

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

www.nioz.ru

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 25 июня 2018 года
Департамент здравоохранения г. Москвы | mosgorzdrav.ru | voprosministru@mos.ru

№ 23 (27)



Фотос: mos.ru

Медицина как искусство

Здоровье – одна из главных составляющих прочного фундамента современного общества, в формирование которого огромный вклад вносят медицинские работники. Доброта и милосердие людей в белых халатах лечат порой лучше всяких лекарств. Душевная чуткость и отзывчивость в сочетании с богатыми традициями медицины, крепкой научной базой и мощным кадровым потенциалом – это те качества, которые всегда были присущи столичному здравоохранению. Ежегодно в третье воскресенье июня представители самой гуманной и благородной профессии отмечают День медицинского работника. Мэр Москвы Сергей Собянин и министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова также поздравили столичных врачей во время II Московского фестиваля «Медицина как искусство». >> стр. 4–5

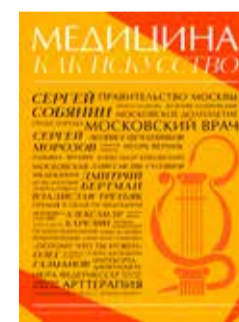


СОСТОИТСЯ 42-Я КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

25 июня 2018 года в 15:00 в большом конференц-зале здания правительства Москвы состоится 42-я городская клиничко-анатомическая конференция под председательством заместителя мэра Москвы по вопросам социального развития Леонида Михайловича Печатникова. Специалисты обсудят особенности учета и кодирования заболеваний системы кровообращения. Целью клиничко-анатомической конференции является повышение профессиональных компетенций специалистов столичного здравоохранения в сложных клинических случаях, а также совершенствование организации и качества медицинской помощи, оказываемой населению города Москвы. Кроме того, планируется награждение работников медицинских организаций города Москвы ко Дню медицинского работника.

Ссылка на предварительную онлайн-регистрацию участников: http://www.nioz.ru/nzm_other/meropr/42kak/MMC

ВЫШЕЛ В СВЕТ СПЕЦВЫПУСК ЖУРНАЛА «МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА»



В преддверии Дня медицинского работника увидел свет специальный выпуск журнала «Московская медицина», приуроченный ко II Московскому фестивалю «Медицина как искусство». Звезды театра и кино, олимпийские чемпионы, музыканты, общественные деятели не только поздравляют врачей, но и беседуют с ними о здоровье, работе, семье и доме, о том, как меняется Москва, о прошлом и будущем. Прочитать издание можно онлайн по ссылке <http://www.nioz.ru/events/mm-journal-special/MMC>

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



**ДАВИД ВАЙСМАН:
«МКБ –
ЭТО НЕ ПРОСТО
ПЕРЕЧЕНЬ
ДИАГНОЗОВ
С КОДАМИ,
А ЦЕЛАЯ НАУКА»**

Интервью с экспертом – стр. 3



СОЛНЦЕ, ВОЗДУХ И ВОДА

Лекторий – стр. 7



РЫБА МОЕЙ МЕЧТЫ

Личный пример – стр. 8

РЕДКИЙ ДИАГНОЗ – НЕ ПРИГОВОР

Подходы к дифференциальной диагностике хронических болезней печени у детей, организацию ведения регистров пациентов на примере российской и международной практики рассмотрели эксперты 16 июня в рамках научно-практической конференции «Редкие заболевания в практике врача-гастроэнтеролога».

В связи с развитием губительных и непредсказуемых последствий редкие гастроэнтерологические заболевания требуют проведения ранней диагностики и активного мониторинга. Так считает главный внештатный детский специалист-гастроэнтеролог ДЗМ, заведующая отделением гастроэнтерологии, руководитель Центра детской гастроэнтерологии и Центра ВЗК ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», к. м. н. Тамара Скворцова. На площадке конференции эксперт презентовала образовательный проект «Раннее выявление воспалительных заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей». Старт масштабной программы запланирован на август 2018 года.

Специалисты подробно разобрали и обсудили программы скрининга, направленные на выявление орфанных заболеваний на примере опыта работы Московского центра орфанных заболеваний. Отдельное внимание специалисты уделили законодательным и регуляторным аспектам внесения пациентов с вышеперечисленными заболеваниями в существующие федеральные регистры пациентов с орфанными заболеваниями. Руководитель Референс-центра врожденных и других редких наследственных заболеваний, генетических отклонений, орфанных и других редких заболеваний Морозовской больницы Наталья Печатникова провела разбор клинического случая. В рамках вы-

ступления состоялось интерактивное голосование: с помощью цветных карточек эксперты обозначали свой вариант ответа в алгоритме лечения.

По словам организаторов, результатом учебного мероприятия станет внедрение персонализированного подхода в вопросах диагностики, лечения редких гастроэнтерологических заболеваний.

Конференция прошла в интерактивном режиме – специалисты могли обмениваться мнениями и задавать вопросы экспертам в электронном чате. Также все участники мероприятия получили возможность познакомиться с работой детского гастроэнтерологического отделения на базе Морозовской больницы. **МММС**

МНЕНИЕ

НОВАЯ ПАРАДИГМА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ



Евгений Леонидович
Никонов,
заведующий кафедрой
гастроэнтерологии ФДПО
РНИМУ им. Н. И. Пирогова

Возможности ранней диагностики и лечения редких гастроэнтерологических заболеваний в Москве многократно расширились. Сегодня каждый маленький житель столицы находится под пристальным наблюдением медицинских специалистов. Успехи московских врачей широко известны зарубежным коллегам и получают высокое признание на мировом уровне. Можно с уверенностью сказать, что столичная гастроэнтерология по своим возможностям и результатам соответствует уровню лучших клиник Европы, США и Израиля. Самые сложные и редкие заболевания находят быстрое решение в практиках врачей-гастроэнтерологов. Это сплоченная работа не только гастроэнтерологов, но врачей других специальностей. Например, в этом году была успешно проведена трансплантация печени 4-месячному ребенку с синдромом Криглера-Найяра 1 типа.

Сегодня столичные клиники полностью укомплектованы самым высокотехнологичным оборудованием. В 2018 г. планируется пополнить технический арсенал Морозовской детской больницы ультрасовременными устройствами для проведения манометрии высокого разрешения верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Такая методика уже есть во взрослой гастроэнтерологии, скоро будет доступна и в детской сети. Недавно мы провели анализ эффективности работы отделения гастроэнтерологии Морозовской больницы. Успехи этого учреждения очевидны: количество пролеченных пациентов за 5 месяцев 2018 г. в сравнении с аналогичным периодом 2017 г. возросло почти в 2 раза, существенно сократилось число повторных госпитализаций, а также усовершенствованы определенные алгоритмы работы с амбулаторным звеном. Но самое главное – отработан регламент передачи пациентов из детской во взрослую сеть. Благодаря проработке такого регламента врач взрослой сети уже знает всю историю болезни своих будущих пациентов, соответственно, без сбоев решается вопрос лекарственного обеспечения. Такая взаимосвязь хорошо налажена между отделением гастроэнтерологии Морозовской больницы и МКНЦ им. А. С. Логинова ДЗМ. Важную роль в лечении пациентов играет взаимодействие специалистов разного профиля. Гастроэнтеролог обязан работать в тандеме с эндоскопистом, а за рубежом это единая специальность. Кроме этого, столичные гастроэнтерологи активно сотрудничают с Референс-центром врожденных и других редких наследственных заболеваний, генетических отклонений, орфанных и других редких заболеваний Морозовской больницы. Основная задача гастроэнтерологов – продолжать непрерывно повышать профессиональный уровень. **МММС**

VI ТУРНИР ПО БАДМИНТОНУ «ФОРМУЛА ЖИЗНИ»

По сложившейся традиции накануне Дня медицинского работника состоялся VI турнир по бадминтону среди сотрудников медицинских организаций в рамках фестиваля «Формула жизни» ДЗМ. В подготовке и проведении турнира активное участие принял молодежный совет больницы им. Ф. И. Иноземцева. Более 25 медицинских организаций участвовали в состязаниях. Эксперты отмечают: приятно было видеть, что все участники пришли с семьями и группами поддержки. Ощущение праздника не покидало ни на секунду. Первое место заняла ГKB № 15 им. Фила-

това. Второе место – ГKB им В. М. Буянова. Третье место разделили ГKB им. Ф. И. Иноземцева и ГKB им. С. П. Боткина. **МММС**



ФУТБОЛ БЕЗ ТРАВМ

Более 600 врачей участвуют в оказании первой медицинской помощи на чемпионате мира по футболу. Специалисты круглосуточно дежурят на стадионах «Спартак», «Лужники», а также у главного здания МГУ, в Международном вещательном центре, штаб-квартире FIFA, на базах команд и тренировочных площадках.



По словам главного врача соревнований на объектах спорта в период подготовки и проведения турнира Ирэны Погоненковой, врачи, медсестры и фельдшеры подошли к подготовке к ЧМ-2018 со всей ответственностью. На протяжении трех месяцев доктора учили английский язык и отрабатывали навыки спасения в экстренных ситуациях.

Главный врач Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени Пучкова Николай Плавунов уверен: дежурные бригады полностью экипированы, обеспечены средствами радиосвязи, оргтехники и укладками. Он не только подтверждает, но и подчеркивает, что столичные доктора внесли огромный вклад в осуществление подготовки к ЧМ-2018. По его словам, дежурные бригады готовы оказать медицинскую помощь как в больницах, так и на местах.

«На чемпионате в Москве все бригады работают под руководством врача «неотложки» или врача-реаниматолога», – пояснил главный врач Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени Пучкова Николай Плавунов. – Мы выделили специально англоязычных сотрудников для приема вызова скорой медицинской помощи и в дополнение к ним работает круглосуточно мультиязыковой переводчик, который может переводить не только с английского, но и с испанского и французского языков, то есть осуществлена такая комплексная подготовка».

Всего в состоянии полной готовности находится 60 машин скорой помощи. Специально для ЧМ-2018 закуплено 27 новых машин, оснащенных самым современным оборудованием: системой мониторинга сердечного ритма и всех жизненно важных показателей, аппаратом

для наркоза и искусственной вентиляции легких.

В медучреждениях столицы также создан резервный запас медикаментов и донорской крови. Утвержден план лечебно-эвакуационных мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций, включая санитарно-авиационную эвакуацию, и разработана подробная схема расстановки персонала в местах проведения турниров. **МММС**



ДАВИД ВАЙСМАН: «МКБ – ЭТО НЕ ПРОСТО ПЕРЕЧЕНЬ ДИАГНОЗОВ С КОДАМИ, А ЦЕЛАЯ НАУКА»

В 2018 году отделом образовательных проектов и развития кадрового потенциала НИИОЗММ ДЗМ был организован цикл повышения квалификации «Правила кодирования заболеваемости и смертности населения. Международная классификация болезней (МКБ-10)». В июне состоялся второй курс из запланированных в этом году. О том, как должна собираться медицинская статистика, зачем врачам нужны дополнительные знания в этой области и почему существуют несоответствия в интерпретации полученных результатов, мы поговорили с преподавателем курса, ведущим научным сотрудником ЦНИИОИЗ Минздрава России, доктором медицинских наук Давидом Вайсманом.



ной причины смерти направляются в регионы письмами Минздрава России. Но, к сожалению, мы сильно отстаем в этом аспекте от других развитых стран мира. Второе издание МКБ-10 в России только готовится, в то время как в англоязычном варианте уже существует пять версий этого документа.

– Кто должен заниматься сбором такой информации?

– В Российской Федерации функции по сбору статистической информации возложены на врачей. На мой взгляд, это является изначально неверным решением. Основная задача клинициста заключается в том, чтобы лечить пациента. У него нет достаточных знаний и навыков для подобного рода деятельности. Ведь международная классификация болезней – это не просто перечень диагнозов с кодами, а целая наука, которой нужно серьезно обучаться.

За рубежом сбором, обобщением и анализом статистической информации по заболеваемости и смертности занимается специальная служба, в штате которой работают кодировщики. Существуют автоматизированные системы регистрации соблюдения правил МКБ. В России такая система также создана, но она пока широко не используется в регионах, и сбор статистической информации производится по старинке вручную, при этом основываясь в большей степени на субъективных оценках. Поэтому, когда мы начинаем сравнивать наши данные с международными показателями, к сожалению, очень часто они оказываются несопоставимыми.

– В чем заключаются основные сложности при сборе и обработке статистических данных?

– Выбирая посмертный диагноз в качестве первоначальной причины, врач руководствуется своей профессиональной логикой, но это неправильно в части достоверности статистики. Самый сложный раздел классификации – статистика смертности. Наиболее показательный пример, свидетельствующий о различных подходах к оценке состояния пациента и кодированию причин смерти (несмотря на единые для всех правила, описанные в МКБ), – показатели смертности от болезней системы кровообращения.

В Российской Федерации в структуре смертности эти заболевания преобладают и ранее составляли 55 %, а по последним данным – 48 %. Для сравнения: во всем мире этот показатель не превышает 30–35 %. Такое расхождение в данных в большей степени обусловлено не истинной картиной заболеваемости, а погрешностями в статистике. У нас в стране изначально неверно трактуют первоначальную причину смерти пациента, который на самом деле умирает совсем от других заболеваний. Таким образом, недостоверная медицинская статистика искажает истинную картину заболеваемости и смертности в стране. В этой связи основная задача на сегодняшний день – обучить врачей основам этой деятельности.

– Расскажите, пожалуйста, о самом курсе. Как строился образовательный процесс, какие специалисты приняли в нем участие?

– Когда я начинаю курс, то всегда знакомлюсь с его слушателями. Состав участников курса был достаточно разноплановым: руководители отделений стационаров и поликлиник, врачи-статистики, всего в нем приняли участие 40 слушателей. Очень важно, чтобы полученные знания были отработаны на практике, поэтому учебная программа была построена таким образом, чтобы в ней сочетались в равной степени теоретическая и практическая части.

Слушатели приобрели навыки правильного кодирования, выбора первоначальной причины смерти и правильного оформления медицинских свидетельств о смерти. Все это поможет им в дальнейшей работе для повышения достоверности статистических показателей, с одной стороны, и даст в руки организаторов здравоохранения необходимую, и, что важно, достоверную информацию для принятия соответствующих управленческих решений – с другой.

– Что вызывает в ваших лекциях наибольший отклик и интерес со стороны слушателей?



– Трудно выделить какой-то отдельный раздел, поскольку этот цикл совершенно уникальный. Дело в том, что получить знания по МКБ-10 сегодня практически нигде – этому не учат ни в институтах, ни на циклах повышения профессиональной квалификации. Это тот пробел, который мы восполняем. И я всегда предупреждаю слушателей, что им придется перестроить свое мышление, отвлечься от укоренившихся понятий и руководствоваться не личным опытом и знаниями, которые, конечно, необходимы клиницистам в их лечебной деятельности, а определенным жестким алгоритмом, четко выполняя правила классификации. Только так можно получить действительно объективную информацию по заболеваемости и смертности.

– Что вызывает в ваших лекциях наибольший отклик и интерес со стороны слушателей?

Конечно, обучить всех врачей основам статистики не предоставляется возможным, да это и не нужно. Достаточно, чтобы в каждой медицинской организации был ответственный за кодирование и выбор первоначальной причины смерти. Это может быть любой клиницист (начмед, заместитель главного врача по клинико-экспертной работе, врач-статистик или патологоанатом), который возьмет на себя эти функции. В рамках образовательного курса мы как раз и готовим таких специалистов. [ММС](#)

Ирина Степанова



>> окончание. Начало на стр. 1

МЕДИЦИНА КАК ИСКУССТВО

15 июня в Московском академическом музыкальном театре имени К. С. Станиславского и Вл. И. Немировича-Данченко состоялся II Московский фестиваль «Медицина как искусство», посвященный Дню медицинского работника.



Гостей, заглянувших на праздничный огонек, ждал шуточный конкурс-дефиле на лучший многофункциональный костюм медработника, в котором участвовали сотрудники из 36 медицинских учреждений Москвы, и гала-концерт с участием артистов «Геликон-оперы». Темы медицины, спорта и любви объединились и лейтмотивом прошли через весь II Московский фестиваль «Медицина как искусство».

Фестиваль посетили мэр Москвы Сергей Собянин и министр здравоохранения России Вероника Скворцова, которые поздравили столичных врачей с Днем медицинского работника. «Медицина, здравоохранение – это самое важное для всех москвичей», – сказал мэр Москвы. – Вы сопровождаете людей с момента их рождения до самой смерти. И от имени москвичей хочу вам сказать спасибо за ваш труд, за ваши умения, за вашу душу, которую вы вкладываете в свою профессию».

По словам Сергея Собянина, развитие потенциала московского здравоохранения – это одна из наиболее важных стратегических задач правительства Москвы. «За последние годы мы сделали многое в здравоохранении, но еще осталось огромное количество проблем. Поэтому, как и прежде, я буду считать московское здравоохранение, его развитие одним из главных своих приоритетов», – отметил он.



Министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова, в свою очередь, поздравила столичных врачей и поблагодарила

их за высокие профессиональные достижения. «По 2017 году вы вышли практически на показатель продолжительности жизни москвичей 78 лет. Это лучший результат в нашей стране. Если посмотреть, какими шагами ступает Москва в этом направлении, вы не увидите аналогов в мире. Вы достигли снижения смертности у работоспособного населения, а вы помните, что самой сложной проблемой для нас была суперсмертность трудоспособного населения. Вы в 2 раза снизили госпитальную летальность при инсультах и в 5 раз – при остром коронарном синдроме», – отметила министр.

Медицина – это больше чем профессия. Еще много лет назад Гиппократ говорил: «Медицина поистине есть самое благородное из всех искусств». Каждый день врачи самоотверженно выполняют свой профессиональный долг, возвращая людям здоровье.



«В честь людей, посвятивших себя этому истинному искусству, ежегодно проводятся торжественные мероприятия. Врачи всегда были носителями интеллигентности, поэтому нам очень хотелось сделать праздник на самом высоком уровне», – подчеркнул заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития Леонид Печатников. – Московские врачи достойны того, чтобы отметить свой профессиональный праздник таким замечательным образом. Когда меня спрашивают, медицина – это наука или искусство, я говорю, что медицина – это, конечно же, искусство, которое использует последние достижения науки. Я желаю всем здоровья, благополучия и, конечно, здоровья вашим пациентам».

Система столичного здравоохранения имеет множество достижений, во многом благодаря тому, что московских врачей отличает бескорыстный труд и верность



профессии. В этом уверен министр правительства, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Хрипун. Он признался, что по праву гордится специалистами, которые вносят весомый вклад в развитие московского здравоохранения.



«Столичная медицина прошла большой путь и имеет много достижений: кардинальным образом изменилась инфраструктура, внедрено новое высокотехнологичное оборудование, повысились эффективность и качество работы. Самое большое достижение системы московского здравоохранения последних лет – это врачи, ежедневно несущие свой святой служебный долг, ведь здоровье – самое ценное, что есть у человека», – добавил Алексей Хрипун.



«Уже несколько десятков лет медицина празднует свой профессиональный праздник в третье воскресенье июня. И каждый раз это мероприятие собирает лучших медицинских работников, их поздравляют, чествуют. Все это было несколько формально. И вот второй год подряд в Москве реализуется фестиваль «Медицина как искусство», – отметил директор НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы Давид Мелик-Гусейнов.

В рамках II Московского фестиваля «Медицина как искусство» состоялось награждение участников шуточного конкурса-дефиле на лучший многофунк-



циональный костюм медработника. Под бурные аплодисменты каждый представитель творческого конкурса получил памятный приз.



«Мы счастливы поздравить всех врачей. Мы их любим, мы рекомендуем их друг другу, и на этом фестивале мы их поздравляем и вместе с ними празднуем их профессиональный праздник, который сейчас становится не «междусобойчиком», а теперь это уже носит характер грандиозного праздника», – сказал народный артист России, художественный руководитель «Геликон-оперы» Дмитрий Бертман.

Геликоновцы представили тематическую постановку, основой сюжета которой стал фрагмент из жизни одного футболиста. Под руководством народного артиста России Дмитрия Бертмана коллектив исполнил произведения современного и классического репертуара, а в завершение вечера на сцену вышла Тамара Гвердцители.





День медицинского работника каждое учреждение праздновало по-своему, и у каждого есть свои традиции. Мы решили рассказать о том, как его отметили сотрудники московских организаций здравоохранения.

ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 40 ДЗМ

День медицинского работника считается главным праздником года, поэтому врачи ГКБ № 40 ДЗМ отмечают его на всех уровнях: официально и неформально. Награды и премии за достижения в работе нашли своих героев. Грамоты, благодарности достигают адресатов. Не секрет, что высокая нагрузка и ответственность за здоровье людей не проходят бесследно. Однако усталость и раздражение нельзя копить. Одной из разрядок считается в нашей клинике празднование Дня медицинского работника.

Для сотрудников учреждения это не только профессиональный праздник, но и командообразующее мероприятие. В конце рабочей недели, на которую приходится торжество, проведен банкет для всех сотрудников больницы. Жаркие междисциплинарные споры, отстаивание противоположных точек зрения – все это на время остановилось, и осталось только теплое дружеское общение, смех, остроумные конкурсы и танцы. В апогее праздника главный врач своей точной хирургической рукой разделал жареного тельенка для своих коллег.

«Медицина поистине есть самое благородное из всех искусств»

ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

ИМ. В. В. ВИНОГРАДОВА ДЗМ

Тот, кто хорошо работает, умеет и хорошо отдыхать. Это в полной мере относится к большому дружному коллективу ГКБ им. В. В. Виноградова. Отмечать по-особенному профессиональные праздники стало доброй традицией. А один из самых любимых – День медицинского работника. Это не только повод сказать теплые слова в адрес коллег, подчеркнуть успехи и достижения всего коллектива, подвести итоги, наградить лучших, но и прекрасная возможность сплотить команду

единомышленников! Работая в напряженном ритме современного медучреждения, отвечая за жизнь и здоровье пациентов, сотрудники больницы хорошо знают о профессиональных качествах своих коллег. Когда появляется возможность проявить свои не медицинские таланты, человек раскрывает себя с совершенно иной стороны.

«Самое большое достижение системы московского здравоохранения последних лет – это врачи, ежедневно несущие свой святой служебный долг»

День медицинского работника отмечается летом, когда хочется организовать мероприятие не в привычных стенах конференц-зала, а провести его на воздухе, на природе или, например, на борту теплохода. Именно такой замечательный праздник был у коллектива ГКБ им. В. В. Виноградова ДЗМ. Сценарий был создан с большим юмором и фантазией. Песни любимых артистов в оригинальном исполнении врачей разных специальностей получили совершенно новое звучание. А конкурс «Лучший дизайнер» показал огромный творческий потенциал врачей и медсестер, которые, как выяснилось, не только умеют превосходно лечить людей, но и способны одеть их в самые невероятные наряды – причем из подручных материалов. Дружеские разговоры, зажигательные танцы, радость живого общения – мы, медики, умеем ценить жизнь во всех ее проявлениях!

Официальная часть мероприятия также состоялась: достойные получили моральное и материальное поощрение, многие обрели стимулы к дальнейшему развитию. А все присутствующие еще раз убедились: трудиться в дружном коллективе – это большое счастье.

ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

ИМ. А. К. ЕРАМИШАНЦЕВА ДЗМ

На базе учреждения состоялся большой праздничный концерт. Главный врач Артур Рудольфович Габриелян поздравил сотрудников, вручил грамоты, благодарности и цветы. В рамках мероприятия прошел розыгрыш призов от Профсоюза. Здесь все по-честному: барабан крутится, сердце замирает, фамилия звучит, и восторженные взгляды провожают счастливого к сцене. Среди наиболее ценных подарков – сертификаты в популярные сетевые магазины, смартфоны, планшеты, ноутбуки и даже телевизоры.

МОСКОВСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ ДЗМ

Накануне праздника, 13 июня, в Центральном отделе специализированной помощи (подразделение Московского научно-практического центра дерматовенерологии и косметологии ДЗМ) состоялась торжественная конференция, посвященная Дню медицинского работника. Прошел концерт классической музыки, а сотрудники Центра исполнили песни собственного сочинения, в том числе «Гимн дерматолога». Лучшие творческие выступления были отмечены грамотами и памятными подарками.

14 июня в столичном Московском культурном фольклорном центре под руководством Людмилы Рюминой прошел творческий вечер, посвященный Дню медицинского работника. Праздник состоялся при поддержке благотворительного фонда «Дети-бабочки», с которым у Центра долгие дружественные связи. Все маленькие пациенты получают квалифицированную медицинскую помощь у специалистов в филиалах нашего Центра. Праздничный вечер с широкой концертной программой, конкурсом видеофильмов об успехах и ежедневных трудовых буднях филиалов учреждения посетили все сотрудники организации.

ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. С. П. БОТКИНА ДЗМ

В Боткинской больнице в преддверии этого дня прошла праздничная конференция, где лучшим врачам и медсестрам вручили почетные грамоты Департамента здравоохранения города Москвы и Министерства здравоохранения Российской Федерации. Также в этот день вышел свежий номер корпоративной газеты «Вести Боткинской больницы», приуроченный ко Дню медицинского работника. На страницах издания подведены итоги работы за полгода и рассказано о самых важных событиях в жизни больницы и ее сотрудников.

«Медицина – это искусство, которое использует последние достижения науки»

ГОСПИТАЛЬ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН № 3 ДЗМ

Накануне Дня медицинского работника в конференц-зале госпиталя прошло общее собрание, которое традиционно объединило всех сотрудников учреждений – от заведующих отделений до младшего медицинского персонала. Главный врач ГВВ № 3, профессор, доктор медицинских наук, заслуженный врач Российской Федерации Олег Николаевич Румянцев рассказал об интересных фактах истории и значении праздника в России и в госпитале. По традиции администрация учреждения отметила не только общие достижения, но и частные успехи медперсонала. Руководство больницы торжественно вручило награды Министерства здравоохранения Российской Федерации, почетные грамоты Департамента здравоохранения города Москвы отличившимся сотрудникам, которые изо дня в день трудятся во благо своих пациентов. Также с праздничным концертом выступили артисты Северо-Восточного административного округа. [ММС](#)

Ирина Слободян



ТАНДЕМ НАУКИ И ПРАКТИКИ

Синдром диабетической стопы – одно из тяжелых осложнений сахарного диабета, часто приводящее к инвалидизации. В рамках медиатора «Передовые больницы», проведенного НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в ГКБ им. В. В. Вересаева, мы смогли познакомиться с разработанными специалистами университетской клиники больницы уникальными методиками лечения диабетической стопы, которые позволяют предотвращать ампутации и дают шанс пациентам на возвращение к полноценной жизни.



лечении больных диабетической стопой используется мультидисциплинарный подход: хирурги находятся в постоянном контакте с эндокринологами больницы.

«Наше отделение является одним из базовых в столице по лечению хирургических осложнений диабетической стопы, – рассказывает заведующий отделением гнойной хирургии Ян Якобишвили. – Мы также сотрудничаем со специалистами городского эндокринологического диспансера и окружными подиатрами. Пациенты поступают к нам как в плановом порядке, так и по скорой. Основные осложнения сахарного диабета – язвенные и костные поражения стоп, гангрена. Учитывая специфику заболевания, в отделении работает штатный эндокринолог».

Тандем науки и практики позволил врачам обеспечить мировые стандарты диагностики и комплексного лечения пациентов с хирургическими осложнениями сахарного диабета и вывести оказание медицинской помощи таким больным на качественно новый уровень. Ежедневно рентгенхирурги совместно с сосудистыми хирургами и специалистами по гнойной хирургии больницы спасают пациентов от ампутации.

Татьяне Телюк 70 лет, из них более 20 лет она болеет сахарным диабетом 2-го типа. О том, что сахарный диабет чреват серьезными осложнениями, знает не понаслышке. Несколько лет назад на фоне заболевания у нее произошло отслоение сетчатки глаза, и, несмотря на все усилия врачей, зрение в нем так и не восстановилось. Тем не менее, когда травмировалась ногтевая пластина на пальце ноги, не придавала этому значения. «Знала, что надо следить за стопами, но вроде не болит – и ладно», – вспоминает она. Только когда палец воспалился и распух, поднялась температура, – вызвала скорую. И это спасло ей жизнь.

«Пациентка поступила к нам с тяжелой флегмоной стопы. Раньше таким больным выполняли высокую ампутацию на уровне бедра, но сегодня благодаря раз-



Ежедневно рентгенхирурги совместно с сосудистыми хирургами и специалистами по гнойной хирургии больницы спасают пациентов от ампутации

витию новых технологий им проводят органосохраняющие операции», – поясняет профессор кафедры хирургических болезней и клинической ангиологии МГМСУ им. А. И. Евдокимова Расул Гаджимурадов. По его словам, в течение нескольких часов пациентку подготовили к операции. Определить тактику лечения помогло ультразвуковое ангиосканирование, мультиспиральная компьютерная томография – самые современные методы диагностики.

Методика, разработанная хирургами, включает несколько этапов. «Первоначально было проведено вскрытие и дренирование гнойного очага на стопе. Далее при оценке сосудистого русла было выявлено закрытие крупных сосудов на уровне

бедра и голени. Методом эндоваскулярного вмешательства нам удалось восстановить магистральный кровоток. Это позволило ограничиться экзартикуляцией, то есть удалением первого пальца стопы, и сохранить ее опорную функцию», – говорит Расул Гаджимурадов.

На следующем этапе, как пояснил профессор, проводятся манипуляции с применением метода ультразвуковой кавитации. Еще недавно такие операции выполнялись обычным хирургическим способом. Однако дополнительные разрезы у людей с диабетом могут провоцировать вторичные некрозы, что отдалает сроки заживления этих ран и часто приводит к повторным нежелательным результатам. Уникальная методика, разработанная специалистами университетской клиники, позволяет не только механически очищать поверхностные зоны некроза, но также благодаря воздействию низких частот ультразвука обезболить и обеззараживать рану. Вся процедура занимает 5–10 минут. В зависимости от величины очага поражения пациенту необходимо провести от одной до трех подобных манипуляций.

Процесс заживления идет хорошо, и в ближайшее время Татьяну Дмитриевну выпишут из больницы на амбулаторное долечивание. Потом ее ждет еще одна, заключительная операция – пластическая. В зависимости от показаний такие операции проводятся с применением аутодермопластики (использованием собственной кожи пациента) либо аутоотрансплантатов – современных пластических материалов, позволяющих заживить и восстановить целостность раны. «Я бесконечно благодарна врачам за то, что они спасли мне ногу. Буду помнить их всю оставшуюся жизнь за доброту, профессионализм и внимательное отношение к своим пациентам», – не может сдержать эмоций Татьяна Телюк.

За год в ГКБ им. В. В. Вересаева с синдромом диабетической стопы пролечивается от 50 до 80 человек. Это пациенты, которые могли лишиться конечностей, если бы не грамотная и своевременно оказанная помощь медиков. **ММС**



Диабетическая стопа – комплексное патологическое состояние, в его развитии играют роль различные факторы, связанные с сахарным диабетом. Синдром возникает у 15% больных со стажем заболевания более 5 лет. Повышение уровня глюкозы в крови приводит к поражению сосудов, нервных окончаний и костной структуры. Основная опасность заключается в том, что теряется чувствительность, и человек не ощущает боли при мелких повреждениях стоп. В результате даже маленькая ссадина или легкий ожог могут трансформироваться в незаживающую язву.

«Люди с сахарным диабетом ежедневно должны осматривать свои стопы, выявлять натоптыши, потертости – и немедленно посетить врача. Только таким образом они смогут избежать такого грозного осложнения, как развитие гангрены, которая заканчивается, как правило, ампутацией», – предупреждает главный врач ГКБ им. В. В. Вересаева Татьяна Крыль.

Университетская клиника больницы работает на базе кафедры хирургических болезней и клинической ангиологии Московского государственного медико-стоматологического университета им. А. И. Евдокимова. Она объединила три отделения хирургии – гнойной, сосудистой и рентгенэндоваскулярной. В

Тандем науки и практики позволил врачам обеспечить мировые стандарты диагностики и комплексного лечения пациентов с хирургическими осложнениями сахарного диабета и вывести оказание медицинской помощи таким больным на качественно новый уровень

СОЛНЦЕ, ВОЗДУХ И ВОДА

Наступило долгожданное лето, а вместе с ним – пора отпусков и школьных каникул. О том, как грамотно спланировать семейный отдых и почему к отпускному сезону необходимо готовиться заранее, рассказала в рамках лектория «Бегу к врачу» главный внештатный специалист – детский эндокринолог ДЗМ, главный врач ДГКБ св. Владимира, доктор медицинских наук Елена Петряйкина.



противоаллергическими и антисептическими средствами. При поездке в экзотические страны может потребоваться вакцинация. Родители должны помнить, что некоторые виды вакцинации должны проводиться заблаговременно, поэтому не стоит все откладывать на последний день. Не лишним будет и расспросить туроператора о наличии поблизости с отелем детских лечебных учреждений, спектре медицинских услуг, которые они оказывают, возможности добраться туда самостоятельно и т. д.

Для того чтобы отдых пошел на пользу, необходимо соблюдать простые, всем хорошо известные правила, советует Елена Петряйкина. Например, не сидеть во время солнцепека на пляже. Самое опасное время нахождения под прямыми лучами солнца – с 12:00 до 16:00. Тем не менее каждый раз, выходя на открытое пространство, обязательно надо пользоваться солнцезащитным кремом, при этом для ребенка средство должно быть не менее 50 единиц защиты.

В период адаптации также следует больше пить. «Пить – это хорошо. Современные дети вообще мало пьют. Под питьем понимается именно вода, а не сладкие газированные напитки. Это лишние калории, и ими жажду не утолить. Не возбраняются горячие напитки, например чай, но лучше без сахара», – порекомендовала эксперт.

И конечно, не стоит купаться в море длительно. Врачи рекомендуют ограничить водные процедуры до получаса для маленьких детей и не более часа для детей старшего возраста. Если запланированы экскурсии, то лучше их отложить на вторую половину поездки, а в первые несколько дней по возможности сохранять режим дня, максимально близкий к обычному. Своеобразной разминкой перед предстоящим путешествием могут, к примеру, быть пешеходные прогулки по близлежащим окрестностям.

«Основной постулат, о котором необходимо помнить, – отдых должен быть в радость для всей семьи. Когда родители получают удовольствие от происходящего, то ребенок тоже будет счастлив. А если к предстоящей поездке относиться, как к тяжелой обязанности, а потом, приехав на место, сокрушаться по поводу плохого номера и качества сервиса в отеле, то она не принесет положительных эмоций, а, скорее, будет во вред», – предупреждает Елена Петряйкина. **ММГ**

Ирина Степанова

ТОП-10 рекомендаций по семейному отдыху от Елены Петряйкиной

Если вы планируете отдых ребенка, посоветуйтесь с ним. Отдых вопреки желанию не будет полезен.

Не старайтесь удивить грудного ребенка экзотическими океанами: в таком возрасте для него нет большой разницы.

Экстремальные условия не годятся для семейного отдыха.

Отдых в форме похода стоит наметать только при наличии опытных участников или инструкторов.

Планируя отдых, важно проанализировать все особенности местности и площадки.

Если вы берете с собой ребенка до 3 лет, не планируйте отдых менее чем на 3 недели.

Дополнительные требования выдвигает поездка с маленьким ребенком – не слишком долгий перелет, детское сидение и др.

При выборе отеля отдавайте предпочтение климат-контролю вместо кондиционера в номерах – меньше вероятность заболеть.

Поездка на отдых, нервное напряжение, непривычные природные условия требуют акклиматизации. В первые дни не планируйте больших нагрузок или употребление необычных блюд.

Постарайтесь сохранить режим дня, близкий к обычному. Очень важно не допускать резкого снижения времени сна.

Лето в наших широтах – долгожданный гость, и москвичи стараются использовать его с максимальной пользой, чтобы зарядиться энергией на весь год. Но, отправляясь в жаркие края, важно не переусердствовать и дать себе время для адаптации к непривычному климату и нагрузкам. Раньше считалось, что детям до 3 лет категорически противопоказано выезжать в страны другой климатической зоны. В современной педиатрии таких запретов нет, однако родители должны понимать, что их ребенку потребуется больше времени для перестройки организма.

«Первая неделя уйдет на адаптацию, поскольку смена климата – это всегда стресс, а после отдыха – еще неделя обратной адаптации дома», – отмечает эксперт. – Многие родители жалуются на плохую воду или отель, но в этом не всегда виноваты организаторы отдыха. Проблемы со здоровьем как у детей, так и у взрослых могут быть именно следствием реакции организма на стресс».

Идеальный период для семейного отдыха с маленькими детьми – три недели. Горящие туры, которые нередко предполагают кратковременное пребывание в отеле, не слишком полезны. Конечно, многим жителям мегаполиса сложно взять отпуск целиком, но тем не менее всегда можно найти выход из ситуации. Например, когда родители остаются с ребенком поочередно.

Поездки с детьми лучше планировать заранее, проконсультировавшись с участковым педиатром или другим профильным врачом в случае, если у ребенка имеется хроническое заболевание. Обязательно надо собрать аптечку со стандартным набором путешественника: жаропонижающими и болеутоляющими лекарствами, препаратами от диареи,

Обязательно надо собрать аптечку со стандартным набором путешественника: жаропонижающими и болеутоляющими лекарствами, препаратами от диареи, противоаллергическими и антисептическими средствами



РЫБА МОЕЙ МЕЧТЫ

Рыбалка для заведующего отделением флуоресцентной диагностики и фотодинамической терапии ГКБ № 40 Егора Словоходова больше чем увлечение. Коллеги знают его как профессионального «охотника» на обитателей рек. Практически каждые выходные на протяжении 25 лет доктор ходит на рыбалку вместе с друзьями.



Как и всем любителям ловли на живца, Егору Словоходову пришлось пройти через разрывы лески и дни без клева. Однако желание поймать «золотую рыбку» не покидало его ни на минуту. В силу своего богатого рыбацкого опыта он знает места для рыбалки не только в Москве и Московской области, но и за ее пределами – рыбачить доводилось даже в Тверской области.

Рыбак со стажем признается, что рыбу своей мечты пока не поймал. В краткосрочных планах доктора – порыбачить в Тихом океане и выгнать 10-килограммового тунца. А пока что в жаркий летний день, вооружившись спиннингом, вместе с хорошей компанией он «ходит» на карпа и леща, осенью – на щуку и судака.

Первой добычей, которая попала на крючок Егора Словоходова, был карась. Доктор до сих пор отчетливо помнит ощущения, когда поднимал заветный трофей, вспоминает переполнявшие его эмоции. Самый крупный улов – 6-килограммовый белый амур. «Сегодня для многих поимка даже полуторакилограммового судака – настоящее событие, потому что количество рыболовов превосходит численность крупной рыбы в водоемах», – пояснил Егор Словоходов.

Так же, как и к работе, к своему увлечению доктор подходит со всей ответственностью: на рыбалку идет с ночевкой. В арсенале рыбака – более 20 видов различных снастей, 16 удо-

чек и катушек. Последняя рыбалка оказалась успешной – доктор поймал 6 сомов и судака.

Есть у Егора Словоходова свои приметы. Например, доктор никогда не станет есть рыбу перед рыбалкой. Христианские праздники – также табу для рыбалки. По мнению охотника за глубоководными хищниками, ходить рыбачить при смене погоды также не стоит.

По словам эксперта, весной удача сопутствует рыболову практически всегда. Наиболее активный в это время – клев судака. В этот период рыба становится подвижной, потому что начинает искать корм. «Этот обитатель рек любит глубокие места, но весной предпочитает кормиться ближе к берегу, что заметно упрощает его ловлю», – пояснил Егор Словоходов.

Среди множества современных приманок доктор предпочитает натуральную наживку – червей и кукурузу. Самая непривередливая рыба – лещ. В разное время года он клюет как на животные, так и на растительные приманки. «В зимний период в качестве наживки я использую мотыля, а весной – навозного червя и личинки майского жука», – поделился Егор Словоходов.

Доктор уверен: рыбалка помогает снять рабочее напряжение. Кроме того, собственный улов позволяет проявить кулинарные таланты рыбака. Коллеги часто обращаются к нему за рецептом «фирменной» ухи и рыбы под маринадом. Но больше всего Егор Словоходов любит коптить леща. **ММС**

Ирина Слободян



Календарь событий 2018 г.

- 25 июня с 13:00** **Школа матерей**
Адрес: Дмитровское ш., д. 135, корп. 1, конференц-зал ГКБ им. В. В. Вересаева, женская консультация № 2.
- 25 июня с 16:00** **Лекция в рамках проекта «Московское долголетие»**
Адрес: Волгоградский просп., д. 168, Госпиталь для ветеранов войн № 2.
- 26 июня с 08:00** **Обследование по программе «Раннее выявление туберкулеза»**
Адрес: ул. Докукина, д. 18, Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом, филиал по ВАО и СВАО; Федеративный просп., д. 17а, ГКБ им. Е. О. Мухина, филиал № 1.
- 26 июня с 09:00** **Конференция «Актуальные вопросы черепно-челюстно-лицевой хирургии»**
Адрес: ул. Лестева, д. 9, Челюстно-лицевой госпиталь для ветеранов войн ДЗМ.
- 26 июня с 13:00** **Акция «Знакомство с родильным домом. Вопросы – ответы»**
Адрес: Коптевский б-р, д. 5, ГКБ им. С. И. Спасокукоцкого, филиал – родильный дом.
- 27 июня с 16:00** **Школа здоровья «Ишемическая болезнь сердца»**
Адрес: ул. Павловская, д. 25, корп. 15, конференц-зал ГКБ № 4.
- 28 июня с 13:00** **Школа молодой матери «Азбука здоровья»**
Адрес: 4-й Новомихалковский пр., д. 6, конференц-зал ГКБ им. В. В. Вересаева, женская консультация № 1.
- 28 июня с 14:00** **Конференция «К вопросу судебно-медицинской квалификации повреждений в аспекте жестокого обращения с детьми»**
Адрес: Тарный пр., д. 3.
- 28 июня с 16:00** **Семинар «Новые подходы к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений в реальной клинической практике»**
Адрес: ГБУЗ «Городская больница г. Московский ДЗМ», г. Московский, 1-й мкр., д. 54.
- 29 июня с 13:00** **День открытых дверей**
Адрес: ул. Алябьева, д. 7/33, корп. 2, 5-й этаж, гинекологическое отделение ГКБ № 51.
- 29 июня с 14:00** **Цикл лекций «Здорово жить» проекта ДЗМ «Московское долголетие»**
Адрес: ул. Стартовая, д. 4, основной корпус, 4-й этаж, конференц-зал Госпиталя для ветеранов войн № 3.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель

Леонид Михайлович Печатников,
заместитель мэра Москвы по вопросам
социального развития

Редакционный совет

Амплеева Т. В., Андреева Е. Е., Анциферов М. Б., Арутюнов Г. П.,
Бордин Д. С., Богородская Е. М., Брюн Е. А., Васильева Е. Ю.,
Дубров В. Э., Жилиев Е. В., Зеленский В. А., Колтунов И. Е.,
Коновалов А. Г., Курносова Т. И., Крюков А. И., Мазус А. И.,
Мантурова Н. Е., Мухтасарова Т. Р., Назарова И. А.,
Никонов Е. Л., Нурмухаметова Е. А., Орджоникидзе З. Г.,
Орехов О. О., Плутницкий А. Н., Погонин А. В., Потеева Н. Н.,
Пушкарь Д. Ю., Хатьков И. Е., Ходырева Л. А., Хубутия М. Ш.,
Шабунин А. В., Шамалов Н. А.

Главный редактор

Алексей Иванович Хрипун

Заместитель главного редактора

Давид Валерьевич Мелик-Гусейнов

