

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

«Если врач – не только врач,
но и философ – это Бог».
Туптокрай

№ 12 (2025)

Дорогие коллеги!
Примите самые искренние поздравления с наступающим
Новым годом и Рождеством Христовым!

В преддверии этих волшебных праздников мы говорим о результатах, мечтаем о лучшем и намечаем планы на будущее. 2025 год был не самым простым – он требовал высокой самоотдачи, выдержки, профессионализма, верности выбранному делу. И каждый из вас ежедневно стоял на страже самого дорогого, что есть у человека – здоровья и жизни, помня о том, что работа медицинского специалиста – не просто профессия, а истинное служение людям. И оно требует бескорыстной отдачи огромных душевных и физических сил.

В наступающем 2026 году хочу пожелать вам, прежде всего, крепкого здоровья, ведь именно вы, как никто другой, знаете его истинную цену. Пусть ваша сложная, но такая нужная и благородная работа приносит удовлетворение, а благодарность пациентов остается неиссякаемым источником вдохновения. Желаю вам профессиональных успехов и побед, новых знаний и достижений, уверенности в завтрашнем дне, поддержки коллег и высокой оценки вашего труда. Чтобы в семьях всегда царили любовь, взаимопонимание, гармония и уют. И пусть Новый 2026 год подарит каждому из вас яркие, незабываемые события и исполнит самые заветные мечты. Счастья вам, мира и добра!

Оксана НЕМАКИНА,
министр здравоохранения
Забайкальского края

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

● Декабрь в Забайкалье связан не только с началом календарной зимы, но и с подведением итогов традиционного профессионального конкурса «Лучший врач Забайкальского края». Со сцены звучали слова благодарности медицинским работникам и истории о чудесных спасениях.

стр. 2

● По статистике, невролог – один из самых востребованных врачей. К нему идут с жалобами на головные боли и боли в спине, и другими проблемами. Врач-невролог, заведующая консультативным отделом консультативно-диагностического подразделения КМЦ г. Читы Наталья МАКАРОВА часто сталкивается и с другой категорией пациентов – людьми, которые даже не подозревают, что уже серьезно болеют.

стр. 3

С НОВЫМ ГОДОМ! ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ – ЭТО КОМАНДНАЯ РАБОТА

Цифровая трансформация все более уверенно входит в сферу здравоохранения: сведения по любому процессу оказания медицинской помощи – от амбулаторного приема до стационарного лечения и выписки – вносятся сегодня в медицинскую информационную систему в формате электронных документов и далее – в электронную медицинскую карту пациента.

В 2025 году даже на региональном профессиональном конкурсе «Лучший врач Забайкальского края» впервые была введена новая номинация «За внедрение информационных технологий», победителями в которой были признаны коллективы медорганизаций и медицинские специалисты, достигшие лучших результатов в этой сфере.

Учитывая значимость, процесс цифровой трансформации в здравоохранении курируется не только на региональном, но и на федеральном уровне. В этом году по поручению министра здравоохранения Оксаны Владимировны Немакиной был введен новый показатель – коэффициент цифровой зрелости. В рамках этого коэффициента мы анализируем по различным аспектам работу медучреждений и специалистов в медицинской информационной системе, – поясняет директор Медицинского информационно-аналитического центра (МИАЦ) Ирина Черняева. – Ежемесячно формируем информационные письма, в которых подробно излагаем результаты, определяем процент исполнения и итоговое ранжирование по цифровой зрелости. Эти данные легли и в основу при определении экспертами победителей конкурса в новой номинации по двум направлениям: лучшие медицинские организации и лучшие медицинские работники.



Награду за победу в конкурсе получает главный врач Шилкинской ЦРБ Вера Сверкунова.

Директор МИАЦ рассказывает, что по результатам внедрения информационных технологий и на основании данных коэффициента цифровой зрелости лучшим среди медорганизаций, имеющих прикрепленное население, был признан коллектив Шилкинской ЦРБ. Среди медучреждений, не имеющих прикрепленного населения – коллектив Городской клинической больницы № 1.

Что касается работы медицинских специалистов, то в начале года на федеральном уровне были определены основные медицинские специальности (терапевты, педиатры, и врачи общей практики), которые должны формировать электронные медицинские документы в максимальном объеме, и за месяц успешно передавать на федеральный уровень порядка 500 структурированных электронных медицинских документов (СЭМД).

Как поясняет Ирина Черняева, формирование ежемесячно порядка 500 СЭМД говорит о том, что специалист уже практически полностью перешел на электронный документооборот и работа в медицинской информационной системе для него уже норма. «Несмотря на то, что количество пациентов, с которыми работают специалисты, разное, на каждого из них во время приема, как правило, требуется сформировать несколько электронных документов. Не только протокол консультации, но и направления на лабораторные исследования, на инструментальные исследования, различные справки: об эпидокружении, об освобождении от занятий, от физкультуры и пр.», – перечисляет она.



Победители конкурса – врач Агинской ЦРБ Цындыма Батомункина и медсестра Оксана Батоцыренова

● «Контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» – под таким названием 27-28 ноября в Москве проходил XIII Конгресс с международным участием, в котором в числе делегатов были руководители сестринских служб трех медицинских организаций Забайкальского края (Забайкальского краевого клинического фтизиопульмонологического центра, Клинического медицинского центра г. Читы и ООО «Взгляд»).

стр. 5

● Реабилитация и долечивание в санатории «Дарасун» помогает достичь стойкой ремиссии легочных заболеваний, снизить частоту и тяжесть обострений, предотвратить развитие возможных осложнений. Показания: бронхиальная астма, ХОБЛ, эмфизема легких, состояние после перенесенных острых затяжных пневмоний, частые ОРЗ – особенно у детей и подростков, острые пневмонии после новой коронавирусной инфекции.

стр. 6

● «Прекрасный врач и педагог» – говорили о ней коллеги, пациенты и ученики. 24 декабря – 105 лет со дня рождения врача-отоларинголога Нины ТИХОМИРОВОЙ. Она воспитала не одно поколение докторов, которые работают не только в Чите и районах края, но и за его пределами.

стр. 7

● Чтобы изменить отношение к ВИЧ, научить население грамотной профилактике заболевания, специалисты Центра профилактики и борьбы со СПИД ККИБ стараются воздействовать на жителей Забайкалья через молодых прогрессивных людей. Уже на протяжении нескольких десятков лет на базе Центра СПИД проходит обучение волонтеров, которые затем ведут большую работу по профилактике ВИЧ в регионе.

стр. 8

(Окончание на стр. 3)

С приветственным словом к собравшимся в зале обратилась министр здравоохранения Забайкальского края Оксана Немакина, отдельно поблагодарив экс-министра Сергея Давыдова, по инициативе которого в 2016 году состоялся первый конкурс «Лучший врач Забайкальского края». За всё время существования проекта звания «лучшего» были удостоены 359 специалистов и 35 коллективов. Всего в конкурсе приняли участие более 600 врачей.

Одной из самых многочисленных по количеству заявок в этом году стала номинация «Лучший врач службы охраны материнства и детства». Конкуренция выросла на 15% по сравнению с предыдущими периодами. По итогам экспертного отбора лучшими стали участковый врач-педиатр Шилкинской ЦРБ Ксения Дулинченко, заведующая отделением реанимации и интенсивной терапии, врач-неонатолог Забайкальского краевого перинатального центра Наталья Макарова и врач-неонатолог Забайкальской краевой клинической больницы Татьяна Верхотурова.

Очень трогательно свои статуэтки и подарочные сертификаты получили победители номинации «Проект Года» – коллектив Забайкальского краевого перинатального центра за проект «Надёжная привязанность». Победители вышли на сцену с детьми, которые появились на свет в стенах учреждения. А поздравила их многодетная мама – медицинский персонал центра помог ей обрести счастье материнства.

Победителей сразу трех номинаций объявил директор ТФОМС Забайкальского края, к. м. н. Сергей Чабан. Он вручил памятные подарки лучшим врачам терапевтического профиля: врачу-эндокринологу Клинического медицинского центра г. Читы

Дипломы, статуэтки, цветы и подарочные сертификаты руководитель ЧГМА вручила и победителям номинации «Лучший наставник» – заведующей отделением Читинского медицинского колледжа Наталье Веретенниковой и заведующему кафедрой пропедевтики внутренних болезней Читинской государственной медицинской академии, д. м. н., профессору, Заслуженному врачу РФ Владимиру Горбунову.



интеллект – лишь инструмент, без человеческого разума и человеческих рук его вычисления бессмысленны.

Каждый раз особенно волнующими и впечатляющими становятся истории победителей номинации «За спасение жизни». Вот и в этот раз никого не оставило равнодушным чудесное спасение бойца СВО сотрудниками ожогового отделения и отделения анестезиологии-реанимации гнойно-септического профиля Городской клинической больницы № 1. Сюрпризом для заведующих – врача-хирурга Дениса Брянцева и врача анестезиолога-реаниматолога Руслана Емельянова стало аудиопослание от участника СВО Муссы Узденова, которое он отправил из дома, а это тысячи километров от Читы.

Спаси жизнь – всегда подвиг. А спасти жизнь ребёнка, получившего страшные травмы – подвиг вдвойне. Врач-анестезиолог-реаниматолог Краевой детской клинической больницы Сергей Опарин – не просто преданный своему делу специалист. За его плечами – помощь раненым в Донецкой и Луганской народных республиках, командировки в зону СВО. Именно этот бесценный опыт позволил ему совершить настоящее чудо в стенах нашей Краевой детской клинической больницы. В марте этого года по скорой помощи туда доставили 11-летнего мальчика в крайне тяжёлом состоянии. Множественные ранения, травматический шок... Казалось, надежды нет. Но хладнокровие, точность и выдержка сделали невозможное – жизнь ребёнка была спасена. В апреле мальчика перевели в клинику доктора Рошала в Москву, где он получил шанс на полное восстановление.

ПОБЕДА КАК ТРАМПЛИН К НОВЫМ ДОСТИЖЕНИЯМ!

Декабрь в Забайкалье связан не только с началом календарной зимы, но и с подведением итогов традиционного профессионального конкурса «Лучший врач Забайкальского края». В начале месяца в восьмой раз в Чите наградили лучших из лучших. Красной нитью на церемонии проходила мысль о значении в медицине высокотехнологичных методов и информационных технологий. Даже одним из ведущих стал искусственный интеллект. При этом каждый выступающий подчеркнул, что без рук врача, его компетентности и сопереживания пациенту вряд ли удалось бы те профессиональные достижения, авторы которых получали заслуженные награды. Со сцены звучали слова благодарности медицинским работникам, истории о чудесных спасениях, рассуждения о престиже профессии.



Наталии Макаровой, врачу-рефлексотерапевту Забайкальской краевой клинической больницы Валентине Пруткиной и врачу-терапевту Городской клинической больницы № 1 Баиру Гавриленко.

В номинации «Лучший врач стоматологического профиля» лучшими признаны врач-стоматолог Детского клинического медицинского центра г. Читы Марина Бушан, врач стоматолог-хирург Краевой стоматологической поликлиники Александр Фелелов и врач стоматолог-терапевт Клинического медицинского центра г. Читы Ольга Хлуднева.

Сергей Чабан наградил и лучших специалистов в сфере психического здоровья – сотрудниц Краевой клинической психиатрической больницы им. В.Х. Кандинского – медицинского психолога Тамару Костенко и врача-психотерапевта Ирину Якимову, а также заведующего отделением, врача психиатра-нарколога Забайкальского краевого наркологического диспансера Виктора Днепровского.

Стоматология, терапия и психиатрия, на самом деле, взаимосвязаны. Еще древнегреческий целитель и философ Гиппократ говорил, что мы ешь то, что мы едим. Если плохие зубы, согласись, здоровье будет не очень. А без стоматологов здесь не обойтись. Терапевты сохраняют наше здоровое тело. Но опять же,



всем известно, в здоровом теле здоровый дух. А в этом помогут психиатры, – полушутя-полусерьезно объяснил Сергей Чабан.

Поставить диагноз правильно и вовремя – уже половина успеха в победе над болезнью, ведь диагностика – неотъемлемая часть лечения и обеспечивается она исключительно опытом и знаниями. Это отлично знают победители номинации «Лучший врач-исследователь»: заведующая лабораторией, врач клинической лабораторной диагностики Забайкальской краевой клинической больницы Ольга Роднина, врач-патологоанатом Забайкальского краевого патологоанатомического бюро Мирослава Макарова и врач ультразвуковой диагностики Забайкальской краевой больницы Дарья Нижегородцева.

С поздравлениями к ним обратилась исполняющая обязанности ректора Читинской государственной медицинской академии, д. м. н., профессор Наталья Ларёва: «Ни один грамотно поставленный диагноз не обходится без данных дополнительных методов исследования. Ведь медицина – это всё-таки игра командная».

Чтобы стать хорошим врачом, мало освоить теорию и прочесть много книг. Очень важно, чтобы на этапе выбора профессии, на этапе становления специалиста рядом оказался человек, который бы щедро делился своими знаниями, опытом, душевным теплом, – отметила Наталья Ларёва.

Как известно, успех возможен только там, где работает команда, объединённая общей целью. У каждого из коллективов – победителей номинации «За мастерство и сплочённость в работе» есть свой секрет успеха. Лучшими в 2025 году стали коллективы урологического отделения Городской клинической больницы № 1, отделения хирургии для особых целей Забайкальской краевой клинической больницы, кардиозондологического отделения Краевой детской клинической больницы, подстанции № 1 Станции скорой медицинской помощи, сестринского персонала Краевой больницы № 4.

В Забайкалье представлено более 20 хирургических специальностей, спектр вмешательств тоже постоянно расширяется, а уровень профессионального мастерства растёт. Лучших специалистов хирургического профиля награждал заведующий кафедрой хирургии факультета дополнительного профессио-



нального образования ЧГМА, д. м. н., доцент Максим Михайличенко. Он отметил: «Работая в районах Забайкальского края, я постоянно встречаю хирургов, анестезиологов и земских врачей, которые благодаря своему опыту и уникальным знаниям, а также природному чутью принимают очень верные решения и буквально вырывают пациентов из лап смерти».

Победителями номинации признаны врач травматолог-ортопед Реабилитационного центра кинезитерапии Олег Кошкин, заместитель главного врача по хирургии, врач-хирург Городской клинической больницы № 1 Леонид Лобанов и врач анестезиолог-реаниматолог Акшинской ЦРБ Евгений Шикерин. Герои конкурса скромно выходили на сцену, а каждый присутствующий в зале понимал: каждый их рабочий день наполнен вызовами, необходимостью брать на себя риски и ответственность за пациента, чтобы спасти ему жизнь!

Уже 13 лет в крае успешно действует программа «Земский доктор». Это реальная помощь в решении кадровых проблем, особенно в отдалённых сёлах и посёлках, там, где нехватка врачей ощущается особенно остро. За эти годы в ней приняли участие более 700 врачей. Особое уважение вызывают те специалисты, которые не только отработали положенные пять лет в рамках программы, но остались и продолжают трудиться во благо людей в районах Забайкальского края. Победителем в номинации стала врач акушер-гинеколог Кыринской ЦРБ Анжелика Еремеева.

Еще недавно казалось, что будущее, где врач и компьютер работают в одной команде – это фантастика. Но сейчас мы наблюдаем это явление почти в каждой больнице и поликлинике. Победители номинации «За внедрение информационных технологий» – коллектив Городской клинической больницы № 1, персонал Шилкинской ЦРБ, участковый врач-терапевт Клинического медицинского центра г. Читы Ксения Субботина и медсестра Анна Жилина, участковый врач-терапевт Агинской ЦРБ Цындима Батомункина и медсестра Оксана Батоцыренова, участковый врач-терапевт Сретенской ЦРБ Наталья Хлуднева и медсестра Оксана Магон, участковый врач-педиатр Детского клинического медицинского центра г. Читы Людмила Выходцева, принимая подарки, признались, что искусственный



Острый лейкоз – страшный диагноз, но благодаря профессионализму заведующей отделением, врача-гематолога Забайкальского краевого онкологического диспансера Ксении Дедюхиной юной забайкалке был вовремя поставлен диагноз, вовремя начато лечение, и вовремя проведена сложнейшая операция по пересадке костного мозга. Сегодня девушка живёт полноценной жизнью.

Номинация «За спасение жизни» – особая. Она присуждается не просто за мастерство, а за умение применить его в самых критических ситуациях, когда цена ошибки – человеческая жизнь. Награды победителям вручала министр здравоохранения Забайкальского края Оксана Немакина.

И, конечно, самым трогательным моментом церемонии стал выход на сцену людей, которые выбрали профессию врача раз и навсегда. Награды лучшим в номинации «За верность профессии» вручал директор инновационной клиники «Академия здоровья», заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук Сергей Давыдов.

Слова благодарности и признательности за многолетний беззаветный труд принимали врач-хирург Забайкальского



краевого онкологического диспансера Евгений Вологдин, врач клинической лабораторной диагностики Забайкальской краевой клинической больницы Лариса Колесниченко, заведующий отделением, врач травматолог-ортопед Краевой детской клинической больницы Станислав Маккавеев, заведующая клинико-диагностической лабораторией Краевой больницы № 3 Елена Окунцева, врач-детский уролог Краевой детской клинической больницы Александр Писаренко, старший врач Станции скорой медицинской помощи Татьяна Распопова, заведующая отделением, врач-эндоскопист Забайкальской краевой клинической больницы Лидия Скажуткина и врач-хирург Клинического медицинского центра г. Читы Виталий Тимофеев.

На протяжении многих лет проект вдохновляет медиков и поднимает престиж медицинской профессии. До начала церемонии об этом говорили победители прошлого года, которым были вручены книги «Лучший врач Забайкальского края – 2024». Аналогичный памятный подарок ждет и победителей конкурса – 2025.

**Виктория Сивухина,
фото Федора Крылова**

ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ – ЭТО КОМАНДНАЯ РАБОТА

(Окончание. Начало на стр. 1)

- Анализируя результаты по освоению информационных технологий среди медицинских специалистов, мы пришли к выводу, что для них это тоже командная работа, так как участковый терапевт или педиатр, как правило, работают в tandem с медицинской сестрой, в том числе и в медицинской информационной системе, – говорит Ирина Викторовна. – В первый год среди медицинских специалистов было решено определить четырех победителей в данной номинации, призами стали три команды «врач-медсестра» и один доктор, работающий без медицинской сестры. Наши коллеги заслуженно получили награды за освоение информационных технологий. Это был первый опыт, и, надеюсь, что и в следующем году мы тоже будем выбирать победителей конкурса в этой номинации, учитывая, что цифровая трансформация в здравоохранении входит во все сферы деятельности, и очень важно отмечать заслуги тех, кто прикладывает максимальные усилия для их внедрения в ежедневную работу.

Среди медицинских специалистов победителями в номинации «За внедрение информационных технологий» стали участковый врач-

терапевт КМЦ г. Читы Ксения Субботина и медсестра Анна Жилина, участковый врач-терапевт Агинской ЦРБ Цыдыма Батомункина и медсестра Оксана Батоцыренова, участковый врач-терапевт Сретенской ЦРБ Наталья Хлуднева и медсестра Оксана Магон, а также участковый врач-педиатр ДКМЦ г. Читы Людмила Выходцева.

- Коллеги, которые сегодня уже в полной мере применяют электронный документооборот, отмечают, насколько это удобно и целесообразно. Теперь им не приходится тратить время на ручное заполнение документов, вместо этого достаточно нажать пару клавиш, ввести даты и распечатать уже готовую справку – все остальные данные пациента автоматически подтягиваются из медицинской информационной системы, – объясняет директор МИАЦ. – Безусловно, для того, чтобы максимально использовать ее возможности, предварительно нужно изучить весь функционал. На первом этапе поработать над шаблонами, чтобы понимать, где в программе находится та или иная справка, или другой документ, и в дальнейшем делать все уже точно и быстро. Тогда это действительно значительно облегчает и сокращает объем работы.

Сейчас, в соответствии с распоряжением краевого Министерства здравоохранения по аудиту перехода на электронный документооборот,

представители Медицинского информационно-аналитического центра три раза в неделю выезжают в разные медорганизации. И если раньше обсуждение того, какой функционал имеется в программе, что необходимо сделать, как провести обучение, шло больше на уровне системных администраторов и руководителей, то сейчас свое мнение высказывают уже преимущественно специалисты, непосредственно работающие в медицинской информационной системе.

- Нужно отметить, что сегодняшние отзывы о работе в ней коренным образом отличаются от того, что они говорили год-два назад, – констатирует наша собеседница. – Те, кто уже освоил возможности системы, отмечают, что теперь не представляют свою работу без нее, настолько это удобнее и быстрее. Все помнят, например, сколько времени раньше занимало оформление выписной эпикриза в стационаре. А сейчас, если предварительно были правильно сформированы документы, временные затраты на выписной эпикриз не превышают несколько минут. Врачам нравятся, что результаты лабораторных исследований и инструментальных исследований приходят сразу на рабочее место. А сами специалисты клинической лабораторной диагностики отмечают, что сегодня тем же составом 3-4 человека выполняют

в два-три раза больший объем исследований, благодаря тому, что автоматические анализаторы имеют техническую возможность подключения к лабораторной информационной системе. А та, в свою очередь, интегрирована с медицинской информационной системой.

«В следующем году мы обязательно будем выезжать в районы края с целью повышения на местах уровня цифровой трансформации. Как говорится, дорогу осилит идущий, и если в 2019 году, когда только приступили к реализации программы «Создание единого цифрового контура в здравоохранении», у многих еще не было понимания того, что он будет собой представлять, то сейчас наши врачи уже внедряют в свою работу даже искусственный интеллект. Цифровая трансформация – это большая командная работа, ее не может выполнять один администратор или врач – все мы участники этого процесса, – подчеркивает Ирина Черняева. – Сегодня и медицинская информационная система, и ИИ – это наши реалии, призванные помогать в работе и улучшать качество медицинской помощи, это важно не только для медицинских специалистов, но и для пациентов».

Ирина Белошицкая

РАСПУТЫВАЯ ТАЙНЫ И ЗАГАДКИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Ежегодно 1 декабря отмечается Международный день невролога – профессиональный праздник медицинских специалистов, которые занимаются диагностикой и лечением заболеваний нервной системы. По статистике, невролог – один из самых востребованных врачей. К нему идут с жалобами на головные боли и боли в спине, а также для комплексного изучения симптомов тревоги, нарушения сна и других проблем. Врач-невролог, заведующая консультативным отделом консультативно-диагностического подразделения Клинического медицинского центра города Читы Наталья МАКАРОВА часто сталкивается и с другой категорией пациентов – людьми, которые даже не подозревают, что уже серьезно болеют.



Наталья МАКАРОВА

С выбором будущей специальности Наталья Макарова определилась еще на четвертом курсе ЧГМА. «Мне понравилось анализировать нервную систему. Неврология считается одной из самых сложных и многогранных областей медицины. Она требует не только глубоких знаний анатомии, физиологии и биохимии, но и высокой степени клинической интуиции, поскольку многие неврологические расстройства тесно связаны с психоэмоциональным состоянием пациента», – рассказывает доктор.

Свою медицинскую карьеру она начала, еще будучи ординатором. Работала в отделении геронтологии Краевой больницы восстановительного лечения села Смоленка, где проходили реабилитацию пациенты после перенесенных инсультов и инфарктов. После окончания ординатуры перешла в отделение неврологии этой же больницы. А через несколько месяцев ее пригласили в Читинский областной диагностический центр.

С 2003 года Наталья Макарова работает врачом-неврологом на Коханского, 6. За эти годы учреждение сменило название, объединившись с городскими взрослыми поликлиниками в Клинический медицинский центр города Читы, а к обязанностям Натальи Петровны добавилось руководство консультативным отделом учреждения.

По сравнению с работой в стационаре консультативный прием – это другая нагрузка, функциональные обязанности и рабочий ритм. «Прежде всего, здесь ты постоянно в движении. В стационаре нет такой динамики, как у нас в Центре. Здесь предполагается ежедневное взаимодействие с разными пациентами, и время общения ограничено несколькими минутами. Нужно быстро осмотреть, проанализировать, определиться с планом обследования и предварительного лечения», – рассказывает Наталья Петровна. Порой через ее кабинет за день проходят 60-70 человек. У всех свои жалобы, настроение, характер, но каждый хочет получить качественную медицинскую помощь.

Многие пациенты приезжают из районов, консультативно-диагностическое подразделение КМЦ города Читы для них – единственная возможность пройти обследование и получить лечение в рамках ОМС. Доктор Макарова это понимает, поэтому старается в отведенное на прием время оперативно, но внимательно провести осмотр, подробно собрать анамнез, определиться с дальнейшим планом обследования.

Большинство диагнозов в неврологии требуют сложных диагностических подходов. Даже такое распространенное явление, как остеохондроз, о котором вряд ли кто-то не знает. На его фоне может сформироваться синдром миелопатии, когда происходит поражение спинного мозга, возникают разного рода радикулопатии, и человек испытывает слабость в конечностях. К неврологу на амбулаторный прием обращаются с epileptическими приступами и болезнью Паркинсона, в восстановительном и отдаленном периоде черепно-мозговых травм и инсультов. С каждым годом увеличивается доля пациентов с тревожными расстройствами.

Не всегда прием у врача ограничивается физикальным осмотром только с использованием неврологического молоточка. В помощь неврологу консультативно-диагностического подразделения КМЦ целый арсенал диагностических процедур.

Электронейромиография позволяет оценивать нервно-мышечную передачу при слабости в конечностях. На электроэнцефалограмме специалисты определяют электрическую активность головного мозга, внутричерепное давление. Можно сделать УЗИ сосудов шеи, оценить состояние сонных артерий, наличие атеросклеротических бляшек. Офтальмолог исследует глазное дно, оценивает сетчатку, что тоже очень важно в неврологии. В рамках оказания специализированной медицинской помощи проводят магнитно-резонансную и компьютерную томографию.

Однако и при наличии данных дополнительных методов исследования окончательный диагноз врач ставит только после осмотра.

- В настоящее время расширились возможности в проведении МРТ, и зачастую пациент приходит на прием уже с готовыми результатами. По томограмме – грыжи диска. Но ни один невролог не сможет рассказать о тактике лечения, оценить, надо оперировать или оперативное вмешательство не требуется, и необходимо продолжить консервативную терапию, пока не проведет неврологический осмотр пациента. На амбулаторном приеме врачу надо найти правильные слова, ведь многие пациенты надеются, что после одного курса терапии забудут про боль в спине или шее. Приходится показывать рентгенснимки и объяснять, что, например, остеофиты – это многолетние изменения в позвоночнике. Патологический процесс, который развивался годами, одной таблеткой не уберешь. Есть категория пациентов, которые сами себе выставляют диагнозы и переубедить их трудно. Но опасно то, что они внушают себе, будто серьезно больны, и постепенно у человека развивается тревожность. А вот ее уже действительно приходится лечить, – отмечает Наталья Петровна.

На амбулаторном приеме важно не забывать об онкозаболеваниях. Однажды на прием к Наталье Макаровой привезли пациентку, жительницу района. Женщина была заторможена, на вопросы отвечала невпопад, при осмотре у нее была обнаружена слабость в конечностях. Она не ориентировалась в пространстве и жаловалась на головные боли. Были и жалобы на плохой аппетит, резкое похудение. Доктор выяснила, что женщина много лет назад обследовалась по поводу язвенной болезни желудка и в последующем не обращалась к врачам.

- И у меня, и у родственников возникло подозрение, что у пациентки новообразование в желудке с вторичным опухолевым поражением мозга. Я дала рекомендации по дальнейшему обследованию, назначила обезболивающую и противотечную терапию. Так как у меня был запланирован очередной отпуск, то сопровождающим объяснила, что ситуация серьезная, меня не ждять, с готовыми результатами обследований обращаться в поликлинику к неврологу. Возвращаясь я на работу, пациентка приходит ко мне сама. На фоне проводимой терапии ей стало значительно лучше, головные боли купировались, улучшился аппетит, настроение. К счастью, образований в мозге и желудочно-кишечном тракте обнаружено не было. Конечно, были выявлены хронические заболевания, требующие наблюдения и лечения у невролога и гастроэнтеролога. Но я была счастлива, что моя терапия помогла. Этот случай доказывает, что нервная система – удивительна и загадочна, – вспоминает доктор.

Много пациентов попадают к ней через Центр профпатологии. Для большинства пройти медосмотр – это формальность. Такие пациенты стараются быстро «пробежать» все кабинеты по списку и с чистой совестью отправиться домой. К сожалению, неврологические заболевания, как и многие другие недуги, без лечения имеют свойство переходить в стадию запущенных. Энцефалопатии, полиневропатии, диабетические невропатии – все это может привести к инвалидизации. Человек ни на что не жалуется, а опытный врач-невролог и без жалоб часто видит, что у него имеются проблемы. Порой даже походка человека выдает его неврологический статус.

Врач-невролог Наталья Макарова всегда оценивает человека полностью, не останавливаясь только на тех состояниях, которые касаются ее специальности. Заметила у пациента неправильное глотание? Уточнила. Он соглашается: да, как будто комок в гортани. Обратила внимание на глазодвигательные изменения. А пациент их не замечает. Доктор рекомендует обратиться к эндокринологу для обследования щитовидной железы. Бывает, пациент жалуется на боли в мышцах, а Наталья Петровна советует ему исключить

суставную патологию и попадает в точку. Другой пациент приходит с поражением нервной системы, а доктор Макарова рекомендует проверить сердце и почки. Не раз в своей практике невролог выставляла диагноз «диабетическая невропатия», а пациент и не знал, что у него сахарный диабет, хотя данное состояние – уже его следствие. Пришел-то он с жалобами на слабость в конечностях.

Как заведующая консультативным отделом Наталья Макарова занимается телемедицинскими консультациями, в частности, помогает коллегам из поликлинических подразделений КМЦ оформлять документы для направления пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи.

А прежде, чем отправить пациента в федеральный центр ей самой порой приходится примерить на себя роль детектива и постараться распутать нить событий, которая привела к заболеванию. Один из последних пациентов – мужчина, который пришел на прием с твердым убеждением, что из-за манипуляций в области поясницы у него началось онемение в руках и ногах, головные боли. Проверила рефлексы, проанализировала – похоже на корешковый синдром. Но от того, что было вмешательство в области поясничного отдела позвоночника, согласно топической диагностике нервной системы онемения в верхних конечностях быть не может. Стала разбираться дальше. Заподозрила у мужчины изменение давления ликвора. И оказалась права. Назначенное лечение помогло. Врач рада.



Вообще, она предпочитает лишний час провести с пациентом, чем готовить отчет или заниматься другой бумажной работой. Хотя ее у заведующей отделением тоже хватает. «Если медосмотры – это поток пациентов, когда нужно быстро осмотреть и сделать заключение о профпригодности, то прием пациентов по заболеванию предполагает более спокойный ритм. У пациента есть возможность всё рассказать, у меня всё расспросить. В такие часы я получаю большое моральное удовлетворение», – замечает врач.

Встречались в практике Натальи Петровны пациенты, для которых она стала настоящим ангелом-хранителем. Однажды к ней обратилась пациентка откуда-то из глубинки с болевым синдромом. Оказалось, что женщину уже несколько месяцев мучают боли в позвоночнике, и она самостоятельно снимает их введением гормональных препаратов. Глюкокортикостероиды она ставила практически каждую неделю на протяжении нескольких месяцев, и результат такой терапии оказался даже на внешнем виде пациентки. Совместно с эндокринологом Натальей Макаровой выставила диагноз «Синдром Иценко-Кушинга», конечно же, отменила гормоны, назначила другую терапию дорсопатии. Но случай этот интересен не этим. Спустя время пациентка приехала к доктору на контроль.

- Болевой синдром у нее стал меньше. Но в день обращения она пожаловалась, что с утра беспокоит онемение в руке и ноге. Я начала осмотр и обнаружила гемипарез, асимметрию лица. Пациентке была проведена дообследование: МРТ головного мозга. Выявлен ишемический инсульт. Вызвала бригаду скорой помощи, женщину госпитализировали в дежурный стационар. После выписки она пришла на повторный прием, последствий инсульта практически не осталось. Вот что значит вовремя оказанная помощь, – рассказывает Наталья Петровна, подчеркивая, что ради таких побед она и решила стать врачом-неврологом.

Виктория Сивухина

Уважаемые коллеги, дорогие друзья!
От всего сердца поздравляю вас с волшебными праздниками – Новым годом и Рождеством Христовым!

Когда куранты пробьют двенадцать раз, и мир на краткий миг замрет в ожидании чуда, так хочется, чтобы вы не забывали, что для многих людей чудом является вы сами: ваши профессионализм и мастерство, теплота и забота, бессонные ночи и доброе слово дарят страдающим надежду на исцеление, заряжают стремлением бороться за свое счастье и жизнь.

В преддверии всеми любимых праздников искренне желаю вам оптимизма и вдохновения, точных диагнозов, благодарности и улыбок выздоравливающих пациентов, поддержки коллег, удивительных открытий и новых знаний и, конечно, высокой оценки вашего труда и профессиональных побед! Пусть каждый новый день приносит вам радость. Будьте счастливыми и любимыми, крепкого вам здоровья!

Валентина ВИШНЯКОВА,
президент ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты»,
главный внештатный специалист по управлению
сестринской деятельностью МЗ РФ по ДФО и Забайкальскому краю

Дорогие коллеги!

Поздравляю вас с наступающим Новым годом!

В уходящем 2025 году, наполненном для каждого из вас напряженным трудом, профессиональными вызовами, каждый день самоотверженной работой вы подтверждали свой высочайший профессионализм, стойкость духа и безграничную преданность выбранному делу.

Пусть новый 2026 год станет для вас годом заслуженного признания и новых побед. Желаю вам крепкого забайкальского здоровья, неиссякаемой энергии, сил, вдохновения, терпения, профессионального роста. Добра и процветания вам и вашим близким!

Бато-Цырен ЦЫРЕМПИЛОН,
директор Забайкальской краевой клинической
больницы

Дорогие коллеги!

Вот и подошел к завершению 2025-й, год непростой, но наполненный событиями. Еще один год, когда вы бережно держали в своих руках хрупкие нити человеческих судеб и выполняли свой долг с достоинством и мужеством.

Поздравляю вас с наступающим Новым годом и Рождеством! Пусть ваше здоровье будет крепким, а сердце остается полным тепла, добра и любви. Совершайте открытия, достигайте смелых целей, будьте победителями во всем! Пусть жизнь дарит вам больше счастливого времени рядом с родными и близкими, а работа приносит достаток, моральное удовлетворение и чувство гордости. Искренне желаю вам признания и уважения коллег, благодарности пациентов и высоких профессиональных достижений!

Ирина ЧЕРНЯЕВА,
директор Медицинского информационно-аналитического центра

Дорогие коллеги, примите сердечные поздравления с наступающим Новым 2026 годом и Рождеством!

Пока наши земляки погружены в предновогоднюю суету, вы мчитесь на экстренные вызовы, принимаете роды, проводите сложные операции, даете необходимые советы, преподнося людям бесценные подарки – здоровье и жизнь. И согреваете ваших пациентов своими улыбками и добрыми словами поддержки.

Пусть уходящий год заберет с собой все, что волновало и расстраивало, а новый принесет радость бытия, простое человеческое счастье. Желаю, чтобы ваши душевные силы были неиссякаемы, здоровье – крепким, а рядом всегда были ваши близкие, окружая вас своей любовью и пониманием. Пусть в жизни каждого из вас будет как можно больше поводов для радости и улыбок. Берегите себя так же, как вы оберегаете своих пациентов!

Федор ЧЕПЦОВ,
главный врач Городской клинической больницы № 1

Уважаемые коллеги!

Примите самые искренние и сердечные поздравления с наступающим Новым годом и светлым праздником Рождества Христова!

В уходящем 2025 году вы, как всегда, были на передовой, оберегая жизнь и здоровье. Вы первыми приходили на помощь, сражались с недугами, дарили надежду даже в самые сложные минуты. За каждой спасенной жизнью, облегчением боли, доброй улыбкой стояли ваши бессонные ночи, терпение, ваши золотые руки.

В преддверии самых волшебных и сказочных праздников желаю вам, прежде всего, беречь ваше собственное здоровье. Чтобы каждый день вы шли на работу с легким сердцем, вдохновением, верой в свои силы. Пусть коллеги и друзья всегда будут вашей надежной опорой и поддержкой, а семья и любимые люди – крепким тылом, где можно восстановить силы и отогреться душой. От всей души: счастья, достатка и благополучия!

Лариса АНАНЬЕВА,
главный врач Клинического медицинского центра г. Читы

Дорогие коллеги!

Сердечно поздравляю вас с Новым годом и Рождеством!

Уходящий год был наполнен напряженной работой, совместными победами и достижениями. Я благодарен каждому из вас за вашу самоотверженность, профессионализм и верность общему делу.

Новый год открывает перед нами новые возможности. Пусть он принесет удачу, процветание и благополучие, а ваши дома наполнятся радостью, улыбками близких и уютом семейных вечеров. Желаю вам гармонии, творческих открытий, интересных проектов и реализации самых заветных желаний!

Владимир МАКАРОВ,
директор Клинической больницы
«РЖД-Медицина» г. Чита, к. м. н.

Дорогие коллеги, друзья!

Поздравляю вас с наступающим Новым годом и Рождеством Христовым!

Так уж складывается, что в предпраздничной суете, когда все готовят подарки и украшают свои дома, вы остаетесь на своем посту и самоотверженно трудитесь, даря людям самое ценное – шанс на здоровую и счастливую жизнь. Желаю, чтобы в новом году вам легко удавалось точно ставить диагнозы и эффективно проводить лечение, совершать открытия, обретать новые знания, осваивать и внедрять в практику инновационные методы.

Желаю вам крепкого здоровья, терпения, невероятной силы духа. Пусть в ваших буднях будет как можно меньше поводов для тревог и переживаний и как можно больше – для вдохновения и радости. А рядом всегда остаются надежные коллеги, готовые подставить плечо в трудные моменты, дома с нетерпением ждут любимые родные люди. Пусть мечты сбываются, а счастье будет с вами всегда!

Ирина ПОПОВА,
президент РОО «Ассоциация стоматологов Забайкалья»,
главный врач Краевой стоматологической поликлиники

КЛИНИКА «РЖД-МЕДИЦИНА» - 2025: РЕЗУЛЬТАТЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

2025 год для Клинической больницы «РЖД-Медицина» – год юбилейный, исполнилось 125 лет с ее открытия. И встречая знаменательную дату, клиника предлагает забайкальцам и жителям других территорий полный комплекс диагностических и лечебных услуг в офтальмологии, оториноларингологии, травматологии, урологии, ревматологии, эндокринологии, ревматологии, пластической и челюстно-лицевой хирургии, кардиологии, нефро-эндокринологии, неврологии, рентгенохирургии и др. Залог эффективного лечения и обследования здесь – высокая квалификация медперсонала, инновационное высокотехнологичное оборудование, современная диагностическая база и методики лечения, а также комфортные условия пребывания в стационаре и удобная локация учреждения. А в 2025 году перечень услуг, которые КБ «РЖД-Медицина» предлагает пациентам, пополнился новыми возможностями.

Для помощи пациентам с осложнениями сахарного диабета, в числе которых атеросклероз, трофические язвы и диабетическая стопа, на базе отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения начал действовать Центр спасения конечностей. Основные его задачи – не допустить ампутации, проводить лечение комплексно, в команде докторов – от диагностики до реабилитации, и всегда быть на связи с пациентами. Как подчеркнул заведующий отделением Сергей Гончаров, в основе лечения – комплексный подход, используются возможности всех отделений клиники, с пациентом работает мультидисциплинарная бригада специалистов. Для восстановления магистрального кровотока по показаниям проводится ангиография и баллонная ангиопластика (малоинвазивное эндоваскулярное вмешательство). При необходимости назначается и хирургическое лечение, операции выполняются эндоваскулярно.

Успешно действует в Клинике и Центр экстрапиримидных патологий, его предназначение – помогать пациентам противостоять неврологическим заболеваниям. Самые распространенные среди них, с которыми чаще всего обращаются к специалистам центра: болезни Паркинсона, Альцгеймера и деменция, полный же список неврологических патологий, при которых лечат в центре, намного шире. В основу лечения также положен комплексный подход в лечении пациентов. В клинике применяются современные технологии, используется передовое диагностическое оборудование, возможности ботулинотерапии и лечебной физкультуры. В зависимости от степени сложности заболевания пациентам назначаются различные комплексные обследования, функциональная и УЗ-диагностика, а также МРТ или КТ. Причем лечение в центре экстрапиримидных патологий может быть не только амбулаторным, но и стационарным.

Событием года для Клинической больницы «РЖД-Медицина» стало открытие консультативно-

диагностического центра – в самом центре города по адресу: ул. Чкалова, 117. Прием по различным направлениям ведут более 40 квалифицированных специалистов, в том числе доктора и кандидаты медицинских наук. В их распоряжении – необходимое современное диагностическое оборудование, с помощью которого врачи проводят ультразвуковые, лабораторные и функциональные исследования. Здесь можно также пройти лечение и диагностическое обследование в условиях дневного стационара, если нет необходимости в госпитализации, а высокий уровень медицинского обслуживания сочетается с комфортными условиями, уютными кабинетами, атмосферой тепла и доверия.

С июля в консультативно-диагностическом центре начали вести еще и прием детей любого

всесторонняя помощь семейным парам, проводится комплекс диагностических и профилактических мероприятий для подготовки к успешному зачатию и рождению здорового ребенка, выявление причин бесплодия и рекомендации по их устранению, а также комплексное обследование и подготовка к процедуре ЭКО. В консультации ведет прием специалист по УЗИ-диагностике, действует кабинет психолога и «Школа беременных».

В 2025 году в КБ «РЖД-Медицина» начал функционировать центр маммологии экспертного уровня. Комплексный подход здесь предусматривает все этапы – от диагностики до лечения – в одном месте, под контролем опытных врачей и с использованием возможностей аппаратуры, позволяющей в полной мере применять потенциал цифровой маммографии



высокотехнологичным оборудованием, позволяющим проводить как диагностику, так и оперативное лечение широкого спектра заболеваний.

В 2025 году в рамках научно-практической конференции в клинике была освоена безопасная и малоинвазивная методика FUSION-биопсия предстательной железы, сочетающая в себе преимущества магнитно-резонансной томографии и ультразвукового исследования. Благодаря точечному воздействию существенно снижается риск осложнений, а дискомфорт, который приходится испытывать пациенту во время его проведения, минимален. В рамках конференции впервые в Забайкальском крае была также проведена операция по установке уретрального слинга у мужчин – эффективный метод лечения стрессового недержания мочи, возникающего, в том числе, после операций на предстательной железе и органах малого таза. Как отметил заведующий урологическим отделением КБ «РЖД-Медицина» Максим Николаев, операция продолжает успешно применяться.

Продолжалась в регионе и работа врачей КБ «РЖД-Медицина» на базе передвижного консультативно-диагностического центра «Святой Пантелеймон», в феврале и марте специалисты клиники вели прием пациентов на 22 станциях. В состав бригады входили врачи-терапевты, кардиологи, офтальмологи, неврологи, врачи УЗИ и рентгенологи. Нужно отметить, что это уже второй рейс медицинского поезда «Святой Пантелеймон» в Забайкалье.

ржд-медицина
мы открыты для всех

Клиническая больница «РЖД-Медицина»
города Чита, 672010, Забайкальский край,
г. Чита, ул. Ленина, 4,
Call-центр: (3022) 33-44-55.
<https://chita.rzd-medicine.ru>

Имеются противопоказания,
требуется консультация специалиста.



Лицензия на осуществление
медицинской деятельности
ЛО41-01124-75/00574064
от 10 декабря 2020 г.



возраста по различным направлениям: педиатрия, оториноларингология, травматология, хирургия, алергология-иммунология, нефрология и неврология, а также ультразвуковая, лабораторная и функциональная диагностика. Уже с первых дней жизни здесь можно пройти практически все виды функциональной и ультразвуковой диагностики, включая нейросонографию и УЗИ вилочковой железы, эхокардиографию и холтеровское мониторирование. А при необходимости – сдать все анализы, пройти вакцинацию и получить справки для детских садов, школ, бассейнов и других учреждений.

В текущем году на базе клиники открылась после реновации и женская консультация, где пациенткам предоставляется полный спектр медицинских услуг, которые оказывают высококвалифицированные врачи высшей и первой квалификационной категории. В частности, действует кабинет патологии шейки матки, оснащенный современным оборудованием для раннего выявления заболеваний и своевременного лечения, оказывается

и ультразвукового исследования молочных желез. Доброкачественные новообразования молочной железы здесь удаляют без боли и длительного восстановления – процедура проводится под ультразвуковой навигацией, что дает возможность врачу точно определить расположение образования и удалить его с минимальным травматизмом.

На вооружении врачей-офтальмологов КБ «РЖД-Медицина» появился лазер LDV Z8 производства швейцарской фирмы Ziemer, который называют офтальмологией будущего и медицинской техникой нового поколения. По словам врача-офтальмолога Оксаны Картуковой, теперь в клинике могут применять все методики коррекции зрения, которые используются сейчас не только в России, но и в мире. Многофункциональный лазер LDV Z8 применяется для фемтосопровождения катаракты, для коррекции зрения, а также для роговичной хирургии. Центр офтальмологии, где ежегодно выполняется более 3500 различных операций, оснащен и другим современным



Сестричка

Газета средних медицинских работников Забайкальского края



«КОНТРОЛЬ И ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

- под таким названием 27-28 ноября в Москве проходил XIII Конгресс с международным участием, в котором в числе делегатов были руководители сестринских служб трех медицинских организаций Забайкальского края (Забайкальского краевого клинического фтизиопульмонологического центра, Клинического медицинского центра г. Читы и ООО «Взгляд»).

Мероприятие было организовано совместно с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, ФБУН Центральным НИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, Российской академией наук, Всероссийским научно-практическим обществом эпидемиологов, микробиологов и паразитологов, Национальной ассоциацией специалистов по инфекционным болезням имени академика В.И. Покровского, Ассоциацией специалистов и организаций лабораторной службы «Федерация лабораторной медицины» и Ассоциацией медицинских микробиологов.

Свои выступления на мероприятии представили ведущие специалисты и ученые эпидемиологии, микробиологии, иммунологии. В ходе работы определены стратегии научных исследований по проблеме ИСМП, разработки нормативного и правового обеспечения, внедрения передовых технологий профилактики ИСМП и новых эпидемиологических практик, требующих междисциплинарного подхода к решениям и активного взаимодействия специалистов на всех уровнях системы охраны здоровья.

Работа практических площадок Конгресса была выстроена во взаимосвязи главных специалистов страны в области эпидемиологии и представителей практического здравоохранения. Мы посетили секции «Эпидемиологическая безопасность медицинской деятельности», «Управление профессиональными рисками как основа профилактики ИСМП среди медицинского персонала», «Безопасная больничная среда: инновационные решения в медицинских организациях» и др. На заседаниях обсуждались самые актуальные проблемы и пути их решения в части резистентности микроорганизмов к антибиотикотерапии и дезинфекционным мероприятиям, рассматривались вопросы профилирования профессиональных рисков медицинского персонала, применение самых современных средств и способов дезинфекции и стерилизации медицинских изделий,

инновационных импульсных технологий обеззараживания воздуха и поверхностей, применение средств индивидуальной защиты с антимикробными свойствами. Коллеги ведущих медицинских организаций страны представили свой опыт по организации эпидемиологических процессов в отделениях высокого риска.

На одной из секций конференции коллеги из Мариинской больницы (Санкт-Петербург) поделились опытом организации работы отделения санитарной обработки. Особое внимание было уделено вопросам централизованной обработки инструментов, подготовке уборочных тележек и приготовлению дезинфицирующих растворов. Было приятно сознавать, что опыт данной модели успешно внедрен и развивается в нашем краевом онкодиспансере, и опыт работы отделения ДСО не раз был представлен в докладах медицинских специалистов Забайкальского края на Всероссийских научно-практических конференциях. Заинтересовал и перспективный для внедрения в нашем крае процесс централизованного хранения многообразного медицинского инструментария в ДСО, что является ключевым фактором для обеспечения быстрой замены и своевременного ремонта. Отделение оснащено передовым оборудованием проходного типа, где проводится полный цикл обработки многообразных медицинских изделий, начиная от дезинфекции и предстерилизационной очистки и заканчивая стерилизацией. Сотрудники ДСО также занимаются изготовлением перевязочных материалов, что значительно высвобождает время медицинских сестер в клинических отделениях для непосредственного ухода за пациентами. Для операционных формируются индивидуальные стерилизационные наборы в контейнерах, адаптированные под конкретные виды хирургических вмешательств.

В течение двух дней насыщенной работы Конгресса красной чертой в предложенных докладах проходило обучение по ИСМП и профилактика рисков. Медицинские специалисты медорганизаций

нашего края непрерывно обучают персонал вопросам организации мероприятий по выявлению, регистрации и профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, и профилированию рисков с 2021 года. Эта многолетняя деятельность, подкрепленная постоянным мониторингом и адаптацией к меняющимся условиям, является краеугольным камнем в стратегии обеспечения эпидемиологической безопасности в регионе.

Кроме того, ЗРОО «ПрофМедСпец» активно сотрудничает с медицинскими учебными заведениями, организуя стажировки и практические занятия для студентов, будущих врачей и медицинских сестер. Это позволяет обеспечить преемственность знаний и опыта, а также подготовить квалифицированные кадры, способные эффективно решать задачи по профилактике и контролю ИСМП. В результате лечебные учреждения края могут гарантировать высокий уровень безопасности пациентов и персонала, минимизируя риски распространения инфекционных заболеваний.

Чтобы обеспечить высокое качество и безопасность медицинской деятельности, мы ежеквартально проводим плановые аудиты и проверки. Эти мероприятия утверждены Минздравом Забайкальского края, включают в себя детальное заполнение чек-листов внутреннего контроля. Мы анализируем работу по каждой специальности, чтобы своевременно выявлять и устранять любые потенциальные риски, которые могут привести к возникновению инфекций. Это позволяет нам не только оперативно реагировать на возникающие проблемы, но и формировать превентивные меры, направленные на минимизацию вероятности возникновения внутрибольничных инфекций. Результаты аудита тщательно анализируются, и на их основе разрабатываются конкретные рекомендации по улучшению процессов персонала и модернизации оборудования. Такой системный подход контроля гарантирует соответствие всем нормативным требованиям и стандартам, а также способствует непрерывному совершенствованию нашей работы.

Внедрение этих методов в практику позволяет обеспечить высокий уровень медицинской помощи и постоянное совершенствование профессиональных навыков. Развитие сестринского дела в Забайкальском крае является залогом устойчивого повышения качества медицинских услуг и безопасности пациентов.

Н.С. Абенова,
В.В. Шурунова,
Ю.Н. Хитяева



СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ: НОВОЕ, ПРОГРЕССИВНОЕ, ПЕРЕДОВОЕ

23 октября в актовом зале Забайкальского краевого онкологического диспансера прошла краевая научно-практическая конференция «Современные аспекты в лабораторной диагностике. Взгляд на будущее».

лабораторией клинической микробиологии ЗККБ, врач-бактериолог), «Классификация БЕТЕСДА для цитологической диагностики заболеваний шейки матки» (Евгения Снежневская, заведующая цитологической лабораторией Забайкальского краевого онкологического диспансера), «Правила транспортировки и хранения операционно-биопсийного материала на патологоанатомическое исследование» (Ксения Павлова, врач-патологоанатом патологоанатомического отделения Забайкальского краевого онкологического диспансера).

По отзывам делегатов из КДЛ Городской клинической больницы № 1, «для медицинских работников необходим обмен опытом в разнообразных формах, и конференция стала площадкой для обсуждения различных вопросов». Этому в полной мере соответствовали выступления лекторов-практиков. Среди спикеров конференции были Надежда Федуркина, фельдшер-лаборант ОП Центр профилактики и борьбы со СПИД ККИБ, с докладом «Лабораторная диагностика кори», Жанна Радугина, врач-лаборант КДЛ Забайкальского краевого онкологического диспансера, представившая выступление на тему «Дифференциальная диагностика лимфопролиферативных заболеваний», Туяна Найданова, старший фельдшер-лаборант КДЛ Краевой клинической инфекционной больницы, раскрывшая тему «Лучшие практики в организации безопасной среды для пациента. Идентификация пациента и биологического материала».

Были представлены также выступления «Организация мониторинга оценки качества и безопасности деятельности сестринского персонала» (Юлия Шайдунова, старший фельдшер-лаборант микробиологической лаборатории ККИБ), «Методики окрашивания цитологических мазков при скрининге заболеваний шейки матки» (Наталья Унгефуг, фельдшер-лаборант цитологической лаборатории Забайкальского краевого онкологического диспансера), «Дыхательная система. Исследование общего анализа мокроты» (Намжилма Митупова, медицинский лабораторный техник КДЛ ЗККБ), «Гельминтозы. Факторы риска, лабораторная диагностика, профилактика» (Цыцгыма Батоева, медицинский лабораторный техник КДЛ ЗККБ), «ПЦР-диагностика – выделение нуклеиновых кислот (ДНК/РНК)» (Ирина Соболева, медицинский лабораторный техник КДЛ ЗККБ), «Микробиологическое исследование вагинального отделяемого у женщин» (Елена Панькова, фельдшер-лаборант КДЛ ГКБ № 1), «Ошибки преанализа. Пути решения» (Оксана Самоходкина, фельдшер-лаборант КДЛ Клинического медицинского центра г. Читы).

Очень нужное с практической точки зрения мероприятие! Я ежегодно участвую в работе конференции, в прошлом году была докладчиком, в этом году – как делегат. Хочу отметить, что материал представлен в доступном формате, а все доклады и мастер-классы были актуальными и интересными, – сказала Анна Белова, фельдшер-лаборант Забайкальского краевого фтизиопульмонологического центра.

Часть информации на конференции была представлена в формате мастер-классов, поскольку именно такая форма обучения востребована для практической деятельности, способствует повышению профессионализма, умению работать с новейшими медицинскими технологиями, совершенствованию навыков и их детальному освоению. В рамках научно-практической конференции на площадках медицинских учреждений прошли шесть мастер-классов: «Проведение исследования общего анализа крови на автоматическом гематологическом анализаторе «Лидлаб Енисей» серии F8» (Туяна Найданова, старший фельдшер-лаборант КДЛ ККИБ), «Рекомендации по организации работы по отбору, транспортировке и хранению биологических объектов для проведения химико-токсикологических исследований наличия в организме алкоголя и суррогатов хроматографическим методом» (Оксана Дементьева, фельдшер-лаборант КДЛ ГКБ № 1), «Роль среднего медицинского персонала в обеспечении качества преаналитического анализа лабораторных исследований» (Галина Муравейко, фельдшер-лаборант КДЛ ЗКОД), «Аппаратная методика окрашивания цитологических мазков по Папаниколу» (Наталья Унгефуг, фельдшер-лаборант ЗКОД), «Интраоперационные исследования» (Светлана Буракова, старший фельдшер-лаборант и Татьяна Демина, фельдшер-лаборант ЗКОД), «Обработка бокса микробиологической безопасности» (Анастасия Горелышева, фельдшер-лаборант, ОП Центр СПИД ККИБ). Участники мастер-классов акцентировали, что очень познавательно было наблюдать практическое выполнение исследований, на всех этапах мастер-классов четко и доступно были изложены и продемонстрированы действия по заданной теме и техника выполнения каждого этапа.

Благодаря тому, что ЗРОО «ПрофМедСпец» является провайдером, мероприятие было аккредитовано Координационным советом НМО МЗ РФ в 6 баллов и делегаты конференции получили не только методический материал на личную электронную почту, но и по 6 ЗЕТ в свое портфолио.

Как отметили представители Забайкальского краевого патологоанатомического бюро, «эта конференция – уникальная площадка для профессионального роста. Здесь мы смогли услышать доклады ведущих специалистов, обсудить сложные случаи, узнать о новых разработках и найти ответы на интересующие нас вопросы. Уверены, что каждый приобрел для себя новые и полезные знания, которые помогут в ежедневной работе».

ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» благодарит главного врача, совет сестер-специалистов ИТ отдела Забайкальского краевого онкологического диспансера за созданные отличные условия для проведения краевой научно-практической конференции по специальности «Лабораторная диагностика». Пусть эта конференция станет для нас всех источником вдохновения, новых идей и плодотворного сотрудничества!

БЛАГОДАРЯ НАЦПРОЕКТАМ – НОВОСЕЛЬЕ И ОБОРУДОВАНИЕ

Федеральная программа «Модернизация первичного звена здравоохранения» реализуется в рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». Её задача – приблизить медицинскую помощь населению районов за счет привлечения специалистов в отрасль, замены автотранспорта, приобретения медицинского оборудования, строительства и установки новых объектов, а также ремонта действующих медицинских организаций.

Прием пациентов начали вести в новом фельдшерско-акушерском пункте в поселке Ага Могойтуйского округа – для строительства ФАПа по программе «Модернизация первичного звена здравоохранения» было выделено семь миллионов рублей.

«Просторные кабинеты и зоны ожидания – все это организовано в новом ФАПе. Конечно, это важное событие для всего поселка, с нетерпением ждали завершения строительства», – рассказала медицинская сестра Евгения Стафеева.

До сих пор прием пациентов вели в приспособленном помещении, но теперь более тысячи человек будут получать медицинскую помощь в комфортных условиях.



ФАП с. Ага, Могойтуйский округ



МРТ, КМЦ г. Читы

На «Прямой разговор» с губернатором Забайкалья поступил вопрос о работе магнитно-резонансного томографа в Клиническом медцентре Читы. Александр Осипов рассказал, что в учреждении уже закуплен дополнительный аппарат.

Благодаря его высокой точности медики-специалисты будут исследовать мелкие структуры, в том числе сосуды, нервы или хрящи. Кроме того, он дает возможность выявлять заболевания головного мозга, позвоночника, суставов, брюшной полости и малого таза.

- Аппарат оснащен технологией ускорения, с помощью которой сокращается время сканирования. К тому же, в новом оборудовании встроена функция воспроизведения аудио и видеоматериалов, которые успокаивают пациентов

во время процедуры, – рассказала главврач медицинского центра Лариса Ананьева.

«Этот вопрос актуален и для других территорий Забайкалья, поэтому мы сейчас продумываем программу, чтобы увеличить закупку МРТ, а также увеличить число часов работы действующего оборудования», – отметил Александр Осипов.

В течение следующих двух лет в рамках нацпроекта «Продолжительная и активная жизнь» для медучреждений края ожидается приобретение 17 единиц крупного оборудования.

За счет финансирования программы «Модернизация первичного звена здравоохранения» в Домне продолжается капитальный ремонт больницы. Пациентов ждут изменения – в учреждении откроется детский стоматологический кабинет, в здании поликлиники также разместят физиокабинет.



Участковая больница, Домна



ФАП, Ара-Иля, Дульдургинский округ

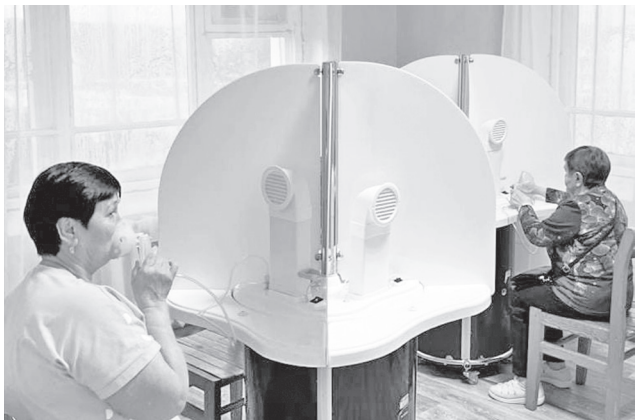
По программе «Модернизация первичного звена здравоохранения» для жителей села Ара-Иля Дульдургинского округа построили фельдшерско-акушерский пункт. Здесь организовали просторную зону ожидания, а также кабинеты для приема пациентов и проведения процедур.

«В новом здании уютно и тепло. Открытия медпункта ждал каждый житель села – здесь проживают 172 человека, теперь они будут получать медицинскую помощь в современных условиях», – рассказала медицинская сестра Саяна Арсланова.

(По материалам сайта Министерства здравоохранения Забайкальского края)

«ДАРАСУН»: БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ – ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ

Известно, что санаторно-курортное лечение, влияя на организм больного в целом, повышает его адаптационные возможности, реактивность, иммунологическую защиту, улучшает переносимость медикаментов и позволяет в конечном результате снизить дозировки последних на пути к основной цели – достигнуть ремиссии после перенесенного заболевания. Реабилитация и долечивание в санатории «Дарасун» помогает достичь стойкой ремиссии легочных заболеваний, снизить частоту и тяжесть обострений, предотвратить развитие возможных осложнений. Показания: бронхиальная астма, ХОБЛ, эмфизема легких, состояние после перенесенных острых затяжных пневмоний, частые ОРЗ, особенно у детей и подростков, острые пневмонии после новой коронавирусной инфекции. Лечение заболеваний дыхательной системы осуществляется круглогодично, но предпочтительнее теплое время года.



Санаторий «Дарасун» имеет все необходимые условия для лечения и заболеваний респираторной системы. В лечебно-реабилитационном процессе применяются природные лечебные факторы: климат, аэроионизация, фитонциды в лесопарковой зоне и на маршрутах терренкура, минеральная вода для наружного и внутреннего применения, физиотерапия, грязевые процедуры, парафин, ингаляции минеральной водой с бронхолитиками, кислородные коктейли с желатином, сиропом солодки и фруктовыми соками (яблочный, абрикосовый, виноградный).

Относительно результатов лечения пульмонологических больных здесь имеется мало научно-практических сообщений, так как таких пациентов стали направлять на реабилитацию в здравницу в последние восемь лет. Хотя еще в 70–80-х гг. прошлого века высказывали мнение о возможности долечивания острых пневмоний с затянувшимся течением в Дарасуне завкафедрой терапии ЧГМА профессор П.Д. Рабинович, доценты З.П. Аронина-Добринина, Я.Д. Гольденцайг, гигиенист профессор П.А. Золотов. Сотрудники кафедры госпитальной терапии Н.И. Крылова, Т.И. Исаева, Б.А. Зайков, Ю.И. Алексенко, Б.В. Чурин уже тогда настойчиво ставили вопрос о направлении на курорт пациентов с болезнями органов дыхания, но эта проблема была надолго забыта, и только с 2017 г. стали направляться в здравницу больные с острыми затяжными пневмониями, ХОБЛ с четкой симптоматикой регресса воспалительного процесса, стойкой нормализацией температуры, при отсутствии или значительном уменьшении инфильтративных изменений в легких, бронхиальной астмой с редкими и нетяжелыми приступами экспираторного удушья с ДН I – II степени, без выраженной легочной гипертензии и хронического легочного сердца.

Санаторно-курортное лечение при комплексном подходе позволяет достичь устойчивой ремиссии без угрозы прогрессирования заболевания и перехода его в более тяжелые формы. Традиционно заезд длится 14-18 дней. После лечения улучшается самочувствие пациентов и общее состояние, уменьшается выраженность характерных жалоб (одышка, кашель, образование мокроты, свистящих хрипов в легких), нормализуются показатели функции внешнего дыхания, а при астме уменьшается количество приступов. Также после санаторно-курортного лечения в «Дарасуне» облегчается течение основного и сопутствующих заболеваний.

В начале июня 2020 года первые пациенты с тяжелыми осложнениями ковидными пневмониями, в большинстве своем подтвержденными на КТ, стали поступать из стационаров края в ЦМР «Дарасун». Одним из главных опасных последствий бактериально-вирусных и ковидных пневмоний называют фиброзное замещение

легочной ткани, уменьшение объема легких, и, как следствие, нарушение функции внешнего дыхания и снижение насыщения организма кислородом. Поэтому и акцент при назначении долечивания и восстановительного лечения делается именно на процедуры, способствующие восстановлению анатомического и функционального состояния бронхо-легочной системы.

В комплекс реабилитационных процедур в центре входят уникальные природно-климатические факторы, гидротерапия, физиотерапия (СМТ и терапия гальваническими токами, лекарственный электрофорез, магнито-лазерная терапия, воздействие ультразвуком, небулайзерная терапия с лекарственными препаратами или с минеральной водой, ручной и аппаратный массаж). Теплолечение, которое оказывало противовоспалительное и рассасывающее действие, получали пациенты в форме парафиновых аппликаций и природных уганских грязей. Большое значение в реабилитации обычных бактериальных и постковидных пневмоний, особенно двухсторонних, занимает также оксигенотерапия (кислородные коктейли), фитотерапия (травяные коктейли), гидромассажные процедуры, в том числе подводный душ-массаж, циркулярный душ, гидромассаж конечностей.

Здесь, в «Дарасуне» разработаны и применяются программы по лечебной физкультуре – как индивидуальные, так и групповые, в том числе – дыхательная гимнастика с использованием тренажеров Фролова. Почти всем, с учетом болезней желудочно-кишечного тракта, назначается ведущий природный дар здравницы – минеральная вода с учетом температурного фактора (18, 30, 45 градусов С). Успешно функционирует соляная пещера, ведь галотерапия – методика, доказанная практическим опытом, временем и прогнозом, и давно уже подтвердила свой высокий процент эффективности как в период восстановления после болезней, так и для их профилактики. Эта процедура рассчитана на улучшение дренажной функции легких, легче отходит вязкая мокрота, быстрее восстанавливаются все дыхательные функции легких, полностью нормализуется сон, стабилизируется и нормализуется состояние нервной системы и восстанавливаются обоняние и вкус.

Лечебный корпус «Дарасуна» оснащен современным оборудованием, а все процедуры выполняются по назначению и под контролем опытных специалистов. По словам главного врача Ирины Шимко, реабилитационные мероприятия проводят четыре мультидисциплинарных бригады, в состав которых входят терапевт, физиотерапевт, врач по лечебной физкультуре, эрготерапевт, психолог, медсестры, отпускающие физиопроцедуры, массажисты, инструкторы ЛФК.

По предварительной статистике, около 40% больным, перенесшим коронавирусную инфекцию, на фоне которой развилась двухсторонняя пневмония, начиная уже с КТ -1, требуется восстановительное лечение, дабы вернуть анатомические образования органов дыхания (крупные, средние, мелкие бронхи с бронхиолами и паренхима легких) к нормальному функционированию и восстановлению общего статуса организма.

- По данным многих иммунологов, вирусологов и пульмологов, после ковид-инфекции страдает иммунитет, имеет место ярко выраженная астения, ипохондрия, которые проявляются в быстрой утомляемости, слабости, может развиваться депрессия, нейро-циркуляторная дистония, поэтому у нас с этими пациентами постоянно занимаются не только медицинские специалисты, но и психологи, и врач-эрготерапевт, – продолжает главный врач.

Нередко после перенесенных бактериально-вирусных и ковид-пневмоний, а также приема антибактериальных препаратов, оказывающих побочное влияние на желудочно-кишечный тракт, пациенты жалуются на боли в эпигастриальной области, диспептический синдром, сниженный аппетит. Нормализовать эти нарушения помогает прием минеральной воды необходимой температуры,



которая выступает в качестве важного фактора, восстанавливающего и нормализующего последствия медикаментозного гастрита.

- В комплексной санаторно-курортной реабилитации минеральная вода в ингаляциях, в углекислых, в пресных минеральных ваннах укрепляет иммунитет и функциональное состояние центральной нервной системы, – объясняет Ирина Шимко. – К тому же тепловое воздействие и углекислота влияют на лимфообращение, периферическое кровообращение, что, в свою очередь, быстрее снимает воспалительные процессы и способствует рассасыванию и лечению синдрома постпневмонического инфильтрата.

О наличии выраженного положительного эффекта, проявившегося после реабилитационных мероприятий болезней органов дыхания, говорят и сами пациенты, прошедшие курс реабилитации в «Дарасуне» – они благодарят за лечение, эффективные процедуры, хорошее питание и внимательное отношение персонала. Об этом многие пишут и в книге отзывов, где постоянно появляются новые записи. «Выражаю благодарность коллективу санатория «Дарасун», медперсоналу, обслуживающему персоналу за отзывчивость, участие. Поварам, официантам – за вкусно приготовленные блюда, их разнообразие, отменную выпечку. Желая всем здоровья и долголетия». «Выражаем сердечную благодарность за доброжелательное, внимательное отношение к отдыхающим. С первых часов нашего приезда нас радушно встретили и разместили сотрудники приемного отделения. Спасибо вам, девочки!». «Спасибо всем работникам, желаем процветания нашему любимому «Дарасуну».

По предварительным результатам лечения в ЦМР «Дарасун» высокая степень эффективности медицинской реабилитации отмечается у более чем 80% пациентов, и характеризуется улучшением и значительным улучшением показателей здоровья. Выводы делаются на основании общепринятых методик оценки эффективности (тест шестиминутной ходьбы, шкала Борга, госпитальная шкала тревоги и депрессии, проба Штанге и Генче, определяющая способность организма переносить кислородное голодание). Пациенты подтверждают, что после курса проведенного комплексного санаторно-курортного восстановительного лечения они испытывают улучшение общего самочувствия, повышается физическая активность, уменьшается кашель, одышка, заложенность носа, исчезает «свист» в груди. Как отмечают медицинские специалисты, все эти изменения – еще одно подтверждение того, что и при болезнях органов дыхания медицинская реабилитация в санатории может дать достойную поддержку иммунитету и реактивности больного человека.

Конечно для более убедительного подтверждения высокого процента эффективности лечения больных с заболеваниями органов дыхания, необходимы достоверные и доказательные функционально-инструментальные исследования в самом ЦМР «Дарасун»: рентгенологический контроль (желательно КТ), исследование функции внешнего дыхания – спирография с проведением контроля за жизненной и форсированной емкостью легких (проба Тиффно) с медикаментозными бронхолитическими препаратами, механики дыхания. Чем раньше в арсенале центра медицинской реабилитации появятся такие возможности, тем раньше «Дарасун» окажется в числе главных и элитных здравниц Забайкальского края и Дальнего Востока.

Борис Зайков, врач, автор книг о «Дарасуне»



Нина ТИХОМИРОВА

Нина Николаевна Тихомирова родилась 24 декабря 1920 г. в г. Вичуге Ивановской области. В 1937 г. поступила в Ивановский медицинский институт. После его окончания в декабре 1941 года сразу была мобилизована и направлена в действующую армию на Брянский фронт. Служила в 149 дивизии 558 стрелковом полку младшим врачом в пункте медицинской помощи /ПМП/.

«ПРЕКРАСНЫЙ ВРАЧ И ПЕДАГОГ»

- говорили о ней коллеги, пациенты и ученики. 24 декабря – 105 лет со дня рождения врача-отоларинголога Нины ТИХОМИРОВОЙ. Она воспитала не одно поколение докторов, которые работают не только в Чите и районах края, но и за его пределами.

Работая с ранеными и больными, в числе которых были и тифозные, Нина Николаевна заболела сыпным тифом и больше месяца находилась в лечении в полевом госпитале города Козельска.

После выздоровления Н.Н. Тихомирову направили во фронтовой эвакуогоспиталь № 2751 Западного, а позднее второго Белорусского фронта, старшим ординатором хирургического отделения. Этот госпиталь обслуживал контингент тяжелораненых с огнестрельными травмами грудной клетки, живота, верхних и нижних конечностей, в том числе и осложненными анаэробной инфекцией. Проводилось высококвалифицированное хирургическое и медикаментозное лечение, широко применялось переливание крови. Использовалась донорская кровь и при необходимости – кровь сотрудников госпиталя. Работали круглосуточно, и даже при налетах вражеской авиации.

«В госпитале было девять отделений по сто коек каждое, ведущий

хирург полковник м/с Л.Е. Осокин – выдающийся хирург, ученый и учитель. Благодаря его незаурядным способностям, госпиталь справлялся с лечением наиболее тяжелораненых бойцов и офицеров», – вспоминала Нина Николаевна. Фронтовой эвакуогоспиталь № 2751 прошел путь в составе второго Белорусского фронта от Калуги до города Мариенвердер в Пруссии. Долгожданную Победу над Германией встретили в Восточной Пруссии.

Война окончилась, но только 20 декабря 1945 г. Н.Н. Тихомирова уволилась в запас. После демобилизации продолжала работать в военно-медицинских учреждениях, в том числе в Окружной военно-врачебной комиссии Восточно-Сибирского военного округа в Иркутске. Первичную специализацию по оториноларингологии Нина Николаевна проходила в 1948 г. на базе Ленинградского НИИ по болезням уха, горла, носа и речи.

Вся её послевоенная жизнь прошла в Забайкалье по месту службы мужа

– подполковника медицинской службы М.М. Володкевича. Муж работал в 321-м Окружном военном госпитале ЗабВО, а Нина Николаевна – в Областной больнице им. В.И. Ленина ординатором четвертого хирургического отделения. Три года она совмещала эту работу с должностью ассистента кафедры ЧГМИ.

В 1965 г. она стала заведующей ЛОР-отделением. Н.Н. Тихомирова – врач высшей квалификационной категории. Работая в отделении, она занималась научными исследованиями в области заболеваний уха. Разработала и предложила оригинальный метод терапии гнойных отитов, осложненных холестеатомой. Своими исследованиями она показала, что отиты можно лечить и консервативным путем. Особенно в детской практике. Препарат химопсин и химотрепсин, введенный в ухо, воздействует на микрофлору и холестеатому, растворяя её, и тем самым легко удаляется из уха.

Нина Николаевна хорошо знала многих замечательных врачей нашего края. Она прислала в Музей истории здравоохранения Забайкальского края очень трогательные воспоминания о В.А. Коханском, которого считала своим Учителем. Он был примером врача-клинициста, видел больного всего, наблюдал за его поведением, жалобами и только тогда ставил диагноз, который в дальнейшем подтверждался полностью. Так было с больным, у которого наблюдалась непроходимость пищевода, как считали врачи, но на фоне водобоязни и других данных анамнеза выяснилось, что это был случай бешенства, и больного срочно перевели в инфекционное отделение.

Н.Н. Тихомирова – прекрасный врач-оториноларинголог и педагог. Общий стаж работы Нины Николаевны – более 40 лет. За свою деятельность доктор Тихомирова награждена орденами Красной Звезды и Отечественной войны второй степени, медалями: «За боевые заслуги», «За Победу над Германией», К 100-летию Г.К. Жукова, а за трудовую послевоенную деятельность – в 1971 г. орденом Октябрьской революции, медалью «Ветеран труда».

Г.И. Погодаева, библиограф-краевед

«ЧЕЛОВЕК ВЕСЁЛЫЙ, ОТКРЫТЫЙ, ВНИМАТЕЛЬНЫЙ И НЕУГОМОННЫЙ...»



Фельдшер Быков

Федор БЫКОВ родился 27 декабря 1915 г. в с. Деревцово Шелопугинского района Читинской области в крестьянской семье. После окончания школы крестьянской молодежи в 1934 г. поступил учиться в Читинскую фельдшерско-акушерскую школу, окончил ее в 1937 г. и получил направление на работу в окружную больницу Витимо-Олекминского национального округа. В это время семью постигло большое горе: в январе 1938 г. был репрессирован и в апреле 1939 г. расстрелян

отец Тихон Платонович (посмертно реабилитирован).

Почти семь лет проработал Федор Тихонович на Севере Забайкалья. Был фельдшером, заведующим участком в селах Калахан, Неляты, Чара. В Чаре в январе 1938 г. он встретил свою спутницу жизни Клавдию Владимировну.

Федор Быков был в числе работников, обслуживавших участников первой всесоюзной экспедиции «Бампроект», которая вела изыскания на Читинском участке Байкало-Амурской магистрали в 1938 г. После прохождения специального курса по борьбе с трахомой он был назначен в Чару заведующим трахоматозным пунктом. Приходилось очень много работать. Медиков на Севере было очень мало, работали сутками, приходилось ездить по стойбищам в любую погоду на оленях, не только лечить, но и просвещать, убеждать, уговаривать отказаться от вредных привычек коренных северян. Лечил трахому, а попутно и сотку, дистрофию, рахит. Об успешном лечении трахомы свидетельствует тот факт, что приехавшая комиссия облздравотдела после тщательной проверки установила, что болезнь отступила, и вынесла решение о ликвидации в Чаре трахоматозного пункта.

В первые дни войны Ф.Т. Быков явился в военкомат с просьбой

отправить его на фронт, но в районе оставалось всего четыре медика и вместо фронта его направили в больницу села Неляты, где в течение двух лет пришлось одному исполнять обязанности всего персонала. Только в 1944 г. его мобилизовали в армию. Работал в окружном военном госпитале, затем в должности командира санитарного взвода в Монголии, участвовал в войне с Японией. Среди наград Ф.Т. Быкова – медаль «За отвагу». Он получил ее за участие в операции по ликвидации крупной группировки японцев, когда под огнем выносил с поля боя наших раненых бойцов. Есть у него и другая высокая награда – Почетная грамота «За преодоление безводных степей Монголии и форсирование горного хребта Большой Хинган, за отличные боевые действия в боях с японцами при освобождении Маньчжурии».

В октябре 1946 г. после демобилизации Ф.Т. Быков был направлен на работу в Красночикийский район в участковую больницу с. Гутай, где до 1953 г. работал помощником санитарного врача, заведующим здравпунктом, фельдшером больницы. После закрытия рудника Гутай 17 ноября 1953 г. и до ухода на пенсию в 1975 г. работал фельдшером в Красночикийской районной больнице. Периодически замещал отсутствующих врачей: терапевта,

дерматовенеролога, рентгенолаборанта. В его характеристике за 1958 г. указывается, что из-за отсутствия врачей Красночикийский райздравотдел неоднократно доверял Ф.Т. Быкову заведение больницей, и он оправдывал оказываемое ему доверие, всегда умело руководил большим коллективом, умело строил лечебную работу, систематически следил за периодической медицинской печатью и оперативно внедрял все новое. Учился сам и оказывал помощь молодым специалистам. Пользовался большим уважением населения.

В трудовой книжке Ф.Т. Быкова 38 благодарностей, много почетных грамот. Дважды его имя заносилось на районную Доску Почета и в Книгу Почета, в 1956 г. он был делегатом IV съезда профсоюза медработников в Москве. Кроме медали «За отвагу», Федор Тихонович награжден медалью «За победу над Японией», орденом Отечественной войны, юбилейными медалями, значком «Отличнику здравоохранения» и др.

В 1975 г. Ф.Т. Быков ушел на заслуженный отдых, занимался в художественной самодеятельности, пел в хоре ветеранов «Багульник».

Побывавший в семье Быковых в 1992 г. читинский журналист Борис Плоткин писал: «Не только талантом запомнились нам Быковы. Свет любви



В.Н. Лесков,

ветеран здравоохранения

исходил от них, свет оптимизма и какой-то молодой жадности жизни». Супруги Быковы вырастили четверых детей. «Человек он замечательный, – говорили о Федоре Тихоновиче его земляки, – веселый, открытый, внимательный и неутомимый». Таким и остается в памяти.



КРАЕВАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ГПОУ ЧИТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИНФОРМИРУЕТ О НОВЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ

Воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области: учебное пособие / И.С. Пинелис, Ю.И. Пинелис. М.А. Катман, Е.В. Турчина, Н.Б. Яшнова. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2025. - 138 с.

В учебном пособии на современном уровне освещены вопросы этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики воспалительных процессов, а также травм челюстно-лицевой области (ЧЛО) мирного и военного времени. Каждая из изложенных тем включает вопросы для контроля исходного уровня знаний, ситуационные задачи, тесты, кейс-задачи и кейс-ситуации, вопросы для контроля усвоения изученного материала, ориентировочные основы действия при диагностике, лечении и профилактике врожденных и приобретенных дефектах и деформациях челюстно-лицевой области.

Учебное пособие предназначено для студентов 4 курса стоматологического факультета при освоении модуля «Воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области»

на 7 и 8 семестрах по специальности 35.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета) ФГОС 3++ (2021 г.).

Учебно-методическое пособие рекомендовано Советом НП «Забайкальская медицинская палата» пособие для студентов, обучающихся по специальности 35.05.03 «Стоматология».

Профилактика внутренних болезней. Часть 2. Кардиология: учебное пособие для студентов / В.В. Горбунов, Т.А. Аксенова, М.А. Серкин, Т.В. Калинкина, С.Ю. Царенок, Ю.В. Кузнецова, К.Э. Беломестнова, А.Е. Далаева, Ю.В. Скобова; под редакцией В.В. Горбунова. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2025 - 117 с.

В пособии представлены понятия, механизмы развития и диагностические критерии основных симптомов, встречающихся при заболеваниях органов кровообращения. Большой раздел в пособии посвящен характеристике как основных методов исследования органов кровообращения (осмотр, пальпация, перкуссия и

аускультация), так и вспомогательных параклинических способов диагностики.

Учебное пособие предназначено для студентов, обучающихся по специальностям высшего образования: 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия».

Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Профилактическое консультирование в работе врача поликлиники: учебное пособие / Е.Н. Романова, С.М. Цвингер, О.О. Портянкина, А.М. Караченкова, К.А. Матафонова, Ю.С. Писаев, А.Е. Варфоломеев. - Чита: РИЦ ЧГМА, 2025. - 90 с.

Учебное пособие посвящено профилактике хронических неинфекционных заболеваний. Также рассматриваются особенности проведения профилактического консультирования, которое является важнейшей технологией профилактики хронических неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, в связи с чем профилактическое консультирование включено в качестве обязательного компонента программы диспансеризации взрослого населения. В пособии представлены современные подходы к проведению профилактики по наиболее распространенным факторам риска. Пособие предназначено для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01. «Лечебное дело».

Здравствуйте, уважаемая редакция! Пользуясь случаем, хочу поздравить с наступающим Новым годом замечательных женщин – сотрудниц диагностического центра, расположенного по ул. Коханского: умных, красивых, высокопрофессиональных и заслуживающих огромного уважения – Альбину Ивановну Кобозеву, заведующую информационно-регистрационным отделом, врачей Ирину Андреевну Быкову, Екатерину Сергеевну Ломакину, Оксану Владимировну Шкаленко, проявивших

наступающим новым годом свою родную поликлинику, в которой работает дружный сплоченный, организованный коллектив, руководит им замечательная женщина, умная, грамотная, спокойная, очень любящая свою работу Ольга Павловна Блинкова. Я желаю всему коллективу; так держать! Здоровья, позитивного настроения, творческих успехов, благополучия во всем!

С уважением, Л.А. Голикова

«Хочу поздравить с наступающим Новым годом!..»

неравнодушие и участие в моем обследовании, и пожелать им крепкого здоровья, благополучия во всем им и их семьям! Будьте счастливы, милые женщины!

И.И. Смолякова

Мы хотели бы искренне поблагодарить детского хирурга Анастасию Дмитриевну Афанасьеву и педиатра Людмилу Руфовну Калинин за профессиональное отношение к своим обязанностям и доброжелательное отношение к пациенту, к нашему ребенку. Прошу рассмотреть возможность поощрения вышеуказанных специалистов ГУЗ КДКБ.

И.А. Хаберева

Уважаемая редакция, здравствуйте! Очень хочется поздравить с

Уважаемая редакция! Признательность и благодарность хочу выразить врачу-маммологу поликлиники по ул. Чкалова, 117 Ольге Васильевне Демидовой. С первых минут общения понимаю, пред тобой умный, грамотный, высокопрофессиональный, внимательный, тактичный, умеющий с пониманием выслушать пациента доктор. Это стоит дорогого! Одним словом, можно смело сказать: Ольга Васильевна на своем месте! Пользуясь случаем, хочу поздравить ее с наступающим Новым годом, пожелать крепкого здоровья, творческих успехов, позитивного настроения на весь год и, конечно, счастья!

С уважением, Н.И. Богодухова

«ОСТАВАТЬСЯ РАВНОДУШНЫМ К ЧУВСТВАМ ЛЮДЕЙ НЕВОЗМОЖНО»

Деятельность по обучению и курированию волонтеров наряду со своими коллегами ведет медицинский психолог Центра СПИД Елена Белан.

Что касается основной работы Елены Анатольевны, то у нее очень тяжелая и ответственная миссия – сообщать пациентам о выявленном у них ВИЧ-положительном статусе.

- Когда человек впервые сталкивается с таким заболеванием, он испытывает сильный стресс, который по Шкале стресса приравнивается к смерти близкого родственника. Сообщать диагноз пациенту очень тяжело, поскольку разные люди при этом проявляют совершенно разные эмоции. Как бы мы ни владели различными психологическими методами, оставаться равнодушными к чувствам людей в этой ситуации невозможно. Особенно тяжело говорить о диагнозе с совсем молодыми людьми, – поделилась Елена Белан.

По ее словам, для нее как психолога любая реакция человека на сообщение о диагнозе является нормальной.

- Обычно восприятие болезни зависит от того, какие у человека были представления и уровень знаний о ВИЧ до того, как он сам столкнулся с этим. Если был негативный настрой, то

Международный День Добровольца 2025



- Для нас, в первую очередь, важно, чтобы молодые люди сами как можно больше узнали о ВИЧ, тогда они смогут донести эту информацию до других. В нашей «Школе волонтеров» ребята проходят обучение в течение пяти дней. Мы проводим для них занятия в формате диалога. Обязательно говорим о том, как ВИЧ влияет на здоровье человека. Информировать об эпидемиологии, которая постоянно меняется. Много говорим о мерах профилактики, планировании отношений, создании семьи, рождении детей. Уделяем внимание вопросам стигматизации – важно, чтобы у самих ребят разрушились все предубеждения в отношении ВИЧ-инфицированных людей. Мы рассказываем о том, что они могут встретить на своем пути как ВИЧ-положительных успешного бизнесмена или очень красивую девушку, так и человека, ведущего асоциальный образ жизни, употребляющего наркотики. Потому что важно, чтобы у волонтеров выработалась собственная позиция по отношению к этим людям – без обвинений и осуждения. Для этого мы проводим специальные тренинги, – рассказала Елена Анатольевна.

С начала учебного года в Центре СПИД прошли обучение около 100 волонтеров. Это молодые энергичные люди, которые искренне настроены на то, чтобы помогать другим. Они ведут просветительскую деятельность среди населения не только по указаниям Центра СПИД, но и самостоятельно. Снимают видеоролики, готовят наглядные пособия и презентации, проводят различные акции. Эти ребята рассказывают о ВИЧ своим сверстникам, а

ВСЕГДА ГОТОВЫ ПОДСТАВИТЬ ПЛЕЧО

Страх, который люди испытывают по отношению к ВИЧ, обусловлен не только опасностью и смертоносностью заболевания, но и его стигматизацией в обществе. Чтобы изменить отношение к ВИЧ, научить население грамотной профилактике заболевания, специалисты обособленного подразделения Краевой клинической инфекционной больницы «Центр профилактики и борьбы со СПИД» стараются воздействовать на жителей Забайкалья через молодых прогрессивных людей.

Уже на протяжении нескольких десятков лет на базе Центра СПИД проходит обучение волонтеров, которые затем ведут большую работу по профилактике ВИЧ в регионе. Видимо, не случайно в календаре так близко друг к другу расположены две даты: 1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом и 5 декабря – Международный день добровольца.



первой реакцией может быть отрицание – пациент начинает утверждать, что произошла ошибка, доказывать, что он «не такой». Пожалуй, несколько неожиданной для меня была реакция одной молодой девушки еще в самом начале моей работы. Когда я сообщила ей диагноз, она сначала долго молча улыбалась, после чего рассмеялась. Такая реакция на стресс тоже встречается, когда человек неосознанно старается прикрыть свои сильные переживания маской веселости: «я улыбаюсь, значит, всё хорошо», – пояснила медицинский психолог.

По ее словам, любой эмоциональный ответ лучше, чем когда человек просто замыкается в себе и до него трудно достучаться врачам и психологам. ВИЧ – это не только медицинская, но и психосоциальная проблема, поскольку из-за болезни страдает самооценка пациентов. Мужчины, воспринимающие себя главами семей, добытчиками, беспокоятся о том, смогут ли они и дальше оставаться трудоспособными, не узнают ли об их диагнозе на работе. Как пояснила Елена Белан, анализ на ВИЧ не входит в перечень обязательных для обследования при приеме на работу и при диспансеризации сотрудников. На сегодняшний день ВИЧ не является противопоказанием ни для каких видов профессиональной деятельности. Женщина с ВИЧ-положительным статусом в первую очередь ставит вопросы личного характера: сможет ли она найти партнера для отношений и создания семьи, сможет ли родить здорового ребенка.

- Услышав диагноз, большинство людей не могут сразу вникнуть в проблему, принять свое заболевание. Поэтому мы выдаем им информационные буклеты и предлагаем обращаться к нам с любыми вопросами. Далее передаем пациентов врачам-эпидемиологам, которые устанавливают причины инфицирования, контактные связи, чтобы прервать цепочку заражения. В последующем большинство находится на диспансерном наблюдении врачей-инфекционистов, принимают

препараты. Это очень важно, что у нас в центре выстроена такая комплексная работа, когда каждому пациенту уделяет внимание столько специалистов, – отметила Елена Анатольевна.

Медицинского психолога стабильные и приверженные к лечению пациенты Центра обязательно посещают два раза в год. Однако, как правило, психологической службе учреждения приходится работать со сложными пациентами, которых необходимо мотивировать к лечению. Дело в том, что ВИЧ оказывает негативное воздействие на когнитивную систему, поэтому у людей, особенно – не приверженных к лечению, возникают проблемы с мотивацией, памятью, вниманием.

Обязательно на консультацию к медицинскому психологу направляют беременных женщин с положительным ВИЧ-статусом. Как уточнила Елена Белан, около 25% женщин с ВИЧ узнают о своем диагнозе, когда встают на учет по беременности в женскую консультацию. Тут важно настроить будущих мам на то, чтобы они соблюдали все требования врачей, чтобы их малыши появились на свет здоровыми.

Еще одна сложная категория пациентов – это подростки с ВИЧ, которые по достижению 18-летия переходят из-под наблюдения врачей-педиатров во взрослую медицинскую сеть. Некоторые из них в этот период могут «потеряться» – перестать принимать терапию. Поэтому, чем раньше ребенок узнает о своем заболевании, тем



скорее оно встраивается в его картину мира – такие молодые люди адаптированы к своему диагнозу и привержены к лечению.

Также в помощи медицинского психолога нуждаются паллиативные пациенты, у которых заболевание перешло в стадию СПИДа. Специалисты осуществляют патронаж таких пациентов.

«МОЛОДЁЖЬ ОТКРЫТА ЗНАНИЯМ О ПРОБЛЕМЕ ВИЧ»

Елена Белан подчеркнула, что если на западе России отношение к ВИЧ медленно, но все же меняется, то в Забайкалье стигматизация этого заболевания все еще очень сильна. И в представлениях местных жителей много искаженной информации о ВИЧ и различных предрассудков. Несмотря на то, что сегодня преобладает половой путь передачи ВИЧ, и болезнь все чаще выявляют у вполне благополучных, успешных, социально адаптированных граждан, многие живут с предубеждением, что проблема ВИЧ касается кого угодно, но только не их самих. Отсюда возникает желание просто оградить себя от обсуждения этой темы. Но, как подчеркнула наша собеседница, незнание не спасет человека от заражения, а как раз наоборот – может только способствовать ему.

Потому специалисты Центра профилактики и борьбы со СПИД уделяют так много внимания профилактической работе с населением. И помогают им в этом молодые добровольцы. Волонтерами становятся не только будущие медики, но и студенты всех учебных заведений Забайкалья. Обычно ребята приходят в «Школу волонтеров» Центра СПИД после прослушанных лекций специалистов учреждения, заинтересовываясь этой проблемой, хотят лучше разобраться в ней и помочь в этом своим сверстникам.



также старшеклассникам школ региона. Разумеется, без них не проходит ни одно мероприятие Центра СПИД.

По словам Елены Белан, график профилактических мероприятий Центра СПИД расписан на целый год. Большинство из них носит межведомственный характер – к участию привлекаются специалисты Управления по контролю за оборотом наркотиков МВД по Забайкальскому краю, Минсоцзащиты населения региона, Комитета образования администрации Читы, Краевого центра общественного здоровья и медицинской профилактики и ряда других ведомств. В течение года неоднократно проводятся классные часы в школах, круглые столы по противодействию распространения наркозависимости и ВИЧ. Дважды в год проходит «Родительский урок». С сентября по апрель комитет образования администрации Читы организует «Ярмарку здоровья» с привлечением специалистов Центра СПИД. В период осеннего и весеннего призывов проводится акция «Призывник».

Специалисты Центра СПИД и волонтеры организуют акции по экспресс-тестированию на ВИЧ на городских площадках и в торговых центрах столицы Забайкалья, приуроченные ко Дню города, Всемирному дню памяти умерших от СПИДа, Всемирному дню борьбы со СПИДом. Обязательно папката Центра СПИД работает в рамках ежегодной акции «10 тысяч шагов к здоровью». Летом специалисты Центра СПИД и волонтеры посещают с профилактическими мероприятиями детские оздоровительные лагеря в рамках акции «Территория здоровья». Также они работают с реабилитационными центрами. Сегодня появилась еще одна категория людей, которой специалисты Центра СПИД уделяют особое внимание – это участники СВО. В филиале Государственного фонда «Защитники Отечества» и госпитале для ветеранов войн для бойцов проводится экспресс-тестирование на ВИЧ, им также рассказывается о мерах профилактики.

- Работа волонтера временна и скоротечна. Студенты выпускаются из вузов, создают семьи. Но на смену одним ребятам приходят другие. Желание помогать находится всегда. Это очень радует, как и то, что современная молодежь открыта знаниям о проблеме ВИЧ, а мы всегда готовы делиться с ребятами нашим опытом и случаями из практики, – заключила Елена Белан.

**Юлия Болтаевская,
фото предоставлены Еленой Белан**



Учредители: Министерство здравоохранения Забайкальского края, ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница», ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы», ГУЗ «Городская клиническая больница №1», РОО «Ассоциация стоматологов Забайкалья», ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Чита».

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.
Рекламируемый товар подлежит обязательной сертификации.

Главный редактор И.В. Белошицкая
Верстка ГУЗ «МИА»: И.А. Муратова
Время подписания в печать по графику в 15-30 19.12.2025 г.
Фактически сдан в печать в 15-30
«Будьте здоровы!» № 12
(29.12.2025 г.)

Адрес редакции, адрес издателя:
672000, Забайкальский край,
г. Чита,
ул. Богомякова, 23, каб. 301,
телефон: 210643,
факс: 282023
Бесплатно

Отпечатано в АО
«Республиканская
типография»,
670000, Республика Бурятия,
г. Улан-Удэ, ул. Борсоева, 13.
Заказ № 25-Г2541.
Тираж 2500 экз.