

Еженедельная газета о здравоохранении города Москвы



МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

ПОНЕДЕЛЬНИК, 27 ФЕВРАЛЯ 2023 ГОДА

www.nioz.ru

№ 6 (256)



Скажи «нет» наркотикам
Как оградить близких от зависимости.

<< **СТР. 6**



Опять цистит
О причинах и особенностях развития заболевания.

<< **СТР. 7**



Теперь любимая газета – в онлайн-формате
Переходите на сайт по QR-коду.



Фото: Людмила Заботина/НИОЗММ

▲ Специалисты анализируют работу сервисов искусственного интеллекта

ЭКСПЕРИМЕНТ РАСШИРЯЕТСЯ

Мэр Москвы Сергей Собянин рассказал в Telegram-канале, что эксперимент по использованию технологий компьютерного зрения на основе искусственного интеллекта для диагностирования заболеваний во время лучевых исследований будет расширяться. «Сегодня технологии компьютерного зрения выявляют патологии по 19 направлениям лучевых исследований. А к концу года планируем открыть новые направления для разработчиков – всего станет больше 50». Столица внедряет сервисы компьютерного зрения с 2019 года. Сергей Собянин добавил, что московские ученые разработали требования к алгоритмам и внедрили методику тестирования нейросетей.

Распознать сколиоз



Фото: mos.ru

Столичные рентгенологи начали определять новую патологию при помощи сервиса искусственного интеллекта. «Буквально на днях с помощью ИИ стали распознавать сколиоз позвоночника на рентгене», – сообщил в Telegram-канале мэр Москвы Сергей Собянин. При своевременной и точной диагностике сколиоза лечащий врач может скорректировать выявленные изменения и предотвратить прогрессирование заболевания. Искусственный интеллект определяет не только само наличие сколиоза, но и степень его выраженности, автоматически осуществляет рутинные измерения, которые раньше специалисты производили вручную. Это позволит проанализировать большее число исследований, не только не теряя качество, но и повышая его.

Информация из медкарт



Фото: mos.ru

Москвичи более 1 000 раз воспользовались возможностью поделиться информацией из своих электронных медицинских карт с врачами федеральных и частных клиник. «Осенью прошлого года мы открыли для горожан возможность предоставлять временный доступ к сведениям из электронных медкарт врачам федеральных, частных и региональных клиник. Этот функционал упрощает получение медицинской помощи или второго экспертного мнения от врачей вне московской системы здравоохранения. За четыре месяца москвичи воспользовались им уже более 1 000 раз. При этом чаще всего пользователи открывали доступ к информации о результатах лабораторных и инструментальных исследований и к самостоятельно загруженным медицинским документам. Это удобно и просто: нет необходимости скачивать или распечатывать документы при обращении к специалистам коммерческих и федеральных учреждений, достаточно только сгенерировать ссылку и направить ее специалисту», – сообщила заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

Органосохраняющие операции при миоме матки

Специалисты Городской клинической больницы имени Ф. И. Иноземцева имеют уникальный опыт лечения гинекологических заболеваний. Это позволяет им успешно применять самые высокотехнологичные методы оперативных вмешательств.

Миома матки – один из наиболее распространенных типов опухоли женских репродуктивных органов. Она занимает второе место

среди гинекологических заболеваний. В результате гормонального дисбаланса мышечные стенки матки начинают расти, появляется

доброкачественное образование. Сегодня при выборе метода лечения специалисты все большее внимание уделяют применению органосохраняющих технологий. Это стало возможным благодаря использованию современного оборудования и запатентованных методик.

<< **СТР. 4**



Фото: пресс-служба ГКБ им. Ф. И. Иноземцева

▲ В операционной ГКБ имени Ф. И. Иноземцева

Тысячи спасенных жизней

За первый месяц работы команда флагманского центра Городской клинической больницы имени В. В. Вересаева спасла около 4 тыс. пациентов.



фото: пресс-служба ДЗМ

«Чаще всего врачи центра помогали людям с сердечно-сосудистыми заболеваниями, различными травмами, острыми хирургическими патологиями (аппендицит, панкреатит и др.). Около 20 % пациентов были в тяжелом состоянии, 45 % – в состоянии средней тяжести, еще 35 % – в удовлетворительном», – рассказал мэр Москвы Сергей Собянин в Telegram-канале.

В среднем время пребывания пациентов во флагманском центре составляет

2 ч до окончательной постановки диагноза.

«Благодаря единым медицинским алгоритмам, разработанным по каждому экстренному случаю, все врачи и средний медперсонал флагманского центра четко знают, что и в какой последовательности должны делать. Это позволяет добиться максимально быстрого и слаженного выполнения медицинских манипуляций. Мы видим, что уровень подготовки и квалификации наших сотрудников

соответствует поставленным задачам. Нам нравятся комфортные условия, новое высокотехнологичное оборудование, применять мультидисциплинарный подход и цифровые решения, в частности системы оценки состояния пациентов “Триаж”. А самое главное, что коллективу нравится работать. Интенсивно? Да. Напряженно? Да. Ответственно? Да. Но мы видим результат и понимаем, что используем самые современные технологии», – рассказал главный врач Городской клинической больницы имени В. В. Вересаева Игорь Парфенов.

От пациентов в адрес врачей поступают благодарности: «У меня обострился хронический калькулезный холецистит. Я вызвала скорую помощь, и меня привезли во флагманский центр больницы Вересаева. Здесь очень хорошо, даже выписываться не хочется! Медсестры, санитары и врачи очень вежливо относятся. Это очень приятно», – сообщила 24-летняя Диана. Всего в столице будет работать шесть флагманских центров. Каждый сможет принимать до 200 неотложных пациентов в день, а в случае экстренной необходимости – до 300. В марте откроется корпус при НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского.

Мнение



фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

Антон ДЕМИДОВ, главный врач Городской клинической больницы имени Д. Д. Плетнева

«Уже мало кто помнит, но еще 15–20 лет назад истории болезни всех поступающих пациентов заполнялись от руки, что отнимало много сил, времени и внимания специалистов.

Сегодня при поступлении пациента в приемном отделении формируется электронная история болезни, в которой отражается полная информация о нем из электронной медкарты (результаты лабораторных анализов, сведения о принимаемых лекарствах, наличии аллергии, предыдущих госпитализациях, даты иммунизации, рентгенологические исследования и т. д.). Это обеспечивает медицинским специалистам разных подразделений быстрый доступ к записям пациентов, идентифицированных в ЕМИАС.

В прошлом году в работу стационаров был внедрен цифровой помощник врача – “Триаж”. Он позволяет специалистам быстро и правильно распределить поток экстренно поступающих в стационар пациентов по разным маршрутам приоритетности оказания медицинской помощи. Чтобы те, кто нуждается в неотложной помощи, получили ее в первую очередь. Все необходимые сведения о состоянии больного вносятся за несколько минут. Система анализирует данные и присваивает пациенту определенный цвет. Например, красный предупреждает о необходимости оказания помощи в максимально быстрые сроки.

Теперь сделан еще один большой шаг вперед: приемные отделения московских многопрофильных стационаров оснастили удобными планшетами, интегрированными с ЕМИАС. Благодаря этому появилась возможность быстрее собирать и обрабатывать информацию о пациенте непосредственно у его койки: планшет находится в руках медицинской сестры, а ранее приходилось вносить всю информацию в стационарный компьютер, что лишало медперсонал мобильности и требовало больше времени. Теперь весь процесс занимает не более 2–3 мин.

Мы с коллегами с интересом наблюдаем за внедрением компьютерного зрения в столичную медицину. Это еще один шаг к цифровизации, который позволяет сократить время, затрачиваемое на диагностические процедуры, а также быстрее принимать правильные врачебные решения. Безусловно, столичная медицина – самая быстроразвивающаяся в стране».

Детская поликлиника на Полярной улице

Мэр Москвы Сергей Собянин рассказал в Telegram-канале, что в районе Южное Медведково открылась новая детская поликлиника.

«В пятиэтажное здание на улице Полярной переехал филиал № 2 Детской городской поликлиники № 110. Площадь здания в 4 раза больше старого. Установлено самое современное оборудование, в том числе новый цифровой рентген-аппарат, УЗИ-аппарат экспертного класса, новейшая техника для лора и офтальмолога. Есть кабинеты лечебной физкультуры и физиотерапии», – написал мэр.

Медицинская организация будет обслуживать более 16 тыс. детей и подростков.



фото: mos.ru

В столице продолжается программа по капитальному ремонту и строительству поликлиник.

Информацию о том, где получить медицинскую помощь, если ваша медицинская организация временно не принимает пациентов, можно узнать по телефону: +7 (495) 531-69-98.

Горячая линия работает по будням с 8:00 до 20:00 и в выходные с 8:00 до 16:00. Кроме того, информацию можно найти на mosgorzdrav.ru.

Сперанские чтения – 2023

15 марта пройдет Всероссийская научно-практическая конференция студентов и молодых ученых «Сперанские чтения – 2023», посвященная 150-летию со дня рождения академика Георгия Нестеровича Сперанского и 100-летию создания Детской городской клинической больницы № 9 имени Г. Н. Сперанского.

Организаторами конференции являются Сеченовский Университет, Детская городская клиническая больница № 9 имени Г. Н. Сперанского, Клинический институт

детского здоровья имени Н. Ф. Филатова Сеченовского Университета.

Основной целью конференции является всероссийский смотр творческих научных и клинических работ студентов и молодых ученых, работающих в различных областях педиатрии. Это исследования, проведенные молодыми учеными и представленные для издания в материалах конференции, посвященные обоснованию и разработке новых научных направлений в области охраны здоровья детей, ортопедии и детской хирургии; вакцинопрофилактике детских инфекционных болезней; созданию новых методов диагностики и лечения различных форм патологии у детей разного возраста; определению эффективности генно-инженерных методов лечения редких болезней у детей; психолого-педагогическим

способам поддержки недоношенных детей и их семей.

Участники конференции: студенты, ординаторы, аспиранты и молодые специалисты – представят данные своих исследований в форме научных, постерных докладов, описания клинических случаев. Молодые авторы представили 96 тезисов, которые прошли научное и литературное рецензирование. Оргкомитет рекомендовал все поступившие материалы к публикации в научно-практическом журнале, входящем в «Белый список» РАН, а устные доклады будут транслироваться онлайн 15 марта.

Подробнее о мероприятии – на сайте медицинской организации.



фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ



СЕРГЕЙ СОБЯНИН: «КОМПЛЕКСНАЯ МОДЕРНИЗАЦИЯ КОРПУСОВ БОЛЬНИЦЫ ДАВЫДОВСКОГО БЛИЗИТСЯ К ОКОНЧАНИЮ»

Мэр Москвы Сергей Собянин побывал в Городской клинической больнице имени И. В. Давыдовского и оценил, как проходит комплексная модернизация медицинской организации.



фото: mos.ru

▲ Сергей Собянин

Уважение к истории

Корпус, в котором побывал с визитом мэр, расположен в центре столицы по адресу: ул. Яузская, д. 11.

«Главный корпус Городской клинической больницы имени И. В. Давыдовского, известной как Яузская больница, – один из старейших стационаров Москвы, образец русского классицизма XVIII–XIX веков. По плану завершим сложнейшую научную реставрацию исторического корпуса в этом году. И теперь его украсит уникальный витраж художника Максима Кантора. Комплексная модернизация корпусов больницы близится к окончанию – работы выполнены почти на 90 %», – поделился с подписчиками в своем Telegram-канале Сергей Собянин.

Памятник архитектуры в прошлом был родовым усадьбой Баташевых. Глава рода являлся промышленником и благотворителем. Красивое здание – творение архитектора Осипа Жильярди.

Яузская больница была основана в этом имени в 1866 году. В советское время больница получила название «Медсантруд» и порядковый номер 23. В 2015 году ей было присвоено имя выдающегося врача-патологоанатома Ипполита Васильевича Давыдовского.

Масштабный ремонт

Сейчас Городская клиническая больница имени И. В. Давыдовского – современный многопрофильный стационар на 385 коек, 45 из которых – реанимационные, а еще 7 отданы дневному стационару. В медицинской организации трудятся 857 человек, в том числе 226 врачей и 342 сотрудника среднего медицинского персонала. В прошлом году стационарное лечение в больнице прошли свыше 24 тыс. человек.

Комплекс больницы состоит из 15 лечебных, административных и вспомогательных корпусов. Капитальный ремонт начался в 2011 году в лечебно-диагностическом

корпусе № 12. А в 2018 году стартовала комплексная модернизация больницы, затронувшая все здания. К середине 2020 года работы были завершены в 11 корпусах.

В этом году планируется закончить работы в пищеблоке (корпус № 7) и терапевтическом корпусе № 5. Но самая важная часть обновления – завершение научной реставрации корпуса № 1.

Уникальный экспонат

Во время комплексной реставрации главный корпус медицинской организации обрел уникальный витраж, который больнице подарил художник, писатель, историк искусства, философ Максим Кантор. Его работы можно увидеть в Третьяковской галерее и Государственном музее изобразительных искусств имени А. С. Пушкина в столице, в Папской академии святого Фомы Аквинского в Ватикане, зале Геншера и зале Европы Министерства иностранных дел Германии в Берлине, парижском соборе Сен-Мерри, Брюссельском кафедральном соборе, зале собраний Пемброк-колледжа в Оксфорде.

Сюжет витража: святой Иероним вынимает занозу из лапы льва. По преданию из «Золотой легенды», однажды, когда Иероним сидел у врат своего монастыря в Вифлееме, туда пришел лев. Он хромал от боли. Вся братия, увидев страдания зверя, в ужасе разбежалась. А святой Иероним поднялся и направился ко льву, как если бы это был его гость. Лев поднял

Почти на 90 % выполнены работы по модернизации корпусов.



фото: mos.ru

▲ Мэр Сергей Собянин, главный врач больницы Елена Васильева и вице-мэр Анастасия Ракова



фото: mos.ru

▲ Исторический корпус больницы

большую лапу, и Иероним Стридонский, осмотрев ее, увидел в ней занозу. Лев послушно дал святому извлечь ее и с тех пор стал его постоянным спутником и помощником.

Витраж Максима Кантора – первый случай в России, когда произведение искусства такого уровня и масштаба размещено в городской больнице непосредственно в лечебном отделении. Похожих случаев мало и во всем мире.

Произведение искусства будет использоваться в рамках арт-терапии. Сотрудники Пушкинского музея окажут помощь в создании аудиофайла, в котором будет рассказана история героев витража. Пациенты узнают, как художник создавал свое произведение, учитывая художественное пространство больницы.

В корпусах Городской клинической больницы имени И. В. Давыдовского также располагаются произведения таких



фото: mos.ru

▲ Уникальный витраж Максима Кантора

художников, фотографов и скульпторов, как Рустам Хамдамов, Анна Бирштейн, Георгий Пинхасов, Владимир Король, Михаил Дронов, Вадим Сидур и др.

По данным mos.ru



ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ МИОМЕ МАТКИ << СТР. 1

В гинекологическом отделении Городской клинической больницы имени Ф. И. Иноземцева успешно помогают женщинам с патологией женского здоровья. Внедрены и активно используются новые технологии лечения гинекологических заболеваний: лапароскопическая миомэктомия с временной окклюзией маточных артерий, слинговые технологии, вагинальная миомэктомия шейечных миоматозных узлов с временной баллонной окклюзией внутренних подвздошных артерий, комбинированное лечение шейечной и перешейечно-шейечной беременности, пролапсы тазовых органов.

Даже если у пациентки наблюдаются множественные миомы матки, в том числе больших размеров, есть шанс сохранить

орган. Квалификация и опыт врачей, а также современное оборудование позволяют ювелирно использовать все возможности оперативного лечения гинекологических заболеваний.

Частая болезнь

«В 2022 году число проведенных органосохраняющих вмешательств существенно возросло и превысило количество радикальных операций», – отмечает заведующая гинекологическим отделением, кандидат медицинских наук Валентина Димитрова.

По статистике, миома матки встречается у 20 % пациенток старше 35 лет и у каждой четвертой пациентки с бесплодием. Часто болезнь протекает

бессимптомно. Данная патология негативно влияет на репродуктивное здоровье женщины и ухудшает качество ее жизни. Для лечения миомы используют консервативные, оперативные методы лечения и их комбинации. Выбор терапии зависит от множества факторов: возраста пациентки, общего состояния здоровья, размера и локализации опухоли.

При проведении хирургического вмешательства через небольшие отверстия в подвздошной области вводятся инструменты и видеокамера. Продолжительность операции составляет 1–2 ч. Такая операция сводит к минимуму вероятность появления осложнений, сохраняет у женщины репродуктивную функцию и сокращает восстановительный период.

Оптимальное решение

Миома часто расположена вблизи крупных сосудов, и, чтобы снизить риск обширных кровотечений, используют различные техники разрезов, ушиваний, лазер, аргон, электрокоагуляцию. Для окклюзии (перекрытия) сосудов в гинекологии применяют запатентованные методики: эмболизацию маточных артерий, временную баллонную окклюзию внутренних подвздошных артерий, клипирование маточных артерий. Данный способ позволяет сократить время оперативного малоинвазивного вмешательства и минимизировать кровопотерю.

Еще одним риском операций по удалению миомы является спаечный процесс.

Для снижения образования спаек используют специальный гель на основе натриевой соли гиалуроновой кислоты. Он подавляет срастание клеток и образует защитную пленку на прооперированной ткани.

«Большинство женщин мечтает родить ребенка и испытать радость материнства, но, к сожалению, при наличии гинекологической патологии репродуктивная функция нарушается и становится как медицинская, так и социальной проблемой», – рассказывает врач – акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук Ольга Слюсарева.

Преимуществом органосохраняющих операций в гинекологии является сохранение матки и репродуктивной функции. В случае планирования беременности после удаления миоматозных узлов необходимо тщательно соблюдать все рекомендации врача для снижения дополнительных рисков, связанных с наличием рубца на матке после операции.

Хирургические методы лечения миомы матки не устраняют причины возникновения опухоли, и после операций большое внимание уделяется предотвращению рецидивов. В комплексной терапии с противовоспалительным гелем назначается консервативная терапия. Такой подход позволяет уменьшить повторное появление миомы, максимально сохранить качество жизни пациентки и ее способность к деторождению.

Юлия Каналина



▲ Выполняется лапароскопическая операция

Клинический случай

СПАСТИ ЗРЕНИЕ

Офтальмологи Морозовской детской городской клинической больницы спасли зрение пятимесячному ребенку.

Врачи выполнили сложное хирургическое вмешательство: устранили осложнения после ранее проведенной за рубежом операции и восстановили зрительные функции.

Врожденная катаракта

В Морозовскую детскую больницу мама обратилась с жалобами на воспаление роговицы и ухудшение зрения у малыша. По ее словам, в возрасте одного месяца сын был прооперирован в зарубежной клинике по поводу врожденной катаракты. Заболевание стало следствием эмбрионального нарушения в развитии сосудистой структуры глаза – синдрома первичного персистирующего гиперпластического стекловидного тела (ППГСТ).

При осмотре у ребенка было выявлено высокое внутриглазное давление и отсутствие зрения на один глаз, что потребовало экстренной госпитализации и проведения оперативного вмешательства. Врачи – офтальмологи-хирурги выполнили высокотехнологичную операцию с использованием передовой технологии.

Особенности лечения

«Возникшие послеоперационные осложнения угрожали развитием внутриглазного кровоизлияния и отслойки сетчатки, что могло привести к полной утере зрительных функций и органа. Основная цель хирургического лечения в подобных

случаях – органосохранная. Но нам удалось выполнить программу-максимум в интересах маленького пациента и его скорейшей зрительной реабилитации. Был создан дополнительный путь оттока в краевой зоне, что нормализовало внутриглазное давление, устранены

Зрительные функции восстановились, был достигнут хороший функциональный результат.



▲ Леонид Кононов за работой

остатки регенераторных и хрусталиковых масс, а также сформирован отсутствующий зрачок. Мы использовали защитные средства и применили специальную технику, позволившую избежать резкого перепада давления и послеоперационных осложнений», – рассказал заведующий

отделением микрохирургии глаза, врач – офтальмолог-хирург, врач высшей категории, кандидат медицинских наук Леонид Кононов.

Благоприятный исход

Через три дня наблюдений и противовоспалительной терапии ребенок был выписан домой. Зрительные функции восстановились, нормализовалось глазное давление, был достигнут хороший косметический и функциональный результат. По рекомендации офтальмолога,



▲ Один из этапов операции

у которого мальчик наблюдается амбулаторно, дополнительная коррекция зрения осуществляется с помощью контактной линзы, так как на данный момент нет возможности имплантации искусственного хрусталика по причине выраженности аномалии развития.

МЕДИЦИНА И РОК-Н-РОЛЛ

Сергей Васильев – врач-реаниматолог отделения реанимации и интенсивной терапии для больных инфарктом миокарда Первой градской больницы. Помимо работы, у доктора есть серьезное увлечение: он – профессиональный рок-музыкант.

Жизнь на скорости

Окончив медицинский класс в московской Школе № 1253, Сергей Васильев поступил в ММА имени И. М. Сеченова (ныне – Сеченовский Университет). Одновременно с учебой в вузе работал в стационаре. «Мне хотелось экстрима, лечить тяжелых пациентов, спасать их. Я сразу понял, что реанимация – это мое, поэтому, еще учась в институте, пошел работать в ОРИТ, а после окончания вуза остался в этой профессии», – говорит врач.

Когда Сергею было 6 лет, он начал заниматься музыкой, учился в ДМШ игре на фортепиано, а рок-музыкой увлекся с 13 лет. Его энергии хватало, чтобы еще и петь в хоре, заниматься настольным теннисом, футболом, участвовать в спортивных мероприятиях, походах.

В институте он встретил таких же активных и увлеченных однокурсников. Ребята создали рок-группу под названием St. Jack и начали выступать с концертами: сначала в стенах академии, а потом на различных праздниках и фестивалях. Играли как свои песни, так и кавер-версии известных исполнителей. Далее была поп-рок-группа «Полный состав». С некоторыми из участников тех групп он продолжает взаимодействовать и сейчас в совместных музыкальных проектах.

Работа в команде

После окончания вуза Сергей Васильев два года проходил ординатуру в НИИ

скорой помощи имени Н. В. Склифосовского, а затем устроился на работу в отделение кардиореанимации Первой градской больницы. «Работая в реанимации, нужно быть готовым к любым непредвиденным ситуациям. Наша команда – это единый слаженный механизм, где у каждого своя роль и конкретные задачи. К нам в отделение поступают тяжелые пациенты, которые требуют неотложной помощи. Когда человек находится в критическом состоянии, время всегда ограничено: надо действовать быстро, чтобы экстренно оказать необходимую помощь, оценить возможные риски и выработать верную стратегию лечения», – объясняет Сергей Васильев.

Для того чтобы работать в таком жестком ритме, нужны определенные черты характера, прежде всего стрессоустойчивость. Быть в тонусе Сергею помогает его увлечение музыкой. «Для меня это один из лучших способов снять стресс. Взял в руки гитару, «порубил хеви», и отрицательная энергия, накопившаяся за день, уходит. Или можно что-то спокойное и красивое поиграть – тоже перезагружаешься. Также здорово помогают спорт и активный отдых. Стараюсь чаще ходить в тренажерный зал, временами играю в футбол, каждые майские праздники по традиции выезжаю с друзьями в водный поход на байдарках, а с женой и детьми путешествуем на велосипедах», – рассказывает врач.



фото: из личного архива Сергея Васильева



фото: из личного архива Сергея Васильева

▲ Две ипостаси доктора Васильева

Все это рок-н-ролл

Со временем любимое хобби превратилось во вторую профессию. Сегодня у Сергея три коллектива: кавер-группа «9-й Такт», акустическое трио авторской песни «Теоретики неба» и кавер-группа Crazy Covers, которая состоит из его учеников. Двое из них – тоже врачи.

В свободное время Сергей выступает на рок-фестах, с сольными концертами, занимается студийной записью и сочиняет песни.

Одна из них, написанная в мае 2020 года, в первую волну пандемии COVID-19, в перерывах между дежурствами в красной зоне ковид-госпиталя Первой

градской больницы, собрала десятки тысяч просмотров в соцсетях.

Как он все успевает? С трудом. «Семья, больница, музыка – остается очень мало времени просто на сон. Но я сам выбрал этот путь и двигаюсь по нему, когда бегом, когда ползком, но двигаюсь. Один очевидный плюс в этом есть – мне никогда не бывает скучно!» – признается Сергей. Он говорит, что ему также очень помогает семья – у Сергея растут двое сыновей: «Придешь домой усталый, глянешь на своих пацанов и уверен, что все проблемы решишь, что есть ради чего жить и двигаться вперед!»

Ирина Степанова

Научные достижения

ФАНТОМ КОСТЕЙ ПОЗВОНОЧНИКА

В начале февраля молодые ученые из Центра диагностики и телемедицины получили премию Правительства Москвы за разработку фантома для исследования костей позвоночника.



фото: mos.ru

▲ Злата Артюкова и Сергей Собянин

Точность диагностики

Над созданием имитации поясничного отдела позвоночника человека с различными значениями минеральной плотности кости: от нормальных показателей до остеопороза – работала группа специалистов. Фантом создавали главный научный сотрудник сектора стандартизации и контроля качества, доктор медицинских наук, доцент Алексей Петряйкин, младший научный сотрудник сектора стандартизации и контроля качества Злата Артюкова, младший научный сотрудник сектора стандартизации и контроля качества Никита

Кудрявцев и начальник сектора стандартизации и контроля качества Дмитрий Семенов. Команда потратила многие часы на то, чтобы имитация была идеальна для работы с ней на рентгенологическом оборудовании.

«Фантомы для лучевой диагностики имитируют органы и ткани человеческого тела и моделируют патологии, они изобретаются для обучения медперсонала и настройки медицинской техники. Российские тест-объекты по качеству не уступают фантомам иностранных производителей. Премия Правительства Москвы, присужденная команде разработчиков изделия, в очередной раз это подтверждает. Важна научная новизна разработки: применение тест-объекта позволило получить новые данные о работе медицинского оборудования КТ и МРТ, на котором проводятся исследования при остеопорозе. Данное заболевание – значимая медицинская проблема. Оптимизация параметров проведения исследований повысила точность диагностики плотности костной ткани. Это значит, что будет возможно еще эффективнее определять признаки этого заболевания», – рассказал заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Илья Тыров.

Практическая польза

В России пока что нет аналогов фантома, разработанного в стенах Центра диагностики и телемедицины. Тест-объект планируется широко применять для контроля качества денситометрических исследований при существенном увеличении парка используемых в практическом здравоохранении КТ-сканеров. Главное преимущество отечественного фантома перед иностранными аналогами состоит в том, что наша модель представляет собой сборную конструкцию, что позволяет менять параметры для моделирования различной степени остеопороза.

«Предлагаемый тест-объект воспроизводит разную толщину кости, формы позвонков и типы окружающих тканей. Чем

реалистичнее фантом, тем корректнее на нем проходят обучение и калибровка оборудования», – подчеркнул директор столичного Центра диагностики и телемедицины, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Департамента здравоохранения города Москвы Юрий Васильев.

Ученые центра занимаются разработкой фантомов на протяжении четырех лет. Уже изготовлено и запатентовано пять различных моделей. Среди них фантомы молочной железы, простаты, сосудов. Они выполняют разные функции. С помощью этих моделей врачи обучаются находить новообразования и определять состояние сосудов.

По данным mos.ru



фото: Людмила Забогина/НИИОЗММ

▲ Процесс изготовления фантома



фото: Людмила Забогина/НИИОЗММ

▲ Модель для исследования костей позвоночника

СКАЖИ «НЕТ» НАРКОТИКАМ

Многих людей волнует вопрос, как оградить близкого человека от наркотиков и что делать, если беда пришла в дом. Об этом рассказывает главный внештатный специалист психиатр Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач Психиатрической клинической больницы № 1 имени Н. А. Алексеева, доктор медицинских наук, профессор Георгий Костюк.

фото: пресс-служба ПКБ им. Н. А. Алексеева



▲ Георгий Костюк

Будьте внимательны

Люди не афишируют свои пристрастия к наркотикам, но как понять, что ваш близкий человек встал на опасный путь и начал употреблять какие-то психоактивные вещества? Внимательно посмотрите на него: возможно, он стал излишне сонлив или, наоборот, активен. В его окружении появились какие-то странные знакомые, он становится скрытным, иногда – прямо лживым, часто обрывает старые связи. Вглядитесь в его глаза: у того, кто употребляет наркотики, зрачки могут быть чрезмерно расширенными либо, напротив, суженными, не реагировать на свет, а взгляд часто становится тусклым, нездоровым. У него может меняться внешний вид, одежда – приобретать непривычный запах, или появляются следы от инъекций в различных местах,

чаще всего в районе локтевых сгибов, а в личных вещах вдруг обнаруживаются шприцы, какие-то необычные курительные смеси.

Что делать в такой ситуации? Надо прямо поговорить с человеком и выразить свое беспокойство за него, что он может пристраститься к наркотикам. Это, как правило, помогает осмотреться и сделать правильные выводы. Если же разговор не подействовал, приходится принимать более радикальные меры вплоть до смены места жительства. Конечно, очень важно попытаться найти общий язык, совместные интересы с человеком, за которого вы переживаете, проводить больше времени вместе.

Куда обратиться за помощью

В случае если близкий человек стал принимать наркотики, нужно обратиться в специализированные лечебные учреждения, лучше государственные. Не надо бояться, что информация из наркодиспансера станет известна работодателю, ведь она относится к врачебной тайне

и не подлежит огласке. Насильно положить человека с наркотической зависимостью на лечение невозможно, придется уговаривать, убеждать.

Почему лечиться нужно? По мере накопления токсического воздействия на организм, в частности на центральную нервную систему, у человека снижаются когнитивные способности, происходит серьезная деформация личности, что связано как с воздействием психоактивных веществ на головной мозг, так и с тем образом жизни, который приходится вести наркоману в условиях лжи, изворотливости, в постоянных поисках средств

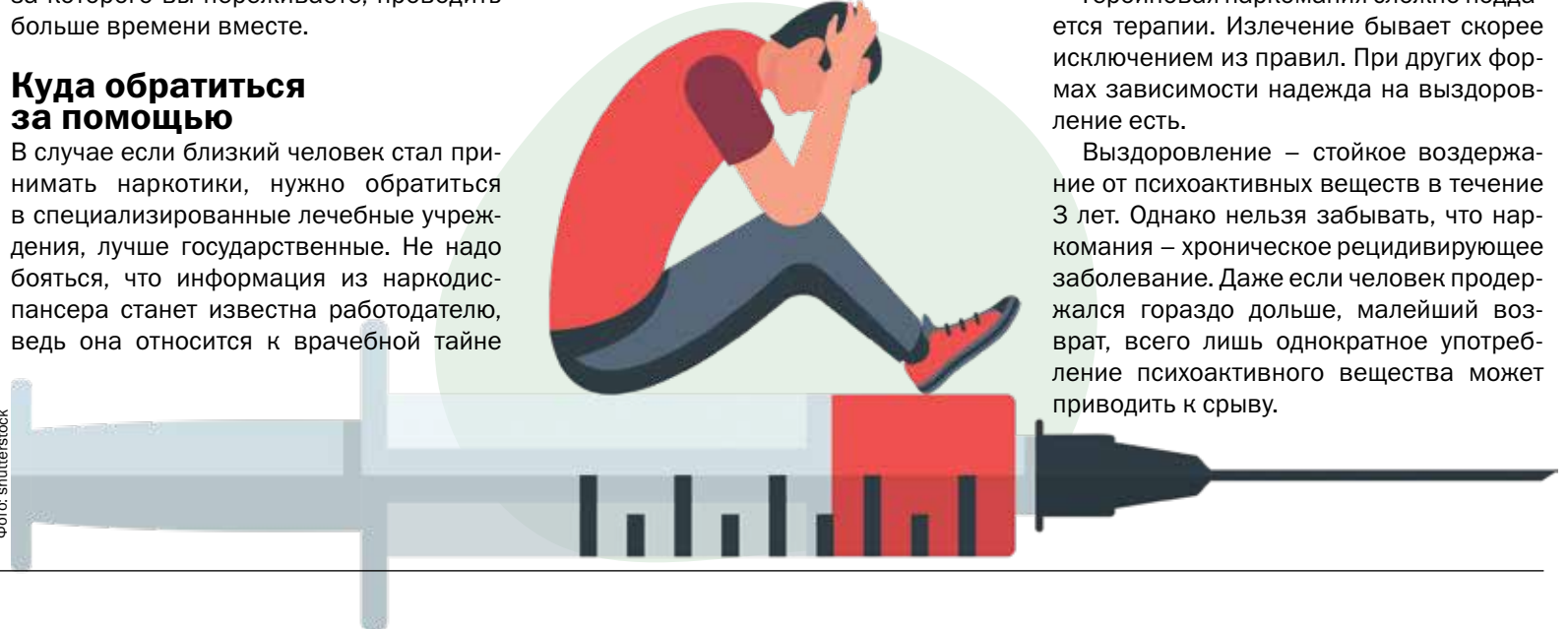
на «дозу». Употребление наркотиков сокращает продолжительность жизни, повышает риск различных травм, падений с высоты, суицида и таких заболеваний, как ВИЧ и гепатит С.

Надежда на выздоровление есть!

Лечение психической зависимости – процесс долгий. Оно может проходить как в условиях стационара, так и амбулаторно. Это определяется особенностью личности пациента, стадией заболевания, той средой, которая его окружает, типом веществ, которые он принимает.

Героиновая наркомания сложно поддается терапии. Излечение бывает скорее исключением из правил. При других формах зависимости надежда на выздоровление есть.

Выздоровление – стойкое воздержание от психоактивных веществ в течение 3 лет. Однако нельзя забывать, что наркомания – хроническое рецидивирующее заболевание. Даже если человек продержался гораздо дольше, малейший возврат, всего лишь однократное употребление психоактивного вещества может привести к срыву.



Памятка

ПРИЗНАКИ ЗАВИСИМОЙ ЛИЧНОСТИ



ЗАВИСИМОСТИ

ХИМИЧЕСКИЕ

Вызваны употреблением разрушающих организм веществ: курение, алкоголизм, наркомания



НЕХИМИЧЕСКИЕ

Связаны со стилем поведения: азартные игры, компьютерная и игровая, интернет- и телевизионная, шопоголизм, трудоголизм, любовная, спортивная, религиозная (фанатизм)



ЛЮДИ СО СЛЕДУЮЩИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ХАРАКТЕРА ЧАЩЕ СТАЛКИВАЮТСЯ С РАЗЛИЧНЫМИ ЗАВИСИМОСТЯМИ:

- Отсутствие своей позиции, подверженность влиянию окружающих
- Страх публичных выступлений, страх общения с чужими людьми
- Хронически пониженное настроение или депрессивное расстройство
- Неумение дожидаться «отсроченного» вознаграждения, желание получить все и сразу
- Эмоциональная неустойчивость, импульсивность
- Неумение получать удовольствие от повседневных вещей (работы, погоды, еды, общения), поиск сильных ощущений
- Отсутствие внутреннего стержня, силы воли

Несмотря на то что некоторые черты характера являются врожденными, они поддаются коррекции с помощью психотерапии



Памятка составлена при участии врача-психиатра ПКБ № 1 имени Н. А. Алексеева, к. м. н. О. Карпенко

ОПЯТЬ ЦИСТИТ

Холодное время года часто провоцирует цистит – очень неприятное заболевание, которое нередко переходит в хроническую форму. О его профилактике и лечении рассказывает заведующий урологическим отделением Городской клинической больницы имени В. В. Виноградова, врач-уролог, кандидат медицинских наук Сергей Беломытцев.

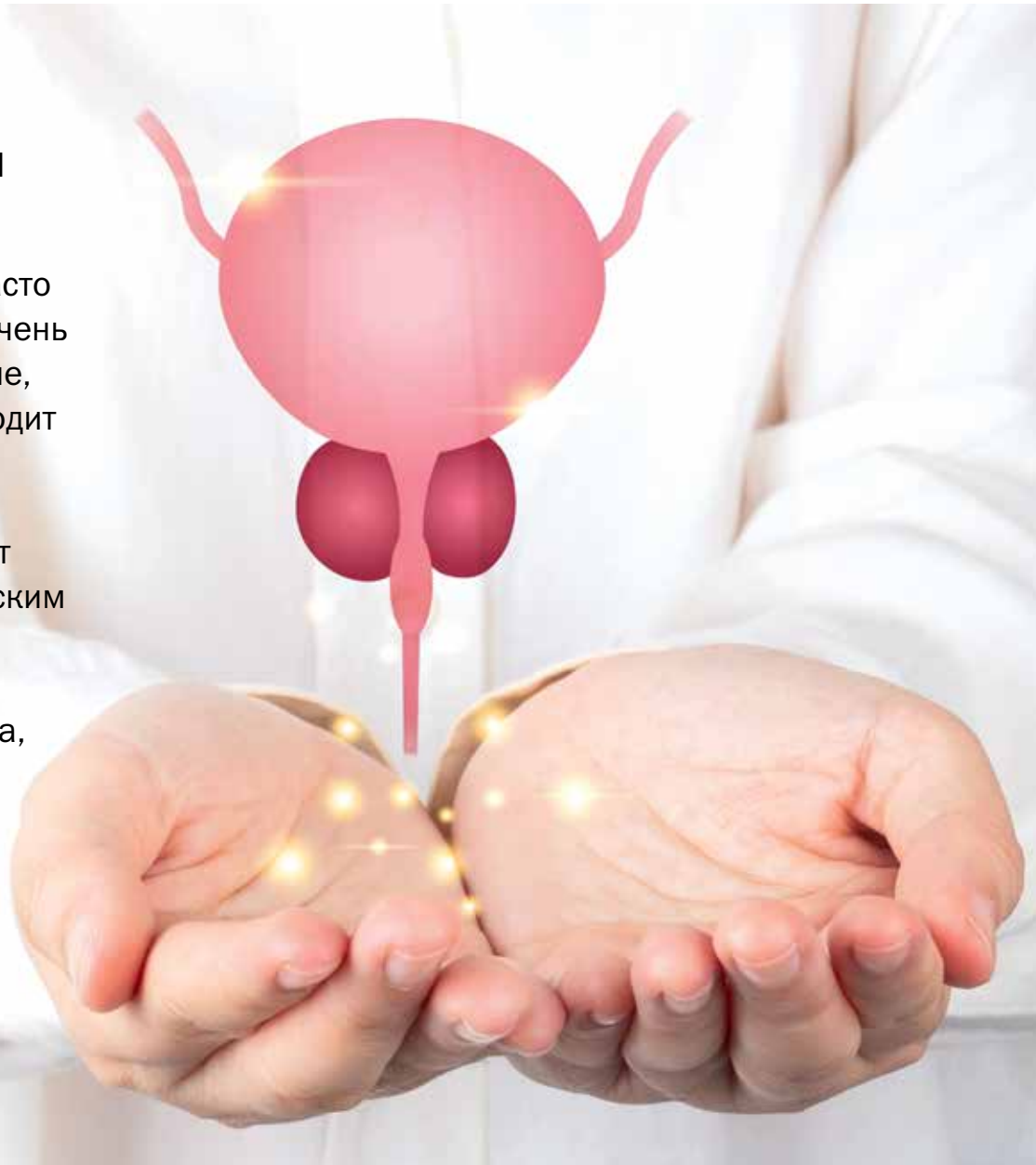


Фото: пресс-служба ГКБ им. В. В. Виноградова

▲ Сергей Беломытцев

Переохлаждение и не только

Чаще всего от этого заболевания страдают женщины, и тому есть анатомические предпосылки: у женщин короткий и широкий мочеиспускательный канал, из-за чего бактериям проще попасть в мочевой пузырь. В подавляющем большинстве случаев цистит вызывается кишечной палочкой (практически в 90 % случаев), среди возбудителей встречаются также стафилококки, стрептококки и многие другие бактерии, даже вирусы. Инфекция чаще всего восходит вверх по мочеиспускательному каналу, но иногда воспалительный процесс на мочевой пузырь переходит с соседнего органа.

Острый цистит бывает преимущественно у молодых женщин, и нередко его возникновение сопряжено у них с дебютом половой жизни, поскольку при половом акте создаются условия для попадания большого количества патогенной микрофлоры в мочевой пузырь.

Для того чтобы цистит возник у мужчин, как правило, должны быть определенные провоцирующие факторы: наличие дренажа в мочевом пузыре, перенесенная лучевая терапия по поводу какого-либо онкологического заболевания, камни в мочевом пузыре и т. д.

При первых симптомах – к врачу

Наиболее распространенные симптомы цистита – рези и жжение при мочеиспускании, а также частые позывы в туалет.

Моча при этом выделяется небольшими порциями, может становиться мутной. При цистите температура, как правило, остается в норме или держится в районе 37 °С. Не надо ждать, что все само пройдет, при первых же симптомах следует обратиться к врачу, чтобы как можно скорее начать лечение.

Диагноз «цистит» ставится на основании данных жалоб и изменений в анализах мочи, которые указывают на воспаление. Безусловно, есть целый ряд заболеваний, которые могут иметь схожие с циститом симптомы, но уролог способен заподозрить их при беседе с пациентом и тогда назначить дополнительное обследование: УЗИ, компьютерную томографию и т. д. При остром цистите посев мочи не проводится, но он необходим в случаях, когда врачи сомневаются в диагнозе или на-

Цистит способен переходить в хроническую форму, распространяться на почки, вызывая острый пиелонефрит.

значенное лечение не помогает, а также при рецидиве заболевания.

Важно не допустить рецидива и осложнений

Как и любое другое заболевание, при отсутствии должного лечения цистит может значительно осложнять жизнь людей. Он способен переходить в хроническую форму, распространяться на почки, вызывая острый пиелонефрит, и даже приводить к сморщиванию мочевого пузыря или перфорации его стенки.

Важный компонент лечения – антибактериальные препараты: надо уничтожить

патогенную микрофлору, которая вызвала воспаление. Подспорье в лечении – адекватный диурез, поэтому следует употреблять достаточное количество жидкости (не менее 2 л в день). Очень хороший эффект оказывает клюквенный или брусничный морс. Эти ягоды содержат большое количество органических кислот и являются природными антисептиками.

В тяжелых случаях – при повреждении воспалением стенки мочевого пузыря – кроме приема антибактериальных препаратов применяется внутривезикулярное введение гиалуроновой кислоты или ее аналогов для восстановления тканей. Также значимым фактором в лечении цистита является нормализация флоры кишечника и влагалища с помощью пробиотиков. Если же воспаление мочевого пузыря спровоцировано постановкой дренажей



Повышение температуры тела при цистите до 38 °С и более может говорить о том, что воспаление распространилось и на почки. Насторожить также должны боли в области почек и в пояснице, примесь крови в моче.

или, например, произошло вследствие ухудшения оттока мочи из-за доброкачественной гиперплазии (увеличения) предстательной железы у мужчин, то хирургическое лечение тоже может быть в списке лечебных мероприятий.

Почему у одних людей цистит многократно повторяется, а другие болеют им всего лишь раз в жизни? Чаще всего рецидивы связаны с недолеченными случаями: когда лечение было проведено неверно или антибактериальная терапия не привела к радикальному уничтожению микрофлоры. Также у некоторых женщин рецидивы цистита происходят из-за особенностей анатомического строения, например из-за того, что отверстие мочеиспускательного канала расположено слишком близко к влагалищу. Способствуют рецидивам цистита и другие заболевания: дисбактериоз кишечника, воспалительные заболевания женских половых органов, сахарный диабет, различные варианты иммунодефицита. Имеют значение и частота смены полового партнера, и некоторые предпочтения в интимной жизни. Эти факторы тоже могут повышать бактериальное обсеменение мочеполювых органов.

Профилактика цистита

Основные меры профилактики цистита: соблюдение личной гигиены, правильный туалет наружных половых органов. Женщине желательно взять за практику мочеиспускание после полового акта. Ну и конечно, крайне важно избегать факторов, приводящих к локальному снижению иммунитета, например не сидеть на холодном и не допускать переохлаждения. Коррекция имеющихся сопутствующих заболеваний также внесет свою лепту в предотвращение цистита.

Для профилактики рецидивов цистита могут использоваться различные фиточаи и настои травы спорыша, хвоща, листьев брусники, толокнянки, крапивы. Так называемые почечные сборы имеют в своем составе лекарственные растения, оказывающие антисептическое и мочегонное действие, так что фиточаи вполне можно использовать в профилактике цистита.

Анна Гришунина

КАК ПРЕДОТВРАТИТЬ ЦИСТИТ

- Не переохлаждайтесь. Одевайтесь по погоде, не сидите на холодном. Это может ослабить иммунитет и спровоцировать развитие инфекции.
- Не допускайте застоя мочи. Регулярно и до конца освобождайте мочевой пузырь.
- Соблюдайте личную гигиену. Правильный туалет наружных половых органов должен производиться спереди назад.
- Своевременно лечите инфекционные заболевания.
- При первых признаках цистита обращайтесь к урологу.
- Повышайте иммунную защиту организма: старайтесь высыпаться, избегать стрессов, ешьте больше овощей и фруктов.
- Носите нижнее белье из натуральных «дышащих» тканей. Избегайте облегающей одежды, которая может ухудшать кровообращение и лимфоотток в области таза.



Яна НИКИТКИНА, научный сотрудник Научно-исследовательского клинического института оториноларингологии имени Л. И. Свержевского, врач – сурдолог-оториноларинголог, кандидат медицинских наук

Ежегодно 3 марта отмечается Всемирный день слуха. Рассказываем о том, как заботиться о здоровье уха и органов слуха.

Задать вопрос специалистам различных медицинских специальностей можно на сайте niioz.ru в разделе «Виртуальный кабинет врача».



Нам пишут



▲ Здание Центра амбулаторной онкологической помощи ГКОБ № 1

В социальные сети Городской клинической онкологической больницы № 1 приходит множество отзывов от пациентов. Они благодарят медицинский персонал за оказанное лечение.

«Хочу поблагодарить команду хирургов и медицинский персонал онкоурологического отделения № 1. Большая благодарность врачам Вильсону Геворковичу Туманяну и Никите Евгеньевичу Калинин. Хочу отметить профессионализм хирургов, заботу и грамотный подход в лечении.

Необязательно быть врачом, чтобы понимать, с какими трудностями вам приходится сталкиваться в вашей профессии, ведь пациенты часто бывают капризными и несговорчивыми, но ваша работа заключается как раз в том, что вы помогаете людям продлевать радость жизни! Я благодарю Бога за вас и ваш труд и считаю, что Творец отвечает через вас на мои молитвы и дает возможность справляться с моей тяжелой болезнью!»

С уважением, К.

«Хочу сказать большое спасибо всему онкологическому отделению № 7 за высочайший профессионализм, бережное, теплое и доброе отношение! Большую благодарность хочу выразить моему лечащему врачу, оперирующим хирургам Станиславу Алексеевичу Быкасову, Михаилу Владимировичу Ложкину, заведующему отделением Дмитрию Владимировичу Сидорову и всему медицинскому персоналу за отзывчивость, внимательность, доброту и позитив!

В Центре амбулаторной онкологической помощи я была на приеме у Ратмира Ерболовича Убеева и Рашида Маноновича Солиева, также хочу выразить и им благодарность за чуткость и профессиональное отношение ко мне!»

С уважением, С.

Как правильно ухаживать за ушами?

Как и любой другой орган, ухо требует систематического ухода. В наружном слуховом проходе располагаются серные железы, которые ежедневно выделяют секрет – серу. Сера необходима для увлажнения и защиты кожи слухового прохода от различных бактерий и грибков, которые могут вызвать его воспаление.

Никакого специфического и дополнительного очищения наружного слухового прохода в большинстве случаев не требуется. При жевании происходит удаление частиц серы и самоочищение слухового прохода.

Одна из самых частых ошибок людей – использование ватных палочек. При таком способе «очистки» уха сера заталкивается вглубь наружного слухового прохода, где самоочищение невозможно, и из этой скопившейся серы формируются серные пробки. Кроме того, использование ватных палочек раздражает кожу слухового прохода и стимулирует выработку серы.

Не стоит забывать, что ватные палочки не являются стерильными. Неаккуратное их использование приводит к тому, что нежная кожа слухового прохода травмируется, вследствие чего может развиваться воспалительный процесс в ухе, а иногда и травма барабанной перепонки. Поэтому чаще для гигиены уха достаточно всего лишь протереть ушную раковину полотенцем или ватным тампоном.

В случаях если серная пробка образовалась, то ее удаление лучше доверить лор-врачу. Он сможет сделать это аккуратно и помочь установить причину ее образования.

У меня снижается слух. Как срочно нужно обратиться к врачу?

Если у вас или у ваших близких произошло снижение слуха, не стоит заниматься

самолечением, нужно незамедлительно обратиться к врачу-оториноларингологу. Причины снижения слуха могут быть разными и, соответственно, требовать различного лечения, а то, что «вылечило» вашего соседа в «похожей ситуации», в вашем случае может быть противопоказано.

Снижение слуха может быть следствием как банальных серных пробок, после удаления которых сразу на приеме слух вернется, так и одним из симптомов грозного заболевания. Несвоевременное обращение к врачу и промедление в лечении, например, при острой нейросенсорной тугоухости может снизить эффективность терапии и стоить пациенту потери или снижения слуха навсегда.

Как быстро избавиться от боли в ухе при отите?

Болевой синдром – один из наиболее мучительных при заболеваниях уха. Облегчить самочувствие пациента – первоочередная задача в такой ситуации. Наиболее остро данная проблема стоит в детской практике.

Основная группа препаратов, позволяющих быстро снять болевой синдром, – нестероидные противовоспалительные препараты, которые, помимо анальгетического действия, обладают противовоспалительным эффектом и в ряде случаев незаменимы.

Все остальные препараты, а особенно любые капли в ухо возможно применять только после осмотра врача. Ушные капли обладают различными свойствами и составом, некоторые из них противопоказаны при перфорации барабанной перепонки.

К тому же ни в коем случае не стоит использовать народные методы, такие как прогревание или помещение листьев растений в ухо. Они не имеют доказанной эффективности и в лучшем случае будут бесполезны, а в худшем – усугубят проблему.

Слуховой аппарат – это приговор?

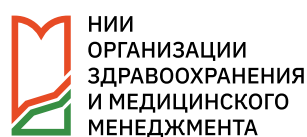
Слух дает людям радость общения, определяет эмоциональное и психологическое состояние человека и в ряде случаев обеспечивает безопасность. Длительное и стойкое снижение слуха может привести к социальной изоляции и депрессии, а также к нарушению памяти и снижению интеллекта.

Я считаю, что слуховой аппарат – это своего рода второй шанс для человека вернуть свободу общения и сохранить привычный образ жизни. Конечно, для многих пациентов решиться на ношение слухового аппарата – очень сложный и ответственный шаг, требующий психологической подготовки. Желание пациента играет важную роль в успехе слухопротезирования. Современный спектр слуховых аппаратов позволяет помочь пациентам с разной степенью снижения слуха – от минимальной до глубокой. Каждый год технологии, используемые в слуховых аппаратах, совершенствуются, что отражается на комфортности восприятия звука и ношения слухового аппарата, повышается разборчивость речи.

Одна из основных причин отказа больных от ношения слуховых аппаратов – их внешний вид и нежелание пациента распространяться о своих проблемах со слухом. Но в настоящее время повсеместно люди используют различные аксессуары: гарнитуры, беспроводные наушники, располагающиеся в области уха, – и на первый взгляд не всегда можно сразу определить, что это за устройство.

Таким образом, если вам или вашим близким доктор рекомендует слуховые аппараты, не сопротивляйтесь, его примерка – первый шаг к успешной слуховой реабилитации. Ведь чем раньше от момента потери слуха будет проведено слухопротезирование, тем большего эффекта от него можно ожидать.

Уважаемые читатели, присылайте свои истории о пройденном лечении, врачах и больницах на niiozmm-info@zdrav.mos.ru. Лучшие истории мы будем публиковать на страницах издания.



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель
Леонид Михайлович Печатников

Редакционный совет

Т. В. Амплеева, Е. Е. Андреева, М. Б. Анциферов,
Е. М. Богородская, Е. Ю. Васильева,

В. В. Горев, В. Э. Дубров, А. И. Загребнева,
О. В. Зайратьянц, О. В. Князев, Г. П. Костюк,
А. И. Крюков, А. И. Мазус, Н. Е. Мантурова,
И. А. Назарова, З. Г. Орджоникидзе,
И. М. Османов, Н. Ф. Плавунов, Н. Н. Потекаев,
Д. Н. Проценко, Д. Ю. Пушкарь, Н. К. Рунихина,

Д. В. Скрыпник, С. В. Сметанина,
И. А. Урванова, В. В. Фомин, И. Е. Хатьков,
М. Ш. Хубутия, А. В. Шабунин,
Н. А. Шамалов.
Главный редактор
Алексей Иванович Хрипун

12+

Регистрационное свидетельство ПИ № ФС 77 – 71880 от 13 декабря 2017 г. Выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).

Учредитель: ГБУ г. Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Адрес редакции и издателя: 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, 9. Контакты: +7 (495) 530-12-89, niiozmm@zdrav.mos.ru.

Представителем авторов публикаций в газете «Московская медицина» является издатель. Перепечатка только с согласия авторов (издателя). Мнение редакции может не совпадать с мнением автора.

Над выпуском работали: управление коммуникаций НИИОЗММ ДЗМ. Авторы: Ирина Степанова, Евгения Воробьева, Наталья Епифанова, Анна Гришунина. Корректоры: Елена Малыгина, Олеся Голошубина. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

Время подписания в печать: по графику – 15:00, фактическое – 15:00.

Тираж: 49 000 экз. Распространяется бесплатно.

Выпуск газеты осуществляется в рамках учебно-производственной работы студентов ГБПОУ «Московский техникум креативных индустрий имени Л. Б. Красина».

Адрес типографии: г. Москва, ул. Кировоградская, д. 23.

«Московская медицина» в социальных сетях:



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПОСОВЕТУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ