

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

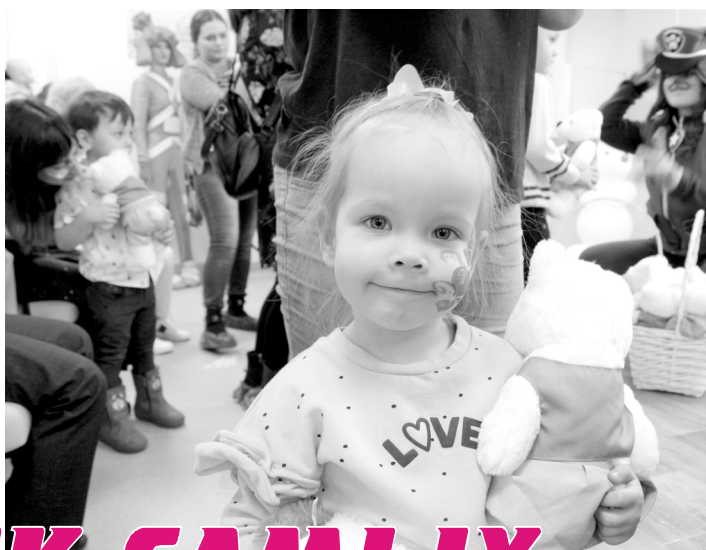
№11 (11/2019)

"Если врач - не только врач,
но и философ - это Бог".
Тиннокрай

Газета медиков Забайкалья

Точнее тех, кто был когда-то самым маленьким, появившись на свет раньше положенного природой срока. Тех, кого с первых секунд жизни забайкальские медики взяли под свою неусыпную опеку, оказав помощь не только при рождении, но и обеспечив на нужное время с помощью современного высококлассного медицинского оборудования условия, сходные с материнским чревом, выхаживая до момента выписки. День недоношенного ребенка – общий праздник родителей и медицинских работников, который традиционно проводится в декабре. Отмечали его и в Забайкальском краевом перинатальном центре. Как отметила Елена Агафонова, главный врач Забайкальского краевого перинатального центра, в этом году – уже в седьмой раз.

Сегодня детки, когда-то появившиеся здесь на свет раньше положенного срока, практически не отличаются от своих сверстников, ходят в школы и садики, каждый день радуют мам и пап новыми открытиями. Они тоже, вместе со своими родителями, бабушками и дедушками, вместе с будущими мамами и мамочками, чьи малыши находятся сейчас на лечении в перинатальном центре, стали участниками праздника, инициаторами которого выступил в свое время Европейский фонд по уходу за новорожденными. Это принятый им фиолетовый цвет использовали организаторы праздника при оформлении зала, украшая его воздушными шарами.



ПРАЗДНИК САМЫХ МАЛЕНЬКИХ ПАЦИЕНТОВ

В празднике также приняли участие исполняющая обязанности заместителя председателя краевого Правительства по социальным вопросам Аягма Ванчикова, заместитель министра здравоохранения региона Татьяна Гринь, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения РФ в ДФО Татьяна Белокриницкая. Подразделяя руководство и медицинский персонал перинатального центра, родители и самих ребятшек, Аягма Ванчикова отметила, что здесь применяются самые современные технологии по выхаживанию новорожденных, год от года обновляется оборудование, а неонатологи, акушеры-гинекологи и средние медработники постоянно повышают свою квалификацию.

Слова благодарности врачам говорили в этот день и сами родители, а еще давали советы тем, кто оказался в аналогичной жизненной ситуации. Так читинка Татьяна Матвеева посоветовала мамам, чьи детки родились недоношенными и сегодня находятся в центре - в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных - не отчаиваться и обязательно довериться докторам: «Не нужно винить себя, копаться в себе, не нужно искать какие-то проблемы дополнительные. Надо принять ситуа-



цию и сделать все возможное, чтобы её изменить».

Забайкальский крайовой перинатальный центр работает с 2011 года. Он относится к стационарам третьего уровня и предназначен для оказания медицинской помощи наиболее сложному контингенту беременных женщин из Читы и районов края, а также новорожденных детей. Из-за специфики работы учреждения на долю перинатального центра приходится наибольший удельный вес преждевременных родов в Забайкалье. Как следствие, одна из основных задач учреждения - выхаживание недоношенных малышей. В отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных в течение года медицинскую помощь получают в среднем более 400 детей, в отделении патологии новорожденных и недоношенных - 470.

В текущем году в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных введена в эксплуатацию система терморегуляции TECOTHERM NEO, предназначенная для проведения процедур лечебного охлаждения и нагревания новорожденных. Это уникальный аппарат, который используется в единичных случаях - только для самых «тяжелых» малышей из числа более 400 детей, получающих медицинскую помощь в отделении в течение года. В планах центра на 2020 год - приобретение за счет дальневосточной субсидии инкубаторов-трансформеров для проведения интенсивной терапии новорожденных, аппаратов ультразвукового исследования экспертного класса и аппаратов ИВЛ с опцией высокочастотной вентиляции.

Марина Прокопец,
фото автора



ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ПРОГРАММЫ — В ДЕЙСТВИИ

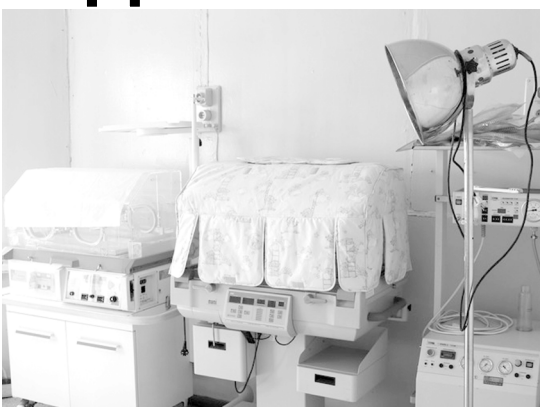
Продолжается реализация нацпроекта «Здравоохранение». Развитие этой сферы в Забайкалье идет также благодаря проведению в жизнь властями региона и округа новой экономической политики на Дальнем Востоке.

Нерчинская центральная районная больница получила последнюю в этом году партию современного оборудования, приобретенного на средства дальневосточной субсидии - план переоснащения медицинской организации на 2019 год выполнен на 100%.

- Нерчинская ЦРБ – пример успешного обновления материально-технической базы с использованием средств из различных источников. Это не только дальневосточная субсидия, но и средства нацпроекта «Здравоохранение», нормированного страхового запаса, собственные средства медицинской организации, - отметил министр здравоохранения края Валерий Кожевников.

«Мы получили стоматологическую установку, ЛОР-комбайн, УФ-бактерицидную лампу, паровой стерилизатор. В отделение анестезиологии и реанимации приобретен наркозно-дыхательный аппарат стоимостью 2,7 миллиона рублей», - рассказала и. о. главного врача Нерчинской ЦРБ Анна Вечканова.

Недавно в больнице открылся кабинет компьютерной томографии - современный компьютерный томограф стоимостью 20 миллионов рублей приобретен также на средства единой субсидии.



(Окончание на стр. 2)

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

Краевая клиническая психиатрическая больница имени В.Х. Кандинского одержала победу в номинации «Лучшая психиатрическая больница в России» XII Всероссийского конкурса «За подвижность в области душевного здоровья», проходившего в рамках Дня психического здоровья.

стр. 2

История Городской клинической больницы №1 - это целая эпоха, вот уже на протяжении 125 лет больница стоит на передовой борьбы за жизнь и здоровье забайкальцев, является одним из основных лечебных учреждений, где оказываются все виды стационарной помощи. Торжественные мероприятия, посвященные 125-летию со дня основания Городской клинической больницы №1, состоялись 13 ноября.

стр. 3

Всероссийская научно-практическая конференция «Роль специалистов со средним медицинским образованием в оказании первичной медико-санитарной помощи сельскому населению» прошла в г. Уфе. Забайкальский край представила делегацию из восьми человек.

стр. 5

Ольга Олиферовская - педиатр, одна из победителей конкурса «Лучший врач Забайкальского края - 2019» в номинации «Лучший врач педиатрического профиля». В Краевой больнице №3 п. Первомайский она трудится уже 17 лет, оказывает стационарную помощь детям, начиная с самых маленьких, поступивших из родильного дома. Сколько жизней было спасено за эти годы благодаря ей, можно только представить. Номер ее телефона есть почти у каждой мамы в поселке Первомайском и близлежащих селах, и всегда доступен...

стр. 6

Врач-педиатр Матрена Клименко прожила короткую, но очень яркую жизнь. Одна из улиц поселка Агинское носит ее имя - так выразило население округа свою благодарность доктору, всю свою жизнь посвятившему охране здоровья юного поколения агинчан. В память о ней, как о замечательном человеке, Враче с большой буквы, в 2008 году состоялось торжественное открытие мемориальной доски на одном из домов улицы имени М.Г. Клименко.

стр. 7

Согласно литературным данным, Всемирная организация здравоохранения предупреждает, что число травм по причине остеопороза к середине века увеличится в шесть раз. В нашем регионе профилактикой и лечением костного недуга занимается Центр остеопороза, действующий на базе ревматологического отделения Краевой клинической больницы.

стр. 8

ФИНАНСЫ

СРЕДСТВА, ЗАПЛАНИРОВАННЫЕ НА РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В 2020 ГОДУ, УВЕЛИЧЕНЫ НА 78%

По информации пресс-службы Губернатора Забайкальского края, для развития здравоохранения региона в проекте бюджета Забайкалья на 2020 год предусмотрено 12,6 миллиарда рублей. По сравнению с показателями 2019 года эта сумма увеличена на 78%.

Об этом сообщил исполняющий обязанности заместителя председателя правительства Забайкальского края Андрей Кефер во время интервью на телеканале «Россия-24»: «По здравоохранению рост 78% к базе 2019 года. Рост обусловлен участием Забайкальского края в ряде государственных программ. Средства будут направлены на строительство, ремонты, приобретение оборудования и так далее».

Проект бюджета на 2020 год социально ориентирован и направлен на развитие региона. Согласно документу, доходы края составят 70,7 миллиарда рублей, что на 12,3 миллиарда больше, чем в бюджете на 2019 год. На 44% по сравнению с аналогичной версией документа 2019 года финансирование социальной сферы увеличивается и составит 45,3 миллиарда рублей.

Проект бюджета внесен в Законодательное собрание региона Губернатором Забайкальского края Александром Осиповым и поддержан депутатами в первом чтении.

Основное место в структуре расходов на здравоохранение, предусмотренных проектом бюджета Забайкальского края на 2020 год, занимают бюджетные ассигнования на оказание населению стационарной медицинской помощи. По сравнению с аналогичной версией документа 2019 года финансирование данной статьи увеличивается практически в два раза. Так, на оказание населению стационарной медицинской помощи в проекте бюджета на 2020 год заложено 3 миллиарда рублей против 1,5 миллиарда в бюджете на 2019 год. Кратное изменение объема бюджетных ассигнований обусловлено увеличением финансирования из федерального бюджета.

Увеличатся в 2020 году и бюджетные ассигнования на заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов. Общий объем средств, предусмотренный в проекте бюджета края на 2020 год на эти цели, составит 73 223,9 тыс. рублей. Тем самым на содержание Краевой станции переливания крови в главном финансовом документе региона заложено бюджетных ассигнований больше на 9,5 млн рублей, чем в 2019 году.

По плану развития центров экономического роста, который начал свою реализацию в этом году, станция переливания крови пополнилась новым современным оборудованием и медицинской мебелью общей стоимостью порядка 67 миллионов рублей. Часть оборудования уже запущена в эксплуатацию. Это даёт возможность применять новые технологии заготовки биоматериала.

«Те финансовые вливания, которые стали возможны после интеграции Забайкальского края в Дальневосточный федеральный округ, позволяют уже сейчас обеспечить медицинские организации медицинским оборудованием первой необходимости», - подчеркнул министр здравоохранения региона Валерий Кожевников.

На участие Забайкальского края в национальном проекте «Здравоохранение», а также оказание гражданам высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социальными значимыми инфекционными заболеваниями и развитию паллиативной медицинской помощи планируется направить из федеральной казны свыше миллиарда рублей.

В 2020 году продолжится укрепление материально-технической базы медицинских организаций. В рамках нацпроекта 1,1 миллиарда рублей только в части развития стационарной помощи будет направлено на оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, переоснащение медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, установку ФАПов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью от 100 до 2000 человек, приобретение передвижных медицинских комплексов, - пояснил министр здравоохранения региона Валерий Кожевников.

Кроме того, в крае продолжится реализация мероприятий плана социального развития ЦЭР. В части развития стационарной медицинской помощи почти 700 миллионов рублей планируется потратить только на капитальный ремонт краевых учреждений здравоохранения, приобретение медицинского оборудования, установку фельдшерско-акушерских пунктов.

(По материалам <http://chitazdrav.ru/news>)

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ПРОГРАММЫ – В ДЕЙСТВИИ

(Начало на стр. 1)

Кроме того, в ЦРБ поступили дефибрилляторы, фармацевтические холодильники, рециркуляторы, гинекологические кресла. В рамках реализации плана социального развития центров экономического роста закуплено три автомобиля скорой помощи и оборудование для оснащения ФАПов. Приобретено пять благоустроенных двухкомнатных квартир для специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, общей стоимостью 6,3 миллиона рублей.

В 2019 году в рамках плана социального развития центров экономического роста для Нерчинско-Заводской центральной районной больницы были приобретены новое медицинское оборудование и автомобиль класса А на сумму порядка пяти миллионов рублей.

- В том числе, наркозно-дыхательный аппарат на сумму 2,5 миллиона рублей, биохимический и автоматический анализаторы, а также девять электрокардиографов, - прокомментировала и. о. главного врача Н.-Заводской ЦРБ Марина Доманецкая.

Кроме того, в учреждение поступил автомобиль класса «А», стоимостью 1,3 миллиона рублей - машина скорой медицинской помощи предназначена для транспортировки пациентов, не являющихся экстренными, в сопровождении медицинского персонала. Руководитель отметила, что к концу года ожидается поступление стерилизатора, необходимого для стерилизации и обеззараживания медицинских инструментов, принадлежностей и материалов.

Новые аппараты для искусственной вентиляции лёгких появились в Кыринской центральной районной больнице за счет средств государственных программ. Стоимость каждого - около полутора миллиона рублей, закуплены они по программе развития центров экономического роста и за счёт средств нормированного страхового запаса. Свой вклад в перевооружение внёс и национальный проект «Здравоохранение». Автомобильный парк пополнился двумя первоклассными УАЗами для нужд скорой медицинской помощи.

Решаются в районе и другие острые вопросы. В селе Мордой поставили вместительный модульный ФАП. А врачи районной больницы получат сразу четыре трёхкомнатные квартиры. Ждут поддержки из федерального бюджета и для проведения капитального ремонта - сейчас готовится вся проектно-сметная документация, которая должна пройти экспертизу. «На следующий год мы входим в программу по капитальным ремонтам и планируем отре-

монтировать все корпуса», - отметил Иван Логинов, главный врач Кыринской ЦРБ.

На 40% процентов обновила медицинское оборудование Каларская центральная районная больница. Не только федеральные субсидии, но и серьёзный вклад Байкальской горной компании, которая занимается освоением Удоканского месторождения меди, позволили модернизировать сферу здравоохранения самого северного района края.

Теперь в распоряжении специалистов новые кардиомониторы, кардиометры, хирургический инструментарий, медицинские дозато-



ры. Главный врач больницы рассказал, что медучреждение получило 29,5 млн рублей в рамках программы социального развития центров экономического роста, эти средства позволили закупить 30 наименований оборудования. Еще 3 млн рублей выделила больница БГК. При этом в Каларском районе рассматривают также возможность строительства нового здания для больницы. «Мы в рамках соцразвития центров экономического роста приобрели три благоустроенных двухкомнатных квартиры, жильё у нас есть, ждём специалистов», - подчеркнул Николай Зайков, главный врач Каларской ЦРБ.

Масштабное оснащение современным оборудованием завершилось в поликлинике Краевой детской клинической больницы. 14 единиц современного дорогостоящего оборудования поступило сюда за счет средств национального проекта «Здравоохранение». На эти цели из федерального бюджета было выделено 32 миллиона рублей.

В медорганизацию поступили лор-комбайн, риноларингофиброскоп, а также офтальмологическое оборудование из пяти наименований, которое необходимо для оснащения дет-

ского кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаз. Медицинские работники рады компьютеризированной системе электроэнцефалографии с видеомониторингом - на сегодняшний день это самый достоверный метод диагностики эпилепсии, её различных форм.

«Теперь верно установить диагноз и оптимизировать лечение при некоторых заболеваниях сердечно-сосудистой системы станет легче. Тому способствует оборудование для проведения суточного наблюдения ЭКГ и артериального давления. Кроме того, появились два современных ультразвуковых диагностических аппарата для проведения эхокардиографии, а также для исследования кишечника, глаз, сосудов», - отметила заведующая поликлиникой КДКБ Лариса Аняева.

90 единиц современного оборудования стоимостью свыше 95 миллионов рублей поступило в Детский клинический медицинский центр города Читы по федеральной программе «Десятилетие детства». Для оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаз в подразделение «единой поликлиники» приобретены авторефрактометры «Взор-9000», щелевые лампы, компьютерные анализаторы поля зрения. С целью повышения точности функциональных методов исследования закуплены компьютерные комплексы для исследования ЭЭГ «Нейрон-Спектр-4», диагностические спирометры, комплексы многосуточного мониторинга ЭКГ и АД, электрокардиографы и новейшая система телеметрического электроэнцефалографического мониторинга. Кроме того, здесь установлен новый диагностический рентгеновский комплекс, ультразвуковые диагностические системы. В центре восстановительного лечения для детей «Феникс» - тренажеры для продолжительной пассивной разработки суставов, помогающие проводить реабилитационное лечение детям после перенесённых травм.

«Участие в программе позволило нашему учреждению за счет федеральных средств закупить высокотехнологичное медицинское оборудование, что способствует дальнейшему укреплению и развитию первичного звена системы здравоохранения, - рассказала главный врач ДКМЦ г. Читы Ирина Нардина. Нам удалось также повысить доступность медицинской помощи и для маломобильных пациентов, для детей из районов края, к которым выезжает специализированная бригада медиков с передвижной аппаратурой».

(По материалам пресс-службы Министерства здравоохранения Забайкальского края)

КРАЕВАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ПРИЗНАНА ЛУЧШЕЙ В РОССИИ

Краевая клиническая психиатрическая больница имени В.Х. Кандинского одержала победу в номинации «Лучшая психиатрическая больница в России» XII Всероссийского конкурса «За подвижность в области душевного здоровья», проходившего в рамках Дня психического здоровья.

Конкурс «За подвижность в области душевного здоровья» в свое время был инициирован еще академиком Татьяной Дмитриевой и сегодня его организатором выступает общественный совет по вопросам психического здоровья при главном психиатре Минздрава РФ. Конкурс ежегодно проводится по многим номинациям, есть в их числе и такие направления как просвещение, психообразование и др. Одна из номинаций - «Лучшая психиатрическая больница России» - та, в которой мы были признаны победителями, - рассказала главный врач Краевой клинической психиатрической больницы им. В.Х. Кандинского, главный внештатный психиатр краевого Минздрава здравоохранения, д. м. н. Ольга Ступина. - Учитывалась не только материальная база, которая у нас, безусловно, на высоте - основным критерием был труд коллектива, организация оказания психиатрической помощи пациентам, а также объем выполняемой разноплановой работы в соответствии с порядками оказания психиатрической помощи. Всесторонняя оценка нашей деятельности была дана заранее в рамках двух аудитов, проверок представителей из федерального центра, которые всестороннее и досконально изучили организацию психиатрической помощи в нашей больнице, оформление медицинской документации и работу различных программ. Как важный момент ими был отмечен полипрофессиональный подход к оказанию психиатрической помощи. Огромную роль в оценке нашей работы сыграл вклад всего коллектива, всех сотрудников больницы - это было отражено и при подготовке презентации и фильма, представленных на конкурсе и рассказывающих о методологических подходах, которые у нас применяются, где и как оказывается психиатрическая помощь и каких результатов удаётся достичь.

Нужно отметить, что с того долгожданного момента, когда в 2013 году в поселке КСК начала действовать новая типовая психиатрическая больница на 600 коек, забайкальская психиатрия вышла на новый уровень. Забайкалье очень повезло - по словам специалистов, на данный момент в России лишь не-

сколько таких типовых психиатрических больниц, и одна из них - в Чите. Условия, созданные в ней, позволяют осуществлять лечение и уход за больными на самом современном уровне. На сегодняшний день в учреждении успешно функционируют все необходимые в системе психиатрической службы подразделения, кроме основных отделений созданы центры когнитивного здоровья (аналогичные центры имеются лишь в нескольких российских городах), действует кризисная служба и круглосуточный телефон доверия для оказания экстренной психологической помощи. А для детей и подростков, страдающих расстройствами аутистического спектра, в ККПБ им. В.Х. Кандинского организовано лечение на базе отделения интенсивного оказания психиатрической помощи и открыт аутистический центр. Кроме оказания медицинской помощи, специалисты учреждения проводят также судебно-психиатрические экспертизы, а сама больница является еще и базой для подготовки студентов-медиков, обучающихся в медакадемии и колледже, и проведения профильных научно-практических конференций. Важная особенность заключается в том, что в Краевой психиатрической больнице пациентам оказывается помощь не только на стационарной основе, но и амбулаторная, внебольничная, стационарзамещающая и полустационарная помощь. Как показывает практика, эти виды помощи позволяют сократить число повторных госпитализаций, а также времени пребывания в самом учреждении.

В связи с победой в конкурсе Зураб Кекелидзе, главный психиатр Министерства здравоохранения РФ, в официальном письме в адрес руководства краевого Минздрава выразил признательность за поддержку, помощь в решении актуальных вопросов, связанных с деятельностью психиатрической службы, организацию активного взаимодействия со средствами массовой информации и проведение мероприятий, посвященных Всемирному дню психического здоровья.

Ирина Белошицкая, фото Федора Крылова



125 ЛЕТ ВО ИМЯ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

История Городской клинической больницы №1 - это целая эпоха, которая началась в конце XIX века, с лечебницы на 10 коек. И вот уже на протяжении 125 лет больница стоит на передовой борьбы за жизнь и здоровье забайкальцев, является одним из основных лечебных учреждений, где оказываются все виды стационарной помощи.

Торжественные мероприятия, посвященные 125-летию со дня основания Городской клинической больницы №1, состоялись 13 ноября. Коллектив медицинской организации поздравили первые лица региональной, законодательной, муниципальной власти, коллеги. Специалистам больницы вручили награды, благодарственные письма и почетные грамоты.

- За 125 лет больница стала флагманом забайкальской медицины. Из 10 коек городской лечебницы она выросла в многопрофильное учреждение. Сейчас здесь оказывается высокотехнологичная медицинская помощь жителям Читы. От слаженной бригадной работы медицинского персонала напрямую зависит здоровье и надежда на полноценное качество жизни пациентов, - отметила заместитель председателя правительства региона по социальным вопросам Аягма Ванчикова, поздравляя сотрудников больницы.

в неделю оказывает экстренную и неотложную медицинскую помощь населению края. На благо здоровья пациентов здесь трудятся 199 врачей, 365 медицинских сестер, 162 санитаров и 276 специалистов нехирургического профиля. Только в хирургическом корпусе в течение года получают квалифицированную медицинскую помощь около 11 тысяч человек. Здесь постоянно внедряются современные технологии, постепенно обновляется материально-техническая база. Новый виток в развитии дал национальный про-

нической больнице №1, рассказывал в эти дни в многочисленных интервью и главный врач больницы Федор Чепцов: «Самое главное в больнице - это люди. Это врачи, медицинские сестры, которые каждый день на протяжении уже более чем столетней истории выполняют свой долг... Для многих работников первой городской больницы она - второй дом. Потому что здесь они работают, посвящают жизнь самому любимому делу - спасению человеческих жизней. И для многих наших сотрудников это не просто слова, а девиз всей жизни... Изначально в нашем коллективе было заложено то, что к больному нужно относиться, как к родному человеку, что боль человеческая может коснуться любого. Конечно, многое в обществе постепенно меняется, но в «первой городской» отношении к пациентам осталось прежним. Конечно, не всё и не всегда бывает гладко, потому что больница работает в экстренном режиме - на данный момент пять дней в неделю мы дежурируем по городу и краю. Больные поступают тяжелые. Мы это всё переживаем, и коллектив больницы работал и продолжает работать на благо пациентов...».

Со знаменательной датой поздравили Городскую клиническую больницу №1 главные врачи краевых, городских и районных медицинских учреждений. Настоящей школой практической медицины называли ее они, ведь именно здесь большинство из них тоже делали свои первые шаги в профессии.

- На базе Городской больницы №1 находятся различные кафедры Читинской государственной медицинской академии, где под чутким наставничеством осваивают практическую медицину начинающие специалисты. Это очень важно. И мы в своё время начинали профессиональный путь именно в горбольнице. Большую дань уважения хотим отдать Евгению Бурдинскому, организатору здравоохранения, долгое время возглавлявшему медицинскую организацию. Желаем коллективу дальнейших успехов, здоровья самим медицинским работникам и, конечно, пациентам», - поздравила коллектив больницы от лица всех главных врачей руководитель Краевой клинической психи-



атрической больницы им. В.Х. Кандина Ольга Ступина.

Торжественные мероприятия, посвященные 125-летию Городской клинической больницы №1, продолжились конференцией, основной тематикой которой стали итоги, достижения, перспективы в работе. С докладами перед коллегами и гостями юбилейной конференции выс-

ступили ведущие специалисты ГКБ №1 Анна Михайличенко, Александр Бусоедов, Виктор Шангин и др. Также в рамках празднования памятной даты Благодарственными письмами и Почетными грамотами были отмечены лучшие специалисты больницы.

Фото Ольги Герасимовой



В числе тех, кто получил Благодарственное письмо губернатора Забайкальского края, был главный врач Федор Чепцов и заведующий травматологическим отделением Александр Бусоедов. Благодарственное письмо Законодательного Собрания было вручено анестезиологу-реаниматологу Владимиру Моисееву. Нагрудного знака «Отличник здравоохранения» удостоилась врач клинической лабораторной диагностики Марина Вдовина. Это лишь немногие из наград, которые были вручены сотрудникам больницы в честь знаменательной даты. А творческим подарком стал концерт артистов Краевой филармонии.

Сегодня эта одна из старейших медицинских организаций Забайкалья, по сути, выполняет функцию больницы скорой помощи - пять дней

ект «Здравоохранение», благодаря которому проводится капитальный ремонт хирургического корпуса, поступает новое высокотехнологичное оборудование.

- При этом основным достоянием медорганизации был и будет высокопрофессиональный коллектив, неравнодушное отношение к делу, творческая мысль, сострадательные сердца и чуткие, умелые руки медицинских работников. Ваше служение делу, самоотверженность равносильны ежедневному подвигу. Спасибо за верность призванию, благородство и доброту, - сказал в приветственном слове заместитель министра здравоохранения Дмитрий Старновский.

О людях, замечательных специалистах высочайшей квалификации, которые трудятся в Городской кли-

Сборник очерков о призерах конкурса «Лучший врач Забайкальского края» был впервые представлен читательской аудитории в прошлом году. И вот, спустя год из печати вышло новое издание, рассказывающее о ярких представителях здравоохранения региона, профессионалах своего дела, их достижениях и медицине Забайкалья - ее истории и сегодняшних событиях, показанных через призму профессиональной судьбы героев - победителей конкурса.

ЛУЧШИЕ ВРАЧИ 2018 - О ЗАБАЙКАЛЬСКОЙ МЕДИЦИНЕ, ЖИЗНИ И НЕМНОГО О СЕБЕ...

В этот раз героями сборника очерков «Лучший врач Забайкальского края - 2018» стали 40 медицинских специалистов, одержавших победу в 12 номинациях конкурса: педиатры и терапевты, хирурги и диагносты, психиатры и стоматологи, молодые земские врачи и корифеи забайкальской медицины.

- Конкурс «Лучший врач Забайкальского края» - это поистине масштабное событие для региона, которое стимулирует наших специалистов не просто ответственно и качественно выполнять свою работу, но и постоянно самосовершенствоваться, внедрять в рабочий процесс что-то новое.

Важно и то, что уровень конкурса высокий, медицинских работников оценивают строго и потому они стараются поделиться своими самыми лучшими достижениями, стремясь взять высшую планку мастерства, - отметил в предисловии к книге министр здравоохранения края Валерий Кожевников.

Многие победители конкурса «Лучший врач Забайкальского края», рассказывая о своей профессии, о родной медицинской организации и ее достижениях, на победе в конкурсе никакого акцента не делают - говорят, что, как и коллеги, с которыми работают плечом к плечу, просто честно выполняют свою работу и любят своих пациентов. «В медицине без любви нельзя, - подчеркивает Светлана Кудряшова, врач-травматолог ГКБ №1. - Никак нельзя. Надо любить свою работу и людей. Только тогда ты - Врач».

При этом практически все герои книги называют региональный профессиональный конкурс «Лучший врач Забайкальского края» очень нужным и значимым начинанием, которое обязательно должно оставаться в числе добрых традиций здравоохранения края. «Профессиональные конкурсы очень нужны, особенно медицинским работникам, им сегодня порой непросто приходится, - констатирует заведующий отделением токсикологии ГКБ №1 Игорь Афонькин. - Профессиональный конкурс - это и оценка, и поддержка, и серьезная мотивация для специалиста к профессиональному росту...».

Каждый из героев - со своим характером и

взглядами на различные жизненные аспекты, но всех их, без исключения, объединяет одно - любовь к выбранному однажды и навсегда делу, желание пронести его через всю жизнь. «И те настоящие врачи, которые приходят в эту профессию, как правило, остаются в ней навсегда -



потому что в этом их жизнь, их счастье, их основное предназначение, - с гордостью пишет о своих коллегах главный гинеколог краевого Министерства здравоохранения Валентина Лига. - И они до конца отработывают это благо, данное им свыше, ответственность и долг, который они на себя однажды взяли с желанием помогать и вершить добро».

Специалисты, являющиеся выдающимися



представителями своей профессии, которых коллеги, руководители и пациенты называют золотым фондом нашей медицины, представлены в книге посредством очерков, зарисовок, интервью и иллюстраций не только как профессионалы, но и как люди спорящие, любящие своих близких и пациентов, увлекающиеся рукоделием и музыкой, составляющие кроссворды и выращивающие диковинные для нашего климата растения, путешествующие и одерживающие победы в спортивных соревнованиях.

Остается добавить, что сборник очерков «Лучший врач Забайкальского края - 2018» - это полиграфия высокого качества, глянец бумага, современная яркая ламинированная обложка. И это лишь технические характеристики издания, которое было отпечатано в типографии «ДЕАЛ» города Новосибирска. За его красочными страницами - немалая исследовательская и творческая работа, совместный труд авторского коллектива, героев материалов, специалистов Медицинского информационно-аналитического центра, Министерства здравоохранения и медицинских учреждений края, краеведов и ветеранов забайкальской медицины.

Ирина Белошницкая



«РЖД-МЕДИЦИНА» - ПРОТИВ ДИАБЕТА

Всемирный день борьбы с диабетом был учрежден Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в 1991 году, как ответ на рост заболеваемости населения планеты сахарным диабетом. Ежегодно 14 ноября в России проходят профилактические мероприятия, направленные на борьбу с этим грозным хроническим заболеванием, в рамках которых медики проводят экспресс-обследования. В этом году учреждениями сети «РЖД-Медицина» был организован открытый диагностический день. Чита не стала исключением – в Дорожной поликлинике прошел бесплатный прием врачей-эндокринологов и врачей-терапевтов, проводился бесплатный скрининг глюкозы в крови. Желающие могли также пройти анализ уровня гликированного гемоглобина в крови со скидкой 15%. Традиционно в этот день работали школы профилактики диабета, а для пациентов проводили лекции лучшие специалисты сети «РЖД-Медицина».

Диагностике, позволяющей распознать опасное заболевание, и его лечению в нефро-эндокринологическом отделении Клинической больницы «РЖД-Медицина» в Чите уделяют самое серьезное внимание. Здесь оказывают современную медицинскую помощь не только при заболеваниях почек, но и эффективно помогают при болезнях эндокринной системы, проводят профилактику, диагностику и лечение заболеваний и патологий желез внутренней секреции (сахарный диабет, ожирение, заболевания щитовидной железы – аутоиммунный тиреоидит, диффузный токсический зоб, узловые образования щитовидной железы и другие). Одно из основных направлений деятельности отделения – лечение и профилактика сахарного диабета.

На одного пациента с установленным диагнозом сахарного диабета приходится 3-4 человека, которые еще не знают,

эфферентную терапию, в частности, ультрафиолетовое облучение крови (УФОК), лазерное облучение крови (ЛОК), озонотерапия.

Помимо традиционных, проверенных временем методов лечения диабета, в отделении с 2011 года принят на вооружение и дает отличные результаты высокотехнологичный метод лечения сахарного диабета I и II типа с помощью инсулиновой помпы. Этот медицинский прибор, сконструированный для введения инсулина больному в режиме реального времени, позволяет отказаться от ежедневных многократных уколов - лекарство вводится в организм в запрограммированных заранее дозах, а больной избавлен от необходимости постоянно иметь при себе шприц и препарат. Состоит прибор из трех частей: емкости с лекарством, катетера, через который гормон подается в организм человека, и пульта управления. Емкость с инсулином закрепляется на поясе, катетер вставляется под кожу и прикрепляется пластырем. Лечение при помощи инсулиновой помпы способствует своевременной коррекции лечебного процесса, уменьшает риск гипогликемических состояний, а значит, и предупреждению развития микро- и макрососудистых осложнений сахарного диабета. Пациенты с инсулиновой помпой занимаются привычной деятельностью и ограничений у них гораздо меньше, чем у тех, кто находится на многократных ежедневных инъекциях инсулина.

Активно в последние годы используется дополнительный метод исследования углеводного обмена – суточное мониторирование гликемии. С помощью этого метода проводится исследование глюкозы в межклеточной жидкости до 288 раз в сутки. Исследование длится от 1 до 6 суток, что позволяет выявлять скрытые эпизоды как низкого, так и высокого уровня глюкозы. Данное исследование помогает в правильном подборе выбора и дозы сахароснижающего препарата.

На базе отделения пациентов обучают диетотерапии, расчету доз инсулина, правильному подсчету «хлебных единиц», употреблению в течение суток, самоконтролю гликемии, основам личной гигиены при сахарном диабете. Все это позволяет уменьшить повторные госпитализации и поддерживать нормогликемию за счет повышения уровня знаний. У больных с избыточной массой тела диагностируется причина ожирения, проводится индивидуальный подбор диетотерапии. При необходимости в стационаре хирургического отделения больницы выполняется бандажирование желудка, что позволяет пациентам сбросить лишние килограммы в короткие сроки и снизить риск развития заболеваний, сопутствующих ожирению, в том числе диабета II типа.

Выявление патологий щитовидной железы специалистами Клинической больницы «РЖД-Медицина» города Читы основано на методах лабораторного исследования гормонального профиля и ультразвукового исследования эндокринных желез.



Для комфортного пребывания пациентов в нефро-эндокринологическом отделении действует 20 коек круглосуточного стационара, функционирует дневной стационар. В палатах, рассчитанных на четырех, двух и одного пациента, созданы оптимальные условия, оборудованы также палаты люкс. Уютная атмосфера и индивидуальный подход повышают эффективность проводимого лечения и способствуют более быстрому выздоровлению. За последние 10 лет медицинская помощь в отделении была оказана более чем 10 тысячам жителей Забайкалья и соседних регионов (Саха Якутия, Бурятия, Амурская область).

РЖД МЕДИЦИНА
МЫ ОТКРЫТЫ ДЛЯ ВСЕХ

Адрес:
 г. Чита, ул. Горбунова, 11. Тел.: 33-44-55

Имеются противопоказания, требуется консультация специалиста.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-75-01-001568 от 2 сентября 2019.



что больны. К факторам повышенного риска относятся: возраст старше 40-45 лет, отсутствие регулярной физической нагрузки, неправильное питание, отягощенная наследственность, ожирение, артериальная гипертензия. Чтобы выявить заболевание на ранней стадии, необходимо пройти обследование. Особенно это важно, когда имеются такие симптомы, как повышение аппетита, жажда, сухость во рту, кожный зуд, частое мочеиспускание, головные боли, немотивированная утомляемость, тошнота. Чем раньше установлен диагноз, тем выше вероятность успешного лечения, - объясняет Светлана Вырупаева, врач-эндокринолог высшей квалификации категории Клинической больницы «РЖД-Медицина» города Читы. В нефро-эндокринологическом отделении больницы лечение сахарного диабета проводится с применением современных таблетированных сахароснижающих препаратов и инсулинов последнего поколения. Хороший эффект дает и использование физиотерапии, диетотерапии, лечебной физкультуры. Специалисты успешно применяют

В состязаниях по настольному теннису в рамках «Спортивного марафона» среди медицинских специалистов приняли участие представители десяти краевых и районных медицинских организаций.

Среди женщин первое место заняла Светлана Шипицына (Забайкальское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы), на втором месте - Екатерина Заметалина (Краевая клиническая больница), на третьем месте - Туяна Цыдендоржиева (Агинская окружная больница).

Среди мужчин места распределились следующим образом: на первое место вышел Баясхалан Дамди-



«СПОРТИВНЫЙ МАРАФОН»: ВТОРОЙ ЭТАП - НАСТОЛЬНЫЙ ТЕННИС

нов (Агинская окружная больница), на втором месте Глеб Лазарев (команда Министерства здравоохранения Забайкальского края), на третьем месте - Вячеслав Тюменцев (Шилкинская ЦРБ).

Мы вновь встретились для того, чтобы определить сильнейших в соревнованиях «Спортивного марафона» - теперь по настольному теннису. Хочется отметить, что команда становится больше и в этот раз к состязаниям присоединились спортсмены из краевого Минздрава. Это очень отрадно, что наше спортивное движение набирает популярность и показывает, как подобные мероприятия объединяют людей, - прокомментировал главный врач Краевого врачебно-физкультурного диспансера, организатор «Спортивного марафона» Андрей Бутыльский.

Следующие два этапа «Спортивного марафона» - по шахматам и дартсу - пройдут на базе Краевой клинической больницы 14-го декабря.

Ольга Герасимова,
 фото Екатерины Заметалиной



ЗНАЕШЬ, ЧТО ЕШЬ

ПОЛУЧАЙ «5» КАЖДЫЙ ДЕНЬ

#ТЫ СИЛЬНЕЕ
 МИНЗДРАВ УТВЕРЖДАЕТ!

8 800 200 0 200
 TAKZDOROVO.RU

ЕЖЕДНЕВНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ 400 Г СВЕЖИХ ОВОЩЕЙ СНИЖАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА НА 32%

Сестричка

Газета средних медицинских работников Забайкальского края



СОВРЕМЕННАЯ ПЕРВИЧНАЯ МЕДПОМОЩЬ - СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ

Всероссийская научно-практическая конференция «Роль специалистов со средним медицинским образованием в оказании первичной медико-санитарной помощи сельскому населению» (совместно с заседанием Совета директоров медицинских и фармацевтических колледжей России) прошла в г. Уфе. В работе конференции приняли участие более 200 человек: руководители региональных органов управления здравоохранением, главные внештатные специалисты по управлению сестринской деятельностью субъектов РФ, ведущие специалисты в области медицинского и фармацевтического профессионального образования, директора образовательных учреждений среднего профессионального и фармацевтического образования, ведущие специалисты практического здравоохранения в области организации обеспечения сестринской помощи населению.

алистов ФАПов; опыта реализации пилотного проекта «Территория заботы», использования мобильных ФАПов и волонтерского движения «Добровсело» в улучшении здоровья сельского населения; роли образовательных учреждений в подготовке специалистов со средним медицинским образованием для работы в сельской местности.

В рамках конференции прошли также заседание Профильной комиссии по управлению сестринской деятельностью МЗ РФ, заседание Совета директоров образовательных учреждений среднего профессионального медицинского и фармацевтического образования России, а также специализированные секции по вопросам организации системы внутреннего контроля качества работы сестринского персонала в медорганизации и особенностям организации пациентоориентированного ухода за больными с различной патологией.

Президиум представляли: директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении МЗ РФ И.А. Купеева; и.о. министра здравоохранения Республики Башкортостан М.В. Забелин; главный внештатный специалист-эксперт МЗ РФ по управлению сестринской деятельностью, заведующий кафедрой сестринского дела Самарского ГМУ С.И. Двойников; ректор Башкирского ГМУ В.И. Павлов. С приветствием к участникам конференции выступили И.А. Купеева и М.В. Забелин.

Всего в первый день было представлено 15 докладов (в том числе два от Забайкальского края), и 12 докладов во второй день (от Забайкальского края - один). В завершение конференции были подведены итоги ее работы и принята резолюция.

- Я впервые побывала на конференции такого высокого уровня, где были представлены доклады из разных регионов России о проблемах ФАПов и путях их решения, а также внедрении федеральных и региональных проектов по мерам снижения смертности, привлечения кадров на работу в село, повышения квалификации средних медицинских работников. Все доклады были актуальными и информативными. Я узнала много нового и интересного, все услышанное постараюсь внедрить в работу, для повышения доступности и удовлетворенности качеством медицинской помощи сельского населения на наших фельдшерско-акушерских пунктах. - поделилась Ольга Кузьмина, ст. фельдшер отделения «Экстренной скорой и неотложной помощи и санитарной авиации» Краевой больницы №4 г. Краснокаменска. - На второй день конференции я приняла участие в работе секции «Организация работы фельдшера ФАП», где представила доклад на тему: «Координационная работа в реализации федеральных и региональных проектов «Здравоохранение» на примере фельдшерско-акушерских пунктов Краевой больницы №4», г. Краснокаменска. Мой

доклад вызвал интерес у многих специалистов других регионов нашей страны. При подведении итогов работы конференции было очень приятно слышать, что наша Забайкальская региональная общественная организация «ПрофМедСпец» является «передовиком» по выполнению многих проектов. Порадовало и то, что большая часть работы, представленная в докладах специалистов из других регионов, уже внедрена и успешно применяется на ФАПах Забайкальского края. Хочется сказать спа-

сибо ЗРОО «ПрофМедСпец» и за организацию нашей поездки: я впервые летела на самолете, жили мы в уютной гостинице «Башкирия», с отличным питанием, побывали на замечательной экскурсии по памятным местам г. Уфы, а все взносы, перелет и проживание профинансировала наша профессиональная организация. Для меня лично большая честь и удача побывать на мероприятии такого высокого профессионального уровня.



Забайкальский край представила делегацию из восьми человек: главный внештатный специалист по сестринскому делу МЗ Забайкальского края, президент ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» В.А. Вишнякова (с докладом «Опыт участия ЗРОО «ПрофМедСпец» в реализации федеральных и региональных проектов в первичном звене здравоохранения»), два руководителя сестринских служб краевых МО, менеджер ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты», врач УМЦ и фельдшер ОЭСНП санитарной авиации Краевой больницы №4. Среднее медицинское профессиональное образование Забайкалья представили директор и заместитель директора по практике Читинского медицинского колледжа.

На конференции обсуждались вопросы, касающиеся роли специалистов со средним медицинским образованием в выполнении нацпроекта «Здравоохранение»; проблем кадрового обеспечения специалистами со средним медицинским образованием сельского здравоохранения; профилактики и диспансеризации в работе специ-



«РОЛЬ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ»

В г. Чебоксары – столице Чувашской Республики - состоялась Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Роль специалистов сестринского дела в реализации национальных проектов».

Пленарная часть и секционные части конференции прошли в Чувашском государственном академическом драматическом театре. В первый день конференции участников поприветствовал министр здравоохранения Владимир Виктор, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью МЗ РФ С.И. Двойников, президент Союза профессиональных медицинских специалистов И.А. Левина и другие ведущие специалисты отрасли. Докладчиками выступили ведущие специалисты сестринской службы, как российских клиник, так и зарубежья. В рамках конференции прозвучало 25 докладов, в том числе, о международном опыте организации сестринской помощи.

В работе конференции приняли участие 200 делегатов, больше всего было из Калмыкии и Забайкальского края. По окончании мероприятия всем были выданы именные сертификаты. Представители забайкальской делегации приняли участие в круглых столах по основным направлениям реализации национальных проектов в области здравоохранения и посетили образовательные площадки на базе ведущих медицинских организаций республики, ознакомились с внедренными современными моделями оказания медицинской помощи.

Как отметили члены забайкальской делегации, на конференции были рас-

смотрены вопросы особенности организации работы фельдшера в модульных и мобильных ФАПах, реорганизации службы скорой помощи и МЧС, опыт внедрения федерального проекта «Бережливая поликлиника», задачи специалистов реабилитационной службы в оптимизации реабилитационной системы; сестринская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, современные подходы в оказании медицинской помощи детям и пр.

- Во второй день конференции была организована работа пяти образовательных площадок в ведущих медицинских организациях Чувашской Республики с возможностью непосредственно ознакомиться с внедренными современными моделями оказания медицинской помощи: опыт внедрения федерального проекта «Бережливая поликлиника»; особенности организации работы фельдшера в модульных и мобильных ФАПах, рискориентированные технологии в оказании высокотехнологичной медицинской помощи и др. Я побывала в городской поликлинике, где реализуется проект «Бережливая поликлиника», - поделилась Елена Лагун, гл. медсестра ПП №5 КМЦ г. Читы.

- Нам был представлен опыт профориентационной работы и работы с молодыми специалистами в Израиле и Белоруссии. Так, в Израиле действует поэтапная подготовка специалистов,

в каждом отделении имеется координатор, который ведёт со специалистом работу в течение 2-3 месяцев, еженедельно начинающие медсестры ведут дневники деятельности. Кроме того, все специалисты обучаются на сайте, каждый день пять медсестер проходят тестирование и подписывают протокол обучения под наблюдением координатора. Ежемесячно проводится тестирование медсестер, за ними закреплены клинические инструкторы. Каждые два года специалисты проходят курс «Культура безопасности и предотвращение вреда пациенту» - 350 часов теории и 331 час практики. Существуют также тайм-аут - чек лист, без которого не начинается ни одна процедура. Раз в год на каникулах организуется 8-часовой лагерь «Где работают мама и папа», где дети играют в медработников. Было приятно осознавать, что наставничество развито и в каждой медицинской организации нашего региона, а о процедуре тайм-аута наши медицинские сестры знают не понаслышке, а успешно применяют ее в работе, - отметила Наталья Зуева, гл. медсестра Акшинской ЦРБ. - Большое внимание в докладах уделялось предстоящей аккредитации, непрерывному обучению, которое будет переименовано из непрерывного медицинского образования в непрерывное профессиональное развитие.

Как пояснила главная медицинская



сестра Нерчинской ЦРБ Наталья Меер, участникам конференции были представлены доклады о 10-летнем опыте развития сестринского дела в условиях реализации национальных проектов, пациент-ориентированных моделях оказания первичной медико-санитарной и экстренной помощи. Роль специалистов сестринской службы в развитии детского здравоохранения была озвучена в выступлениях делегатов из Калининграда, Тюмени, Самары, Нижнего Новгорода. «Специалисты делали акцент на важности посещения и пребывания родителей в условиях реанимации. Все доклады мне понравились, так как отражали результаты практической деятельности. Для себя отметила ориентиры в профессиональной жизни и тот уровень, к которому я должна стремиться», - подчеркнула Наталья Меер.

- После авиаперелета в Москву, у нас была возможность перед вечерним поездом погулять по столице, побывать на Красной площади. В Чебоксарах нас встретили организаторы конференции, познакомили с городом,

культурой и традициями чувашского народа. Огромная благодарность нашей профессиональной организации за возможность побывать в старинном городе, за комфортные номера в гостинице «Чувашия» - чистые, уютные, светлые, за оплату авиаперелета и поезда и других расходов. Всё было здорово! Остались незабываемые впечатления и приобретенные знания, которыми мы охотно поделимся с коллегами, причем не только в своих учреждениях, но и, по возможности, на мероприятиях краевого уровня, - сказала по окончании конференции Елена Петренко, гл. медсестра Чернышевской ЦРБ.

Наталья Зуева,
гл. медсестра Акшинской ЦРБ,
Наталья Меер,
гл. медсестра Нерчинской ЦРБ,
Елена Петренко,
гл. медсестра Чернышевской ЦРБ,
Елена Лагун,
гл. медсестра ПП №5 КМЦ г. Читы,
Ксения Волнакова,
гл. медсестра Шилкинской ЦРБ

ПЕДИАТР – ПРОФЕССИЯ ОСОБАЯ

Ольга Олиферовская – педиатр, одна из победителей конкурса «Лучший врач Забайкальского края - 2019» в номинации «Лучший врач педиатрического профиля». В Краевой больнице №3 п. Первомайский она трудится уже 17 лет, оказывает стационарную помощь детям, начиная с самых маленьких, поступивших из родильного дома. Сколько жизней было спасено за эти годы благодаря ей, можно только представить.

Номер ее телефона есть почти у каждой мамы в поселке Первомайском и близлежащих селах, и всегда доступен. А профессиональная жизнь соткана из ночных телефонных звонков и радостей за выздоровевших маленьких пациентов, из очередных родов и ребятишек в приемном покое с высокой температурой, из бесконечных бессонных ночей и благодарности родителей, из отчаяния перед своей беспомощностью и чувства «великого» при рождении новой жизни.

чей в нашей стране ежедневно выполняют свой долг, независимо от того, где ты работаешь: будь то высокотехнологичный центр или маленькая амбулатория в деревне. Каждый на своем месте несет свой объем ответственности, забывая порой при этом о себе и своих близких. И каждый заслуживает звания лучшего, потому что «люди в белых халатах» – это особая категория людей, которыми нужно родиться».

Эти слова, произнесенные с присущей ей скромностью – по поводу

Сегодня уже сложно представить, что когда-то она и не думала, что станет медиком. Ее детские воспоминания об этой работе: сидишь в кабинете, пишешь и ничего не делаешь. Да и выросла она в семье, далекой от медицины: отец – геолог, мама – кондитер. В семье, где никогда и разговоров не было о медицине, где младшая сестра до сих пор удивляется: «Как же тебя угораздило?»

Но ничего в жизни не происходит просто так, и сама Ольга Георгиевна считает, что произошло это по какому-то случайному стечению обстоятельств, как будто кто-то стоял за плечами и управлял ее жизнью. Так она вернулась и в свой поселок, где провела детство. Возможно, кому-то свыше было угодно, чтобы она оказалась именно в этом месте и именно в этой роли. В Краевой больнице №3 Ольга Олиферовская работает с 2002 года. Сначала пришла подростковым терапевтом, потом стала педиатром. А после ситуация сложилась так, что в больнице нужен был неонатолог и она взяла на себя такую ответственную работу, которая стала для нее смыслом жизни.

Когда ее спросили, согласилась бы она изменить свою жизнь, если бы выпал шанс, она ответила: «Возможно, всегда хотела испытать себя в какой-то другой роли, ведь жизнь такая разная и многогранная, и столько еще осталось интересного и неизведанного. Но медицина – это особая специальность, которая уже не отпустит».

У нее растет взрослый замечательный сын, посвятивший себя энергетике. Он до сих пор вспоминает, как на вопрос, где его мама, всегда отвечал: «Мама рождает...». А мама все его детство была на другой стороне телефонного провода, с другими детьми. И сейчас, когда она начинает волноваться по поводу его работы, связанной с электричеством, он всегда шутит: «Мама, не переживай, все равно опасней твоей работы ничего нет». Всю жизнь рядом с Ольгой Георгиевной ее самый близкий и родной человек – ее мама. В трудные минуты она всегда чувство-



вала ее поддержку: от узелка с продуктами и сменной одеждой на работу до мудрого слова и нежности. Без этого человека ей сложно было бы выстроить свой жизненный и профессиональный путь. Именно у нее она взяла свои основные черты характера: силу воли, трудолюбие и, одновременно, способность любить и отдавать тепло.

И, конечно же, огромную благодарность она испытывает к своему коллективу. «Краевая больница №3» – это одна из лучших больниц не только в Забайкалье, но и в России. Мне повезло, что я оказалась именно здесь», – говорит Ольга Георгиевна. – Эта больница несет в себе огромный потенциал и веру в завтрашний день. За долгие годы работы под чутким руководством администрации здесь сформировалась единая команда, которую объединяют общие цели и задачи. Очень приятно, что в наш коллектив каждый год приходят и остаются молодые специалисты, и сегодняшний день это большая редкость».

«От имени всех родителей хотим выразить слова огромной признательности и благодарности врачу – педиатру КБ №3 Ольге Георгиевне Олиферовской за высокий профессионализм, доброе чуткое сердце, качество оказываемых услуг в работе с маленькими пациентами», – это уже говорят о докторе благодарные

родители. – Мы, родители, доверяя самое дорогое Ольге Георгиевне, пребываем в полной уверенности, что результат лечения будет положительный. Обратившись к врачу в любое время суток, мы всегда получаем квалифицированную помощь или консультацию. Бывали случаи, когда мы обращались к Ольге Георгиевне в выходные дни, поздно вечером или ночью и никогда не получали отказа, а, наоборот, моментальную помощь и лечение».

– Я бы отметила у Ольги Георгиевны такое важное для врача качество, как интуиция, которая основана на глубоких знаниях и большом опыте, – рассказывает о коллеге заместитель главного врача по лечебной работе Краевой больницы №3 Елена Вырупаева. – Она сразу чувствует, в чем проблема, начинает бить во все колокола и в итоге всегда оказывается так, что она все делала правильно. Еще одно ценное качество врача Олиферовской – никогда не опускать руки, бороться за жизнь ребенка до конца. Ответственность, конечно, очень большая. Но опыт, знания, интуиция и склад характера этого замечательного доктора в конечном итоге дают отличные результаты...



Педиатр – профессия особая, этой специальности нужно отдавать себя полностью, не оставляя ничего для себя. Ведь только так можно проникнуться и почувствовать ребенка, понять его и не отпустить до самого выздоровления. Говорят, что «жизнь прошла мимо», пока человек был на работе, но никто не знает, возможно, это и есть жизнь – посвятить себя ближнему без остатка. Особенно, если речь идет о детях.

Впрочем, сама Ольга Георгиевна считает, что она просто врач, который делает свою работу: «Сотни вра-

победы в IV Региональном профессиональном конкурсе «Лучший врач Забайкальского края - 2019», где за многолетний и добросовестный труд, высокий профессионализм, большой личный вклад в развитие системы здравоохранения Забайкалья она была удостоена победы в номинации «Лучший врач службы охраны материнства и детства». Еще раньше за заслуги в охране здоровья детей Ольге Георгиевне было присвоено звание «Заслуженный работник здравоохранения Забайкальского края».

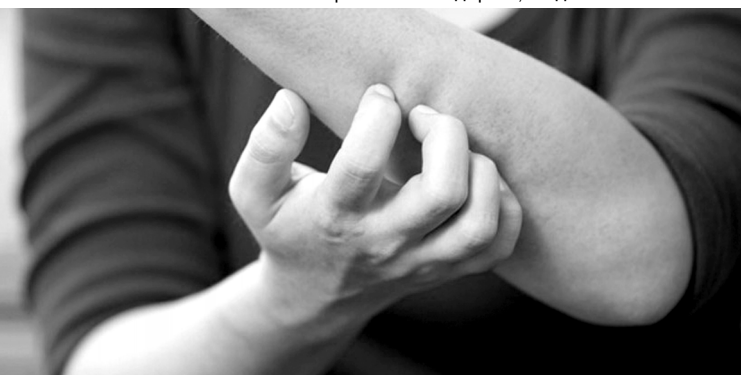
КРАПИВНИЦА У ВЗРОСЛЫХ: ПРИЧИНЫ, СИМПТОМЫ, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ОСЛОЖНЕНИЯ

Крапивница – широко распространенное заболевание, хотя бы раз в жизни ее переносят до 25% населения. Основным симптомом крапивницы является образование волдырей. 50% случаев крапивница сопровождается ангиотеком, который представляет собой отек более глубоких слоев кожи. Диагностика крапивницы визуальная. Выявление причин заболевания может потребовать лабораторной диагностики, объем которой определяется индивидуально. В качестве первой линии лечения заболевания рекомендованы антигистаминные препараты второго поколения.



По данным К.Д. Соорег, в настоящее время крапивницей страдают 15–25% популяции; у 25% из них отмечается хроническое течение заболевания. Таким образом, хроническая крапивница встречается у 0,1–3% населения. Что касается возрастного и полового состава пациентов с крапивницей, известно, что взрослые ею болеют чаще, чем дети, а женщины – чаще мужчин. Дебют заболевания приходится на 3–4 десятилетие жизни. Существуют данные, что острая крапивница чаще встречается у людей с atopическими заболеваниями. Острая крапивница в большинстве случаев остается единственным и не требующим врачебного вмешательства эпизодом в жизни человека, тогда как хроническая крапивница может рецидивировать. Если хроническая крапивница беспокоит более шести месяцев, в последующие 10 лет ее симптомы сохраняются у 40% пациентов. Неаллергическая крапивница может быть связана с повышением концентрации гистамина при снижении его инaktivации. Причинами неаллергической крапивницы могут быть терапия нестероидными противовоспалительными препаратами (НПВП), ингибиторами АПФ. Также к неаллергическим относят крапивницу, вызванную вирусами (гепатита В и С, Эпштейна – Барр), бактериями (стрептококками, Helicobacter pylori), грибами, паразитами и возникающую на фоне гормональных нарушений (например, при аутоим-

мунном тиреоидите или у беременных в 3 триместре), онкологии и аутоиммунных заболеваний. Основным клиническим симптомом крапивницы является высыпание волдырей. Размер и форма волдыря бывают весьма разнообразными. В случае дермографической крапивницы форма и размер этого патологического элемента повторя-



ют след травмирующего предмета (след шпателя, жгута и др.). Как правило, за время своей «жизни» патологические элементы увеличиваются, могут сливаться между собой, образуя причудливые фигуры, при этом возможна любая локализация основного элемента. Важным признаком волдыря при крапивнице является его полное разрешение в период до 24 часов, а также возникновение на любом участке кожи. Крупные волдыри могут превращать-

ся в кольцевидные патологические элементы с просветом в центре. Как правило, высыпания возникают не одновременно; цвет волдыря варьирует от бледно-розового до красного.

У 50% больных крапивница сопровождается ангиотеком, представляющим собой отек глубоких слоев дермы, подкожной клетчатки

и подслизистого слоя (желудочно-кишечного тракта, урогенитального тракта, верхних дыхательных путей). Цвет кожи в месте отека может не изменяться, при надавливании на пораженную зону не остается следов, в зависимости от локализации ангиотек может сопровождаться болезненностью, иногда – чувством распирания. Ангиотек полностью разрешается в период до 72 часов. Наиболее частой локализацией ангиотека являются веки, губы, уш-

ные раковины, кисти, стопы, гениталии и другие места со скудной соединительной тканью. Ангиотек может быть также изолированным проявлением.

Повторяющаяся острая крапивница часто связана с истинной аллергией (пищевая, лекарственная и др.).

Так же существует крапивница, вызванная воздействием физических факторов (низкие или высокие температуры, вибрация, вода или механическое раздражение кожи). Контактная крапивница характеризуется появлением волдыря в месте воздействия провоцирующего фактора.

Выделяют два основных направления в ведении больных крапивницей. Первое заключается в выявлении и устранении причин заболевания и/или триггерных факторов, второе – лекарственное лечение, направленное на купирование симптомов.

Больному крапивницей показано соблюдение гиппоаллергенной диеты с исключением предполагаемых и/или облигатных алергенов, пищевых добавок, натуральных салicyлатов. В случае выявленного пищевого алергена устранение его из пищевого рациона приводит к улучшению через 24–48 часов. В случае псевдоаллергической реакции улучшение на фоне гипоаллергенной диеты наступает через 2–3 недели.

В случае индуцированной крапивницы показано устранение или

уменьшение воздействия физических факторов обострения заболевания. Например, больные холодовой крапивницей должны адекватно одеваться, не употреблять холодные напитки и продукты питания. В случае замедленной крапивницы от давления следует использовать амортизаторы для уменьшения силы давления, не носить тесную обувь, давящую одежду. При солнечной крапивнице показано применение фотозащитных средств, одежды, головных уборов. Подозреваемые лекарственные препараты должны быть исключены и/или заменены на медикаменты других групп. Больным с ангионевротическим отеком, получающим ингибиторы АПФ, предлагаются гипотензивные средства других групп. НПВП часто ухудшают течение заболевания, поэтому больным с обострением крапивницы рекомендуется не применять эти препараты без строгих показаний либо заменить их на лекарственные средства других групп.

В случае выявленной инфекционной патологии рекомендуется провести эрадикационную терапию, например Helicobacter pylori-ассоциированного гастрита, паразитарных инфекций, воспалительных заболеваний ЛОР-органов, полости рта.

Н.А. Журавская, врач аллерголог-иммунолог КМЦ г. Читы

ЕЕ ИМЕНЕМ НАЗВАНА УЛИЦА...

Матрена Григорьевна родилась 21 ноября 1919 года в Рубцовске Алтайского края в семье крестьянина. Когда ей исполнилось три года, умерла мать, а в тринадцать лет осталась она и без отца. Воспитывалась у брата. После окончания средней школы в 1937 году она поступила в Омский медицинский институт. Война ускорила процесс обучения, выпуск состоялся 31 декабря 1941 года, а в феврале 1942 года молодой педиатр уже приступила к работе в Агинской окружной боль-

нице, куда получила направление Читинского облздравотдела. Главным врачом Бато Эрдынеевичем Эрдынеевым Матрена Григорьевна была назначена заведующей детским отделением окружной больницы. Шла война, не хватало медицинских кадров и, работая заведующей детско-женской консультацией, заведующей детским отделением окружной больницы и одновременно окружным педиатром Матрене Григорьевне нужно было выполнять функции и акушера-гинеколога, и терапевта. Ей приходилось принимать роды в родильном отделении и делать операции при осложненных родах.

Опытный специалист, строгий, требовательный руководитель, внимательный, добрый, чуткий человек – такой осталась Матрена Григорьевна в памяти всех, кто ее знал.

Детское отделение, которым руководила М.Г. Клименко, являлось лучшим в больнице. Там четко была поставлена лечебная работа, введен лечебно-охранительный режим. Она часто ездила по врачевым участкам округа, оказывая помощь больным детям, проверяя организацию профилактических прививок, строго следила за тем, чтобы ими был охвачен каждый ребенок. Она овладевала новейшими методами диагностики и лечения детских болезней. Матрена Григорьевна ис-

пользовала новые методы лечения детей, одним из которых было эндолумбальное введение стрептомицина. Под ее руководством своевременно проводились лечебно-оздоровительные и профилактические мероприятия, в результате чего рождаемость детей в округе возросла, снизилась заболеваемость инфекционными и общими детскими болезнями и смертность детского населения, увеличилось обращение беременных женщин в консультацию. Очень помогли курсы специализации по педиатрии. В 1944 году она прошла трехмесячные курсы в Новосибирске, а в 1957 году – шестимесячные курсы в Ленинграде. Полученные знания и свой богатый опыт она передавала молодым врачам и среднему медицинскому персоналу округа. В результате такой большой, кропотливой работы, медицинское обслуживание детей в районах округа резко улучшилось.

М.Г. Клименко была не только врачом, специалистом высокого класса, она принимала активное участие в общественной жизни больницы и округа, неоднократно избиралась депутатом Окружного и Областного Советов народных депутатов, достойно и со старанием выполняла все поручения избирателей.

Матрена Григорьевна пользовалась огромным авторитетом среди медицинских работников и населе-

ния района. Многие, кто родился в военные и послевоенные годы, с душевной теплотой хранят в памяти встречи с Матреной Григорьевной. На Агинской земле она обрела не только любимую работу, но и дом, и семью.

Муж Матрены Григорьевны Елевферий Евсеевич Татауров работал бухгалтером, ревизором. Он являлся потомком второй ветви основателей поселка Агинское Татауровых (основатель второй ветви Александр Пантелеимонович Татауров). Матрена Григорьевна и Елевферий Евсеевич воспитали двоих сыновей – Бориса и Алексея. Борис Елевферьевич после окончания физико-математического факультета Читинского пединститута был преподавателем в АСШ №1, в одной из читинских средних школ, директором школы №8 в поселке КСК г. Читы, заместителем заведующего Читинского облоно. У него два сына: Сергей – доктор технических наук, работает в Москве, и Дмитрий, по специальности врач-анестезиолог, работает заместителем главного врача службы скорой помощи Забайкальского края. У Алексея Елевферьевича трое детей: Андрей – кандидат юридических наук, преподаватель в Южно-Сахалинске, Игорь – отличник образования, учитель истории, завуч Карымской школы №1, дочь Светлана – провизор, заведующая

аптекой г. Читы. Внучка Алексея Елевферьевича Антонина – геофизик, научный сотрудник одного из Новосибирских университетов.

За заслуги в области народного здравоохранения Матрена Григорьевна была награждена медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне», в январе 1959 года ей присвоено почетное звание «Заслуженный врач РСФСР».

М.Г. Клименко прожила короткую жизнь. После тяжелой болезни она скончалась 27 марта 1967 года на сорок восьмом году жизни. Похоронена в Агинском. Одна из улиц поселка Агинское – центра Агинского Бурятского автономного округа – носит имя врача-педиатра Матрены Григорьевны Клименко. Так выразило население округа свою благодарность доктору, всю свою жизнь посвятившему охране здоровья юного поколения агинчан.

В память о ней, как о замечательном человеке, Враче с большой буквы, в июне 2008 года состоялось торжественное открытие мемориальной доски на одном из домов улицы имени М.Г. Клименко.

Ж.А. Ландаков,
Заслуженный врач РСФСР,
ветеран здравоохранения



Выражаю благодарность заведующей кабинетом АФН Краевой клинической психиатрической больницы им. В.Х. Кандинского Нине Анатольевне Чижик за профессионализм, моральную и психологическую поддержку в трудные для меня дни, за теплое, душевное отношение к пациентам и применение современных методов лечения, которые помогают нашему выздоровлению. Желаю здоровья, счастья, успехов в трудной, но нужной и благородной работе.

С уважением,
Е.С. Пушкарева

Добрый день! Хочу поблагодарить специалистов травмпунктов, расположенных на КСК и на ул. Амурской, за своевременную помощь, хорошее отношение и отзывчивость. Коллектив работников вошёл в положение и предоставил документы, необходимые нам для суда, в кратчайшие сроки. Большое вам спасибо.

О.А. Никитина

Добрый день! Хочу сказать слова благодарности всем сотрудникам Краевой клинической психиатрической больницы им. В.Х. Кандинского. Особая благодарность - врачу-психиатру Дарье Николаевне Зявзиной за доброе, внимательное и отзывчивое отношение, профессионализм в своей работе и просто за оказанное мне внимание. Желаю большого счастья, новых профессиональных побед, признания результатов вашего не легкого труда и благодарных пациентов. Пусть работа приносит моральное и материальное удовлетворение...

Д.А. Вершинин

Уважаемые господа! К Вам обращается пенсионер, инвалид второй группы. На протяжении почти 30 лет мы с женой наблюдаем в Читинской ЦРБ по ул. Ленинградской, 58 (ранее «специальная»). Если раньше приходилось обращаться крайне редко, то с возрастом мы стали частыми ее посетителями. В сравнении с прежними порядками и отношением к посетителям лицо заметное улучшение, особенно в последние годы. Персонал относится уважительно и ровно ко всем, поможет, посоветует. Больше порядка стало в организации записи на прием и самого приема врачами. Мы благодарны нашему участковому врачу Ж. Дугоржаповой, медсестре Л.И. Раздобреевой, старшему медрегистратору В.И. Пиз и всем специалистам больницы, к которым обращаемся. Мы по-

нимаем, что сразу всего не сделать. Но видна постоянная, заинтересованная работа всего коллектива ЦРБ. И, конечно, большая заслуга в этом главного врача Геннадия Константиновича Емельянова. Хочется, чтобы за эту работу коллектив поблагодарили не только мы – па-

Желаю крепкого здоровья, семейного благополучия, успехов в нелегком, но благородном труде!

Е.Е. Молчанов

Добрый день! Я, мама паци-

От всей души хочу поблагодарить...

циенты, но и Минздрав края отметил этот коллектив и его главного врача. Спасибо вам всем!

Л.Г. Черкашин

Выражаю благодарность врачу-стоматологу клиники МедЛюкс Марине Викторовне Задорожнюк за абсолютно безболезненное лечение без внутривенных наркозов, с целью получения которых я и обращалась в данную клинику и на применении которых усердно настаивала на приемах. И только благодаря грамотному подходу врача, ее таланту я избежала четырех ненужных мне вмешательств. Марина Викторовна очень качественно, профессионально проделала со мной не только большую стоматологическую, но и колоссальную психологическую работу. Приходя на прием, я всегда была твердо уверена, что она решит любую проблему, связанную с моей непреодолимой дентофобией. С огромной благодарностью и с огромным чувством восторга каждый раз я выходила из ее кабинета. Я восхищена ее талантом, профессионализмом, любовью к своей работе, терпением и культурой общения. Таким качеством лечения и подходом к пациентам по праву можно гордиться! Очень прошу не оставлять без внимания мое письмо и по возможности отметить труд врача М.В. Задорожнюк.

С уважением,
Г.В. Фетисова

Выражаю огромную благодарность лечащему врачу-психиатру Марии Сергеевне Егдиной за неравнодушное, чуткое и терпеливое отношение, профессионализм, индивидуальный подход к каждому пациенту, а так же сестре-хозяйке Полине Викторовне Колесниковой за заботу и внимание.

ентки Елены Михайловны Антиной, хочу от всей души поблагодарить врача Светлану Леонидовну Кравченко за добросовестную работу в лечении моей дочери. На протяжении восьми лет под наблюдением Светланы Леонидовны мы получили от нее квалифицированное лечение, умение выслушать нас, дать правильные рекомендации. Мы благодарны ей за ее доброту, терпение, выдержку, умение дать надежду, поддержку в трудную минуту жизни.

Желаем Светлане Леонидовне крепкого здоровья, успехов в ее нелегком труде врача-психиатра, благополучия ее семье и всему коллективу женского отделения Краевой психиатрической больницы им. В.Х. Кандинского, которым она руководит. Большое спасибо вам всем за ваш благородный, нелегкий труд.

С уважением,
Н.А. Антиньева

Здравствуйте! От всей души выражаем огромную благодарность за доброе и внимательное отношение врачу скорой помощи С.М. Дишиевой и фельдшеру О. Сединой. Наша мама, находясь дома, сломала руку. Приехав на вызов, врач и фельдшер, понимая друг друга с полуслова, оказали квалифицированную помощь, помогли транспортировать пострадавшую в дежурную больницу. Большое спасибо за ваш труд, желаем вам здоровья, удачи! Просим вас рассмотреть вопрос о материальном поощрении бригады скорой помощи.

С уважением,
Е.В. Шалаева

Хочу выразить огромную благодарность врачу-хирургу Ольге Александровне Машуковой и медсестре Валентине Юрьевне Бондаревой, работающим в поликлиническом подразделении

№2 Клинического медицинского центра г. Читы. С 09.07.2019 г. нахожусь на лечении с рубленой раной кисти. С первого приема и по настоящее время у меня только положительные эмоции от посещения кабинета №18. Ольга Александровна - Врач с большой буквы, с трепетом и

волнением относится к чужой боли, но в тоже время своей улыбкой и блеском в глазах заставляет забыть про нее. Я ежедневно хожу на перевязку к медсестре Валентине Юрьевне, она очень быстро и профессионально выполняет свою работу. За непродолжительное время лечения достигнуты хорошие результаты, а это, в свою очередь, говорит о желании работать и помогать людям. Желаю этим женщинам крепкого здоровья, благополучия в семьях и побольше благодарных пациентов!

В.Н. Карасев

Здравствуйте! Хочу выразить благодарность нашей участковой медсестре Наталье Сергеевне Баженовой с 19 участка ПП №3 ДКМЦ г. Читы. Это очень чуткий, отзывчивый человек. Хочу сказать спасибо за оперативную помощь в вопросах оказания медпомощи: запись к специалистам, выдачу направлений на анализы и др. Также Наталья Сергеевна является координатором здоровья у старшего сына Дениса Кахерского. Огромное спасибо за грамотное и профессиональное сопровождение! Без вас - как без рук!

Н.Г. Кахерская,
Д.В. Мизеревич

От всей души выражаю благодарность врачу Могочинской ЦРБ - педиатру Юлии Сергеевне Кузнецовой за ее профессионализм, за теплоту и внимательность к нашим детям. Как важно для родителей доверять самое ценное в нашей жизни – детей – настоящим профессионалам! Берегите таких докторов для Забайкальского края! Отдельная благодарность главному врачу В.В. Данильченко за таких врачей, как Ю.С. Кузнецова, за чистоту и уют в больнице. Низкий поклон вам, творите добро!

Семья Апаршиных
и Шагеевых

Хочу выразить глубокую благодарность педиатрическому участку №1 Поликлинического подразделения №1 ГУЗ Детского клинического медицинского центра г. Читы: врачу-педиатру Н.М. Рещке и участковой медсестре Наталье Сергеевне Трухиной. Спасибо им за отзывчивость, понимание, заботу, доброжелательность, за чуткое и внимательное отношение, что является признаком высокого профессионализма и индивидуального подхода к каждому пациенту. Желаю крепкого здоровья, новых профессиональных успехов и благодарных пациентов! Прошу отметить данных специалистов Почётной грамотой и денежной премией.

Е. Ермолина

Обращаюсь в ваше ведомство, чтобы рассказать о Докторе, которому хочу выразить свое признание и высказать теплые слова - Елене Александровне Андреевской, которая, несмотря на сложности перемен в здравоохранении, сохраняет верность выбранной профессии, а также неизменной доброжелательной, позитивной улыбкой и ровным, спокойным, уверенным голосом снимает у пациента страх, тревогу, а порой и отчаяние, словно гипнотизер. Однако гипноз этот базируется на колоссальных знаниях.

Я лечусь у Елены Александровны Андреевской с тех пор, как заболел в 2011 году множественной миеломой, и по сей день: сначала проходил стационарные курсы химиотерапевтического лечения в отделении гематологии ККБ, а сейчас нахожусь на амбулаторном лечении под контролем и наблюдением Елены Александровны. Считаю, что мне очень повезло, что я попал к такому высокопрофессиональному и высококвалифицированному Доктору с большой буквы, имеющему душу, сердце, терпение - эти истинно врачебные качества. И большое благо перемен в медицине, которые позволяют теперь пациенту выбирать доктора. Лечение от этого, на мой взгляд, только выигрывает. Вместе с этим Елена Александровна - великолепная женщина, что, несомненно, добавляет веры и позитива пациентам, черпающим в ее глазах надежду, веру и терпение.

С уважением,
С.С. Зенков

КОГДА КОСТИ ПЕРЕСТАЮТ БЫТЬ ОПОРОЙ

Безмолвная эпидемия 21 века – так мировое медицинское сообщество характеризует системное заболевание опорно-двигательного аппарата – остеопороз из-за масштабов его распространения. Согласно литературным данным, Всемирная организация здравоохранения предупреждает, что число травм по причине остеопороза к середине века увеличится в шесть раз. Несмотря на то, что данное заболевание обычно поражает людей в преклонном возрасте, деструктивные изменения в костной ткани начинаются гораздо раньше, и очень важно своевременно выявить их и начать лечение, чтобы предупредить возникновение переломов. В нашем регионе профилактикой и лечением костного недуга занимается Центр остеопороза, действующий на базе ревматологического отделения Краевой клинической больницы.

ПЕРЕЛОМЫ – ОПАСНОЕ ПОСЛЕДСТВИЕ

Центр остеопороза появился в Областной больнице в 1997 году. Как рассказал его руководитель, врач-ревматолог ревматологического отделения ККБ Виктор Горбунов, поликлинический прием в Центре ведется на 0,25 ставки врачами ревматологом, неврологом, нейрохирургом, эндокринологом, гинекологом. В среднем за неделю доктора принимают 15-20 пациентов, то есть порядка 70-80 человек в месяц. Ряд лабораторных исследований проводится на базе ККБ: анализы крови на содержание кальция, фосфора, паратиреоидного гормона, витамина D. Некоторые исследования центр вынужден проводить на условиях аутсорсинга в других медицинских учреждениях. Так как большинство пациентов центра – читинцы, многие из них проходят лабораторную диагностику по месту жительства, то есть на базе Краевого клинического медицинского центра города Читы.

Большой проблемой для нас является то, что в 2013 году вышел из строя аппарат рентгенденситометрии. Также выработал свой ресурс аппарат ультразвуковой денситометрии, – сообщил Виктор Горбунов. – Поэтому данные виды диагностики наши пациенты проходят в клинической больнице «РЖД-Медицина». Этого оборудования нам не хватает.

Как пояснил врач-ревматолог, остеопороз является системным заболеванием скелета, в результате которого происходит снижение минеральной плотности костей, что ведет к их ломкости.

В наибольшей степени переломам подвержены нижняя треть костей предплечья, поясничный отдел позвоночника и шейка бедра. Социально значимым является перелом шейки бедра – в 30% случаев он ведет к инвалидизации пациента, а в 32% случаев – к смертности в течение года у больных в старшей возрастной группе, – отметил Виктор Горбунов.

БОЛЕЗНЬ ВОЗРАСТА И НЕ ТОЛЬКО...

По его словам остеопороз бывает двух видов – первичный и вторичный. Первичным является сенильный остеопороз, который поражает пациентов в преклонном возрасте: женщин – старше 65 лет, мужчин – старше

70 лет. Также к первичной форме остеопороза относится постменопаузальный, характеризующийся быстрым снижением плотности костной ткани у женщин после менопаузы, когда яичники прекращают производить эстроген.

Также встречается идиопатический остеопороз, который развивается как самостоятельное заболевание у женщин в предменопаузальном периоде и у мужчин в возрасте моложе 75 лет, причины которого специалисты не могут установить.

Факторами риска возникновения первич-

ного остеопороза являются курение, злоупотребление алкоголем, низкая двигательная активность, сниженное употребление кальция и витамина D, морепродуктов, низкий вес.

ЗА ПОМОЩЬЮ ПРИХОДЯТ СЛИШКОМ ПОЗДНО

Зачастую остеопороз запрограммирован



ного остеопороза является курение, злоупотребление алкоголем, низкая двигательная активность, сниженное употребление кальция и витамина D, морепродуктов, низкий вес.

Первичный остеопороз не включен в программу государственных гарантий, поэтому пациенты проходят диагностику и получают терапию за свой счет, – уточнил руководитель Центра остеопороза. – За счет средств фонда ОМС мы диагностируем и лечим вторичный остеопороз. Он может возникнуть как следствие применения ряда лекарственных средств, которые вызывают потерю костной массы. К примеру, кортикостероиды, противосудорожные препараты и другие.

Также остеопороз может развиваться как осложнение других заболеваний: алкоголизм, сахарный диабет, хронические заболевания печени или почек, болезнь Крона, ревматоидный артрит, преждевременная менопауза, дефицит витамина D, онкологические новообразования.

По словам Виктора Горбунова, в его практике есть даже сложный случай семейного остеопороза. Как пояснил врач-ревматолог, остеопороз – процесс разрушения костной ткани с одновременной убылью как органического, так и минерального ее компонентов, без адекватного их возмещения. Практически это самопроизвольное рассасывание костей. «В нашем крае это пример семейного заболевания. Болеет молодая женщина, у которой дети двойняшки – мальчик и девочка. Мальчик здоров, а девочка тоже страдает остеопорозом, наблюдается в Иркутске. Лечением мамы занимаемся мы на базе ревматологического от-

деления, но, к сожалению, болезнь прогрессирует, и мы не можем выявить, почему. Данный клинический случай мы описали в научной статье. В среднем на сегодняшний день встречается один случай этого заболевания на миллион человек, мы имеем в нашем крае два случая на 800 тысяч человек за счет генетической обусловленности заболевания», – отметил Виктор Горбунов.

– пояснил наш собеседник. – Обычно через 3-6 месяцев основные показатели выравниваются: восстанавливается фосфорно-кальциевый обмен, нормализуется содержание витамина D, снижается паратгормон.

Однако, по словам нашего собеседника, это идеальный вариант развития событий, в основном же большинство пациентов обращаются к врачу поздно, уже имея один, а то и несколько переломов.

Сейчас у меня наблюдается женщина с остеопорозом в возрасте 78 лет. После обследования мы обнаружили у нее множественные переломы, а ей ни один врач не сообщил об этом, поскольку выявить эти переломы очень трудно, – рассказал Виктор Викторovich.

Тем не менее, по его словам, в последние



годы эта ситуация меняется – врачи поликлинического звена стали более настороженными в отношении остеопороза после посещения ряда краевых конференций и съездов, в ходе которых звучали доклады о специфике этого заболевания.

НАУКА ИДЁТ ВПЕРЕД

Специалисты Центра остеопороза сотрудничают со своими коллегами из других регионов России и, по словам Виктора Горбунова, уровень профилактики, диагностики и лечения остеопороза в Забайкалье ничуть не ниже, чем в других субъектах страны.


В последнее время внедряются новые современные методы лечения данного заболевания. Например, отрадно, что некоторые пациенты теперь могут за счет средств фонда ОМС получать дорогостоящий препарат на основе паратиреоидного гормона Форстео для лечения тяжелого остеопороза. В Забайкалье на сегодняшний день такую терапию проходят три пациента, – рассказал Виктор Горбунов.

Специалисты Центра остеопороза учат своих пациентов жить с этим заболеванием – в рамках школ и конференций читают им лекции об остеопорозе, рассказывают о том, какими правилами нужно следовать, чтобы качество их жизни не снижалось.

Как это ни печально звучит, но, по словам врача-ревматолога, остеопороз будет молодеть, поскольку главные факторы риска развития недуга – несбалансированное питание и низкая двигательная активность – в современном мире прогрессируют. Поэтому не только врачи должны быть внимательными к едва уловимым сигналам организма своих пациентов, но сами современные люди смолоду должны заботиться о своем здоровье – избегать вредных привычек, вести активный образ жизни, разнообразно питаться и прислушиваться к рекомендациям врачей первичного звена.

Юлия Болтаевская, фото автора





КРАЕВАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ГПОУ ЧИТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИНФОРМИРУЕТ О НОВЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ

Акопян Л.В. Массаж в педиатрии. Теория и практика /Л.В.Акопян, Н.П. Павлухина, Т.Н. Яшина. Наука и техника, 2019. – 528с.

В данном пособии представлены теоретические основы педиатрии, методики классического, точечного, рефлекторно-сегментарного массажа, массажа соединительной ткани с описанием техники приемов при различных заболеваниях детей, обобщено применение логопедического массажа при коррекции речевых нарушений, в частности у детей с ДЦП.

Российские клинические рекомендации. Ревматология / Под ред. Е.А. Насонова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 448с.

Издание содержит клинические рекомендации по наиболее распространенным ревматическим заболеваниям и синдромам, подготовленные Ассоциацией ревматологов России. Они детально описывают действия врача по диагностике, лечению, профилактике и реабилитации.

Соблюдение международной методологии при подготовке клинических рекомендаций гаранти-

рует их современность, достоверность, обобщение лучшего мирового опыта и знаний, применимость на практике, поэтому клинические рекомендации имеют преимущества перед традиционными источниками информации (учебники, монографии, руководства) и позволяют врачу принимать обоснованные клинические решения.

Клинические рекомендации по ревматологии предназначены практикующим врачам-ревматологам, терапевтам, врачам всех специальностей, студентам старших курсов медицинских вузов.

Функциональная диагностика. Национальное руководство / Под ред. Н.Ф. Берестень, В.А. Сандрикова, С.И. Федоровой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 784с.

Национальное руководство по функциональной диагностике выходит в нашей стране впервые. В нем представлены все современ-

ные исследования, проводимые в отделениях и кабинетах функциональной диагностики. Рассмотрен алгоритм проведения и описания исследований, анализа и интерпретации результатов использования аппаратных методов по трем основным направлениям диагностики социально значимых заболеваний: сердечно-сосудистой системы; центральной, периферической и вегетативной нервной системы; функции внешнего дыхания. С помощью методов функциональной диагностики исследуется состояние и других систем организма человека (пищеварительной, эндокринной, органов кровотока). Особое значение приобретают и полифункциональные исследования. Описаны понятия нормы у здоровых лиц и патологии у больных, а также результаты исследований в виде функционального диагноза. Изложены особенности функциональных исследований у детей, физически

активных лиц и спортсменов.

Книга содержит перечень всех методов функциональной диагностики, а также проект примерных рекомендуемых нормативов затрат рабочего времени для отдельных групп исследований кабинетов/отделений функциональной диагностики Российской ассоциации специалистов функциональной диагностики.

В подготовке данного руководства приняли участие ведущие специалисты России по функциональной диагностике и в смежных областях.

Издание предназначено врачам функциональной диагностики и всех клинических специальностей, использующим в работе различные методы функциональной диагностики и их результаты, медицинским сестрам, студентам медицинских вузов, ординаторам и аспирантам.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| <p>Учредители: Министерство здравоохранения Забайкальского края, ГУЗ "Краевая клиническая больница", ГУЗ "Клинический медицинский центр г. Чита", ГУЗ "Городская клиническая больница №1", РОО "Ассоциация стоматологов Забайкалья", ГУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр", ЗРОО "Профессиональные медицинские специалисты", НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Чита-2" ОАО "Российские железные дороги".</p> | <p>Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Забайкальскому краю ПИ № ТУ75-00267, № 084941 от 22.12.2017 г. За содержание и достоверность рекламных объявлений ответственность несет рекламодатель. Рекламуемый товар подлежит обязательной сертификации.</p> | <p>Главный редактор И.В. Белошницкая Верстка ГУЗ "МИАЦ": М.В. Днепрова Время подписания в печать по графику в 15:30 29.11.2019 г. Фактически сдан в печать в 15:30 Будьте здоровы! № 11 (29.11.2019 г.)</p> | <p>Адрес редакции, адрес издателя: 672000, Забайкальский край, г. Чита, ул.Богомяжкова, 23, каб. 301, телефон: 210643, факс: 282023 Бесплатно</p> | <p>Отпечатано в ООО "Читинская городская типография", 672000 Забайкальский край, г. Чита, ул.Кирова, 75 Заказ № 2892. Тираж 4000 экз.</p> |
|---|---|---|---|---|