был призван на военную службу. Воевал на 2-м Украинском фронте медицинским фельдшером. 15 апреля 1945 года получил тяжелое ранение.

Был демобилизован в июле 1946 года в звании младшего лейтенанта медицинской службы и сразу же приступил к работе в окружной больнице фельдшером в психоневрологическом отделении.



Образ военного медика – олицетворение высокого гуманизма, мужества и самоотверженности. Они смогли сделать невозможное

В феврале наша дивизия, преодолевая сопротивление фашистской армии, вошла на территорию Германии. Был взят город Шнайдемюль, с боями в Померани дивизия расчищала территорию и в результате боевых операций вышла к Балтийскому морю в городе Кольберге.

В апреле 1945 года дивизия в составе 3-й Ударной армии форсировала реку Одер и 21 апреля начала штурм Берлина. В течение десяти дней с ожесточенными боями мы продвигались к его центру. Ночью 1 мая дивизия, находясь в районе Александр-плац, получила приказ выйти на отдых. В этот день для нашего полка война закончилась. Бойцам разрешили выспаться... И как же к месту были для нас тогда строки из фронтовой песни Соловьева-Седого: «Соловьи, соловьи, не тревожьте солдат, пусть солдаты немного поспят».

На фронте Алла встретила свою вторую половину – сибиряка Анатолия Мясникова, начальника штаба полка. В апреле 1946 года Алла Тимошина стала Мясниковой.

**Из воспоминаний:**

«Возвращаясь в памяти в военные годы, я вспоминаю свою санитарную роту, медики которой самоотверженно спасали жизнь раненым и с честью выполнили свой долг. Каждого помню, как будто это было вчера: начальника медсанслужбы полка – капитана Решетникова, командира санитарной роты – старшего лейтенанта Воробьева, военных фельдшеров – лейтенантов Шафикова, Миронова, Чуканова, санитарного инструктора – сержанта Аню Александрову, санитаря – рядового Ермешко, писаря санитарной роты – очень старого, но доброго и мудрого еврея. А мне, начальнику аптеки полка Алле Тимошиной, – было тогда всего 18 лет.

В 1951 году Николай Александрович прошел специализацию и долгое время работал рентгенолаборантом в поселках Казым, Березово, а с 1972 года – в противотуберкулезном диспансере окружной больницы.

В послевоенные годы заведовал Красным чумом.

В боях за город Брно в Чехословакии награжден орденом Красной Звезды, медалями «За отвагу», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1945–1945 гг.».

Похоронен в Ханты-Мансийске.



Николай Губин

БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА», г. Ханты-Мансийск

**СПРАВКА**

«Красный чум» как форма работы с коренным населением была предложена для отдаленных территорий Комитетом Севера, образованным в 1920-е годы в составе Всероссийского центрального исполнительного комитета (ВЦИК).

Одна из основных задач Красного чума с 30-х годов – «оказание первой лечебной помощи туземному населению (женщине), изгнание из тундры шамана... Два чума – один санитарный, другой культурно-просветительский. Передвижение по кочевьям осуществляется путем найма оленей, гребцов».

Эти задачи медицинским работникам были сформулированы во временном положении о Красном чуме в 1930 году [КУ «Государственный архив Югры». Фонд 23. Опись 1. Дело 46. Лист 117].



Раненых врачи оперировали в полевых условиях. Полевые госпитали располагались в палатках в лесу, землянках, операции могли проводиться под открытым небом

Ездовые санитарной роты были все нестроевые, старшие 50 лет. Но как они заботились о конях! А кони наравне с людьми несли тяжелую службу, перевоза грузы, тяжелые повозки, а во время боев – раненых в медсанбат.

В полку я служила до декабря 1945 года. Потом была демобилизована по причине перевода моего мужа капитана Мясникова в другую воинскую часть».

Алла Константиновна была награждена медалями: «За боевые заслуги», «За освобождение Варшавы», «За взятие Берлина», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» и орденом Отечественной войны II степени (награда 1985 года).

**Из воспоминаний:**

«Моя жизнь в мирное время прошла в работе. Я могла бы легко поступить в любой институт, но не пришлось, содержала семью из 6 человек.

В 1950 году после демобилизации мужа мы приехали в Тюмень. Я работала в аптеке № 3, позже – в областном управлении старшим товароведом. В 1956 году меня направили в Сургут на должность управляющей аптекой № 38. Спустя 10 лет я переводом перешла в аптеку Сургутской районной больницы и заведовала ею до выхода на пенсию в 1976 году.

Будучи на пенсии, я еще в течение 12 лет работала в Сургутской центральной районной больнице по оснащению и обеспечению лечебно-профилактических учреждений Сургутского района медицинскими аппаратами и приборами».

БУ «СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»





Надежда Боженок

## НЕЗАМЕНИМЫХ НЕТ, НО ЕСТЬ НЕПОВТОРИМЫЕ

Преданная своей профессии, Надежда Боженок прошла многолетний трудовой путь в коллективе Сургутской городской стоматологической поликлиники № 1. Строительство новых поликлиник и открытие стоматологических кабинетов в школах, обновление материально-технической базы, обучение новых кадров – ей удалось достичь немалых успехов в работе, и теперь она уходит на заслуженный отдых, отдав своей профессии 40 лет.

и программного комплекса «Стоматологическая поликлиника Единой Информационной Системы ОМС Версия 2.0» и многое другое.

Созданная материально-техническая база и программа для информатизации явились основой ведения электронной медицинской карты (ЭМК) стоматологического пациента и повлияли на развитие цифровизации стоматологической службы и помощи не только в Сургуте, но и во всей Югре. Все это стало возможным благодаря поддержке главного стоматолога Югры Любови Этцель и окружной об-

щи и выполнения задач стоматологической службы округа.

С большой теплотой и глубоким уважением Надежда Ивановна вспоминает о Галине Разумовской, Ларисе Алпатовой, с которой она проработала почти 30 лет. Благодаря им она получила бесценный опыт и практические знания настоящего руководителя медицинской службы.

Огромное внимание Надежда Ивановна уделяла обучению кадров и воспитанию молодежи. За годы работы ею были подготовлены 69 врачей-интернов, многие из которых стали руководителями структурных

Надежда начала свой трудовой путь в 1978 году после окончания Читинского государственного медицинского института в Стоматологической поликлинике № 18 Хабаровского горздраотдела.

В 1981 году переехала в Сургут, где строилась работать детским врачом-стоматологом под руководством Хисматовой Людмилы Ахметовны, первого заведующего детским стоматологическим отделением.

Начало трудовых будней Надежды Ивановны совпало с переездом и временным размещением детского лечебно-профилактического отделения стоматологической поликлиники на базе поликлиники «Нефтяник».

Доктор Боженок стала исполнять обязанности заведующего отделением. Большой поток пациентов, напряженный график и высокие нагрузки закалили её характер и укрепили навык руководителя.

С 1991 по 2018 год работала заместителем главного врача по медицинской части стоматологической поликлиники № 1. За это время в учреждении постоянно развивалась и укреплялась система управления качеством стоматологической помощи населению города и округа: завершено строительство зданий детской и взрослой поликлиник, проведены их реконструкция и переоснащение новейшим оборудованием, инструментарием, осуществлена реорганизация структуры единственной стоматологической поликлиники города за счёт открытия второй взрослой поликлиники.

Помимо введённых в эксплуатацию зданий, в городе открылись 40 стоматологических кабинетов в школах, колледжах, техникуме, педагогическом университете, городских детских и взрослых территориальных поликлиниках, геронтологическом центре.

Проведена работа по комплексной информатизации поликлиники, регистрация и сертификация собственных баз данных



Надежда Боженок с коллегами

ственной организации стоматологов (ОООС), одной из старейших профессиональных общественных организаций, действующих на территории округа. С 2013 года руководит организацией Валентина Казакова, с которой у Надежды Ивановны сложились теплые и доверительные отношения.

Надежда Боженок всегда была предана своей профессии и коллективу. В 1993 году при введении системы ОМС её талант организатора-руководителя проявился при разработке и описании стоматологических услуг для оплаты стоматологической помо-

подразделений первой поликлиники и её многолетними соратниками, единомышленниками: Людмила Волошина, Светлана Костюкова, Валентина Дегтярёва, Виктория Василюк, Татьяна Колганова, Елизавета Плетенчук, Ольга Силаева, Елена Саркисянц.

Она воспитала целую плеяду достойных учеников, которые по сей день работают в поликлиниках Сургута и Сургутского района. И, как говорят её ученики, они как молодые специалисты всегда находили всестороннюю поддержку в лице своего наставника.

При её участии были проведены глобальные изменения в организации работы учреждения, достигнуты успехи в обеспеченности кадрами за счет проведения в течение нескольких лет профориентационной работы в школах и дальнейшей целевой подготовки стоматологов в профильных вузах.

В 2001 году были созданы ортодонтическое отделение и зуботехническая лаборатория.

С 1997 года и по настоящее время в образовательных учреждениях продолжает функционировать программа профилактики стоматологических заболеваний у учеников начальных классов, которая позволила на 25% снизить удаление постоянных и временных зубов у детей, выявлять зубочелюстные аномалии на ранних стадиях.

Также с 1985 года проводится диспансеризация школьников по методу Т.Ф. Виноградовой – позволяет врачам-стоматологам своевременно выявлять и предупреждать осложненные формы множественного кариеса, развитие различных заболеваний полости рта у детей.

Благодаря трудолюбию, нескончаемой энергии и, конечно же, тонкому чувству юмора и иронии (наличие которых отмечают все без исключения коллеги) Надежде Ивановне удалось достичь немалых успехов в работе. Общий стаж работы в Сургутской городской стоматологической поликлинике № 1 составляет 40 лет.

За значительный вклад в развитие здравоохранения, преданность делу и профессиональное исполнение должностных обязанностей Надежда Ивановна была награждена медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени (Указ Президента РФ № 1193), Почётной грамотой Департамента здравоохранения Югры, орденом за заслуги перед стоматологией I степени, нагрудным знаком «Заслуженный стоматолог» СТАР.

У Надежды Ивановны, помимо любимой работы, есть дружная семья – двое детей и трое внуков. Дочь пошла по ее стопам – врач-стоматолог. Появилась новая династия стоматологов. Родные гордятся любимой мамой, бабушкой, которая прошла долгий, счастливый и нелёгкий трудовой путь в системе здравоохранения и охраны здоровья людей.

*Уважаемая Надежда Ивановна, от всего сердца благодарим Вас за верность и любовь к профессии, высокие трудовые достижения. Желаем Вам оставаться бодрой, энергичной и неутомимой. Крепкого здоровья, счастья и долгих лет жизни! Ваш профессиональный путь всегда будет служить примером для молодого поколения организаторов здравоохранения, врачей и медицинских сестер нашей организации.*



БУ «СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1»



Татьяна Усенко, акушерка

## ИСТИННОЕ ПРИЗВАНИЕ

Татьяну Усенко проводили на заслуженный отдых. Акушерскому делу она посвятила более 50 лет. Ее труд отмечен благодарностью, почетной грамотой главного врача Округной клинической больницы, благодарностью Думы города Ханты-Мансийска.

Татьяна Ивановна пришла в профессию после Арзамаского медицинского училища. Работала в родильном отделении поселка Сладковское Тюменской области, а с 2004 года – в Округной клинической больнице Ханты-Мансийска.

Обладая огромным опытом работы, стала талантливым наставником для студентов и молодых сотрудников. Под её руководством профессионально сформировалось не одно поколение акушерок.

Высокое мастерство и доброжелательность, тактичность и внимательность, сострадание и стремление облегчить боль – именно за это уважают ее коллеги и пациенты. Тысячи семей с благодарностью помнят её добрые, умелые руки, которые помогли появиться на свет не только многим хантымансийцам, но и жителям округа.

– Татьяна Ивановна еще и увлеченный человек с активной жизненной позицией, участвует в санитарно-просветительной работе, пропагандирует здоровый образ жизни. А еще любит путешествовать. Мы желаем нашей коллеге получать от жизни удовольствие каждый день и каждый час! – пожелала коллеге Наталья Пешкова, заведующая родильным отделением ОКБ.



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





Любовь Безноскова: «Я – за внедрение нового, за прогресс»

Эту нелёгкую профессию выбирают люди с математическим складом ума и пылкостью. Скрупулезные и усидчивые повелители микроскопов с помощью увеличительных линз находят невидимые невооруженному глазу бактерии и микробы; клетки организма в норме и в патологии.

Большинство пациентов даже не задумываются о том, что лаборатории в каждом медицинском учреждении – важное звено всей медицинской службы, ведь результаты лабораторных анализов, диагностических исследований – база для постановки правильного диагноза. Только эти специалисты могут обнаружить то, что невозможно определить на глаз, что не поддается инструментальным методам исследований. Поэтому даже самому квалифицированному врачу для оценки состояния пациента требуется их помощь.

Бесценный вклад специалистов по лабораторной диагностике для восстановления здоровья людей особенно почувствовали и оценили врачи в период пандемии коронавируса, когда в кратчайшие сроки получали положительный или отрицательный ответ лаборатории на вопрос, есть ли у человека Covid. В прямом смысле слова жизнь и здоровье каждого человека зависели от точности и скорости их работы.

Основное правило работы сотрудников лабораторий – точность и высокое качество результатов анализа. При этом все они – не просто сотрудники лаборатории, но и

## ПОВЕЛИТЕЛИ МИКРОСКОПОВ

15 апреля врачи по клинической лабораторной диагностике, биологи и медицинские лабораторные техники отметили свой профессиональный праздник – Международный день специалиста по лабораторной диагностике.

интересные, разносторонние люди с множеством увлечений, искренне и беззаветно любящие выбранную профессию.

**Людмила Безносенко, врач по клинической лабораторной диагностике:**

– Работа с микроскопом в лаборатории меня увлекла еще в школе: сидеть в лаборатории, рассматривать клетки, изучать и сопоставлять их было интересно. Когда поступила в институт, мне кажется, с первого курса знала, кем стану. Так что я считаю, что любовь к профессии складывается сразу. Когда получаешь результаты и видишь, что можешь помочь врачам в диагностике различных заболеваний. Мы получаем любой биологический материал и по нему можем выяснить о человеке очень многое. Тем более сейчас, когда я работаю с таким современным оборудованием, что не в каждом областном городе есть, это просто восторг. Такие уникальные унифицированные методики мы внедряем, не ниже, а порой и лучше, чем в европейских странах. Вообще, считаю нашу больницу лучшим местом для работы. Она передовая и для страны, и для округа, и мне это очень нравится. Когда у нас внедряется какая-то новая методика, всегда с большим интересом изучаю, как это работает, чем может помочь, как улучшить работу. Я – за внедрение нового, за прогресс.

**Милана Токтабиева, медицинский лабораторный техник патологоанатомического отделения:**

– Первоначально я – акушерка, но, приняв первые роды, поняла, что это совсем не мое. Переучилась на медицинскую сестру, долго работала в реанимации, но, увы, чего-то не хватало, понимала, что все равно не на своем месте. Микроскопы, клетки, как они живут, что внутри происходит, – это было мне интересно всегда. Поэтому вновь учеба и новое место работы – лаборатория, где я просто распустилась, нашла себя. Лабораторное дело – для меня это



Милана Токтабиева: «Самое важное – любовь к своей профессии»

очень ценно. Я понимаю, что от моей работы зависит и постановка диагноза, и лечение пациента. Самое важное качество в работе, кроме терпения, внимательности и усидчивости, – любовь к своей профессии.

Сегодня в клиничко-диагностической и СПИД лабораториях Няганской окружной больницы трудятся 14 биологов и врачей клинической лабораторной диагностики, 37 медицинских лабораторных техников, выполняющих более миллиона различных, в том числе редких и уникальных, исследований в год. Обе лаборатории являются участниками Федеральной системы внешней оценки качества клинических лабораторных исследований, межлабораторных сравнительных испытаний, проводимых ЦНИИ эпидемиологии, международных систем контроля качества EQAS и RIQAS. Имеют сертификаты отечественного и международного образца по всем основным видам исследований, проводимых в лаборатории.

*Дорогие коллеги, поздравляем вас с профессиональным праздником! Желаем достижения непревзойденной точности результатов, реализации поставленных аналитических задач, успехов и крепкого здоровья!*

ЛЮБОВЬ КАРАСЕВА,  
БУ «Няганская окружная больница»

## 46 ЛЕТ В ПРОФЕССИИ – ЭТО НЕ ПРЕДЕЛ

Людмила Фомина, как и большинство коллег, прошла трудовой путь от рядовой медицинской сестры терапевтического участка до помощника руководителя подразделения. Про нее можно с уверенностью сказать – эта женщина знает все о работе терапевтической службы и все о ее сотрудниках.

Людмила родилась в селе Южное Казахской ССР в один из солнечных мартовских дней. Неудивительно, что и характер у девочки сформировался по-весеннему добрый и отзывчивый. Она всегда была готова прийти на помощь не только окружающим людям, но и насекомым, и животным. Практически все детство маленькой Люды прошло в местной амбулатории, где мама работала санитаркой.

Кроме того, большое влияние на выбор профессии оказал пример старшей сестры, получившей специальность фельдшера.

Решение дочери одобрили и поддержали родители. Папа очень хотел, чтобы Людмила стала врачом-хирургом, об этом мечтала и она сама. Однако человек предполагает, а Бог располагает. Врачом не стала, но и мечту не предала.

В 1977 году после окончания Петропавловского медицинского училища была направлена на работу медицинской сестрой в терапевтическое отделение Корнеевской районной больницы (Казахская ССР): днем заботилась о пациентах, вечерами готовилась к поступлению в институт. Знакомство с будущим супругом полностью изменило жизнь, и девушка сделала выбор в пользу семьи. Но из профессии не ушла, осталась в родной больнице, где на протяжении 17 лет проработала медицинской сестрой пункта переливания крови.

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

В Нягани Людмила живет и работает с 1997 года. Свой трудовой путь на Севере начала в должности медицинской сестры процедурной Няганской городской больницы. А на протяжении последних 24 лет – бессменный работник терапевтической службы. В Няганской городской поликлинике работает со дня основания, с 2005 года; с 2006 года по настоящее время – старшая медицинская сестра терапевтического отделения.

За годы трудовой деятельности неоднократно показывала и доказывала как коллегам, так и пациентам отличные познания и высокий профессионализм. В копилке производственных заслуг – высшие квалификационные категории по сестринскому делу и общей практике. Изо дня в день Людмила Фомина продолжает пополнять свой и без того обширный багаж зна-



Людмила Фомина, старшая медицинская сестра

ний, изучая различную тематическую литературу.

Сегодня эта улыбчивая женщина принимает конструктивное участие в реализации и популяризации национального проекта «Здравоохранение». Помогает докторам и медицинским сестрам, при необходимости – посещает пациентов на дому, проводит необходимые диагностические мероприятия, активно занимается санитарно-просветительской работой.

– О Людмиле Александровне – только хорошее. Всегда улыбчива, уравновешена, оптимистична. Для нас, пациентов, она без преувеличения является своеобразным источником силы. Всегда подскажет, разъяснит, подскажет. Мы ее очень ценим и уважаем, – говорит Лидия Путинцева, жительница Нягани.

МАРИНА ЛЫЗЛОВА,  
БУ «Няганская городская поликлиника»



На любимой работе



# НИЗКИЙ ВАМ ПОКЛОН ЗА ЧЕЛОВЕЧНОСТЬ!

Здоровье – главное богатство, без которого невозможна счастливая и полноценная жизнь, поэтому труд медицинских работников всегда был и остается востребованным и уважаемым.

## СУРГУТ

Благодарность администрации Сургутской клинической психоневрологической больницы и специалистам медучреждения за оказанную помощь и консультирование, поддержку и понимание выражает И. Поляк.

Коллектив Сургутского окружного клинического центра охраны материнства и детства во главе с президентом Ларисой Белоцерковцевой за профессионализм, доброту, отзывчивость и квалифицированную помощь благодарит С. Корнейчук: «Большое спасибо врачам – акушерам-гинекологам Ирине Белинской и Светлане Скоковой, оперирующей бригаде во главе с хирургом, принимающим роды, Нвером Тефнанцем, коллективу стационара дневного пребывания консультативно-диагностического центра, гинекологу высшей квалификационной категории Сирануш Бдоян, акушерке Светлане Шевыревой, врачу-педиатру отделения катмнеза Елене Яковенко, врачу – ортопеду-травматологу Татьяне Климович, врачу КПШМ Ирине Конаревой, врачу УЗИ Татьяне Петровой за высокое качество оказания медицинской помощи, чуткость и человеческое отношение к своим пациентам.

Отдельные слова благодарности хочется выразить врачу Валерию Панкратову, анестезиологу Владимиру Квасову, ассистентам Сергею Сыркину, Дарье Волозневой, операционной медсестре Галине Галяутдиновой, анестезистке Марине Трушаковой. Низкий вам поклон и огромная благодарность за ваши уникальные руки, которые справляются даже с самой сложной задачей. Спасибо за доброе сердце, искренность и ответственность, с которыми вы подходите к каждому пациенту. Сердечно благодарим за вашу отзывчивость, оказанную помощь и человеческий подход. Также огромное спасибо хочется сказать всему персоналу стационара отделения гинекологии: медицинским сестрам, санитаркам, за заботу и легкую послеоперационную реабилитацию».

Коллектив Сургутского клинического противотуберкулезного диспансера, главного врача Юрия Шкарпеткина, заместителя главного врача по административно-хозяйственной работе Вячеслава Волкова, профсоюзного деятеля Ф. Ютинцеву за чуткое и внимательное отношение к работникам учреждения благодарит Б. Загуменко.

Огромную благодарность фельдшерам Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи: А. Брюхову, А. Биккуловой, диспетчеру С. Катаевой и водителю А. Тафитову, за оперативную и слаженную работу выражает Р. Башнина.

Также пациентка благодарит гинеколога Сургутской городской клинической поликлиники № 4 Валерию Новикову: «Валерия Николаевна – прекрасный доктор, профессионал своего дела. Очень грамотный, внимательный врач и человек с большим сердцем. Огромное спасибо Валерии Николаевне за чуткость, заботу, внимательное отношение, которые были проявлены во время беременности и после родов. Побольше бы таких врачей!»

## НИЖНЕВАРТОВСК

Благодарность врачу Нижневартговской городской поликлиники Дарье Богдановой и медицинской сестре Валентине Бартош за чуткость и профессиональное отношение к пациентам выражает З. Умалатова.

Семья Петряевых благодарит врача-эндоскописта Нижневартговской городской поликлиники

Максима Ярового за человеческое отношение к пациентам, душевное внимание, отзывчивость и медсестру эндоскопического отделения Надежду Половную за доброту и вежливое отношение к больным.

Также Надежду Константиновну благодарит инвалид II группы Б. Валишева: «Спасибо за доброе сердце, внимательное отношение, очень важный в наше непростое время труд».

Хирурга Нижневартговской городской поликлиники № 3 Султана Ажигова за профессионально оказанную помощь от всей души благодарит Т. Шешенина.

Вера Головина благодарит окулиста Ольгу Лоскутову и медсестру Марину Бородавко за оказанную помощь и возможность в любое время получить консультацию по своему вопросу: «Доктор никому не отказывает в помощи».

Медицинский персонал Нижневартговской окружной клинической больницы: врача Гюльнару Сефикулиеву, медицинских сестер Марину Крижевскую, Ларису Назар, Галину Кметь, Светлану Келимбет, а также буфетчицу Любовь Чегодарь благодарит пациентка пульмонологического отделения Т. Панасенко: «Большое спасибо за ваши старания и знания. За ваши усилия, уход, помощь, заботу, советы, за вашу доброту и понимание, за ваш профессионализм и мастерство».

Д. Анудеев благодарит медицинский персонал Нижневартговской городской поликлиники за возможность бесплатно пройти диспансеризацию, за вежливое и доброе отношение к пациентам.

Благодарность медицинскому персоналу Нижневартговской окружной клинической детской больницы, в частности врачу – анестезиологу-реаниматологу Наталье Манцевой, за спасение новорожденного сына выражает В. Жигулин.

Л. Кучина выражает благодарность врачу-урологу Нижневартговской городской поликлиники № 1 Татьяне Чусовитиной и медицинской сестре Елене Пахомовой за отзывчивость, врачебную этику и профессионализм.

Бригаду № 16 Нижневартговской городской станции скорой медицинской помощи за стабилизацию состояния ребенка благодарит Н. Шарاپова.

Врачей детской поликлиники № 5 Нижневартговска, особенно кардиолога Екатерину Обухову и врача ультразвуковой диагностики Викторию Позднякову, за профессионализм, чуткое и внимательное отношение к пациентам, заботу благодарит А. Халилова.

## НЯГАНЬ

Благодарность и глубокую признательность за совместную работу в организации и проведении углубленного медицинского осмотра спортсменов специалистам Няганской городской поликлиники выражает коллектив клинического врачебно-физкультурного диспансера и лично главный врач Вадим Гильванов: «Особо хотим отметить участие и высокопрофессиональную работу главной медицинской сестры Светланы Николаевны Борисенко, оказавшей содействие в решении ряда организационных вопросов. Надеемся на дальнейшее плодотворное сотрудничество в оказании квалифици-

рованной медицинской помощи спортсменам сборных команд Югры».

Семья Ведерниковых в книге благодарностей оставила обращение для Надежды Замановой, медицинской сестры кабинета ЭЖГ. Супруги отметили чуткость, доброту и внимательность Надежды Викторовны.

Ирина Жигалова поделилась своим мнением о профессионализме фельдшера доврачебного кабинета Ольги Арефьевой: «Я была приятно удивлена, как медицинский работник так внимательно все расспросит, все назначит, объяснит и подскажет. От всей души с теплотой и признательностью благодарю и говорю ей: «Спасибо!».

Ольга Щипачева выразила благодарность врачу Иману Абейдуллаеву. Женщина благодарит доктора за профессионализм, человечность, добросовестное исполнение своих служебных обязанностей, доброжелательное отношение к своим пациентам и их близким: «Иман Эвсетдинович не прошел мимо нашей проблемы и добился того, чтобы моего папу госпитализировали и начали оказывать необходимую ему медицинскую помощь».

Сосудистых хирургов Няганской окружной больницы, а также младший и средний персонал отделения сосудистой хирургии, главного внештатного сосудистого хирурга Югры Игоря Панова, главного врача Сергея Догадина, лечащего врача Никиту Коннова, заведующего отделением рентгенохирургических методов диагностики Павла Новикова за их нелегкий труд, за чудеса, которые они ежедневно совершают, благодарит Т. Корсунова.

## ЮГОРСК

Огромную благодарность персоналу инфекционного отделения Югорской городской больницы, особенно врачу-инфекционисту Ирине Хорьковой и процедурной медсестре Оксане Бикмурзиной, за профессионализм, квалифицированное и своевременное лечение дочери выражает А. Болотина.

## ГОРНОПРАВДИНСК

Благодарность врачу – акушеру-гинекологу участковой больницы в п. Горноправдинске Алине Асланбековой за ее знания, советы, чуткость и внимание выражает Г. Лыткина.

## ХАНТЫ-МАНСКИЙСК

Старший воспитатель Детского противотуберкулезного санатория имени Е.М. Сагандуковой Наталья Харалгина благодарит главного врача Окружной клинической больницы Елену Кутефу и заместителя руководителя по детству Ирину Тюкпееву за оперативную организацию оказания медицинской и диагностической помощи сыну: «Большое спасибо педиатрам Наталье Неклюдовой и Татьяне Фомичевой за понимание и профессионализм в своём деле».

## НЕФТЕЮГАНСК

Искреннюю благодарность специалистам Нефтеюганской городской станции скорой медицинской помощи за профессионально оказанную помощь на догоспитальном этапе выражает Н. Улимаева.

Также бригаду скорой за чуткость, внимательность и оперативность, за понимание благодарит Е. Дроваль.

Газета «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»

№ 5 (243) / МАЙ 2023

Учредитель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

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



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

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

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

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

Дата выхода в свет 06.06.2023

Тираж 1000 экз.

Распространяется бесплатно.

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