

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ



ДЕПАРТАМЕНТ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО  
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ



ЦЕНТР  
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ  
И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО  
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ



ИЗДАЕТСЯ  
С МАРТА 2003 ГОДА

№ 9 (247) СЕНТЯБРЬ 2023

ЧИТАЙТЕ В ЭТОМ НОМЕРЕ:

## НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ДОСТИЖЕНИЯ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ

Новое оборудование обогатило арсенал возможностей няганских рентгенэндоваскулярных хирургов. Удалить бляшки и тромбы из сосудов и артерий через небольшой прокол в паху, восстановив просвет без «открытых операций» и имплантов, стало реально. ▶ 6



## ЭКСТРЕННАЯ ОПЕРАЦИЯ



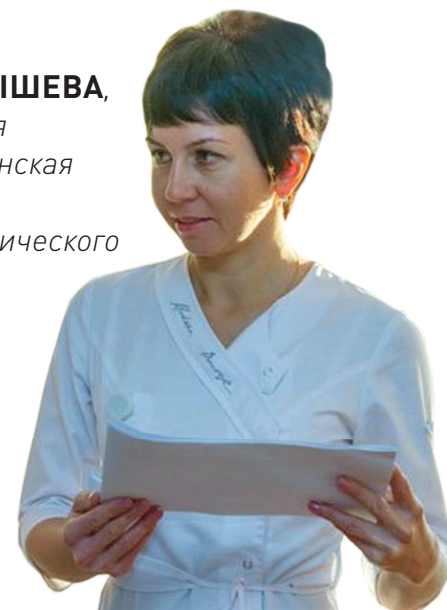
Детские хирурги из Сургута спасли новорожденную малышку ▶ 7

## НЕЗРИМЫЙ ТАНДЕМ

В этом году исполняется ровно четверть века, как начала свою работу кардиохирургическая служба Югры ▶ 5

## КРУПНЫМ ПЛАНОМ

**Оксана  
МАРТЫШЕВА,**  
старшая  
медицинская  
сестра  
онкологического  
центра



«ЦЕНТР – МОЙ  
ВТОРОЙ ДОМ» ▶ 9

## СЛУЖБА КРОВИ

Нижневартовский филиал станции переливания крови отмечает 45-летие ▶ 11



## ВОЕННЫЕ ВРАЧИ

28 августа свой профессиональный праздник отметили военные врачи. Один из них – Пётр Антропов, брат-двойняшка заведующей детской поликлиникой Когалымской городской больницы Евгении Антроповой, который начал свой путь в медицине с института.



Петр и Елена Антроповы

После окончания школы брат с сестрой решили связать жизнь с медициной, как мама. Петя сразу знал, что будет военным врачом.

В Киргизском государственном медицинском институте двойняшки получили высшее медицинское образование: Евгений – на педиатрическом факультете, а Пётр – на факультете «лечебное дело». Кроме того, он успел отслужить в армии на Камчатке.

На 4-м курсе Петра Антропова пригласили на обучение в Томский медицинский институт на военную кафедру на лечебный факультет, где он встретил свою будущую супругу. В институте они получили не только теоретические знания, но и практический опыт работы в госпиталях и на полевых учениях. Оба окончили инсти-

тут в звании «лейтенант» и были направлены на службу в Южно-Сахалинск. Там супруги стали родителями прекрасной дочки. Работали в госпитале, который обслуживал военнослужащих и их семьи, здесь они получили ценный опыт работы с травмами, ранениями и болезнями, связанными с военной службой.

Через несколько лет семья Антроповых была переведена в гарнизон Хабаровска, в Дальневосточный военный округ, где Пётр Юрьевич стал работать в аппарате управления, а супруга в качестве врача-терапевта в поликлинике.

В 1998 году супружеской паре предложили окончить Санкт-Петербургскую государственную медицинскую академию. В 2001-м Антроповы были первыми выпускниками-супругами за всю историю академии.

После окончания академии Пётр Юрьевич по распределению попал в Главное военное медицинское управление Министерства обороны РФ, супруга – в Московское суворовское военное училище.

Спустя 20 лет военной службы Пётр Антропов вышел на пенсию в звании полковника медицинской службы, супруга Елена – подполковника медицинской службы. По возвращении в гражданскую жизнь они продолжили свою работу в медицине: муж – в лечебном учреждении, жена – врачом-экспертом в страховой компании.

Военный врач – это не только профессионал в своей области, но и человек, который готов рисковать своей жизнью, чтобы защитить свою страну и ее граждан. Семья Антроповых как раз из таких.

ЛИАНА НАГИМОВА,  
БУ «Когалымская городская больница»

## В ПРИСУТСТВИИ ВРАЧА – НИЧТО НЕ ВРЕДНО!

В детской поликлинике Нижневартовска проходит практику студент 5-го курса Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова Тарас Дьяков, он помощник врача-педиатра участкового.

Для будущего врача производственное обучение – важная составляющая в достижении знаний.

Основные задачи процесса производственной практики в стенах детского лечебного учреждения, которые стоят перед студентом, – это приобретение основных навыков по правильности осмотра пациентов, постановке диагноза, проведению диагностики, лечению и реабилитации, оказанию лечебно-профилактической помощи юным вартовчанам, ведению отчетной документации, организации санитарно-просветительской работы среди пациентов. Вместе с участковым педиатром Линарой Зариповой Тарас выезжает на патронажи к новорожденным, занимается обслуживанием вызовов заболевших детей.

Представители поликлиники отмечают высокий интерес молодого специалиста к работе, который демонстрирует профессионализм, желание оказывать помощь каждому, кто в ней нуждается.

– Стараюсь рассказать о всех тонкостях практической педиатрии за небольшой период времени, – комментирует Линара Зарипова.

Не обходится без участия практиканта и проведение профилактических осмотров, изучение правил, алгоритма оказания неотложной помощи, правильности оформления медицинской документации, правил общения с пациентами и их родителями.

Дьяков Тарас:  
– Моя практика в детском поликлиническом отделении № 1 только началась.



Линара Зарипова, врач-педиатр, и Тарас Дьяков, практикант, ведут прием

При наличии таких опытных медицинских специалистов, как Линара Ильгизовна Зарипова, Наталья Владимировна Вернигоровна и Надежда Сергеевна Мартынова, которые всегда готовы пойти на встречу, никакие трудности не страшны. Необходимые знания и неоценимый опыт, который я получаю от своих учителей, несомненно, пригодится в моей будущей работе.

Маленькие пациенты и их родители всегда с пониманием относятся к тому, что врачу-педиатру помогает практикант.

– В нашей профессии, наверно, как и во многих других, очень важна преемственность поколений, которая реализуется как раз через такую практику, – резюмировал Тарас Дьяков.

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

## ТРОЙНОЙ КОНТРОЛЬ

Эндоскописты Сургутской окружной клинической больницы освоили мировые стандарты лечения псевдокист поджелудочной железы.



Александр Кострубин, Тигран Варданян, врачи-эндоскописты, готовятся к операции

Эндоскопическая гастроцистостомия с применением эндосонографической навигации и установкой саморасправляющегося стента, имеющего форму «гантели», выполнена 42-летнему пациенту. При обследовании у мужчины выявле-

на киста поджелудочной железы диаметром 7 см.

Задача операции – удалить содержимое псевдокисты. Специалисты отмечают, что это можно сделать хирургическим и эндоскопическим способами. Современный ме-

тод лечения псевдокист поджелудочной железы – эндоскопическое дренирование.

Один из вариантов – транспапиллярное дренирование, когда через главный панкреатический проток в просвет кисты устанавливается пластиковый дренаж, и это обеспечивает отток содержимого псевдокисты при условии сообщения протока поджелудочной железы с полостью кисты.

Трансмуральное дренирование – во время осмотра желудка и ДПК визуализируется выпячивание стенки органа, соответствующее проекции псевдокисты. В этом месте делают прокол, создают сообщение между полостью кисты и просветом желудка, устанавливают стент.

За операционным столом работали врачи-эндоскописты Александр Кострубин и Тигран Варданян.

– Псевдокиста тела поджелудочной железы опорожнилась в просвет желудка через сформированное при помощи эндопротеза

соустья. Содержимое кисты аспирировано из желудка. Под эндоскопическим и рентгенологическим контролем определены позиция и степень раскрытия саморасправляющегося стента, выполнены осмотр и санация полости псевдокисты, – делится Александр Кострубин, заведующий эндоскопическим отделением СОКБ.

Оперативное вмешательство врачи проводят под тройным контролем – рентгенологическим, эндоскопическим и эндосонографическим. Сочетание этих методик обеспечивает пациентам минимальные риски и максимальную эффективность оперативного вмешательства.

На сегодняшний день в СОКБ по методике эндоскопического дренирования под контролем эндосонографии выполнено шесть эндоскопических операций.

РЕГИНА ЧАГИНА,  
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

### СПРАВКА

Псевдокиста поджелудочной железы – это ограниченное скопление жидкости, в которой присутствуют панкреатические ферменты, кровь, некротические ткани. Специалисты отмечают, что примерно 75 % патологических кистозных образований поджелудочной железы – это псевдокисты. Они представляют собой полости, которые возникают после приступа острого панкреатита. Обычно это происходит через 6 недель после его манифестации. Кисты имеют свойства самостоятельно исчезать, а показания к хирургическому лечению возникают лишь в определенных случаях – если киста увеличивается в размерах, если у пациента имеются симптомы заболевания или развиваются осложнения.

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»





## ЮБИЛЕЙ

Стационарному отделению колопроктологии Сургутской окружной клинической больницы – 5 лет!

Отделение в составе Центра колопроктологии открылось 3 сентября 2018 года. В штате отделения было около 20 сотрудников, а лечение одновременно могли проходить 15 пациентов. Сегодня стационар располагает двадцатью койками, в том числе одна койка онкологического профиля, а штат сотрудников расширился до 25. Большинство медицинских сестер и врачей имеют квалификационные категории. В стационаре работают опытные медицинские сестры и врачи, стаж которых 15 лет и более, доктора и кандидаты медицинских наук. Молодым специалистам есть у кого учиться!

Специалисты ежегодно участвуют во Всероссийском съезде колопроктологов – перенимают опыт у коллег и сами выступают с докладами, делятся собственными разработками. Занимаются научной работой, внедряют в практику новые методы лечения, которые, кстати, получили признание в колопроктологическом обществе. Среди них – лечение ректоцеле, сочетанно-

го с эпикальным пролапсом, лечение экстрасфинктерного свища заднего прохода с использованием лигатуры каркаса и другие. Эти разработки сургутских врачей взяли на вооружение коллеги из других регионов РФ.

Стационарное отделение колопроктологии оказывает широкий спектр высокотехнологической медицинской помощи. Это реконструктивно-пластические, в том числе лапароскопически-ассистированные, операции на толстой кишке и промежности, операции, направленные на восстановление тазового дна с использованием сетчатых имплантов.

Специализированная помощь больным онкологического профиля выполняется при участии врача-онколога. Прием, ле-

С каждым годом число пациентов, нуждающихся в высокотехнологической помощи, увеличивается:



Коллектив стационарного отделения колопроктологии

чение, выполнение видеоэндоскопических хирургических вмешательств и выписку больных с полипами и полипозными образованиями толстой кишки проводят врачи эндоскопического профиля, имеющие, кроме основного, – сертификат колопроктолога/хирурга. При оперативном лечении тазового пролапса привлекаются врачи-гинекологи. Мультидисциплинарный подход при оказании помощи больным позволяет достигать высоких результатов.

Всего за пять лет в стационарном отделении колопроктологии высокотехнологическую медицинскую помощь получили более 5 тысяч человек. Здесь оказывают помощь жителям Югры, ЯНАО, Тюменской области и пациентам с других территорий России.

ВИКТОРИЯ ГРИБКОВА,  
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

## ФЕТАЛЬНЫЕ МОНИТОРЫ

В Окружную клиническую больницу Ханты-Мансийска приобретены пять фетальных мониторов. Они предназначены для контроля сердечной деятельности и двигательной активности плода, сократительной деятельности матки при родах.

Два новых монитора являются беспроводными и используются для оценки сердечбиения малыша, а три других применяются для одновременного мониторинга сердечбиения мамы и плода.

– Все новые мониторы объединены в единую сеть с выводом информации на центральную рабочую станцию, находящуюся в родовом блоке. Показания исследованных выводятся на специальный экран рабочего компьютера акушерки. Персонал может отслеживать родовой процесс дистанционно, что позволяет медицинским работникам грамотно распределить рабочую нагрузку, наблюдать за показаниями жизнедеятельности матери и предродовой активности плода, увидеть критически важные и тревожные показатели, не покидая рабочее место. Это наиболее актуально, когда одновременно в родах находится несколько женщин. Кроме того, у новых аппаратов есть функция вызова врача, что также очень удобно как роженицам, так и медицинским работникам, – рассказал Андрей Кузьмин, заместитель руководителя клиники по технике.

Приобретенные мониторы экспертного класса имеют методику оценки КТГ по трем независимым системам. Все аппараты



Приборы установлены в родильном отделении окружной клиники и выполняют свои функции

являются передвижными, размещены на специализированных тележках, а беспроводные датчики для исследований позволяют роженице свободно перемещаться по палате, принимать удобную позу на схватках, раскачиваться на фитболе.

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

## ВЕДОМСТВЕННАЯ НАГРАДА

У Надежды Барак без малого 40 лет трудового стажа, из них 25 лет медицинская сестра посвятила себя Службе крови Сургута.

Она одна из тех медсестер, которая не только знает, как раньше заготавливали донорскую кровь в бутылки, но и сама участвовала в этом процессе.

– Почему медицина? Наверное, потому, что в другой профессии я себя и не представляю. Здесь я нашла себя! Ещё будучи ребёнком на вопрос: «Кем ты хочешь быть?» – я всегда отвечала: «Врачом». Так и пошла по жизни.

После окончания средней школы поступила в медицинское училище на акушерское отделение, но акушеркой работать не пришлось. Медицинская практика началась с детского отделения. По приезду на Север – тоже практика в детском саду и в детском отделении.

В 1998 году устроилась в Сургутскую станцию переливания крови, где работаю по сей день. Пришла сюда из любви к делу: как это – люди столько крови сдают, и им плохо не становится...

За время работы в Службе крови Надежда Владимировна проявила себя только с положительной стороны. Она высококлассный специалист среднего звена, надежный помощник врача-трансфузиолога. В работе с донорами всегда приветлива, доброжелательна, умеет найти общий язык с пер-



Надежда Барак, медсестра, и Юрий Чемакин, главврач Сургутской станции переливания крови

вичным донором и поддержать разговор с регулярным. Эти важные качества способствуют успешной кроводаче и уменьшению случаев осложнений у доноров.

За 2022 год медсестра выполнила 3 730 венепункций. Благодаря ее работе было заготовлено 1 650 литров цельной донорской крови.

За профессиональные заслуги в здравоохранении, эффективную и добросовестную трудовую деятельность Надежда Владимировна награждена Почетной грамотой Минздрава России.

ЯНА СЕРГЕЕВА,  
КУ «Станция переливания крови»

## МОДУЛЬНЫЙ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИЙ ПУНКТ

Новый модульный ФАП появился в посёлке Кирпичном Ханты-Мансийского района. Его построили в рамках нацпроекта «Здравоохранение» и программы «Модернизация первичного звена».



Фельдшерско-акушерский пункт в п. Кирпичном

Фельдшерско-акушерский пункт площадью 75 кв. м оснащен мобильным комплектом диагностического оборудования, включающим портативные аппараты для измерения артериального давления, пульса, сатурации кислорода, электрокардиограф для записи электрической активности сердца, стетоскоп для прослушивания звуков внутри тела и другие приборы для проведения простых диагностических процедур, а также необходимыми лекарственными средствами для оказания первой неотложной помощи. Это, прежде всего, противовоспалительные средства, болеутоляющие препараты, антисептики и другие медикаменты, необходимые для не-

медленного предоставления медицинской помощи.

Модульный ФАП подключен к автоматизированной информационной медицинской системе с доступом к электронным медицинским картам пациентов, что позволяет вести эффективную и надежную передачу информации о пациентах, результаты исследований и другие медицинские сведения.

Такое оснащение позволяет предоставлять качественную медицинскую помощь на месте, особенно в удаленных и недоступных районах, способствует ранней диагностике заболеваний, проведению необходимого лечения и предотвращению осложнений, а также повышает доступность и

эффективность медицинской помощи для всех категорий населения.

Оксана Грибанова, заведующая ФАПом, акушерка:

– Штат ФАПа укомплектован специалистами. Новые удобства и возможности будут очень полезны для нашей дружной команды, состоящей из пяти сотрудников. Мы уже начали вести прием пациентов. Новое здание создает комфортные условия для работы медицинского персонала, что способствует качественному обслуживанию пациентов и повышению производительности работы.

ПРЕСС-СЛУЖБА ДЕПАРТАМЕНТА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЮГРЫ



## В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЮГРЫ НОВЫЕ КАДРЫ

Ряды медицинских работников детской поликлиники Нижневартовска пополнились тремя молодыми педиатрами.

Врачи-педиатры, недавно окончившие медицинские вузы и уже успевшие поработать в больницах за пределами округа, приступили к работе в первом и четвертом детских поликлинических отделениях. Они трудоустроились благодаря региональной программе модернизации первичного звена здравоохранения «Земский доктор».

**Чойганмаа Чимит**, врач-педиатр участковый, приступила к работе в детской поликлинике № 4 в начале августа. До переезда в Нижневартовск проходила практику в Красноярском госуниверситете, работала в Республиканской детской больнице г. Кызыла, Республика Тыва.

– *Определенную роль в выборе моей профессии сыграла моя мама. Она всегда видела во мне доктора. Я первый врач в семье, – поделилась Чойганмаа и отметила, что работать на новом месте комфортно, коллектив в поликлинике дружный и отзывчивый.*

На приемах доктор уделяет внимание не только детям, но и их родителям:

– *Важно, чтобы назначенное мною лечение было эффективным и как можно скорее пошло на пользу пациентам.*

Также среди принятых молодых участковых врачей – педиатры из детского поликлинического отделения № 1, которые прибыли в нефтяную столицу Самотлора из Башкирии, – **Рахилия Муртазина** и **Гульфия Аслаева**. Их любовь к медицине начала зарождаться еще с детства, когда они смотрели на работу докторов, которые спасали жизни пациентов.

– *Я понимала, что именно эти люди играют ведущую роль в обществе, и всегда хотела быть одной из них, – рассказывает Гульфия.*

– *Всегда мечтала стать врачом и работать с детьми. Именно они вызывают у нас улыбку, просто открыв глазки. Заставляют смеяться, когда коверкают слова. Умиляют первыми шагами. Всегда очень грустно, когда детки болеют, очень хочется им помочь, – поделилась Рахилия.*

Всего с начала 2023 года в медучреждении было принято 8 врачей, из них: 4 участковых врача-педиатра и 4 медицинских специалиста – врач-эпидемиолог, офтальмолог, аллерголог-иммунолог, эндокринолог.

**Появились новые специалисты и в Советской районной больнице – врач-терапевты Анжелика Раимова и Кристина Уляхина, врачи-педиатры Антон Кулаков, Олег Шешуков, Сабыржан Бисембаев и Наталья Гавриленко.**

Анжелика Сергеевна мечтала стать врачом с 9-го класса, родные и близкие поддержали ее решение. Девушка окончила Омский государственный медицинский университет по специальности «терапия» и сейчас ведет амбулаторный приём на терапевтическом участке во взрослой поликлинике.

Кристина Юрьевна окончила Оренбургский государственный медицинский университет, начала свою медицинскую деятельность с 2016 года. С самого детства она была уверена, что будет работать врачом и помогать людям.

Антон Алексеевич присоединился к команде врачей-педиатров детской поликлиники. Он получил образование в Уральском государственном медицинском университете. Молодой человек уверен, чтобы быть хорошим педиатром, требуются большая выдержка, энтузиазм и бесконечная любовь к своим маленьким пациентам.

Олег Владимирович вырос в семье медиков. Увлечение биологией у него началось еще со школьной скамьи. Он окончил Омский государственный медицинский университет. Будучи студентом, на практике убедился в правильности выбора стать врачом-педиатром – работа с детьми и подростками для него в радость.

К Сабыржану Амиржановичу дети всегда тянулись, он без сложностей может найти к ним подход. Именно поэтому принципу выбрал свою профессию – стать полезным для самых маленьких.

Наталья Игоревна также выбрала профессию по зову сердца. За годы обучения в университете поняла, насколько важно быть квалифицированным специалистом и любить свое дело.

– *Мы рады приветствовать новых сотрудников в стенах нашего учреждения! Сейчас они проходят процесс адаптации с опытными наставниками, знакомятся со своими пациентами и коллегами. Уверен, их профессионализм и преданность выбранному делу принесут большую пользу нашим пациентам, – прокомментировал Владимир Антонов, главный врач Советской районной больницы.*

**В Когалымской городской больнице приступили к работе офтальмолог и не-**

вролог. Они заботятся о здоровье будущего поколения.

Врач-офтальмолог **Жыргалбек Ганыбеков** окончил Северо-Восточный федеральный университет имени М. К. Аммосова по специальности «офтальмология» в Якутске.

– *Мне очень нравится работать с детьми. Я помогаю своим маленьким пациентам сохранить зрение и предотвратить возможные проблемы в будущем, – поделился молодой специалист.*

Детский невролог **Сай-Суу Ондар** хотела стать врачом с детства. В студенческие годы преподаватель анатомии привила ей любовь и интерес к нервной системе, и, возможно, поэтому Сай-Суу Хеймеровна выбрала неврологию:

– *Я считаю свою профессию социально значимой. Помогать людям – это огромный плюс. От врача зависит многое: психологическое здоровье родителей и физическое здоровье детей. Врач способен направить, обозначить, на что обратить внимание.*



НИКИТА РУДАКОВ,

БУ «Нижневартовская городская детская поликлиника»,  
АУ «Советская районная больница»,  
ЛИАНА НАГИМОВА,  
БУ «Когалымская городская больница»



Олег Шешуков, Сабыржан Бисембаев и Наталья Гавриленко, врачи-педиатры, с Владимиром Антоновым, главным врачом, г. Советский



Рахилия Муртазина (слева), и Линара Зарипова, врачи-педиатры, г. Нижневартовск



Гульфия Аслаева, педиатр, с маленьким пациентом, г. Нижневартовск



Жыргалбек Ганыбеков, врач-офтальмолог, г. Когалым



Сай-Суу Ондар, детский невролог, г. Когалым

## СЕГОДНЯ СТАЖЕР, ЗАВТРА КВАЛИФИЦИРОВАННЫЙ СПЕЦИАЛИСТ

Свой путь в Няганскую окружную больницу Михаил Приймасюк начал в детстве, когда приходил с мамой на дежурства. Вопрос, куда поступать и где работать, перед молодым человеком не стоял. Заключив договор на целевое обучение, с первого курса приезжал в больницу уже как домой.

– *Любовь и уважение к профессии привила мама, долгое время проработавшая акушеркой. Когда приехал на свою первую практику, нравилось всё: коллектив, оснащение больницы, объём работы, которой давали заниматься. «Нячнулись» с нами, студентами, рассказывали, показывали, – делится Михаил. – Поэтому и дальнейшее свое развитие в медицине связал с Няганской окружной больницей, взяв целевое направление на специалитет по анестезиологии. Хотя во время обучения нравились и другие направления.*

Как и большинство студентов, особенно привлекало будущего доктора то, что проходили во время семестра. Было увлечение неврологией, рентгенохирургией и реанимацией, но на пятом курсе во время прохождения практики в реанимационном отделении встретил на своем пути наставника, буквально влюбившего в свою профессию. Первый рабочий день молодому стажеру запомнился на-



Михаил Приймасюк со своим наставником Олегом Перепелица

пряженной работой, сложными случаями и ненормированным графиком, когда затянувшиеся по времени операции не позволяли отлучиться ни на минуту.

– *Эмоции, конечно, переполняли, – вспоминает врач-стажер. – По спине пот бежит, нервничаешь, но вида стараешься не показывать. И в первый день, и сейчас очень помогает то, что всегда чувствуешь рядом плечо наставника. Это дает уверенность, что твоя спина «прикрыта».*

– *Проблема кадрового обеспечения в медицине актуальна всегда, но даже в этом дефиците анестезиология стоит особо, ведь стать анестезиологом-реаниматологом может далеко не каждый студент-медик, – делится Олег Перепелица, заведующий отделением анестезиологии-реанимации. – Из-за огромной ответственности и высочайшей скорости принятия решений, колоссальной стрессоустойчивости и большего объёма знаний, которым должен владеть специалист экстренной медицины, приглашая студента в специальность, сначала очень внимательно «присматриваемся» к кандидату, оценивая, сможет ли.*

Увидев в Михаиле потенциального сотрудника, Олег Александрович буквально «взял в оборот» перспективного студента: индивидуальная экскурсия в специальность, разговор «по душам», знакомство с коллегами, четкое представление перспектив, плюсов и минусов профессии. У Олега Александровича, давно ставшего для студентов не только строгим наставником, но и грамотным учителем, в арсенале не один десяток методов поиска будущих коллег:

– *«Разглядеть» коллегу наставнику помогает не только огромный багаж знаний и многолетний опыт работы, но и какое-то внутреннее «чувство», уже не раз приходившее на помощь. Сегодня в отделении анестезиологии-реанимации Няганской окружной больницы уже работают врачи, еще вчера так же, как Михаил, стоявшие у истоков профессии.*

Ликвидировать кадровый дефицит и обеспечить преемственность в передаче знаний и опыта помогает одно из направлений федерального проекта «Здравоохранение» «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».



ЛЮБОВЬ КАРАСЕВА,

БУ «Няганская окружная больница»



# НЕЗРИМЫЙ ТАНДЕМ

В этом году исполняется ровно четверть века, как начала свою работу кардиохирургическая служба Югры. Операции на сердце позволяют спасти жизни тысячам жителей автономного округа. И в этом немалая заслуга врачей-кардиологов первичного звена.

Действительно, тандем кардиолога и кардиохирурга имеет важное значение для улучшения и продления жизни пациентов с сердечными патологиями. Кардиологи осуществляют первичную диагностику и лечение сердечных заболеваний, а при необходимости они направляют пациентов на кардиохирургические операции. Именно врачи-кардиологи поликлиники выявляют потребность в оказании высокотехнологичной помощи. В свою очередь, кардиохирурги выполняют сложные хирургические вмешательства на сердце, такие как коронарное шунтирование, замена клапанов и реконструкция аорты.

Оперативное взаимодействие между кардиологами и кардиохирургами позволяет точно определить показания к хирургическому вмешательству, выбрать оптимальный метод операции и предоставить пациенту наиболее эффективное лечение.

Говоря о кардиологической службе Нижневартовской городской поликлиники, в первую очередь стоит упомянуть её ветеранов.

Ирина Ковальчук, одна из старейших сотрудников взрослой поликлиники, заслуживает особого внимания и уважения. Она трудилась в поликлинике на протяжении 25 лет, накопив огромный опыт. Ирина Николаевна работала с различными пациентами и сталкивалась с разнообразными случаями. При этом всегда стремилась быть в курсе последних достижений в кардиологии и внедрять новейшие методики лечения. Она смогла успешно охватить период до внедрения электронной медицинской документации и последующее появление новых технологий и методик в кардиологии. Самым важным оказался момент перехода и внедрения в алгоритмы лечения кардиологических больных современных методик. В прошлом году Ирину Николаевну проводили на заслуженный отдых. Свой бесценный опыт и знания она передала молодому поколению.

Правопреемником стала врач-кардиолог, систематизировавшая всю систему оказания первичной медико-санитарной помощи кардиологическим больным в Нижневартовской городской поликлинике, Светлана Воронина, которая приступила к работе в учреждении в 2005 году. Ныне главный врач, тогда она организовала работу сразу по нескольким направлениям диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

Являясь организатором и первым сотрудником фармакологической службы, Светлана Владимировна начала работу с льготным лекарственным обеспечением, в том числе кардиологических больных. Одной из передовых технологий в кардиологии стала медикаментозная терапия в лечении ХСН, нарушений ритма сердца, ишемической болезни сердца и гипертонической болезни. Появление в линейке лекарственных препаратов таких групп, как антикоагулянты и антагонисты рецепторов ангиотензина II, комбинированного препарата для лечения ХСН «Волсартан+сакубитрил», ингибитора натрий – глюкозного котранспортера 2 типа, а также новых классов гиполипидемических средств, позволило

снизить показатель смертности от болезней сердца.

## ПОЛЕЗНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

В 2008 году Светлана Воронина внедряла в работу современные методы диагностики во взаимодействии с флагманскими медицинскими учреждениями округа – ОКБ Ханты-Мансийска и ОКД Сургута.

Первым из таких нововведений стала «Диагностика одного дня» – комплекс мероприятий, направленных на выявление сердечно-сосудистых патологий в рамках одного дня. На амбулаторном этапе врач-кардиолог поликлиники определяет показания у своей группы пациентов и направляет на специализированную диагностику. В последующем у этих пациентов определяется потребность в оперативном лечении.

Также широко используется в практике врачей-кардиологов и «Отбор на оперативное лечение». Это ежеквартальная работа выездных бригад кардиохирургов,



Врачи-кардиологи

кардиологов, врачей УЗИ-диагностики для определения показаний на кардиохирургические вмешательства.

Эти способы диагностики позволили приблизить высокотехнологичную медицинскую помощь населению и сделать ее доступной.

В тандеме с кардиодиспансером было принято решение об открытии **аритмологического приёма** в Нижневартовске. Кабинет специализированного кардиологического приёма был открыт в 2021 году. Здесь проводятся экспресс-контроль кардиостимуляторов, обследование, консультирование и наблюдение врачом-аритмологом пациентов с нарушениями ритма сердца. На прием к специалисту пациенты поступают после консультации врача-терапевта или кардиолога. Аритмолог определяет дальнейшую тактику лечения – не только медикаментозную терапию, но и хирургическое лечение в кардиоцентре Сургута. Приём врача-специалиста высоко востребован, ведь только в Нижневартовске проживает более 43 тысяч жителей с различными сердечно-сосудистыми патологиями. Раньше, чтобы попасть на прием к аритмологу, вартовчанам и жителям района приходилось ездить в Сургут и Ханты-Мансийск.

В 2022 году открыты кабинеты ХСН, которые регулярно инспектирует руко-

водитель регионального центра ХСН восточной зоны Югры Наталья Захарова. В последний из своих визитов эксперт отметила высокую организацию работы службы и самоотдачу сотрудников.

## НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ КАРДИОЛОГОВ

Ныне во благо здоровья сердец вартовчан трудятся и другие специалисты. Среди них: Ирина Варанкина, Анатолий Фёдоров, Татьяна Рубан, Данил Лавров.

Ирина Варанкина, врач-кардиолог поликлиники № 3:

– С первым ударом сердца начинается жизнь, а последний удар говорит о ее конце. Сердце – вечный двигатель каждого человека. Мы любим и ненавидим всем сердцем, благодарим от всего сердца, оно трепещет от радости, разрывается от горя, замирает в ожидании, останавливается от страха. Ну, конечно, только кардиология! Были отличные педагоги, которые смогли научить любить сердце.

По словам Ирины Николаевны, ей довелось сотрудничать с таким уважаемым в югорской кардиологической службе специалистом, как Елена Милованова.

цию дефибрилляции и заинтубировала пациента. Пациента, к счастью, спасли, выполнили стентирование ПМЖВ, довольно крупной артерии и доставили в реанимацию под наблюдение. Затем перевели в отделение и в последующем выписали в удовлетворительном состоянии.

Данный клинический случай надолго оставил отпечаток в памяти молодого кардиолога. Он наглядно показал, насколько резко может ухудшиться состояние пациента и насколько важно быстро принимать решения в условиях ограниченного времени.

– Приходилось бывать, будучи врачом-ординатором, на кардиохирургических операциях. Несколько раз был на операции по протезированию митрального клапана, операцию выполнял Дмитрий Ковальчук, ассистировал Ярослав Вискер. Мастерство Дмитрия Николаевича оставило неизгладимое впечатление. Работал врачом-ординатором в отделении кардиохирургии ОКД под руководством заведующего отделением, выдающегося кардиохирурга Владимира Лузина, работал в одном отделении с такими блестящими кардиохирургами Югры и мастерами своего дела, как Александр Шилленко, Алексей Бродский, Александр Медведев, Ярослав Твердохлеб, – рассказал молодой специалист, врач-кардиолог Данил Лавров.

## ВЫСОКАЯ ОЦЕНКА

Невозможно не упомянуть, что аудит работы кардиологов Нижневартовской городской поликлиники не раз показал её высокую организованность, направленную на качественное оказание медицинской помощи населению с патологиями сердца. Только за последние три года в учреждении прошли несколько экспертных проверок. Специалисты НМИЦ кардиологии Минздрава России Юрий Ботнарь и Нурбек Омуров посетили взрослую поликлинику с целью оценки качества организации медицинской помощи, системы подготовки кадров, телемедицинских и информационно-аналитических систем здравоохранения. В ходе проверки специалисты изучили статистику заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, маршрутизацию, схемы обследования и лечения пациентов с неотложными и хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, провели встречу с заведующими отделениями и врачами-кардиологами, лечащими врачами, анализировали медицинскую и нормативную документацию, осмотрели кабинет специализированного приёма врача – кардиолога-аритмолога. Юрий Ботнарь дал положительную оценку работе кардиологической службы Нижневартовской городской поликлиники. Эксперт отметил, что руководитель учреждения правильно и на высоком уровне организовала процесс оказания помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью, несмотря на сложную кадровую ситуацию.

## О ПЕРСПЕКТИВАХ

В скором времени ряды кардиологов первичного звена в Нижневартовске пополнит еще один доктор – молодой специалист Николай Храпов.

– С новыми силами и более современными знаниями он продолжит дело, ведь наша задача как врачей-кардиологов – сделать так, чтобы пациенты, имеющие хронические заболевания системы кровообращения, жили более продолжительной и насыщенной событиями жизнью. Чтобы мы, как медицинские работники, могли управлять этими процессами, – подытожила Светлана Воронина.

ЕВГЕНИЯ ПАСТУХОВА,  
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»



## НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ДОСТИЖЕНИЯ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ

Новое оборудование обогатило арсенал возможностей няганских рентгенэндоваскулярных хирургов. Удалить бляшки и тромбы из сосудов и артерий через небольшой прокол в паху, восстановив просвет без «открытых операций» и имплантов, стало реально.

В Няганской окружной больнице внедрили дополнительные технологии, которые расширяют возможности эндоваскулярных хирургов при лечении пациентов с критической ишемией нижних конечностей с поражением бедренной, подколенной артерий и артерий голени. Убрать из сосуда атеросклеротическую бляшку, закупорившую просвет, помогает аппарат для атеротромбэктомии «Jetstream», поступивший в больницу в рамках частно-государственного сотрудничества.

Данную технологию в России активно используют всего несколько центров, теперь она доступна и для пациентов Няганской окружной больницы. Внедрить новый метод няганским врачам помог Сергей Платонов, кандидат медицинских наук, руководитель отдела сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии Санкт-Петербургского научно-исследовательского института скорой помощи им. И. И. Джанелидзе.

Четверо пациентов были прооперированы командой за один операционный день. В трех случаях был применен новый аппарат. Полностью достигнут желаемый результат – все пациенты после операции почувствовали улучшение и в ближайшее время планируются на выписку.

– Это не новая операция – внутрисосудистая ангиопластика и эндоваскулярная реваскуляризация на ногах выполняется рентгенохирургами давно, – рассказывает Сергей Платонов. – Новое оборудование сильно расширяет возможности врачей и уменьшает вероятность имплантации инородных материалов в артерию. Как закономерный итог – существенно снижаются риски повторного вмешательства. За няганцев можно только порадоваться, например, в Санкт-Петербурге такое оборудование есть лишь в 4 стационарах.

Большинство пациентов, которым операции проводятся с помощью аппарата для ротационной атерэктомии, в анамнезе имеют сахарный диабет. При этом заболевании чаще всего поражаются сосуды среднего и малого калибра, как правило, сосуды голени и стопы. Они плохо доступны для больших открытых операций, для шунтирования, для открытой тромб- или атерэктомии, и такой внутрисосудистый метод эндоваскулярной реваскуляризации является методом выбора при дистальном типе поражения (поражении мелких артерий). Без лечения у пациента очень высок риск некрозов, язв и гангрены с абсолютной угрозой потери конечности.



Команда эндоваскулярных хирургов с Сергеем Платоновым (справа)

Павел Новиков, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения окружной клиники, уверен: новое оборудование поможет существенно улучшить возможности Няганского центра сосудистой хирургии:

– Ставить использование аппарата на поток не планируется, и это не вопрос привилегий. Применение оборудования предусматривает четкие и понятные показания у каждого конкретного пациента с высоким операционным риском и мно-

жественными сопутствующими заболеваниями, когда другие формы оперативного вмешательства попросту невозможны. Для доктора главное, что ты пациенту можешь помочь, и для этого в твоём арсенале есть всё – и опыт, и знания, и сплоченная команда, и расходные материалы, и современное оборудование. Всё это у нас есть.

ЛЮБОВЬ КАРАСЁВА,  
БУ «Няганская окружная больница»

## МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА

12 новых наркозно-дыхательных аппаратов установлены в отделениях реанимации окружной клиники. Среди новых единиц оборудования – 8 анестезиологических систем экспертного класса и 4 – высокого класса.

Медицинская техника установлена в отделении общей анестезиологии и реанимации, в отделении анестезиологии и реанимации для кардиологических пациентов и в отделении анестезиологии и реанимации перинатального центра.

Оборудование уже более четырех месяцев успешно решает задачи по предоперационному наркозу пациентов в основном операционном блоке. Это стало возможным благодаря целевой региональной программе «Финансирование по субсидиям в целях приобретения лекарственных препаратов, материалов, медицинских изделий в условиях, связанных с ухудшением геополитической и экономической ситуации на 2023 год».

Кстати, теперь техническое обслуживание и ремонт данных аппаратов самостоятельно смогут выполнять сотрудники службы медицинской техники, инженеры больницы. Недавно специалисты учреждения прошли курс повышения квалификации на базе сервисного центра завода-изготовителя.

– Производитель оборудования – это крупнейший холдинг из Китая, разрабатывающий медицинское оборудование широкого профиля, который уже давно работает в России. На сегодняшний день это единственный производитель, который обучает своих заказчиков для дальнейшего самостоятельного сервисного обслуживания, – рассказал Андрей Кузьмин, заместитель руководителя клиники по технике. – Поступившее оборудование является высокотехнологичным и пришло на смену вышедшему из строя и морально устаревшему анестезиологическому оснащению. На российском рынке медицинская техника этого производителя хорошо себя зарекомендовала. Мы и в дальнейшем планируем укреплять наши связи с китайскими партнерами – производителями качественного высокотехнологичного оборудования.

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



Окружная клиническая больница обновила парк медицинской техники для реанимации и интенсивной терапии

## МР-ТОМОГРАФ: ОТВЕТ НА ВСЕ ВОПРОСЫ

Аппарат «Инжения» (Ingenia) поступил в окружной кардиоцентр в конце прошлого года. За это время на магнитно-резонансном томографе рентгенологи выполнили более 1,5 тысяч исследований, а в одном из сложных клинических случаев врачам удалось диагностировать редкую патологию.



Ирина Урванцева (посередине), главный врач ОКД, с коллегами

За помощью к врачам кардиодиспансера обратился мужчина с жалобами на низкое артериальное давление и слабость. Проблемы со здоровьем, по словам югорчанина, начались после перенесенной коронавирусной инфекции. Сердечно-сосудистый хирург Екатерина Ратушная назначила комплексную диагностику сердечно-сосудистой системы. Ситуация начала проясняться после выполненной эхокардиографии (УЗИ) сердца, где врачи отметили значительное увеличение стенок миокарда.

По словам специалистов, полученные данные частично объясняли одышку и утомляемость. Однако причина высокой скорости развития дисфункции сердца была по-прежнему неясной. Ответить на все вопросы врачей помогла магнитно-резонансная томография. Исследование специалисты проводили на новом сканере «Инжения» мощностью 1,5 Тесла. Аппарат поступил в учреждение по нацпроекту «Здравоохранение» в конце прошлого года. Преимущество томографа заключается в наличии специальной программы «Кардиопакет», позволяющей детально исследовать сердце, его структуру, морфологию, функциональность и жизнеспособность.

Ольга Сафонова, заведующая отделением лучевой диагностики окружного кардиодиспансера:

– Амилоидоз сердца – заболевание, при котором в тканях миокарда происходит отложение нерастворимого белка-амилоида. Накапливаясь, он значительно ухудшает работу сердца. Магнитно-резонансная томография является высокоинформативным методом визуализации сердца, с помощью которого можно диагностировать данную патологию. Исследование пациенту проводил опытный врач-рентгенолог Дмитрий Бессонов. Благодаря характеру накопления контрастного вещества в тканях сердца специалист пришел к выводу, что они характерны для амилоидоза сердца. Это первый подтвержденный случай данной патологии в окружном кардиодиспансере.

Пациента оперативно направили в Сургутскую окружную клиническую больницу, где его лечением занялись профильные специалисты-гематологи. Терапия, по словам мужчины, дает положительные результаты. Между тем в кардиоцентре отмечают, что своевременная диагностика на высокотехнологичном оборудовании позволила спасти человеку жизнь. Без лечения амилоидоз сердца быстро прогрессирует.

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



## УСПЕШНАЯ ОПЕРАЦИЯ

В отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных перинатального центра Нижневартовска проведена операция клипирования открытого артериального протока малышке на 24-й день ее жизни.

Девочка родилась раньше срока – на 29-й неделе беременности с весом всего 990 г – и сразу после рождения в тяжелом состоянии была переведена из операционной в отделение реанимации. Вскоре после рождения был выставлен диагноз гемодинамически значимого открытого артериального протока, сопровождающегося легочной гипертензией на фоне врожденных пороков сердца: дефектов межпредсердной и межжелудочковой перегородок. После серии проведенных телемедицинских консультаций со специалистами из окружных центров в связи с нарастанием недостаточности кровообращения было принято решение провести операцию по закрытию протока, который на тот момент был 6 мм в диаметре.

Артериальный проток – это небольшой сосуд, соединяющий легочную артерию с аортой, является нормой до рождения, обеспечивая эмбриональное кровообращение, необходимое для плода, который не дышит воздухом в утробе матери. После рождения этот небольшой проток закрывается в первые два дня жизни и превращается в тяж из соединительной ткани. В то же время у новорожденных с очень низкой и особенно с экстремально низкой массой тела (менее 1000 г) часто наблюдается нарушение механизмов закрытия данного протока. В данном случае врачи могут прибегнуть к хирургическому методу при неэффективности консервативного лечения. Помощь детям с врожденными пороками сердца оказывает единственное учреждение в округе – Сургутский центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии. Однако важным организационным моментом является обеспечение возможности выполнения операции в условиях отделения реанимации новорожденных или максимально приближенной к реанимационно-



Операция по клипированию открытого артериального протока новорожденной

му отделению операционной, избегая продолжительной транспортировки пациента, особенно если ребенок находится в тяжелом состоянии. В этом случае оперативное вмешательство проходит на базе перинатального центра с привлечением специалиста из Сургута.

Операцию по клипированию открытого протока провел детский кардиохирург из окружного кардиодиспансера Алексей Бродский в составе бригады из врачей и медицинских сестер перинатального центра. Операция успешно завершилась через полчаса после начала. Сейчас малышка продолжает лечение в отделении реанимации и интенсивной терапии, ее состояние стабильно.

– После такой операции у ребенка восстанавливается нормальное кровоснабжение органов, в первую очередь – мозга. Шансы на выздоровление хорошие. Главное – не упустить момент, – поделился Андрей Верещинский, заведующий отделением реанимации для новорожденных, принимавший участие в операции.

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

## ЭКСТРЕННАЯ ОПЕРАЦИЯ

Детские хирурги из Сургута спасли новорожденную малышку. Причиной экстренной операции на вторые сутки жизни послужило состояние ребенка.



Кирилл Лизин с бригадой детских хирургов спасают новорожденную

Новорожденная срыгивала кишечным содержимым, у нее было вздутие живота, которое со временем только усиливалось. Малышку из отделения для новорожденных перевели в отделение анестезиологии и реанимации. Врачи оценили ее состояние с отрицательной динамикой, близкой к тяжелому.

Анализы и обзорная рентгенография органов брюшной полости показали признаки тонкокишечной непроходимости. Врачи диагностировали врожденное отсутствие, атрезию и стеноз подвздошной кишки. Данное заболевание является тяжелым врожденным пороком развития кишечника и при отсутствии квалифицированной медицинской помощи может привести к разрыву кишечника и летальному исходу.

Бригада детских хирургов во главе с Кириллом Лизиным провели малышке операцию по удалению и дальнейшему

восстановлению измененной части подвздошной кишки: врачи сформировали обходной путь для пищи методом сшивания двух частей кишечника.

Результаты анализов и высокотехнологичных обследований, таких как рентгенография мягких тканей верхней конечности, УЗИ и обзорная рентгенография органов брюшной полости, проведенных пациентке после операции, позволили врачам оценить состояние ребенка как удовлетворительное. Спустя почти две недели малышка с мамой поехали домой.

– Врожденная непроходимость кишечника остается главной причиной, требующей экстренного хирургического вмешательства в периоде новорожденности. Основным признаком низкой кишечной непроходимости, как в данном случае, является отсутствие стула, а к концу первых суток жизни добавляются такие симптомы, как вздутие живота, рвота застойным кишечным содержимым, становятся очевидны явления интоксикации. Новорожденному с признаками низкой кишечной непроходимости требуется безотлагательное хирургическое лечение. При проведении подобных операций врачи нашего отделения стремятся сделать все возможное, чтобы избавить ребенка от необходимости повторных операций и применения кишечных стом, – прокомментировал Кирилл Лизин, врач – детский хирург.

БУ «СУРГУТСКИЙ ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА»

## ПОИСТИНЕ ЮВЕЛИРНАЯ РАБОТА

Врачи Нижневартовской окружной клинической больницы удалили 5-сантиметровую опухоль из носа 37-летней женщины, мешавшую ей свободно дышать.

Причиной проблемы стало новообразование больших размеров, занимавшее левую гайморову пазуху, полость носа и решётчатый лабиринт. Опасно было и то, что опухоль кровоснабжалась напрямую из бассейна верхнечелюстной артерии. Консилиумом врачей было принято решение провести операцию в два этапа.

Сначала работу начали рентгенохирурги, которым предстояло прекратить «питание» опухоли. Работа поистине ювелирная: хирург через маленький прокол в бедренной артерии проводит специальный катетер в артерии, непосредственно кровоснабжающие опухоль, а в этом случае предстояло зайти в носовую область, где сосудистая сеть очень развита и обширна. Малейшая ошибка может привести к осложнению. Как только цель была достигнута, хирург ввёл в сосуды специальные частицы – эмболы, которые и перекрыли кровотоки.

Вторым этапом оториноларингологи провели малоинвазивное вмешательство: с помощью эндоскопа опухоль была удалена через нос.

– Командная работа анестезиологов, рентгенохирургов и нас создала идеальные



Командная работа врачей избавила женщину от доброкачественного образования

условия для операции. Помимо того, что, благодаря рентгенохирургам, кровоснабжение опухоли значительно уменьшилось, реаниматологи ввели пациентку в состояние управляемой гипотонии, когда артериальное давление снижается и кровотоки тканей становятся меньше. Благодаря их мастерству на протяжении трёхчасовой операции давление держалось в пределах 80/60 мм ртутного столба. Операционная кровопотеря стала минимальной и составила 30 мл, – прокомментировал Максим Манаков, заведующий оториноларингологическим отделением.

Благодаря профессионализму и грамотному взаимодействию специалистов хирургическое вмешательство прошло без осложнений, женщина чувствует себя прекрасно и уже выписана домой.

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

## СЛОЖНЫЙ ПЕРЕЛОМ

В Сургутской травмбольнице прооперировали пациентку на 7-м месяце беременности. Она поступила со сложным переломом голени.

– Никогда раньше в больнице не лежала! – 35-летняя Людмила из Пойковского досаждает, что первая в её жизни госпитализация случилась в самое неподходящее время. На 28-й неделе беременности она сломала ногу при падении. Врачи местной больницы зафиксировали конечность и сразу организовали транспортировку пациентки в клинику. Здесь диагностировали перелом голени на разных уровнях с повреждением обеих костей – большеберцовой и малоберцовой. Без операции в таких случаях не обойтись. Есть разные варианты хирургического лечения, но в этот раз специалисты были весьма ограничены в выборе. Ответственное решение принял Сергей Глиняный, заведующий отделением травматологии и ортопедии № 1.

– Большинство таких сложных переломов мы лечим с использованием аппарата Илизарова. Эффективный, проверенный, но в данной ситуации совершенно неподходящий способ. Он предполагает регулярные перевязки и рентген-обследование, что для женщины на позднем сроке беременности неудобно и небезопасно. К тому же конструкция массивная и устанавливается в среднем на 4 месяца. А на этот временной промежуток приходится и сами роды, и непростой послеродовой период. Остановились на методе интрамедуллярного остеосинтеза. Пригласили врачей – акушеров-гинекологов, чтобы проконсультироваться по поводу анестезиологического пособия и допустимой дозы рентгеновского излучения, – рассказывает Сергей Валерьевич.

Вмешательство малоинвазивное, выполняется под рентген-контролем. Мобильный рентген-аппарат, который используется в операционных, гарантирует более щадящую лучевую нагрузку, чем стационарное оборудование, а безопасность



Беременной пациентке восстановили голень после сложного перелома

медперсонала и пациентов обеспечивают специальные средства индивидуальной защиты. Но Сергей Глиняный всё равно решил минимизировать использование рентгена. Многолетний опыт позволил заведующему обойтись без привычного количества снимков, выполняемых во время операции. С помощью рентгена в этот раз он проверял только 20 % своих действий. Итоговый снимок показал, что внутрикостные штифты и все фиксирующие элементы установлены корректно. Для доступа понадобилось всего шесть небольших разрезов размером 1–2 сантиметра.

После операции состояние пациентки и ребёнка вновь оценили специалисты Центра охраны материнства и детства. Они подтвердили, что всё по-прежнему благополучно. Пока Людмила остаётся в больнице. Снаружи её нога зафиксирована ортезом. Он больше необходим для дисциплинирующего воздействия и напоминания о том, что конечность в ближайшие 2,5 месяца должна оставаться без нагрузки. При соблюдении рекомендаций внутренняя конструкция не требует периодического контроля. После сращения с её демонтажем можно не спешить, это сделают, когда будет удобно пациентке.

БУ «СУРГУТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»



## МЕЧТА, СТАВШАЯ РЕАЛЬНОСТЬЮ



Нурмет Темирханов, врач – травматолог-ортопед

– О медицине мечтал с четвертого класса, – делится историй своего пути в медицину Нурмет Магомедшафиевич. – Были, конечно, и другие увлечения, до сих пор, бывает, манит геология и археология, но в 14 лет после инфаркта у отца я твердо решил стать врачом.

Поступив в Астраханский государственный медицинский институт, активно изучал анатомию, но, часто посещая травматологию, куда на долгое время попал близкий человек, «прижился» и уже не представлял себя врачом другой специальности.

В Нягань доктор Темирханов попал случайно – приехал в город, да так и остался, вместе с коллегами вписав в историю медицины региона новые победы и достижения. Травматологическое отделение по праву считается одним из флагманов Югры. Ежегодно здесь проводят около 1000 оперативных вмешательств, из которых треть высокотехнологических, внедряют новые методики лечения, среди которых есть уникальные: артроскопические операции на коленном и плечевом суставах, эндопротезирование плечевого, коленного и тазобедренного суставов, позволяющее на 30 % сократить время реабилитации после оперативного лечения.

Грамотный, трудолюбивый, ответственный врач с огромным опытом работы и при этом скромный и душевный человек, который всегда поможет, подскажет, придет на помощь, – так отзываются о травматологе коллеги. Именно эти качества помогают ему расположить к себе пациентов, найти с каждым общий язык. Наверное, поэтому со многими выздоровевшими доктор общается до сих пор.

Нурмет Темирханов, врач – травматолог-ортопед Няганской окружной больницы, отдавший любимой работе больше 28 лет, удостоен Почетной грамоты Министерства здравоохранения РФ.

– Запоминаются, конечно, самые сложные, тяжелые случаи и операции внедрения с приставкой «впервые». Помню, привезли водителя, еще в старом здании хирургии, переломанный весь, с серьезными травмами: оперировали и таз, и конечности, неврологические нарушения – до сих пор иногда созваниваемся. Еще один пациент поступил с переломом практически всех ребер с обеих сторон, перелом грудины с большим смещением и двусторонним гемотораксом – в общем, каркасность грудной клетки нарушена была полностью... Сейчас бегают – живет всех живых.

До сих пор у югорчан в памяти случаи со спасенным охотником, которому после встречи с медведем врачи буквально подарили возможность жить.

– Ничего особенного, – комментирует Темирханов, один из бригады спасателей, оперировавшей пациента, – а вот когда привезли из Югорска дельтапланериста, упавшего с 50-метровой высоты, и нам пришлось буквально собирать человека с пятаков до макушки – это запомнилось. Сейчас он дельтапланеризмом не занимается, но восстановился полностью и даже по прошествии стольких лет поздравляет с праздниками, звонит.

Когда видишь результат своей работы, когда человека выписываешь и он говорит тебе «спасибо», причем говорит это от души – испытываешь чувство удовлетворения. Важны эмоции пациентов, а все остальное – гордость, слава – это все не важно, – уверен Нурмет Магомедшафиевич. – Вспоминаю, как пациенты после таких сложных операций радуются, строят планы, несмотря на тяжелые жизненные испытания, любые свои мелкие неприятности кажутся такой мелочью.

*Коллектив больницы от всей души поздравляет доктора с заслуженной наградой и желает здоровья, благополучия и новых профессиональных достижений!*

ЛЮБОВЬ КАРАСЕВА,  
БУ «Няганская окружная больница»

## «ЭТО МОЕ ПРИЗВАНИЕ...»

Еще ребенком Ырысбубу Мурзабекова, медицинская сестра Няганской городской поликлиники, твердо решила связать свою судьбу с медициной.

Ырысбубу родилась и выросла в киргизской деревне далеко от районного центра, где не было ни специалистов, ни ФАПа. Жители были лишены возможности получить самую элементарную медицинскую помощь. Неудивительно, что девочка мечтала стать врачом, помогать своим родителям и всем людям.

Окончив среднюю школу, выпускница поступила в Джалал-Абадское медицинское училище. Училась отлично, проходила практику и параллельно готовилась к поступлению в медицинский университет в Бишкеке. Все мечты вот-вот должны были исполниться. Однако судьба приготовила для девушки несколько иной путь...

В один из дней Ырысбубу выкрал парень. Далее последовало замужество и после получения диплома об окончании училища – начало трудового пути в должности медицинской сестры хирургического отделения Ленинской центральной районной больницы Джалал-Абадской области.

В 1990 году чета Мурзабековых переехала на Север, в Нягань, где Ырысбубу Алтымышовна стала работать в родильном отделении городской больницы.

– Это было чудесное время. Новорожденные – это такое чудо и радость! Я «летела» на работу, как на крыльях. Да и сейчас каждый день бегу на работу, как на праздник, – улыбается женщина. – Я в медицине более 35 лет и точно знаю, что это мое призвание. Мне нравится общение с людьми. У меня есть огромное желание помогать. Моя задача – обеспечить пациенту максимальный комфорт в пределах своей сестринской компетенции, постараться облегчить его состояние. Я помню всех пациентов и всегда радуюсь их выздоровлению не меньше родственников.

Действительно, всесторонние знания, трудолюбие, терпение, милосердие и доброта – лишь часть отличительных черт медицинских сестер. Вкладывая в свою работу знания, любовь и теплоту, они ежедневно участвуют в спасении жизни миллионов людей. Нередко действовать приходится в экстренных ситуациях.

В практике Ырысбубу Алтымышовны были случаи, когда помощь требовалось оказать в кратчайшие сроки, когда жизнь пациента в прямом смысле могла оборваться в любую секунду. В такие моменты соратниками медицинской сестры всегда были и остаются спокойствие, рассуди-



Ырысбубу Мурзабекова, медсестра

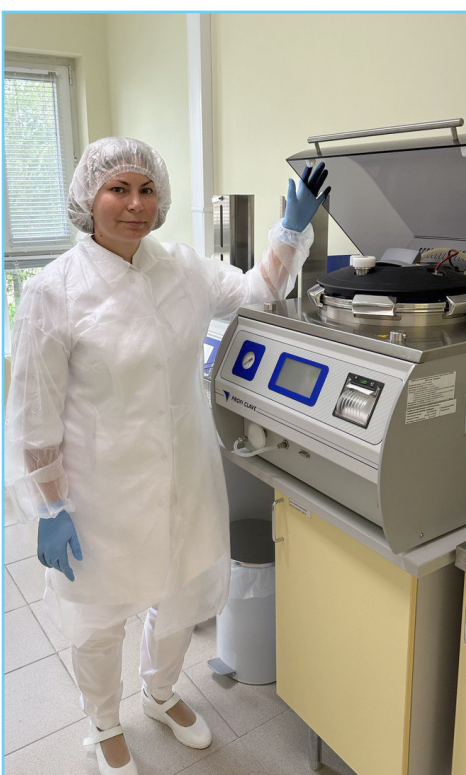
тельность, отсутствие страха и умение «отключиться» от окружающей суеты.

Как-то раз в субботний день в кабинет поликлиники забежала взволнованная девушка с криком о том, что маме плохо, и просьбой срочно поехать с ней, чтобы помочь родственнице. Она сообщила, что бригада скорой уже вызвана, но помощь необходима прямо сейчас. Схватив чемоданчик с медикаментами для оказания первой неотложной помощи, вместе с врачом Ырысбубу Мурзабекова последовала за девушкой.

В доме было очень много людей, оказывается, здесь проходило прощание с умершим мужчиной, а плохо стало его супруге. Женщина без сознания лежала на полу, изо рта шла пена.

– В тот момент я не могла допустить, чтобы в этой семье произошла вторая смерть. Мы сразу начали оказывать первую медицинскую помощь. Вынесли женщину на улицу, уложили на стол с приподнятым изголовьем и обеспечили поступление свежего воздуха. Врач стал измерять артериальное давление, частоту сердечных сокращений и пульс. Я растегнула тесную одежду, пальцами обследовала полость рта, чтоб вычистить пену изо рта, начала реанимировать, делать искусственное дыхание и массаж сердца поочередно. Женщина очнулась... Буквально сразу приехали коллеги и на скорой помощи пациентку увезли в больницу. После этого у меня на душе была такая радость! Мы спасли женщину! Подарили ей вторую жизнь. Значит, и живем не зря, – вспоминает собеседница.

МАРИНА ЛЫЗЛОВА,  
БУ «Няганская городская поликлиника»



Татьяна Мацегорова, лабораторный техник

## «СВОЮ ПРОФЕССИЮ НУЖНО ЛЮБИТЬ»

Медицинский лабораторный техник Центра профессиональной патологии Татьяна Мацегорова о своем жизненном пути.

Татьяна Викторовна освоила специальность «лабораторный техник», окончив Ханты-Мансийское медицинское училище в 2005 году, и уже в следующем году приступила к работе в бактериологической лаборатории окружной клинической больницы.

В 2010 году прошла обучение в Ханты-Мансийском государственном медицинском институте и получила сертификат по специальности «лабораторная диагностика». В этом же году повысила свою квалификацию в Центре последипломного образования по циклу «Современные бактериологические методы исследования в лабораторной диагностике» с присвоением II квалификационной категории, а в 2015 году – уже высшей квалификационной категории.

С 2013 года работает в бактериологической лаборатории Центра профессио-

нальной патологии в Ханты-Мансийске. Ее задача – быстрое и качественное выполнение лабораторных анализов, которые помогут врачам правильно поставить диагноз.

– Медицинский работник – это человек, посвятивший себя заботе о здоровье другого человека. Он должен соблюдать моральные и этические нормы как во взаимоотношениях с пациентами и их родственниками, так и между коллегами. Уметь эффективно помочь пациенту, – говорит Татьяна Мацегорова и уверенно справляется со своими обязанностями.

Благодаря неутомимому желанию совершенствоваться и развиваться Татьяна постоянно осваивает новые методики и с удовольствием делится опытом с молодыми специалистами и студентами-медиками.

– Я считаю, что мне в жизни очень крупно повезло. Во-первых, я выбрала любимую профессию. Преподаватели Ханты-Мансийского медицинского училища были нам добрыми «мамами», с ними я поддерживаю связь по сей день. Во-вторых, я работаю в замечательном коллективе единомышленников. В-третьих, мне повезло работать под руководством замечательных специалистов и чутких руководителей Натальи Гималовой и Ольги Черничу.

По мнению Татьяны Викторовны, любовь к профессии проявляется в том, что человек стремится расширить круг доступных ему производственных операций, познакомиться с технологиями, открытиями, осуществлять смелые замыслы:

– Свою профессию нужно любить. Ощущение того, что моя работа приносит пользу, – самая лучшая награда, которая может быть в работе специалиста.

АУ «ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ»



ИНТЕРВЬЮ

## «ЦЕНТР – МОЙ ВТОРОЙ ДОМ»

Старшая медицинская сестра онкологического центра Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Оксана Мартышева рассказала о работе, семье и любви... к городу.

В уютном и светлом кабинете Оксаны Мартышевой стоит немало почетных грамот и благодарностей от главы города, Думы округа, руководства Депздрава.

Оксана Владимировна – уникальный интервьюируемый. Она не ждет вопросов, а сама подробно и понятно рассказывает о своей работе и жизни, превосходящая любые вопросы. Поэтому представляем вам ее монолог...

### ВОЙТИ В ПРОФЕССИЮ

– ...Родилась я в Златоусте, мой папа – «Почетный железнодорожник», а мама – экономист. Можно сказать, что медицинская династия в нашей семье началась со старшей сестры, поступившей в мединститут. Сама я хоть и лечила в детстве кукол, но не собиралась делать это профессией. В свое время пошла в музыкальную школу по классу фортепиано, мечтала стать преподавателем и выучиться в консерватории.

Но в то время в Златоусте не было высших учебных заведений, а потому пришлось поступать в медучилище, которое окончила с отличием. Мне предложили остаться там и преподавать сестринское дело, но потянуло на практику, в результате попала в оперблок хирургического отделения больницы, где оказывалась неотложная медпомощь. Кстати, когда-то я сильно боялась крови, но быстро избавилась от этого страха. Пятнадцать лет проработала операционной сестрой, хотя пришлось попробовать себя в качестве и палатной, и перевязочной. Так я выбрала эту профессию, о чем нисколько не жалею.

Вышла замуж за инженера-строителя Ивана Владимировича, которого вскоре направили работать на Север. Поэтому в 2001 году я оказалась в Ханты-Мансийске и стала работать операционной сестрой в хирургии. А затем поступило предложение от моего научного руководителя профессора Евгения Васильевича Котлярова принять участие в развитии онкологии в нашем округе. Раньше на работе я, конечно, сталкивалась с онкобольными, но глубоко в онкопрактику не погружалась, а теперь вот пришлось.

Поначалу нам выделили лишь два кабинета в поликлинике, затем открыли отделение в здании старой больницы водников. Набирали штат, приглашали молодых специалистов – выпускников колледжа, погружали их в профессию. Со временем почувствовала, что требуется дополнительная теоретическая подготовка, и я с отличием окончила Тюменскую медицинскую академию.

### ЦЕНТР – КАК ОН ЕСТЬ

– ...Год от года росла потребность региона в открытии специализированного центра, и правительство округа поддержало нашу идею. Поначалу не верилось, что когда-нибудь дождемся нового здания, праздником стал день, когда появились котлован под будущий фундамент и столбы для забора. Шесть лет мы ждали, когда будет сдан Центр. На завершающем этапе я сама ходила на стройку, предлагала внести некоторые изменения в планировку, чтобы соблюсти все правила санитарно-эпидемиологического режима, разделить потоки и обеспечить максимальное удобство для пациентов. По нашей инициативе создали лабораторию цитостатиков – вводить подобные в других регионах сейчас только начинают.



Трудовые будни

Центр открылся в 2012 году, и главной задачей стало формирование коллектива. Сегодня в онкоцентре работает 266 человек, 57 из них – средний медицинский персонал. И это – мой второй дом, за благополучие которого я болею душой. Никого и никогда не бросаю, защищаю однозначно, стараюсь относиться по-человечески и вникать в жизненные и семейные ситуации коллег. Стеной стою не только за сотрудников Центра, ведь нередко остаюсь в качестве исполняющей обязанности главной медсестры ОКБ.

Вряд ли меня можно назвать строгим руководителем, скорее уж – демократичным. Ко мне не боятся приходить за советом, и это много значит. В нашей профессии недоговоренность и недопонимание ведут к ошибкам и промахам, которые в свою очередь могут привести к плачевному результату. Поэтому не случайно я постоянно на обходах и буквально живу в отделениях – вникаю и стараюсь решить любые сложные ситуации. Приятно, когда тебя уважают и к тебе тянутся.

### НАУКА И ЖИЗНЬ

– ...В медицине важно самосовершенствоваться – постоянно читать и просвещаться, поэтому стараюсь совмещать в себе качества и руководителя, и практика, и теоретика. Этому способствует моя научная деятельность – я охотно делюсь своими навыками и умениями, например, многолетним опытом по внедрению процессов безопасности среднего медицинского персонала при обращении с химиотерапевтическими препаратами, средствами индивидуальной защиты, определенными инструментами.

Не раз приглашали выступать на различных специализированных конгрессах с докладами о результатах нашей практики, вызвавшие неизменный интерес коллег. Десять лет преподаю в Ханты-Мансийской медицинской академии на курсах повышения квалификации для среднего медперсонала и у студентов – будущих врачей. Стараюсь передать им максимум практических знаний.

Конечно, вся наша деятельность нацелена на сохранение здоровья и жизни людей. Поэтому замечаешь и пытаешься устранить мельчайшие пробелы в работе, хочешь, чтобы пациенты находились в лучших условиях, чтобы их принимали на высшем уровне, все более качественно.

Мне нравится общаться с пациентами, которые часто приходят в этот кабинет, садятся и начинают рассказывать о себе, семьях, маленьких радостях в жизни. Заметила, что они тянутся ко мне – наверное, потому что стараюсь выслушивать внимательно и не поверхностно, успокаиваю и на доступном языке разъясняю все тонкости лечения.

А знаете, как приятно потом, спустя десять-пятнадцать лет, повстречать и обнять их, приезжающих на профилактику! Каждый приезд таких пациентов – это свидетельство того, что жизнь продолжается.

### ДИНАСТИЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

– ...Профессиональная мечта? Если говорить о карьере, то меня все устраивает, я достигла того, чего хотела, постоянно совершенствуюсь, развиваюсь и продвигаюсь в профессиональном плане, коллеги прислушиваются к каким-то моим предложениям по развитию медицины и внедрению новшеств. В то же время мне постоянно кажется, что я сделала еще слишком мало, надо успеть принести больше пользы.



Онкоцентр для сотрудников – второй дом



Оксана Мартышева, старшая медсестра

Раньше приходилось сложнее, я чаще переживала и по этому поводу, и по любым другим, но всегда как-то выкарабкивалась. Потом поняла, что безвыходных ситуаций не бывает, просто надо не паниковать, а разложить все «по полочкам», понять, почему проблема возникла и почему не решается. Необходимо лишь найти ее «гвоздь», а потом его «выдернуть». И все непременно получится!

Конечно, у медиков тоже существует проблема профессионального «выгорания», но я ничего подобного не чувствую – сказываются природные данные и любовь к спорту, заложенная в свое время еще моим папой. Спортзал, фитнес, каждый день добираюсь до работы на велосипеде – этот доступный всем способ поддержания формы отвлекает от забот и дарит позитив. Еще одна прекрасная возможность расслабиться – поработать на свежем воздухе на даче, поухаживать за цветами, ягодными кустарниками и тремя своими теплицами.

Одиннадцать лет занимался биатлоном и сын Александр, даже имел спортивные награды. Его с полным правом можно считать продолжателем нашей медицинской династии. Сейчас Саша учится в медакадемии и работает медбратом, из них три года – в «красной зоне». Я им горжусь – он выходил на смены сутки через сутки, выхаживал очень сложных ковид-пациентов, видел смерть, но все выдержал. Эта работа стала испытанием на прочность, помогла понять, его эта профессия или нет.

Если говорить о Ханты-Мансийске, то я его просто обожаю! Сразу после переезда я прошла весь город пешком и буквально в него влюбилась. И не променяю его ни на один другой. Здесь все доступно и безопасно, здесь сохраняется высокий уровень жизни. Мы, медики, работаем в комфортных условиях и гордимся тем, что Ханты-Мансийск является ориентиром для коллег из других регионов. Его надо беречь, им гордиться и восхищаться!

АНДРЕЙ РЯБОВ



Коллеги



## ЦЕНТР АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ


Центр амбулаторной хирургии  
Окружной клинической больницы  
Ханты-Мансийска отметил 20-летие.

4 сентября 2003 года был подписан приказ Департамента здравоохранения Югры «Об организации центра амбулаторной хирургии на базе консультативно-диагностической поликлиники Окружной клинической больницы». Инициаторами создания центра были: Аркадий Белявский, главный врач в 1999–2009 гг., Владимир Шаляпин, заместитель главного врача в 2002–2018 гг., Наталья Андрейчикова, заведующая поликлиникой в 1980–2019 гг. Первой заведующей подразделением стала Ольга Елфимова, далее центр возглавил Михаил Скоробогатов. С 2015 года заведующим центром является врач-хирург первой квалификационной категории Ильдар Шарафутдинов.

Центр был создан с целью развития стационарзамещающих технологий. Его открытие позволило значительно расширить возможность получения современной высококвалифицированной хирургической помощи в короткие сроки. Последние 20 лет пациенты получают полноценное хирургическое лечение на современном уровне, в комфортных условиях всего за один день. Применяются малоинвазивные хирургические методики, не требующие длительной реабилитации.

Основное направление деятельности центра – малотравматичная хирургия. Выполняются вмешательства по самым разным направлениям: общая хирургия, онкология, урология, челюстно-лицевая хирургия, колопроктология, амбулаторная хирургия для детей и другие.

За время работы медицинская помощь оказана 25 тысячам пациентов. Выполнено 19 тысяч хирургических вмешательств.

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



Сотрудники центра амбулаторной хирургии

## 40 ЛЕТ В ЛЮБИМОМ ДЕЛЕ



Анна Боровикова, лабораторный техник


Анна Боровикова отметила  
трудовой юбилей. В Службе крови  
Нефтеюганска она работает 40 лет.

ботников. В 1974 году девушка поступила в медицинский техникум, где училась по специальности «фельдшер». Сразу после его окончания стала работать заведующей сельским фельдшерско-акушерским пунктом. Но время и жизнь не стояли на месте.

– Я переехала в Нефтеюганск, устроилась на станцию переливания крови медсестрой в отдел заготовки крови и плазмы, затем была фельдшером по пропаганде донорства. В 1997 году сменила специализацию и была переведена на должность медицинского лабораторного техника. В отделе лабораторной диагностики я и работаю до сих пор. Столь длительный труд на одном месте говорит о том, что с выбором профессии я не ошиблась.

Занятие любимым делом, которое приносит пользу обществу, большое моральное удовлетворение и душевную гармонию, – это лучшая награда в жизни, – говорит Анна Боровикова.

За высокий профессионализм, добросовестный труд и верность делу Анна Егоровна отмечена почетными грамотами и благодарственными письмами. Носит знакия «Ветеран труда» и «Почетный донор России».

 ЯНА СЕРГЕЕВА,  
КУ «Станция переливания крови»

## ОТЛИЧНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ

Акушерка Ольга Красных отметила  
20-летний юбилей трудового  
стажа. Последние семь лет она  
трудится в Центре вспомогательных  
репродуктивных технологий (ЦВРТ),  
помогая вести прием врачам-  
репродуктологам, а также является  
дублером старшей акушерки ЦВРТ.

Свой приход в медицину Ольга связывает с посещением в школе учебно-производственного комбината, где она проходила профориентацию.

– Так получилось, что у нас был крайне небогатый выбор будущих профессий. Я выбрала профиль «основа медицинских знаний», прошла вступительные экзамены и поступила. Изучение основ медицинских знаний в УПК помогло мне в формировании умений и навыков для оказания первой помощи, доврачебной помощи и общему уходу за больными, – вспоминает специалист.

Практику проходила в отделении гнойной хирургии больницы по месту жительства, где предстояло заниматься различного рода работой – от перевязки и обработки ран до работы с документами, а к концу 11-го класса девушка была уверена, что свяжет свою жизнь с медициной.

Свою профессию Ольга Юрьевна считает интересной и сложной одновременно и ничуть не жалеет о своем выборе. А особенность, отличающая работу акушерки приема репродуктолога от других медицинских специальностей, заключается в том, что здесь акушерка имеет дело с супружеской парой:

– Специалист такого профиля должен владеть отличными знаниями в рамках своей компетенции, быть чутким, внимательным, тактичным, способным быстро и правильно принимать решения и сохранять конфиденциальность.

Также не понаслышке она знает, что лечение бесплодия – это непростой и не всегда быстрый процесс, однако надежда есть всегда, главное – не отчаиваться и идти к своей цели, тогда обязательно все получится!

Свой рабочий день Ольга Красных начинает с приема врача-репродуктолога или с работы в операционной – зависит от дня недели. Работа акушерки приема начинается с подготовки смотрового кабинета перед началом приема, амбулаторных карт и результатов обследования пациентов. В течение рабочего дня на прием приходят как пациентки, так и супружес-



На любимой работе



Ольга Красных, акушерка

кие пары. Ее задача – выписать необходимые направления и доступно объяснить паре правила прохождения всех необходимых назначений.

Работа в операционной – это подготовка рабочего места, инструментов, стерильного материала, ассистирование репродуктологу и выполнение всех его указаний, а также создание правильной психологической настроя пациентки перед процедурой ЭКО. После выхода пациентки из наркоза Ольга Юрьевна дает оценку ее состоянию и разъясняет рекомендации врача.


– В моей работе много положительных моментов, они связаны в первую очередь с наступлением долгожданной беременности пациенток. Это не просто окрыляет, это дает такое вдохновение в работе, просто не передать словами! Открывается второе дыхание и желание приносить пользу людям. Я получаю от этого большое моральное удовлетворение, – делится специалист.

Ее профессиональные навыки отмечены наградами, грамотами, профессиональными победами, а также высшей квалификационной категорией и большим количеством теплых слов от благодарных пациентов. Ольгу Красных очень любят, ценят и уважают в коллективе.

– Ольга Юрьевна – профессионал своего дела и отличный специалист, – рассказывает заведующая Центром вспомогательных репродуктивных технологий Валентина Данилоторская. – Она не только оказывает пациентам медицинскую помощь, но всегда поддерживает их и старается задать им правильный настрой. Она умеет находить нужные слова и заботиться о своих подопечных, а её забота и внимание ежедневно помогают многим женщинам преодолеть все трудности, с которыми они обращаются к нам.

Свободное от работы время Ольга стремится проводить со своей семьей – супругом и двумя дочерьми, они занимаются плаванием, катаются на велосипедах, любят ездить на дачу.

*Коллектив Сургутского центра охраны материнства и детства от всей души поздравляет Ольгу Юрьевну с юбилеем трудового стажа и желает всегда двигаться только вперед, успехов во всех сферах и поддержки родных и близких!*

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



Нижневартовский филиал станции переливания крови отмечает 45-летие.

## СЛУЖБА КРОВИ

Сентябрь 1971 года считается началом становления Службы крови в Нижневартовске. Кабинет переливания крови располагался в хирургическом отделении центральной районной больницы. Ранее кровь для пациентов доставляли из больницы Ханты-Мансийска самолетами. Первыми донорами были медицинские работники.

Потребность в донорской крови возникла, когда в городе бурными темпами стала развиваться нефтяная отрасль, а с ней появился и производственный травматизм.

Преобразование в обособленную станцию переливания крови произошло 15 августа 1978 года. Эта дата была закреплена приказом отдела здравоохранения Нижневартовского горисполкома на основании приказа отдела здравоохранения Тюменского облисполкома. Станция переливания крови была присвоена III категория с объемом заготовки от 2 до 4 тонн крови в год. В то время коллектив состоял из 8 специалистов.

80-е годы характеризовались большим скачком в развитии учреждения. Объемы заготовки крови достигли 6–7 тысяч литров. Станция присваивается II категория.

В декабре 2000 года учреждение переезжает в новое здание, оснащенное современным оборудованием. Здесь создана уютная и доброжелательная атмосфера для

доноров, а также комфортные условия для работы медицинского персонала.

В 2013 году Нижневартовская станция переливания крови была реорганизована в один из филиалов КУ «Станция переливания крови» с головным учреждением в Сургуте.

Теперь нижневартовский филиал – это современное высокотехнологичное медицинское учреждение, главная цель которого – поддержание здоровья населения. Филиал обеспечивает всю лечебную сеть Нижневартовска и административного района качественными, вирусобезопасными и соответствующими установленным стандартам компонентами и препаратами крови. Технологии производства компонентов крови соответствуют современным требованиям и стандартам Службы крови.

За годы работы в стенах учреждения сложился дружный коллектив, в котором нет случайных людей, все трудятся ради спасения жизней пациентов. 19 врачей и 41 работник среднего медицинского персо-



Коллектив нижневартовского филиала станции переливания крови

нала – сотрудники филиала уверенно двигаются вперед, внося свой вклад в общее дело Службы крови Югры.

Сейчас средняя заготовка цельной крови филиала составляет 8 тонн в год. Ежегодно учреждение Службы крови Нижневартовска посещает более 4 тысяч доноров. За 45-летний период существования станции переливания крови 4 056 вартовчан получили звание «Почетный донор».

*Уважаемые коллеги! 45-летие – это заслуженный праздник для всех сотрудников учреждения. И мы от всей души поздравляем вас, кто тесно связан со спасением жизней пациентов и ежедневно дарит свое добро донорам.*

*Вы обладаете такими важными качествами, как профессионализм, работоспособность и добросовестность. Вы всегда полностью отдаетесь своей работе, развивая важную часть здравоохранения – Службу крови. Благодарим вас за самоотверженный труд и за верность своей профессии.*

*Желаем каждому крепкого донорского здоровья, счастья и благополучия. Пусть слаженный коллектив учреждения и дальше добивается высоких производственных успехов и поддерживает имидж Службы крови округа!*

ЯНА СЕРГЕЕВА,  
КУ «Станция переливания крови»

## «КАЖДОМУ ПАЦИЕНТУ – ЧАСТИЧКУ СВОЕГО ТЕПЛА...»

Медицинская сестра Валентина Филимонова системе здравоохранения посвятила почти полвека. Только в Нижневартовской психоневрологической больнице она работает 41 год. Становление учреждения проходило на глазах и при активном ее участии.

– У нас знакомые жили в Сургуте, и после окончания Краснолиманского медицинского училища решили мы с подружкой тоже поехать на Север. После того как побывала здесь, в тайге, увидела местную природу, желание было остаться в этих холодных краях. Тогда я приехала в Нижневартовск и начала здесь трудовую деятельность. Когда устроилась в психоневрологический диспансер, стационар был совсем маленький, а в поликлиническом отделении работали всего два кабинета, – рассказала Валентина Николаевна.

В те годы учреждение находилось недалеко от центра города. Добраться до него было проблематично и врачам, и пациентам: благоустроенных дорог и пешеходных тротуаров на тот момент не хватало. Не было тогда компьютерных технологий, да и учреждение располагалось в приспособленном помещении. Несмотря на сложности, с октября 1981 года, когда медсестра только начала работать в учреждении, желания покинуть больницу или в целом город ни разу не возникало. В Нижневартовске она встретила свою любовь, родила детей и позже вновь вернулась к любимому делу. Признается, главное в ее работе – возможность общаться с пациентами, которые нуждаются в особом подходе. Многие из тех, кто наблюдается у врачей, выросли на ее глазах.

Коллектив Нижневартовской психоневрологической больницы продолжал расти. Если на заре становления учреждения в нем было чуть более десяти специалистов, то сейчас здесь трудится свыше 300 сотрудников, которые обслуживают пациентов со всего города. Учреждение неоднократно становилось примером на региональном и федеральном уровнях. Валентина Филимонова признается, что сейчас работать – одно удовольствие: созданы комфортные условия для посетителей и медицинского персонала, большинство документов ведется



Валентина Филимонова, медсестра

в электронном виде, просторные поликлиническое и стационарные отделения. Одно осталось неизменным – индивидуальный подход к каждому обратившемуся гражданину.

– В Нижневартовск я приехала, когда мне было 22 года. К своей работе никогда не подходила формально – каждому пациенту отдаю частичку своего тепла. Наверное, поэтому они и отвечают взаимностью, прислушиваются к рекомендациям. Сейчас в принципе пациентоориентированная медицина, – добавила медсестра.

Валентина Николаевна продолжает участвовать в жизни учреждения. В коллективе пользуется уважением – к ней за помощью и консультацией обращаются практически все сотрудники. Влилась в реализацию системы наставничества, помогает освоиться молодым специалистам, в том числе с современными информационными системами и используемым оборудованием. Одна из тех, кто не перестает учиться и повышать свои навыки. Недавно она успешно подтвердила высшую квалификационную категорию по специальности «сестринское дело». К празднованию 45-летия Нижневартовской психоневрологической больницы была награждена муниципальным юбилейным нагрудным знаком.

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

## 39 ЛЕТ НА СТРАЖЕ ДЕТСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Медицинский коллектив детской поликлиники Нижневартовска проводил на заслуженный отдых заведующую педиатрическим отделением детского поликлинического отделения № 4 Светлану Иванову.

Светлана Алексеевна – врач высшей квалификационной категории по специальности «педиатрия». С 1984 по 1985 год работала медицинской сестрой соматического отделения городской больницы № 13 г. Перми, с 1985 по 1986 год – медицинской сестрой профилактория Пермского машиностроительного завода им. В. И. Ленина. С 1986 по 1987 год проходила интернатуру на должности врача-педиатра участкового городской больницы в Пермской области.

После окончания института ее трудовая деятельность была связана с педиатрией в нефтяной столице Самотлора. В 1987 году была принята врачом-педиатром участковым в детскую поликлинику № 1 Нижневартовска. С 1988 по 2023 год трудилась на благо здоровья маленьких пациентов в детской поликлинике № 4.

Светлана Иванова прошла путь от врача-педиатра участкового до заведующей отделением. У нее за плечами большой опыт. Она отлично владеет вопросами лечения и профилактики детских болезней, сочетает глубокую теоретическую подготовку с практическими умениями.

В условиях пандемии COVID-19 в кратчайшие сроки смогла организовать слаженную работу выездной бригады врачей и медицинских сестер, принимала необходимые административные и производственные решения в условиях постоянно меняющейся эпидемиологической ситуации. Наладила процесс своевременного забора биоматериала на дому у больных и контактных детей, доставку молочного пита-



Светлана Иванова, врач-педиатр

ния детям до 1 года, лекарственных препаратов.

Принимала активное участие в разработке алгоритма действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в условиях распространения вируса в амбулаторных условиях. С ее помощью были разделены потоки пациентов с признаками ОРВИ, прием детского населения через смотровые боксы и фильтры с использованием бесконтактной термометрии.

Коллеги и родители отзываются о Светлане Алексеевне как о грамотном педиатре и управленце, заботливом и чутком человеке. Она всегда умела найти со своими пациентами психологический контакт, убедить родителей в правильности и необходимости выбранного лечения.

Награждена почетной грамотой Департамента здравоохранения Югры, грамотой и благодарностью главы города, нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»,  
фото НИКИТЫ РУДАКОВА



# ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ И ГЛУБОКИЕ ЗНАНИЯ



Людмила Демакова со своими коллегами

Коллектив Советской психоневрологической больницы проводил на заслуженный отдых старшую медицинскую сестру отделения принудительного лечения в стационарных условиях специализированного типа Людмилу Демакову.

Людмила родилась в Пермской области. В 1983 году окончила Свердловское медицинское училище по специальности «фельдшер» и с 1983 по 1987 год работала в Верхней Пышме в Центральной городской больнице заведующей фельдшерским пунктом. В августе 1988 года завершающей трудовой «остановкой» для нее стала Советская психоневрологическая больница. Общий стаж работы в здравоохранении составляет 40 лет, из них в психоневрологической больнице – 35 лет.

За время работы проявила себя как грамотный, добросовестный и ответственный работник, энергичный и умелый специалист, требовательный к себе и коллегам. Пользуется заслуженным авторитетом среди сотрудников, наставник для молодых специалистов. Отзывчивость, трудолюбие, высокое чувство ответственности, любовь к своему делу и стремление развиваться – это качества, благодаря которым её уважают и ценят коллеги.

В копилке трудовых достижений – почётные грамоты и благодарности главного врача учреждения, Департамента здравоохранения Югры, благодарность главы администрации Советского района, была размещена на Доске почёта администрации Советского района.

БУ «СОВЕТСКАЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

## МЕДИКИ ПО ПРИЗВАНИЮ

Ваша профессия, медработники, – это каждодневный труд, несущий добро, заботу и свет, позволяющий людям вновь становиться здоровыми. Будьте счастливы, здоровы и успешны!

### ПОКАЧИ

Коллектив Покачевской городской больницы, станцию скорой медицинской помощи, врача-невролога Марину Волощенко за высокий профессионализм, доброту сердца и внимательность к пациентам благодарит В. Коповой.

### НЯГАНЬ

Эмма Горбунова благодарит гинекологов Няганской окружной больницы: «Хочу выразить благодарность Поповой Марии Валентиновне за чуткое, доброе отношение, за то, что очень внимательно подходит к лечению».

Также врачей и медицинский персонал больницы благодарит И. Иванова: «Моя мама экстренно была прооперирована и проходила послеоперационное лечение в гнойной хирургии. Все медицинские работники – это неравнодушные люди, профессионалы своего дела. Огромное вам спасибо! Особую благодарность и признательность хочу выразить врачам-хирургам Николаю Шаталову и Рафаэлю Шавалиеву».

### КОГАЛЫМ

Врачей Когалымской городской больницы Аджамал Маразыкову и Алёну Ондар, медицинскую сестру Райхане Хабирову за чуткое отношение и помощь не только в вопросах здоровья, но и в других ситуациях благодарит Л. Смирнова.

Также Аджамал Маразыкову за ее профессионализм, безотказность при обращении, за помощь благодарит В. Шувалова.

### СУРГУТ

Благодарность медсестрам процедурного кабинета Сургутской городской клинической поликлиники № 4

Татьяне Кирюхиной за отзывчивость и высокий профессионализм и Зульфие Демержи за доброту и поддержку выражает Татьяна В.

Гульфия Б. выражает благодарность методисту ЛФК Елене Федюниной за чуткое отношение к пациентам и профессионализм: «После занятий ЛФК я стала чувствовать себя намного лучше. Побольше таких специалистов, знающих свое дело, как Елена Викторовна! Спасибо огромное за ваш труд».

Елена Федюнина более 10 лет помогает пациентам чувствовать себя окрыленными. «Хочу выразить огромную благодарность Елене Викторовне – она изменила мою жизнь!» – с таких слов начинаются письма многих пациентов.



В арсенале специалиста новейшие и проверенные годами методики, направленные на излечение целого «букета» состояний: остеохондрозы, травмы конечностей, сердечно-сосудистые заболевания, заболевания верхних дыхательных путей, восстановление в послеоперационный период, состояние после перенесенного ОНМК, неврологические заболевания и другие. На каждое состояние разрабатывается свой комплекс мероприятий.

### НИЖНЕВАРТОВСК

Пациенты Нижневартовской городской поликлиники В. Зайнуллина, Н. Русакова и Е. Заворотынская благодарят медицинский персонал учреждения за возможность быстро и без очереди пройти диспансеризацию. Кроме того, Зайнуллина и Русакова выражают благодарность врачу-терапевту Светлане Захаренко за ее компетентность, профессионализм, неравнодушие к пациентам, рекомендации.

С. Первушина благодарит врачей поликлиники за успешное прохожде-

ние «Д»-осмотра: «Все прошло четко и по времени. На все интересующие меня вопросы ответили, дали советы по диете и режиму дня».

Благодарность участковому врачу Нижневартовской городской поликлиники № 1 Наталье Киселевой выражает Н. Родионова: «Наталья Анатольевна – доктор по призванию. Очень грамотный специалист, добрый и отзывчивый человек, всегда у нее все отлажено в работе. И коллеги с ней работают в унисон – одна добротная команда. Медсестра Инна Трофимова никогда не откажет в обследовании, сдаче анализов, даже когда доктор в отпуске или на больничном. Всегда позвонят, пригласят на обследование, диспансеризацию, узнают самочувствие».

Массажиста Никиту Савченко за качественное лечение, врачебную этику и профессионализм благодарит А. Очканова.

Врачу-эндокринологу Нижневартовской городской поликлиники № 3 Екатерине Рагалевиц, медицинской сестре Джувайрат Гасановой за их доброе, чуткое, внимательное отношение к пациентам выражает Р. Колесникова.

Также врача-терапевта поликлиники № 3 Виктора Момота за знания, советы, доброту и понимание благодарит А. Гаджиев.

### ХАНТЫ-МАНСКИЙСК

Екатерина Воеводина благодарит травматологическое отделение Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска: «Хочется сказать большое спасибо коллективу травматологического отделения. Особенно лечащему врачу Андрею Андрееву! Он очень профессионально подошёл к моей травме, все доступно объяснил по поводу операции и послеоперационном периоде. Это врач от Бога! Также спасибо медицинским сестрам, особенно процедурной медсестре Наталье Эдуардовне».



Также врачей отделения анестезиологии и реанимации для новорож-

денных и недоношенных детей поликлиники благодарит М. Галутва: «Реанимация для новорождённых – это святое, сакральное место. Место, где сбылись мои мечты о материнстве, где спасли жизнь моему маленькому сыну. Огромное спасибо Лилии Алексеенко! Она первая взяла в свои заботливые и профессиональные руки моего сына. Она поддержала меня, когда я была в отчаянии. Врачи в ОКБ – это люди с большой буквы, профессионалы своего дела! Особую благодарность хочется выразить работникам реанимации новорождённых и отделения патологии новорождённых: от заведующего реанимацией Игоря Колмакова и лечащего врача Александра Чагина до медсестер и санитарок! Спасибо за жизнь моего сына!»



Администрация школы № 3 Ханты-Мансийска благодарит врача-гинеколога Анну Казанцеву: «Благодарим коллектив и лично специалиста по детской и подростковой гинекологии женской консультации Анну Юрьевну за организацию информационно-просветительских мероприятий по сохранению здоровья подрастающего поколения, формированию у девочек-подростков понимания значимости здорового образа жизни, их развития как будущих матерей, а также сохранению целомудрия и профилактики ранних половых связей. Выражаем признательность за чуткое отношение к детям, профессиональное мастерство и грамотный подход к делу».



Газета «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»  
№ 9 (247) / СЕНТЯБРЬ 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 06.10.2023

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.