



Редакция газеты «Московская медицина» поздравляет московский театр «Геликон-опера» с днем рождения! На протяжении уже долгого времени театр успешно сотрудничает с НИИ организации здравоохранения и другими структурами Департамента здравоохранения города Москвы в проектах по арт-терапии «Потому что ты нужен...», День медицинского работника и многих других. Желаем успехов и новых творческих побед!

ДУШЕВНАЯ МОСКВА

В этом году до 400 миллионов рублей вырос объем субсидий на поддержку социальных проектов некоммерческих организаций. Также столичные власти безвозмездно и на льготных условиях предоставляют им помещения. Для информационной поддержки запущен портал «Душевная Москва», который объединил обычных горожан, волонтеров, органы исполнительной власти и социально ответственный бизнес.

«Вопросами социальной защиты людей начинают заниматься граждане, руководствуясь не своим статусом и не должностными инструкциями, а следуя зову души. Это создает другую атмосферу в городе», – подчеркнул Сергей Собянин. [ММС](#)

Люди как люди

Семейный инклюзивный фестиваль «Люди как люди» прошел 2 апреля в государственном музее-заповеднике «Царицыно» в рамках Всемирного дня распространения информации об аутизме. Мероприятие организовано при поддержке Правительства Москвы, НИИОЗММ ДЗМ и Научно-практического центра психического здоровья детей и подростков им. Г. Е. Сухаревой. В этом году произошло беспрецедентное событие – дети с нарушениями аутистического спектра стали полноправными участниками события, что очень важно для поддержки родителей и дестигматизации отрасли.

Музей-заповедник «Царицыно» снова стал центром притяжения для детей с расстройствами аутистического спектра и их родителей на фестивале «Люди как люди». Здесь также собрались московские врачи, педагоги, психологи, которые оказывают помощь людям с ограниченными возможностями.

Фестиваль является еще одним шагом к сближению сообщества, родителей и семей, нуждающихся в помощи. «Идея фестиваля состоит в том, чтобы как можно шире осветить проблему и расширить представление о

ней. В прошлом году мероприятие посетило более 1000 человек, а сегодня здесь порядка 2300 гостей, – пояснил организатор семейного инклюзивного фестиваля «Люди как люди» Артур Хаустов. – Мероприятие стало более масштабным, поскольку мы постарались привлечь как можно больше организаций-партнеров. Среди участников программы – представители учреждений городского и федерального подчинения».

>> стр. 2



Ольга Андреевна Майорова,
главный врач ГБУЗ «Центр крови
имени О. К. Гаврилова ДЗМ»

«В сложном, напряженном и агрессивном современном мире мы часто живем в условиях виртуальной реальности. В ней мы общаемся, заводим друзей и подписчиков на наши новости, обмениваемся информацией. Только болеем мы по-настоящему. Иногда эти болезни бывают тяжелыми и даже представляют угрозу жизни. Конечно, на помощь приходят знающие и опытные врачи, но и они не всегда бывают волшебниками. Часто врач произносит: «Необходимо переливание крови». И в этот момент кто-то должен протянуть руку помощи в виде пластиковой трубки от контейнера, в котором находится бесценный дар – компоненты донорской крови. Каждый из нас должен понимать, что для того, чтобы спасти человека, другой человек, донор, должен вести здоровый образ жизни, потратить день своего драгоценного времени на то, чтобы прийти в учреждение Службы крови, пройти обследование и подарить частицу себя – сдать кровь для человека, которого он не знает, не видел и, скорее всего, никогда не увидит, просто так. Потому что он по-другому не может. Потому что его так воспитали родители или он сам пришел к тому, что помощь – это так естественно и правильно. Потому что компоненты крови не растут на деревьях, не синтезируются в лаборатории, не добываются из недр земли. Только человек может их подарить. Подарить, как солнце дарит нам свое тепло. Подарить, не требуя благодарности взамен. Подарить от сердца к сердцу. Спасибо тебе, донор». [ММС](#)

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



Сергей Морозов:
«Рентгенологам
пора выйти из тени»
Интервью с экспертом –
стр. 3



На благо живота своего
Репортаж – стр. 4



Формула успешного
управления
Наши люди – стр. 5



Дачная терапия
Личный пример – стр. 8

>> окончание. Начало на стр. 1



Фото: Константин Ульянов

ЛЮДИ КАК ЛЮДИ

На мероприятии работала благотворительная выставка «особых мастерских», гости которой могли поучаствовать в коррекционных мастер-классах. Ведущие московские реабилитологи провели обучающие занятия по восстанавливающему массажу, гимнастике и топовым логопедическим методикам. Также для родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра, проходили лекции психологов, образовательные занятия. Кроме этого, гости фестиваля могли посетить концертную программу с участием инклюзивных творческих объединений.

«Инклюзивная площадка – это хороший опыт в создании безбарьерного общества, – отмечает главный внештатный специалист по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению Департамента здравоохранения Москвы, заместитель директора НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Светлана Валиуллина. – Сегодня в Москве создаются максимальные условия для детей с расстройством аутистического спектра. Еще несколько лет назад дети с аутизмом вынуждены были сидеть дома, что совершенно недопустимо. Сегодня в каждом

районе существуют инклюзивные детские сады, школы, лекотеки, специализированные центры. Перед ними открыты двери колледжей, институтов, для них создаются рабочие места».

В мероприятии также приняли участие члены команды психолого-педагогической службы НИИ: специалисты провели консультации, ответили на вопросы родителей, представили полезную информацию для посетителей.

«Все мастер-классы, представленные на фестивале «Люди как люди», помогают выстроить грамотный социальный контакт с особенными детьми», – отметила медицинский психолог НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Наталья Ключко. По ее словам, приобщаясь к искусству и творчеству, ребенок расширяет и обогащает свой эмоциональный опыт, а также учится взаимодействовать с другими детьми и окружающим миром. «Любое творчество всегда будет иметь большую эффективность в реабилитации детей с РАС. Арт-терапия служит инструментом переработки информации, способствующей гармонизации личности», – пояснила эксперт.

Здесь специалисты смогли представить множество арт-методик и техник двига-

тельной реабилитации, которые имеют большое значение в адаптации особенных детей. Имеют большое значение и родительские школы. «Таким детям в большей степени нужна четкая организация жизни. Этот процесс должны контролировать именно родители», – рассказала Наталья Ключко.

Занятия, развивающие пальцы рук, развивают и мозг. По словам логопеда высшей категории НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Елены Аркатовой, особенным детям важно научиться адаптироваться в обществе и находить решения социальных и бытовых проблем. «Технологии по трудовому обучению – самые востребованные в реабилитации. Занятия, развивающие мелкую моторику рук, полезны для детей с особенностями развития», – рассказала Елена Аркатова.

Организаторы бесплатных досуговых проектов МОСГОРТУРа также считают, что дети с РАС должны чувствовать заботу, а не «особое» отношение. Специалисты провели цикл мастер-классов по созданию картин из пластилина, аппликаций и нанесению аквагрима. Кроме этого, они подготовили справочник музейных экскурсий, адаптированных для детей с особенностями. В их планах провести 43 инклюзивные программы столичных культурных площадок. [ММС](#)

Ирина Слободян



«ПИТАНИЕ И ЗДОРОВЬЕ»: ЭКСПЕРТЫ О ВАЖНОМ



В конференц-зале НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы 4 апреля состоялся семинар, посвященный теме «Питание и здоровье». Участники ждали эту встречу, чтобы узнать о новых методиках и перспективах отрасли. В формате дискуссии практикующие диетологи обсудили отчет за 2017 год и план работы на текущий период.

Директор ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии», главный внештатный специалист-диетолог Департамента здравоохранения г. Москвы Антонина Стародубова представила доклад, посвященный

доказательной медицине и диетологии. По прогнозу эксперта в ближайшее время в России будет введена цветовая маркировка продукции питания. «Потребитель должен получать полную информацию о составе продукта, а именно о количестве трансжиров, сахара, соли. Такая мера позволит снизить риски сердечно-сосудистых заболеваний, – рассказала Антонина Стародубова. – Цветовая схема широко используется во многих европейских странах. Например, в Финляндии продукты с повышенным содержанием соли помечают красным цветом».

Говоря о планах на 2018 год, Антонина Стародубова отметила, что сейчас ведется разработка стандарта московского специ-



алиста по профилю «Диетология». Кроме этого, в рамках проекта для специалистов будет организована образовательная программа обучения.

Главный внештатный детский специалист-диетолог Департамента здравоохранения города Москвы врач-диетолог ГБУЗ «ДГКБ им. З. А. Башляевой ДЗМ» Татьяна Брежнева рассказала о современном подходе к организации питания в медицинских организациях города Москвы, перспективах его развития и о барьерах, препятствующих совершенствованию технологии управления спросом в российской электроэнергетике. «Важнейшим событием для профессионального сообщества стало закрепление норм лечебного питания на законодательном уровне Российской Федерации», – резюмировала Татьяна Брежнева.

В завершении семинара заведующая ОМО по диетологии, заведующая отделом организации диетического питания, врач-диетолог ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ» Виктория Егорова поделилась опытом проведения мониторинга организации лечебного питания и представила результаты работы организационно-методического отдела по диетологии. [ММС](#)

МНЕНИЕ

Маршрут особого назначения



Мargarита Владимировна Братковская, старший научный сотрудник НИИ неотложной детской хирургии и травматологии ДЗМ, педагог-дефектолог

В настоящее время выявляется все больше детей с расстройствами аутистического спектра (РАС), что связано с разными причинами, в том числе и с улучшением диагностики. Доказано, что эффективное обучение и успешная социализация ребенка с РАС зависит не только от ранней медикаментозной коррекции, но и от комплексного сопровождения специалистами психолого-педагогической помощи (психолога, педагога-дефектолога, логопеда и др.), а также участия семьи.

Своевременное, как можно более раннее построение индивидуального образовательного маршрута для аутичного ребенка, с учетом его индивидуальных особенностей, оценки актуального и ближайшего уровня развития, включения близких взрослых – необходимое условие успешной социализации ребенка. Для ребенка и его родителей разрабатывается индивидуальная коррекционная программа. В ней отражены задачи воспитания и обучения по основным линиям развития: социально-коммуникативной, физической, познавательной, речевой, художественно-эстетической. Такая программа позволяет родителям увидеть индивидуальную траекторию развития ребенка уже на этапе раннего детства, отслеживать вместе со специалистами динамику его личностных достижений.

В нашем НИИ специалистами психолого-педагогической службы накоплен практический опыт комплексного изучения детей с нейротравмой. Однако все чаще такие специалисты, как нейропсихолог, логопед, дефектолог, психолог, эрготерапевт, инструктор ЛФК, массажист и другие, сталкиваются с необходимостью оказания помощи детям с различными нейрохирургическими заболеваниями, у которых при этом отмечается РАС. Ведение таких пациентов осложнено. Проведение необходимых реабилитационных мероприятий затрудняется: ребенок может отказываться от общения с врачом, не выполнять действий по его просьбе, вести себя негативно, плакать, выражать протест и т. п.

В таких случаях необходимо тщательное изучение социальной ситуации ребенка до травмы, его индивидуальных особенностей и интересов, какую образовательную организацию он посещал, какие специалисты оказывали помощь, возможные предпочтения ребенка и учет факторов, вызывающих негативное, отрицательное поведение, отношение близких к проблеме, изучение заключений психиатра, невролога и других специалистов, указывающих на наличие у ребенка РАС. Учет психофизических особенностей больного ребенка позволяет специалистам выработать единую тактику оказания абилитационной/реабилитационной помощи. [ММС](#)

СЕРГЕЙ МОРОЗОВ: «РЕНТГЕНОЛОГАМ ПОРА ВЫЙТИ ИЗ ТЕНИ»



Фото: пресс-служба центра

О том, как организуются рабочие процессы в радиологии, преимуществах ранней диагностики заболеваний, внедрении инновационных подходов в обучение и практику столичных врачей-рентгенологов, мы поговорили с главным внештатным специалистом по лучевой диагностике Департамента здравоохранения города Москвы, директором Научно-практического центра медицинской радиологии доктором медицинских наук, профессором Сергеем Морозовым.

Система отбирает до 10 % исследований, анонимизирует и передает экспертам. Это позволяет осуществлять технический и клинический аудит – выявлять всевозможные ошибки в проведении исследования, клинически значимые и незначимые расхождения в заключении, то есть мы работаем на предупреждение ошибок. По средством отчетности аудита мы можем указывать главным врачам на неточности в работе их сотрудников, а тех, кто работает качественно и грамотно, поощрять.

Очень важным направлением в развитии ЕРИС является интеграция системы с ЕМИАС. Это позволит объединить данные о пациенте, назначении врача-клинициста и результаты исследований. Что, в свою очередь, существенно повысит качество решения диагностических задач рентгенологами, сделает высокотехнологичные диагностические исследования более доступными для населения и сократит время их ожидания.

– Ваша служба является драйвером новых идей и проектов в столичном здравоохранении. Расскажите о наиболее значимых из них.

– Одна из приоритетных задач – повышение доступности диагностических исследований для москвичей и ранняя диагностика заболеваний. При поддержке ДЗМ нами разработан и запущен проект «Низкодозная компьютерная томография грудной клетки – скрининг рака легкого и других заболеваний органов грудной клетки». Преимущество этого обследования – выявление опухоли на ранней стадии и назначение своевременного лечения. Сейчас появились методики радиотерапии, радиохирургии, таргетированное лечение, которые позволяют это делать. В рамках программы уже более 5,5 тыс. пациентов прошли обследование. В ходе скрининга в 48 % случаев заболевание удалось выявить на 1-й и 2-й стадиях, в то время как в общей популяции данный показатель не превышает 25 %, и это прекрасный результат работы программы.

Другой успешный проект реализуется в амбулаторных медицинских учреждениях – проведение КТ-исследований с контрастированием. Еще 2 года назад проводилось лишь 7 % таких исследований, а по итогам 2017 г. – уже 14 %. Внедрение проекта потребовало большой подготовительной работы. Врачи-рентгенологи и рентгенолаборанты прошли обучение по основам сердечно-легочной реанимации, работе с контрастными веществами. Понадобилось изменение штатного расписания, введение новых должностей, организация закупок расходных материалов для контрастирования, систем введения препарата, то есть целый комплекс работ, направленный на оптимизацию этого направления.

Еще один проект, который направлен на повышение доступности диагностических исследований в рамках системы ОМС, – позитронно-эмиссионная томография,

совмещенная с компьютерной томографией (ПЭТ/КТ). Запись пациентов на исследование осуществляется единым координационным центром, действующим на базе НПЦ медицинской радиологии, и в этой системе участвуют федеральные и частные клиники. В 2017 г. около 18 тыс. пациентов прошли это исследование бесплатно, в рамках территориальной программы госгарантий оказания медицинской помощи.

В ближайших планах – реализация проекта МРТ-исследований под наркозом для детей. Для централизации учета и обеспечения доступности к исследованию маленьких пациентов, которые нуждаются в подобном исследовании, эта работа также будет осуществляться в рамках единого координационного центра.

– Вы много внимания уделяете подготовке кадров. Расскажите, чего удалось добиться в этом направлении?

– Любая самая современная техника не может гарантировать качества проведенного исследования, это задача специалиста, который с ней работает. Мы разработали широкую программу курсов, семинаров, вебинаров, циклов повышения квалификации для рентгенолаборантов, начинающих врачей и опытных профессионалов отрасли.

Занятия проходят в разном формате. Программы очной подготовки сформированы по модульному принципу, они компактные, мобильные, длительность обучения составляет от 18 до 36 ч. Растет интерес слушателей к образовательным программам в режиме онлайн. По итогам 2017 г. – 17 тыс. подключений на вебинары, причем не только из Москвы, но и из других городов России и стран зарубежья. Развивается дистанционное обучение: сейчас около 700 врачей-диагностов на нашей онлайн-платформе проходят обучение основам МРТ, КТ, УЗИ. У нас имеется много партнерских образовательных программ, которые разработаны совместно с зарубежными коллегами.

Сегодня матрица специальностей формируется из методов, которые должны быть доступны пациентам и направлять деятельность врача. Второй важный компонент – профиль специальностей (медсестры, лаборанты, врачи, руководители подразделений). Соответственно, по всем этим направлениям осуществляется наша работа, которая не ограничивается только образовательными мероприятиями, но и включает проведение всевозможных акций в социальных сетях, проведение курсов онлайн и т. д. Мы вовлекаем в этот процесс все профессиональное сообщество и находим самых лучших «правильных» врачей, которые потом передают знания и опыт своим коллегам.

– Каким вы видите современного врача-диагноста?

– Рентгенолог, радиолог, специалист ультразвуковой диагностики работает на стыке медицины и технологий. Такой специалист должен сочетать в себе аналитические и коммуникативные навыки. Сегодня рентгенологи выходят из тени своих кабинетов и интегрируются с врачами других клинических специальностей. Это универсальные консультанты и синтезаторы различных видов информации. Основной навык, которому мы обучаем рентгенологов, – приоритизация. По сути, диагност – это консультант для консультантов. Он помогает врачам, направляющим пациента на исследование, поставить правильный диагноз.

Главная миссия диагноста заключается в том, чтобы привносить в практику новые методы и разъяснять клиницистам, как правильно интерпретировать результаты исследований. Рентгенолог постепенно становится врачом по информации, новым методам исследований, делает их рутинными, а потом они «уходят» к клиницистам. И это позволяет непрерывно модернизировать медицину и выводить ее на качественно новый уровень. **ММС**

Ирина Степанова



Фото: НИИЗМ ДЗМ

– Какие ключевые моменты вы можете обозначить в развитии службы лучевой диагностики города за последние несколько лет? Как изменилась работа врачей-рентгенологов и рентгенолаборантов в новом информационном пространстве?

– Столичная служба лучевой диагностики представляет собой единый, слаженный механизм, в котором у каждого специалиста своя профильная функция. Увеличивается количество рентгенолаборантов, выполняющих исследования. Этот принцип позволяет превратить рентгенологию в конвейер, производство исследований по правильным алгоритмам. Такую систему мы сейчас выстраиваем в Москве и при поддержке Минздрава переносим ее на федеральный уровень и другие регионы.

Самое главное – нам удалось сформировать профессиональное сообщество специалистов. Сегодня рентгенологи становятся активными участниками всего клинического процесса. Каждый год появляются все новые методы диагностики, и врачу, направляющему пациента на исследование, интерпретировать эти данные становится все сложнее. Поэтому необходим специалист-универсал, который мог бы взять на себя эти функции. В рамках проекта «Московский врач», который был запущен ДЗМ, заложен именно такой подход. Этот статус получают те врачи-рентгенологи, которые владеют комплексом методов, суммарно отвечают за качество диагностики, владеют разными методиками и взаимодействуют с клиницистами и пациентами.

Меняются подходы к подготовке рентгенолаборантов. Раньше они обучались на рабочих местах из других специальностей, теперь эту профессию можно получить на 4-м курсе медицинского колледжа. Мы повышаем уровень этих специалистов через образовательные программы, взаимодействие внутри сообщества, через социальные сети, мессенджеры, с тем, чтобы они могли получить всю последнюю информацию о новых стандартах, методиках, а затем применять эти навыки в своей практике и работать самостоятельно.

– В Москве внедрена система ЕРИС. Какие цели и задачи ставились при ее разработке? В чем заключаются основные достижения проекта?

– Сервис ЕРИС работает с 2015 г. Он объединил в себе все отделения лучевой диагностики столичных поликлиник в единую сеть. В ЕРИС содержится полная информация не только о самих изображениях, но и процессе их получения. Си-

НА БЛАГО ЖИВОТА СВОЕГО

Пищеварительная система играет важную роль в поддержании здоровья и хорошего самочувствия. Любой сбой в работе ее органов может нарушить этот хорошо отлаженный механизм. О том, на какие симптомы стоит обратить внимание, в чем заключаются основные факторы риска и почему важно вовремя начать лечение, рассказал в рамках научно-популярного лектория «Беги к врачу» главный внештатный специалист-гастроэнтеролог ДЗМ, руководитель отдела патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта МКНПЦ имени А. С. Логинова, доктор медицинских наук Дмитрий Бордин.



Для того чтобы человеческий организм нормально функционировал, ему необходимы питательные вещества и микроэлементы, которые усваиваются из пищи. Еда начинает перерабатываться уже во рту, а завершается этот процесс в толстой кишке. «Пищеварительная система требует очень сложной регуляции, при этом любое нарушение может сопровождаться различными симптомами. Они также могут сигнализировать о функциональных нарушениях и о более серьезных проблемах, например о воспалении, и разобраться в причинах может только врач, – отметил Дмитрий Бордин.

Боль в животе, особенно после еды, изжога и тяжесть – распространенные симптомы заболеваний желудка. Но основная причина гастрита связана с наличием в организме бактерии Хеликобактер пилори. Если она «поселилась» в желудке, у всех зараженных развивается воспалительный процесс. Длительное течение гастрита без соответствующего лечения может быть фоном для возникновения более серьезных заболеваний: язвы или даже рака. По словам главного специалиста, в Москве около 60 % населения инфицировано этой бактерией. «Все эти люди находятся в зоне риска», – подчеркнул он.

Современные средства диагностики позволяют быстро обнаружить хеликобактер, и для этого нет необходимости сдавать кровь или проходить гастроскопию. Достаточно провести 13С-уреазный

дыхательный тест. Правда имеются некоторые ограничения: в течение месяца до проведения исследования необходимо исключить прием антибиотиков и препаратов висмута, за две недели – ингибиторов протонной помпы.

Наиболее часто проблемы в работе поджелудочной железы и печени связаны с избыточным употреблением алкоголя. Чрезмерное увлечение горячительными напитками может привести к развитию хронического панкреатита. Вместе с тем, помимо воздействия токсических факторов, в развитии этого заболевания имеется и генетическая подоплека. «При наличии родственников, которые в молодом возрасте заболели панкреатитом, необходимо пройти исследование на наличие генетической мутации. Однако, если такая поломка обнаружена, не стоит унывать. «Таким людям необходимо выполнять ряд простых правил: исключить спиртное, не курить, соблюдать определенную диету. Этого будет достаточно, чтобы заболевание не перешло в критическую стадию», – пояснил Дмитрий Бордин.

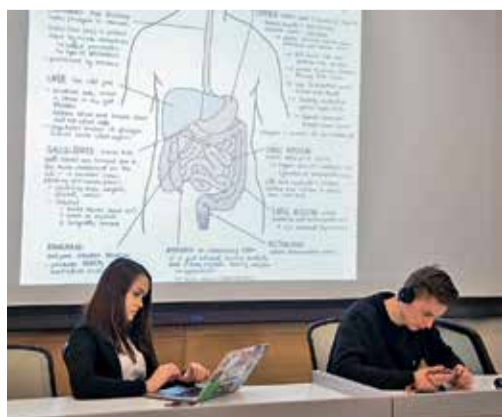
Печень – главная биохимическая лаборатория организма, и она тоже страдает от токсических воздействий извне. Частые алкогольные атаки на орган запускают патологический каскад «жировая дистрофия – воспаление – алкогольный гепатит – цирроз – рак». Ожирение, метаболический синдром также являются факторами риска развития заболеваний

печени. Но что важно: если человек берет себя в руки и становится трезвенником, начинает правильно питаться и вести здоровый образ жизни, снижает вес, включается обратный механизм, и состояние работы этого жизненно важного органа нормализуется.

Кишечник – часть пищеварительной системы, где происходит окончательное всасывание веществ в кровь. Одно из распространенных нарушений в работе этого органа – задержка его опорожнения или запор. Если редкие посещения туалета вошли в систему, появились болезненные ощущения при дефекации, необходимо выяснить причину и начать принимать меры. Всем людям, достигшим 45-50 лет, рекомендуется пройти колоноскопию или, по крайней мере, сдать кал на скрытую кровь. Своевременная диагностика позволяет «поймать» рак толстой кишки на ранней стадии, когда это заболевание хорошо поддается лечению и не ограничивает качество жизни.

«Нередко даже опасные заболевания органов пищеварительной системы на начальных этапах могут протекать бессимптомно вплоть до возникновения серьезных проблем. Чтобы избежать этого, надо периодически делать обследование своего организма, посещать врача и избегать дополнительных факторов риска», – подвел итог выступлению Дмитрий Бордин. **ММС**

Ирина Степанова



ТОП-10 советов главного гастроэнтеролога Москвы:

ЖЕЛУДОК И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНАЯ КИШКА

Гастрит – это заболевание, вызванное хеликобактерной инфекцией. Устранение этой инфекции является эффективным способом профилактики рака желудка.

Если есть кровные родственники, больные раком желудка, обязательно надо пройти тест для выявления инфекции и вылечить ее.

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА

Развитие панкреатита нарушает функции поджелудочной железы: возникают расстройства пищеварения и развивается сахарный диабет.

Чтобы сохранить здоровье поджелудочной железы, рекомендуется отказаться от алкоголя и курения, питаться правильно (регулярно, избегая переизбытка и употребления чрезмерно острой, жирной и жареной пищи).

ПЕЧЕНЬ

Заболевания печени могут протекать безболезненно, поэтому для диагностики нужно сделать УЗИ органов брюшной полости.

Лечение включает изменение образа жизни, диету (сбалансированное дробное питание) и прием лекарств. Особое внимание при избыточной массе тела необходимо уделять ее медленному снижению (не более 1–1,6 кг в неделю).

КИШЕЧНИК

Среди основных болезней кишечника – синдром раздраженного кишечника (СРК) и целиакия.

Факторы возникновения СРК – психологические нарушения, генетическая предрасположенность, повышенная чувствительность, нарушение моторики кишечника, синдром избыточного роста бактерий.

При целиакии поражается слизистая оболочка тонкой кишки, что приводит к нарушению всасывания пищевых веществ. Основным методом лечения является соблюдение аглютеновой диеты в течение всей жизни. Эту диету нельзя устанавливать без консультации врача и постановки точного диагноза.

Еще одно нарушение работы кишечника – запоры. Основные причины: малое количество употребляемой в течение дня воды, недостаточное количество грубой клетчатки в рационе, нерегулярный прием пищи, малая двигательная активность.

ФОРМУЛА УСПЕШНОГО УПРАВЛЕНИЯ

Рабочий график заведующего оториноларингологическим отделением ГБУЗ «Городская поликлиника № 69 ДЗМ» Ирмы Хетагуровой очень напряженный. Она ведет не только консультативный прием пациентов, но и занимается организационными вопросами. Отметим, что сегодня оториноларингологическое отделение – одно из самых проходимых и востребованных среди пациентов поликлиники.



Фото: пресс-служба

Врачи оториноларингологического отделения, а здесь трудятся 6 специалистов, постоянно работают в напряженном графике под руководством Ирмы Хетагуровой. Только в 2017 г. врачи отделения Наталья Назарова, Марат Салькаев, Анна Стомати, Вадим Лосев и Ольга Бембева приняли 32 189 пациентов, что выше, чем в 2016 г. Тогда было зафиксировано 31 458 обращений по поводу заболеваний лор-органов.

Доктора ежедневно принимают от 25 до 32 пациентов по поводу гнойного гайморита, острых ларингитов, отитов, тугоухости и других проблем, связанных с заболеваниями лор-органов. Их не просто принимают, консультируют, но и проводят удаление новообразований любой локализации (папиллом, атером, кист), вскрывают паратонзиллярные абсцессы, фурункулы, осуществляют полипотомию уха, носа, удаляют инородные тела любой локализации, осуществляют взятие биопсийного материала.

Для улучшения качества и высокой доступности оказываемой медицинской помощи населению Хетагурова ведет постоянный мониторинг работы в системе ЕМИАС. Как заведующий отделением, она контролирует организацию лечебно-профилактического процесса «надомным» пациентам. Дело в том, что для «надомных» пациентов окна в ЕМИАС не выделены. Осмотры пациентов на дому лор осуществляет после приема пациентов в поликлинике.

Успешно в отделении внедрены методы малоинвазивных оперативных технологий, рассказывает эксперт, применяются

стационарзамещающие технологии по оториноларингологии в режиме стационара одного дня, что позволяет оказывать пациентам помощь в полном объеме и на уровне современных требований. Для того чтобы при любых сомнительных случаях исключить ошибки, докторами в срочном порядке проводится дополнительное обследование. Современное диагностическое оборудование позволяет это сделать сразу в полном объеме.

Большое внимание заведующая уделяет формированию и развитию корпоративной культуры. Она твердо уверена в том, что внедрение системы 5С в медицинских кабинетах, без всякого сомнения, должно помочь докторам и всему медицинскому персоналу избежать каких-либо ошибок. Ведь 5С означают: совершенствуй, стандартизируй, содержи в чистоте, соблюдай порядок, сортируй. Это лишь малая часть того, чем постоянно занимается заведующая оториноларингологическим отделением. В реальности же круг ее обязанностей и забот гораздо шире. Но ей удается со всеми вопросами успешно справляться.

Коллеги говорят, что все это результат того, что она не только профессионал, который хорошо знает и любит свое дело, но и прекрасный организатор. Особенно хорошо в отделении построена работа по онкологической настороженности и ранней диагностике злокачественных новообразований, что сегодня особенно актуально. В этом плане врачу очень помогает, по ее же признанию, более чем 11-летний опыт работы оперирующим отоларингологом в онкологическом диспансере Республики Северная Осетия-Алания. А общий врачебный стаж у нее – 18 лет.

Секрет успеха отоларинголога Ирмы Хетагуровой кроется в том, что профессию врача она выбрала осознанно, отмечают коллеги. По ее признанию, большую роль в этом сыграла ее мама Натела Шалвовна Хабалова, известный в Республике Северная Осетия-Алания

Секрет успеха отоларинголога Ирмы Хетагуровой кроется в том, что профессию врача она выбрала осознанно

врач, которая не одно десятилетие трудится в должности заместителя главного врача по КЭР Республиканской больницы Республики Северная Осетия-Алания. Врачами работают и другие близкие родственники Ирмы Хетагуровой. «В нашей семье все врачи. У меня только папа – юрист», – подытоживает она.

Кстати, выбрала медицину и старшая дочь эксперта Диана. Младшая дочь, десятилетняя Николь, пока еще не выбрала профессию. Но родные уверены, что она также посвятит свою жизнь медицине, поскольку с благородной профессией врача связана жизнь ее самых близких людей. [ММС](#)

Валентина Боваева

Для улучшения качества и высокой доступности оказываемой медицинской помощи населению Хетагурова ведет постоянный мониторинг работы в системе ЕМИАС



ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СЛУЖБЫ КРОВИ

Общий объем государственного задания для учреждений службы крови ДЗМ ежегодно составляет 132 000 л в эквиваленте цельной крови. Тем не менее оптимизация производственных процессов в ответ на динамически меняющиеся потребности лечебной сети позволяет ежегодно перевыполнять плановый объем на 5–6 % без увеличения финансирования.

Фактический объем заготовки цельной донорской крови составил в целом по службе 142 785,8 л в 2015 г., 134 270,8 л в 2016 г. и 140 421,6 л в 2017 г.

Кочный фонд медицинских организаций, потребляющих компоненты донорской крови в лечебном процессе в 2017 г., составил 40 179 коек; из них 23 518 коек обеспечиваются только продукцией ГБУЗ «Центр крови

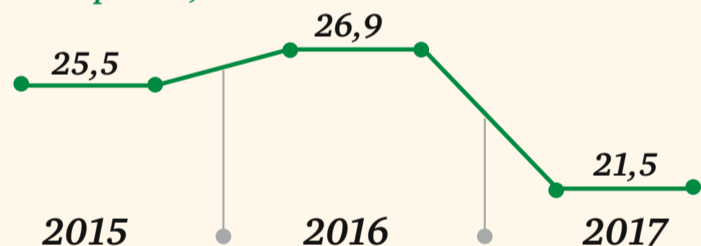
им. О. К. Гаврилова ДЗМ», 16 661 койка обеспечивается на 71 % продукцией отделений переливания крови медицинских организаций ДЗМ и на 29 % – продукцией Центра крови ДЗМ. Служба крови ДЗМ планирует свою работу в соответствии с фактическими тенденциями применения компонентов донорской крови медицинскими лечебными организациями государственной си-

стемы здравоохранения города Москвы. Ежегодно число пациентов, нуждающихся в переливании донорских компонентов крови, растет, также возрастают и объемы переливания эритроцитсодержащих компонентов крови и тромбоцитов на одного пациента, что связано с интенсификацией работы лечебной сети, в частности в отношении высокотехнологичной медицинской помощи.

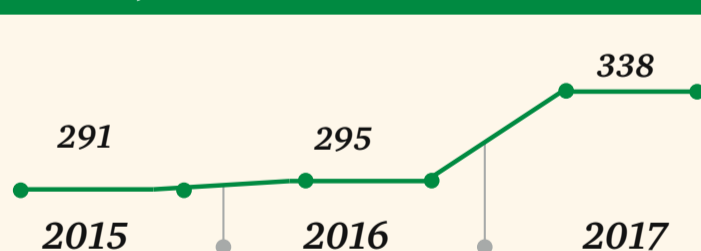
	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Число пациентов, получивших переливания компонентов донорской крови			
Число пациентов, получивших трансфузии эритроцитсодержащих компонентов, чел.	47 092	53 553	51 620
Число пациентов, получивших трансфузии тромбоконцентрата, чел.	6 760	7 726	8 441
Число пациентов, получивших трансфузии плазмы, чел.	36 204	35 819	30 348
Объемы обеспечения лечебной сети компонентами донорской крови			
Объем донорских эритроцитсодержащих компонентов, перелитых пациентам, л.	30 202,7	31 987,4	34 342,5
Количество тромбоцитов, перелитых пациентам, доз по 60×10^9	54 290	68 365	93 567
Объем донорской плазмы, перелитой пациентам, л.	33 719,3	30 018,6	26 979,1

	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Число доноров, чел.	81 974	76 752	80 162
Число донаций, всего	171 183	162 095	169 614
Из них:			
- Число донаций крови	117 495	120 713	128 743
- Число донаций плазмы	40 513	27 065	25 001
- Число донаций тромбоцитов	10 210	12 769	14 841
- Число донаций эритроцитов	2 965	1 548	1 029

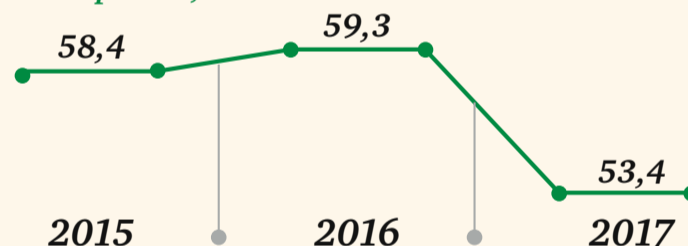
Доля доноров, воспользовавшихся социальной поддержкой, %



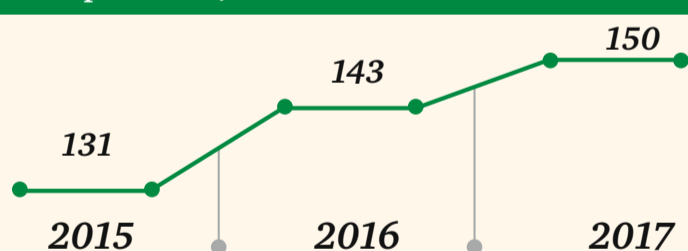
Награждено нагрудным знаком «Почетный донор Москвы», человек



Доля донаций, выполненных с социальной поддержкой, %



Награждено нагрудным знаком «Почетный донор России», человек



Кратность донаций крови, донаций/донор в год



Кратность донаций плазмы, донаций/донор в год



Кратность донаций тромбоцитов, донаций/донор в год



Источник: ГБУЗ «Центр крови им. О. К. Гаврилова ДЗМ»

ЗАГОТОВКУ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ ВЕДУТ:

14 ОТДЕЛЕНИЙ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ – структурные подразделения медицинских организаций, ежегодно выполняющие суммарно заготовку более 57 030 л донорской крови и ее компонентов.

60 КАБИНЕТОВ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДЗМ, не ведущих заготовку донорской крови и ее компонентов, но обеспечивающих только организацию трансфузиологической помощи в стационаре, в ряде случаев – аутодонорские и лечебные трансфузиологические процедуры.

ГБУЗ «ЦЕНТР КРОВИ ИМ. О. К. ГАВРИЛОВА ДЗМ» ежегодно выполняет заготовку более 75 000 л донорской крови и ее компонентов.

РАЗВИТИЕ МАТЕРИАЛЬНО ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ

На конец 2017 г. – начало 2018 г. отделения переливания крови функционируют в 14 медицинских организациях ДЗМ:

- 1 ГБУЗ «НИИ им. Н. В. Склифосовского ДЗМ»
- 2 ГБУЗ «ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова ДЗМ»
- 3 ГБУЗ «ГКБ им. М. П. Кончаловского ДЗМ»
- 4 ГБУЗ «ГКБ им. В. М. Буянова ДЗМ»
- 5 ГБУЗ «ГКБ № 15 им. О. М. Филатова ДЗМ»
- 6 ГБУЗ «ГКБ им. А. К. Ерамишанцева ДЗМ»
- 7 ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»
- 8 ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ»
- 9 ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ»
- 10 ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова ДЗМ»
- 11 ГБУЗ «ГКБ им. Е. О. Мухина ДЗМ»
- 12 ГБУЗ «ДГКБ Святого Владимира ДЗМ»
- 13 ГБУЗ «Морозовская ДКБ ДЗМ»
- 14 ГБУЗ «ЦПСИР ДЗМ»

ДОНОРСТВО У НАС В КРОВИ

20 апреля в России отмечается один из важных социальных праздников – Национальный день донора. Он посвящен донорам крови и ее компонентов, а также медицинскому персоналу Службы крови. Поводом для праздника послужило очень гуманное событие – 20 апреля 1832 года молодой петербургский акушер Андрей Мартынович Вольф впервые успешно провел переливание крови роженице с акушерским кровотечением. Жизнь женщине была спасена благодаря грамотной работе врача и донорской крови мужа пациентки. В преддверии праздника мы рассказываем о Почетных донорах.



Ирина Мальшева

Впервые безвозмездно сдала кровь 6 лет назад в Центре крови имени О. К. Гаврилова ДЗМ. В 2015 г. получила звание «Почетный донор Москвы». В январе 2018 г. поданы документы на звание «Почетный донор России». К вопросам донорства относится ответственно, всегда позитивно настроена, добродушна, приятна в общении. Готова всегда прийти на помощь.



Лидия Алдушина

Впервые сдала кровь 9 лет назад в Центре крови имени О. К. Гаврилова. Количество донаций составило 129. Лидия Алдушина – мать-героиня. У нее 5 детей. Четверо из них являются кадровыми донорами. Младшему сыну еще нет 18 лет, но он тоже хочет быть донором, как и его мать.



Евгений Газарин

После окончания в 2004 г. Московского государственного медико-стоматологического университета начал работать в ГКБ № 51 врачом-хирургом. В 2013 г. получил дополнительную специальность – врач ультразвуковой диагностики. За почти 15-летний трудовой опыт работы проявил себя как квалифицированный и компетентный специалист, регулярно повышает свой профессионализм. К обязанностям относится старательно. Его уважают коллеги по работе и пациенты. Он отзывчивый человек, который всегда готов делиться своими знаниями и опытом с коллегами. Почетный донор Москвы с 2010 года, а с 2015 года – Почетный донор России.



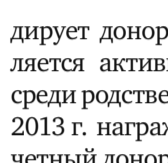
Денис Воронин

Является кадровым донором Центра крови имени О. К. Гаврилова Департамента здравоохранения города Москвы. Активно участвует в организации, развитии и совершенствовании работы по безвозмездному донорству крови и ее компонентов, повышению информированности о донорстве, в формировании инициативных групп, занимающихся развитием безвозмездного донорства крови, добровольчества, здорового образа жизни.



Альфред Рынкис

Начал свою донорскую деятельность в 2009 г. За этот период 9 раз сдал цельную кровь, 83 плазмаферезов, 5 тромбоцитаферезов. Проявил себя как ответственный, дисциплинированный донор, неукоснительно соблюдающий донорский режим. Вовремя предоставляет результаты медицинского обследования, всегда вежлив с персоналом. Пропаган-



Евгений Панфилов

Является донором отделения крови Детской городской клинической больницы святого Владимира Департамента здравоохранения города Москвы. В 2013 г. ему присвоено звание «Почетный донор России». По настоящее время активно продолжает сдавать кровь и ее компоненты. Осуществил уже более 127 донаций, при проведении которых заготовлено более 850 педиатрических доз компонентов крови. На переливание детям выдано более 600 педиатрических доз, заготовленных от этого донора.



Екатерина Береснева

Является активным безвозмездным донором резус-отрицательной крови отделения трансфузиологии НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского с 2000 г. Сдала кровь более 50 раз. Награждена нагрудным знаком «Почетный донор России» в 2016 г. По настоящее время продолжает сдавать кровь безвозмездно. К вопросам донорства относится ответственно, всегда позитивно настроена, добродушна, приятна в общении.



Дмитрий Шабардин

Является кадровым донором ОПКГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова с 2013 г. Он, как никто, понимает, что проблема донорства давно вышла за пределы медицинской и стала социальной, затрагивающей интересы всего общества. Он активно пропагандирует донорское движение среди коллег и знакомых, утверждая, что от их поступков, самопожертвования, гуманизма и милосердия зависят многие человеческие жизни. Дмитрий Шабардин ведет здоровый образ жизни и призывает к этому других доноров отделения, формирует у них представление о важности и ценности безвозмездного донорства. В 2017 г. награжден почетным званием «Донор России».



Ольга Пяткова

С 2006 г. по настоящее время является регулярным, кадровым, безвозмездным донором крови и ее компонентов. Всего выполнено 26 донаций. Активно участвует в организации, развитии и совершенствовании работы по безвозмездному донорству крови, постоянно привлекает новых доноров по месту работы и жительства. В качестве активиста донорского движения она зарекомендовала себя как человек ответственный, бескорыстный, живо реагирующий на чужую боль и беды.



Андрей Иванов

В 2012 г. организовал крупнейшее в России волонтерское донорское движение «Мотослужба крови», а в 2013 г. – проект помощи мотоциклистам, попавшим в ДТП, «Мото-Москва.ДТП», в который вошли волонтеры из различных клубов, объединений и благотворительных проектов. Сейчас проект охватывает 14 регионов РФ. «Мотослужба крови» в течение 5 лет работает с ГБУЗ «Центр крови имени О. К. Гаврилова Департамента здравоохранения города Москвы». Под руководством Андрея Иванова проведено 15 безвозмездных донорских акций, в которых приняло участие более 2 000 мотодоноров.



Александр Шестаков

С 2012 г. является регулярным, кадровым, безвозмездным донором крови и ее компонентов. Всего выполнено 7 донаций. В качестве волонтера донорского движения зарекомендовал себя как ответственный, бескорыстный, живо реагирующий на чужую боль и беды человек. Александр Шестаков – состоявшийся организатор донорского движения, который обладает необходимыми знаниями, умениями и навыками для формирования команды волонтеров.



Дмитрий Янченко

Активно участвует в организации, развитии и совершенствовании работы по безвозмездному донорству крови и ее компонентов, повышению информированности о донорстве, в формировании инициативных групп, занимающихся развитием безвозмездного донорства крови, добровольчества, здорового образа жизни, развитием активной гражданской позиции. Постоянно привлекает новых доноров по месту работы и жительства. Активный участник мероприятий по распространению наглядно-агитационных материалов по организации донорского движения среди коллег по работе и жителей города Москвы.



Светлана Богачева

Является активным агитатором донорского движения среди сотрудников больницы, родственников пациентов, друзей и знакомых, пропагандирует здоровый образ жизни, посещает бассейн, фитнес-центр. Активна не только в сфере донорства, но и в жизни больницы в целом. Посещает научные семинары, в том числе и по трансфузиологии, имеет высшее сестринское образование с интернатурой. К вопросам донорства относится ответственно, всегда позитивно настроена, добродушна, приятна в общении.



Равиль Якубов

Впервые зарегистрирован как донор в отделении переливания крови № 47 Центра планирования семьи и репродукции ДЗМ в 2010 г. Им произведено 63 донации, из них 52 – 2-кратного аппаратного плазмафереза и 11 кроводач. Все донации безвозмездные. Приказом ДЗМ награжден знаком «Почетный донор Москвы», а в 2017 г. награжден знаком «Почетный донор России».



Александр Бойков

Активно участвует в жизни своего района, в котором проживает. Проводит общественную работу по улучшению доступности инфраструктур для маломобильных граждан – инвалидов в СЗАО города Москвы. С 2015 г. является активным безвозмездным кадровым донором крови и ее компонентов в ГКБ № 52.



Тигран Мурадян

С 2011 г., будучи студентом, возглавил донорское движение РНИМУ им. Н. И. Пирогова, которым руководит и сейчас. С 2014 г. входит в рабочую группу по организации Всероссийских форумов организаторов донорского движения «Движение жизни». За 8 лет его работы донорство стало неотъемлемой частью жизни университета. В 2015 г. награжден медалью ФМБА России «За содействие донорскому движению», в 2016 г. – нагрудным знаком «Почетный донор России». В настоящее время на счету 60 смешанных кроводач (24 – цельной крови, 36 – тромбоцитафереза).



Анастасия Парфенова

В 2012 г. организовала и создала благотворительный фонд помощи пострадавшим в ДТП с участием мотоциклов и мопедов «Колеса жизни». С 2012 г. – руководитель проекта «Мотослужба крови». В 2012 г. организовала благотворительный проект по привлечению внимания к громким ДТП «ФотоНаМото». Она волонтер и меценат, помогает детским домам Московской и Калужской областей. «Мотослужба крови» в течение 5 лет работает с Центром крови имени О. К. Гаврилова. Под ее руководством проведено 15 безвозмездных донорских акций, в которых приняло участие более 2 000 мотодоноров.



Алексей Статива

Впервые безвозмездно сдал кровь в 2009 г. В 2015 г. получил звание «Почетный донор Москвы». В январе 2018 г. получил звание «Почетный донор России». Он постоянно привлекает новых доноров по месту работы и жительства. Всего сдал: плазму 59 раз, кровь 6 раз. **ММС**

ДАЧНАЯ ТЕРАПИЯ

Специалистам московского здравоохранения не чужда тяга к садоводству. Врач-кардиореаниматолог отделения реанимации для кардиологических больных ГКБ имени А. К. Ерамишанцева Глафира Котрелева уже подготовила рассаду к открытию нового дачного сезона. Совсем скоро придет долгожданное лето, и с ее легкой руки участок превратится в настоящий райский уголок.



Фото: пресс-служба



Как признается врач, ее увлечение приносило не только практическую пользу, но и эстетическое удовольствие. Выращенные на подоконнике овощи и фрукты стали настоящим украшением больницы на время прохождения интернатуры. «Коллеги из других отделений всегда с большим интересом приходили смотреть на плоды перца и лимоны», – заверила Глафира Котрелева.

По словам врача, после такой дачной терапии ее отпускают тяжелые мысли. «После часа на участке я сразу понимаю, как решить ту или иную проблему, в общем, в работе очень помогает, – пояснила Глафира Котрелева. – Чувство, которое испытываешь в момент, когда из маленького семечка, окруженного твоей заботой, проклевывается хрупкий росток, можно сравнить с чудом и причастностью к чему-то великому». **ММС**



Врач Глафира Котрелева говорит: она уже дачница со стажем. Помимо привычных овощных и садовых культур, она пробовала выращивать и экзотические фрукты. Год назад на своем участке она вырастила ананасы, бананы, киви и авокадо. В замислах – совершенствоваться в посадке тропических растений, таких как маракуйя, личи и фейхоа. «Сколько себя помню, я все время что-нибудь выращивала, сажала и полола. Я очень люблю природу и все живое, поэтому все выходные стараюсь проводить на своей даче», – пояснила Глафира Котрелева.

Вкус выращенного своими руками фрукта или овоща не сравнить с тем, что продается в магазине. В этом Глафира Котрелева уверена. На ее 8 сотках растут картофель, зелень, помидоры, перец, огурцы, клубника, малина и есть яблони разных сортов.

Все, кто считает, что зимой и весной дачники отдыхают, глубоко ошибаются. По словам эксперта, хороший садовод начинает готовиться к началу «зеленого» сезона уже в феврале и марте. В этот период она всегда начинает сеять семена основных огородных культур на рассаду. «Потом все это предстоит высадить, вырастить и заготовить на зиму, чтобы угостить коллег на работе», – рассказала Глафира Котрелева.

Желание сажать овощные культуры появилось еще в интернатуре, когда Глафира Котрелева делала свои

первые шаги в практической медицине. «Я выращивала рассаду помидоров и огурцов на подоконниках ординаторской. Удивительно, но никто не возражал», – вспоминает Глафира Котрелева.

календарь событий 2018 г.

- 16 апреля с 09:00 до 13:00** Семинар на тему «Аллергия к клещам домашней пыли. Терапия и профилактика. Первичные иммунодефициты. Классификация и диагноз. Разбор клинических случаев ПИД»
Адрес: ул. Павловская, д. 6 (государственное бюджетное учреждение культуры города Москвы «Театриум на Серпуховке под руководством Терезы Дуровой»). Проезд до ст. м. «Серпуховская» или «Тулльская».
- 16 апреля с 15:00 до 19:00** Семинар «Коморбидный пациент с сахарным диабетом II типа: тактика ведения»
Адрес: бизнес-центр «Атмосфера», 3-й этаж, конференц-зал «Диалог». Проезд: ст. метро «Менделеевская», ул. Сушеская, д. 25, стр. 1.
- 17 апреля с 09:00 до 13:00** Семинар «Рациональный самоконтроль-взгляд в будущее»
Адрес: бизнес-центр «Атмосфера», 3-й этаж, конференц-зал «Диалог». Проезд: ст. м. «Менделеевская», ул. Сушеская, д. 25, стр. 1.
- 17 апреля с 15:00 до 19:00** Семинар «Профилактика осложнений у пациентов с сахарным диабетом II типа»
Адрес: бизнес-центр «Атмосфера», 3-й этаж, конференц-зал «Диалог». Проезд: ст. м. «Менделеевская», ул. Сушеская, д. 25, стр. 1.
- 17 апреля с 09:30** Школы-семинары по гастроэнтерологии. Диагностика и лечение заболеваний пищевода и желудка: рекомендации экспертов и реальная клиническая практика
Адрес: шоссе Энтузиастов, д. 86, к. 10.
- 17 апреля с 15:00** Семинар на тему «Новые подходы к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений в реальной клинической практике»
Адрес: Новоясеневский проспект, дом 24, к. 2.
- 17 апреля с 14:30** Семинар в рамках «Московской школы акушера-гинеколога»
Адрес: шоссе Энтузиастов, д. 86, к. 10.
- 18 апреля с 10:00 до 12:00** Лекция «Профилактика острой ревматической лихорадки: современные аспекты»
Адрес: Загородное шоссе, д. 18а, стр. 2.
- 18 апреля с 14:30** Семинар «Ранняя диагностика онкологических заболеваний»
Адрес: шоссе Энтузиастов, д. 86, к. 10, 1-й этаж, конференц-зал.
- 19 апреля с 13:30** Конференция: «Лекарство и дети»
Адрес: ул. Яузская, д. 11, к. 5.
- 19 апреля с 09:00** 1-я научно-практическая конференция «Актуальные вопросы неотложной медицины» для молодых специалистов медицинских организаций ДЗМ
Для участия приглашаются специалисты возрастом до 35 лет. Адрес: НИИ СП им. Н. В. Склифосовского, к. 1, конференц-зал.
- 19 апреля с 14:30** Семинар в рамках «Московской школы акушера-гинеколога»
Адрес: Севастопольский проспект, д. 24а, подъезд 31.
- 20 апреля с 14:00** Семинар «Инновационные подходы в лечении ВИЧ-инфекции. Возрастные особенности пациентов с ВИЧ»
Адрес: 9-я улица Соколиной Горы, д. 12.

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., Конопляников А. Г., 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., Потехаев 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

