



Память об учителе

Репортаж
с торжественного
открытия памятника
академику Борису
Преображенскому.

<< **СТР. 5**



ЗОЖ по правилам

Секреты здорового
образа жизни от звездных
гостей лектория
«Здоровая Москва».

<< **СТР. 6-7**



Расскажите, доктор!

Ответы на вопросы
читателей от ведущих
специалистов
здравоохранения.

<< **СТР. 8**



Фото: пресс-служба ГБУ имени Л. А. Ворохобова

▲ При лечении пациентов с патологией позвоночника применяются ультрасовременные технологии

ЭКСКЛЮЗИВНАЯ ХИРУРГИЯ

Врачи спинального нейрохирургического центра Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова разработали уникальную технологию фиксации позвоночника. «В феврале этого года мэр Москвы запустил грантовую программу по поддержке врачей столичных клиник, разрабатывающих технологические решения для системы здравоохранения города. Сегодня наши научные команды показывают первые результаты работы. Московские нейрохирурги первыми в России представили и успешно применили новую методику стабилизации позвоночника при дегенеративных заболеваниях. Это, например, остеохондроз, межпозвоночная грыжа или протрузия», – сообщила заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова. Подробнее о методике рассказал руководитель спинального нейрохирургического центра Дмитрий Дзукаев. << **СТР. 3**

Электронные медкарты



Фото: mos.ru

Мэр Москвы Сергей Собянин рассказал в Telegram, что опыт детских поликлиник по использованию в работе только электронных медицинских карт будет перенесен на поликлиники для взрослых пациентов: «Бумажные документы будут храниться в новом роботизированном кластере Главархива. Здесь есть помещения со специальными условиями. В освободившихся архивных кабинетах поликлиник откроем комнаты обучения врачей». Мэр напомнил, что цифровизация системы здравоохранения обеспечивает индивидуальное ведение каждого пациента на всех этапах: от постановки диагноза, лечения и до последующего наблюдения.

Телемедицинские консультации



Фото: mos.ru

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова рассказала, что врачи московских поликлиник провели 600 тыс. телемедицинских консультаций: «В феврале этого года во время «омикрона» мы внедрили сервис телемедицины в формате «врач – пациент» в московских поликлиниках для людей с диагнозом ОРВИ и COVID-19. Это позволило нам не допустить перегрузки амбулаторного звена и обеспечить всех, кому это было нужно, медицинской помощью. Также посредством телемедицины мы закрывали больничные без дополнительного визита на прием. Телемедицинская консультация – это онлайн-прием у врача. Во время него происходит то же, что на приеме, но дистанционно: врач оценивает состояние пациента, дает рекомендации по лечению и отвечает на вопросы. Телемедицина доказала свою эффективность: с момента запуска она позволила освободить 380 тысяч пациентов от лишних визитов в поликлиники. Медики столичных амбулаторий провели уже 600 тысяч таких консультаций. В перспективе мы планируем расширять области применения телемедицины». Телемедицинские консультации доступны в приложении «ЕМИАС:Телемедицина».

Московские сервисы в регионах

В Ямало-Ненецком автономном округе исследования пациентов будут обрабатываться сервисами искусственного интеллекта, разработанными в Москве.

Распространение проекта в регионах России стало возможно благодаря столичной платформе HUB Teled. К пилотному проекту по внедрению нейросетей в обработку снимков присоединилось 5 медицинских организаций: Губкинская городская

больница, Надымская центральная районная больница, Новоуренгойская центральная городская больница, Ноябрьская центральная городская больница и Салехардская окружная клиническая больница. В скором времени к сервисам

планируется подключить все медицинские организации Ямало-Ненецкого автономного округа. Качество работы нейросетей контролируют специалисты столичного Центра диагностики и телемедицины, которые успешно занимаются внедрением новых технологий в медицинских организациях столицы. Они поделятся с коллегами своим бесценным опытом. << **СТР. 4**



Фото: mos.ru

▲ Нейросети постепенно проникают во все виды исследований

Молочные кухни

В столице привели к новому стандарту здания нескольких молочных кухонь, сообщила заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

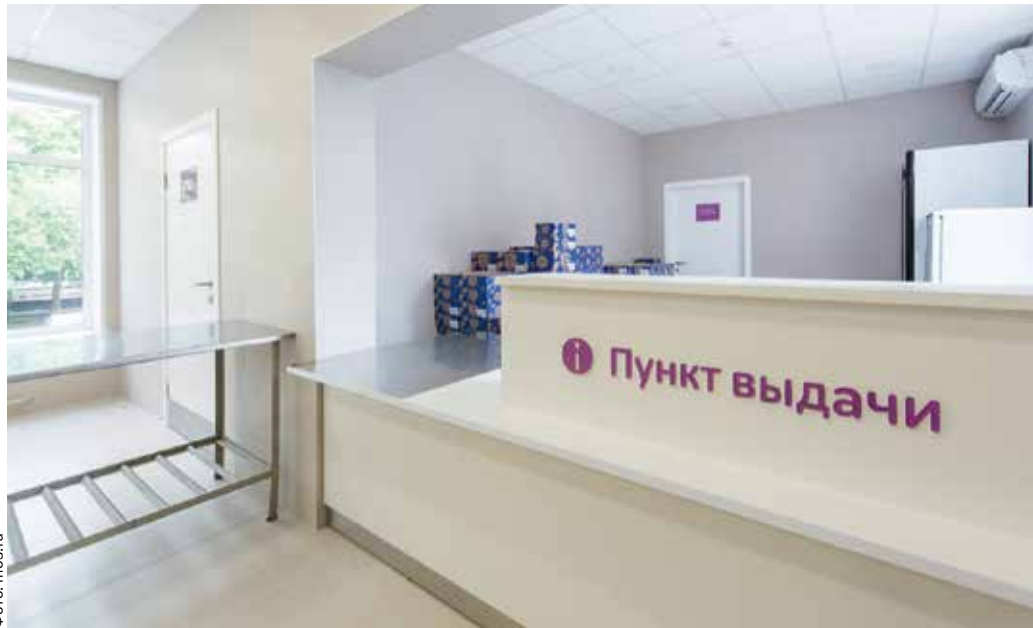


фото: mos.ru

«После обновления мы открыли еще восемь молочных кухонь: четыре на востоке столицы, два пункта в Юго-Западном административном округе, а также по одному в СЗАО и ЮВАО. Таким образом, на сегодня обновили уже 13 пунктов – более половины из запланированных в этом году. Все молочные кухни выполнены в едином стиле по аналогии с детскими поликлиниками, отремонтированными по новому московскому стандарту. Мы надеемся, что жителям будет комфортнее получать питание в обновленных помещениях», – сказала вице-мэр.

Планируется, что до конца 2022 года будет отремонтировано более 20 молочных кухонь. Всего в Москве работает 252 молочно-раздаточных пункта. Они принимают посетителей с 6:30 до 15:00, перерыв с 12:30 до 13:00.

Капитальный ремонт продолжается

В столице по новому стандарту отремонтировано более 220 тыс. м² поликлиник.

«Обновление поликлиник по новому московскому стандарту – это самая масштабная программа капитального ремонта медицинских учреждений во всей стране. Мы уже начали прием пациентов более чем в 60 зданиях, общая площадь которых составляет свыше 220 тысяч квадратных метров. Прямо сейчас продолжается ремонт более 130 поликлиник. Все они получают совершенно новый облик и самое современное техническое оснащение», – рассказал заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Сапсай. Самая большая поликлиника среди открывшихся после капитального ремонта – филиал № 1 Детской городской поликлиники № 118 в Южном Бутове. Здание занимает 7 156 м².



фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

Конкурс на гимн Спартакиады

Все желающие могут принять участие в создании текста и музыки гимна Спартакиады, проходящей в рамках Московского фестиваля медицинских работников «Формула жизни».

Музыкальная композиция станет символом масштабного мероприятия, которое проводится уже 10 лет. Гимн будет звучать на открытии каждого турнира, а впервые зрители услышат его на торжественной церемонии подведения итогов Спартакиады-2022 – гала-финале.

В этом году у Спартакиады уже появился свой белый и пушистый талисман – пес Витаминка родом с Русского Севера. Создание гимна станет еще одним шагом к тому, чтобы соревнования медицинских работников столицы приобрели свою неповторимую атмосферу.

Заявку на участие и конкурсную работу можно направить по электронному адресу formula@mos.ru.

С подробной информацией о конкурсах можно ознакомиться на сайте фестиваля «Формула жизни».



Познавательный ролик

На YouTube-канале «Московское здоровье» продолжается цикл видеороликов «Топ-10 НЕсерьезных вопросов».



фото: niioz.ru

Ведущие специалисты московского здравоохранения отвечают на вопросы, которые не всегда удобно задать, но которые всех интересуют. В новом выпуске заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Городской клинической больницы имени В. В. Вересаева, рентгеноэндоваскулярный хирург, кандидат медицинских наук, врач

высшей квалификационной категории Михаил Струценко рассказал, как прочистить сосуды в домашних условиях и поможет ли в этом деле чесночная настойка, может ли установленный стент куда-то сместиться в теле человека или заржаветь и т. д.

Посмотреть видеоролик можно, отсканировав QR-код.



Мнение



фото: пресс-служба ГKB им. С. П. Боткина

Алексей ШАБУНИН, главный внештатный специалист хирург и эндоскопист Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач Городской клинической больницы имени С. П. Боткина

«Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) в Боткинской больнице работает уже год. В нем организован полный цикл онкологической помощи: диагностика, лечение и последующее пожизненное наблюдение пациентов, живущих в Западном административном округе Москвы. За год работы ЦАОПа в новом здании приняли 31,4 тыс. пациентов, провели почти 130 тыс. амбулаторных приемов. Центр амбулаторной онкологической помощи в Боткинской больнице – одно из самых оснащенных и комфортных амбулаторных подразделений онкологической службы города. Его размещение на основной территории больницы позволяет использовать все диагностические, лечебные и профессиональные ресурсы крупнейшего многопрофильного стационара. Огромное преимущество – современная мощная молекулярно-биологическая лаборатория, где проводится весь спектр цитогенетических и молекулярно-генетических исследований.

С апреля этого года в ЦАОПе можно получить консультацию нейроонколога. Еще одно уникальное направление онкологической помощи, которое развивается в центре, – офтальмоонкология. Кроме того, на базе Боткинской больницы пациенты могут сделать биопсию в день первичного приема. Это значительно ускоряет верификацию диагноза у пациентов с подозрением на злокачественное новообразование.

Некоторые диагностические обследования стали доступны впервые. В частности, уже во время первичного осмотра онкомаммолог при необходимости сможет сразу выполнить биопсию молочной железы. Также у пациентов появилась возможность сдавать анализы в день обращения сразу после консультации онколога.

Размещение ЦАОПа на основной территории Боткинской больницы позволяет использовать диагностические и лечебные ресурсы стационара: 6 компьютерных томографов, 3 магнитно-резонансных томографа и другое оборудование. В самом центре есть все необходимое для быстрой и точной диагностики и лечения. В список диагностических исследований входят УЗИ, ЭХО-КГ, ЭКГ, МРТ, КТ, дерматоскопия».

ДМИТРИЙ ДЗУКАЕВ: «ХИРУРГИЯ – ПРОФЕССИЯ ТВОРЧЕСКАЯ»

Спинальный нейрохирургический центр Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова по совокупности технологий не имеет аналогов в мире. О современных возможностях центра, внедрении оригинальных методик рассказал его руководитель врач-нейрохирург Дмитрий Дзукаев.



Фото: пресс-служба ГКБ им. Л. А. Ворохобова

▲ Дмитрий Дзукаев

– Дмитрий Николаевич, когда был создан центр, в чем его уникальность?

– Московский городской спинальный нейрохирургический центр был создан в 2014 году. Тогда объединили отделения ургентной спинальной нейрохирургии, плановой хирургии позвоночника, ранней послеоперационной реабилитации и лечебной физкультуры.

Центр уникален тем, что пациенты получают здесь полный спектр медицинской помощи «под ключ», т. е. от постановки диагноза и до этапа системной послеоперационной реабилитации. Наш основной профиль – хирургическое лечение дегенеративных заболеваний и травм позвоночника. Лечение состоит из оперативного вмешательства с применением ультрасовременных технологий. Ежегодно специалисты центра проводят около тысячи операций, в том числе и высочайшего уровня сложности.

Мы располагаем новейшим операционным блоком, построенным по современным модульным технологиям с использованием опыта лучших мировых клиник. На одной площадке собрана медицинская техника с разными функциями. В распоряжении хирургов – мобильный томограф, объединенный с роботизированной рабочей станцией. Компьютерное сканирование осуществляется непосредственно в ходе вмешательства. Данные компьютерных сканов поступают в «мозг» робота-ассистента, который позволяет спланировать операцию и следить за ее ходом. Еще одно ноу-хау нашего центра – применение высокоточного микроскопа с функцией 3D-визуализации. Эта оптическая система стала незаменимым помощником хирургов. Благодаря ей также осуществляются видеотрансляции, что дает нам возможность проводить обучение специалистов.

В 2019 году клиника получила международное признание, ей придан статус

референтного центра ассоциации спинальных хирургов AOSpine Center. Столичной медицинской организации такой статус присвоен впервые.

– Любое свершение имеет свои предпосылки. Расскажите, как родилась идея разработки новой технологии фиксации позвоночника.

– В лечении патологии позвоночника существует два основных фактора, на которые мы всегда акцентируем внимание: состояние нервной ткани, нервных корешков спинного мозга, находящихся в позвоночном канале, а также стабильность позвоночного столба – главной опорной системы организма человека.

Хирургия – профессия творческая. Сегодня имеются разные подходы к стабилизации позвоночника. Эти методики хорошо отработаны, особенно варианты жесткой фиксации, когда используются титановые конструкции: винты, стержни, – при помощи которых укрепляют один или несколько сегментов позвоночника. Однако данный метод не всегда позволяет молодым активным пациентам, например спортсменам, быстро вернуться в профессию. Когда мы говорим, что год-полтора придется соблюдать особый режим, избегать стрессовых нагрузок на оперированный сегмент позвоночника, это часто ставит крест на их карьере.

Попытка решения данной проблемы при помощи динамических имплантов (так называемых систем мягкой фиксации позвоночника) не получила широкого развития и распространения, так как при активных нагрузках они смещались и деформировались. Но нам удалось справиться с этой задачей. Наши специалисты предложили оригинальный способ фиксации динамического импланта, позволяющий

До 1 000 операций ежегодно проводят специалисты центра.



Фото: пресс-служба ГКБ им. Л. А. Ворохобова

▲ В операционном блоке спинального центра

исключить его смещение и расширить диапазон применения.

Основная идея заключается в том, чтобы сформировать для импланта специальную костную ложе и зафиксировать его в определенном сегменте позвоночника. Добавлю, что данная методика лечения дегенеративных заболеваний позвоночника была разработана и внедрена благодаря грантовой поддержке мэра и сотрудничеству с Московским центром инновационных технологий в здравоохранении. Ее апробация проходила на базе уникального междисциплинарного тренинг-центра инновационных хирургических технологий в максимально приближенных к реальным условиям. Недавно мы получили патент на разработанную методику.

– На какой стадии сейчас находится проект? Вы уже выполняете эти операции?

Пациенты получают в центре весь спектр медицинской помощи «под ключ»: от постановки диагноза до реабилитации.

– Технология доказала свою эффективность и сегодня применяется на практике в нашем центре. Новым методом проведено уже более ста успешных операций. Результаты очень хорошие. Фактически реабилитационный период теперь ограничен только заживлением раны, он рекордно снизился с трех-четырех месяцев до трех-четырех недель. После этого мы не даем никаких рекомендаций по ограничению нашим пациентам. Показателем успешного использования этой методики являются результаты операций, проведенных профессиональным спортсменом. Все они вернулись в спорт высших достижений в короткие сроки и включились в тренировочно-соревновательный режим.

– Эта методика применяется преимущественно при лечении спортсменов?

– Во все нет. Когда мы говорим о спортсменах, это не означает, что все лечение



Фото: пресс-служба ГКБ им. Л. А. Ворохобова

▲ Патент на разработанную методику

заточено под них. В данном случае мы демонстрируем, что у этой технологии есть большой потенциал. Ведь даже при стрессовых динамических нагрузках на оперированный сегмент позвоночника можно добиться отличных результатов. Тем самым мы сигнализируем остальным пациентам, что после операции они смогут вернуться к нормальной жизни без ограничений.

– Насколько сложна в исполнении данная технология? Когда можно ожидать ее широкого внедрения в клиническую практику?

– Главное достоинство нашей методики – в ее простоте. Выполнение подобной операции не требует использования специальных технологий, самое важное – обучить специалистов ее применению. Я уверен, что наши коллеги по достоинству оценят преимущества этого способа фиксации импланта и начнут его активно применять. В процессе разработки методики мы обсуждали эту идею с главным внештатным специалистом нейрохирургического Департамента здравоохранения города Москвы Андреем Александровичем Гринем, и он нас поддержал. Кроме того, он возглавил одну из научных работ по использованию данной технологии фиксации позвоночника, апробация которой проходила в нашем центре.

Но мы не собираемся останавливаться на достигнутом. Сейчас команда Московского городского спинального нейрохирургического центра принимает участие в разработке отечественного импланта-фиксатора, который учтет все слабые стороны зарубежных аналогов и, надеюсь, станет лучшим в своем классе.

Ирина Степанова

МОСКОВСКИЕ СЕРВИСЫ В РЕГИОНАХ << СТР. 1



Фото: mos.ru

▲ Нейросети проходят обучение по обезличенным снимкам пациентов



Фото: mos.ru

▲ Благодаря искусственному интеллекту врач быстрее делает заключение

Более двух лет в Москве врачи используют сервисы искусственного интеллекта при анализе лучевых снимков.

«Алгоритмы обработали уже больше 7 миллионов исследований по 15 различным направлениям. И теперь мы готовы масштабировать этот проект: благодаря московской платформе HUB Teamed сервисы искусственного интеллекта будут использоваться в больницах Ямало-Ненецкого автономного округа. Исследования региональных клиник будут передаваться в обезличенном виде через нашу платформу для анализа нейросетями, после чего возвращаться врачам больницы для итогового описания. Специалистам ЯНАО будут доступны алгоритмы, которые применяются радиологами Москвы, в том числе комплексный сервис, помогающий определять признаки сразу 7 патологий. Такие технологии не заменяют врача, но ускоряют диагностику и повышают ее точность. Важно также, что мы готовы делиться накопленным опытом и открыты к сотрудничеству

с другими регионами нашей страны», – сообщил на mosgorzdrav.ru заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Илья Тыров.

Первые шаги

По словам директора Департамента здравоохранения ЯНАО Сергея Новикова, Ямал стал одним из первых регионов, в котором внедряются технологии искусственного интеллекта: «С 2018 года реализован проект по анализу КТ-снимков, в 2021 году – по анализу маммографий. Новые технологии позволяют повысить качество диагностики и снизить нагрузку на врача. Специалисты Центра диагностики и телемедицины обладают уникальными компетенциями в вопросах внедрения и контроля качества работы нейросетей. Соглашением предусмотрен анализ различных видов исследований: от флюорографии до компьютерной томографии».

Врачи используют нейросети для анализа компьютерной томографии на признаки

рака легких, COVID-19, аневризмы грудного отдела аорты, остеопороза позвоночника, ишемической болезни сердца, гидроторакса, легочной гипертензии, инсульта, а также патологии легких, рака молочной железы и плоскостопия.

Столица в тренде

Работа по созданию и развитию сервисов проводится в рамках эксперимента по внедрению технологий компьютерного зрения в медицину. Он запущен в работу Комплексом социального развития Москвы и Департаментом информационных технологий Москвы на базе Центра диагностики и телемедицины. Столичная медицинская организация стала площадкой для развития технологий искусственного интеллекта в России, а также поддержки отечественных разработчиков.

Сервисы искусственного интеллекта внедрились в Единый радиологический информационный сервис Единой медицинской информационно-аналитической системы столицы. Таким образом, радиологи всех медицинских учреждений Москвы, подключенных к ЕМИАС, получили возможность использовать инновационные технологии.

По данным mosgorzdrav.ru

7 МЛН
исследований
обработали
алгоритмы
искусственного
интеллекта.



Фото: mos.ru

▲ Цифровые сервисы стали незаменимыми помощниками во многих областях медицины

Клинический случай

ОПАСНЫЕ МАГНИТНЫЕ ШАРИКИ

Несмотря на то что конструкторы из магнитных шариков считаются антистресс-игрушками, родители маленьких детей из-за них нервничают довольно часто. Мелкие детали легко проглотить, а взрослые не всегда быстро замечают пропажу.



Фото: пресс-служба ДГКБ № 9 им. Г. Н. Сперанского

▲ «Браслет» из магнитных шариков в желудке

В Детскую городскую клиническую больницу № 9 имени Г. Н. Сперанского нередко попадают пациенты, проглотившие магнитные шарики. Некоторым малышам везет: родители быстро обращаются к врачам и операция по извлечению проводится до того, как металл начинает деформировать стенки кишечника.

«Браслет» в желудке

Двухлетняя девочка была госпитализирована с подозрением на инородное тело в желудке. Родители нашли 20 магнитных шариков в стуле ребенка и решили убедиться, что его здоровью ничего

не угрожает, обратившись к специалистам. Во время рентгенологического исследования врачей-эндоскопистов ждал сюрприз: в теле желудка маленькой пациентки обнаружили «браслет» из 12 магнитных шариков. Девочку сразу отправили на операционный стол. Все инородные предметы были удалены по одному при помощи специальных щипцов.

«Магнитные шарики обычно притягиваются друг к другу и сдавливают органы, – объясняет врач-эндоскопист Алиса Педченко. – В данном случае мелкие инородные предметы образовали «браслет», который сдавил складку желудка и пророс в его подслизистый слой. Самое опасное, к чему приводят магнитные шарики, – прохождение того или иного органа и некроз окружающих тканей. Девочке повезло, иначе ей пришлось бы делать полостную операцию и, возможно, ушивать желудок».

Врач предупреждает родителей: на одном из популярных интернет-сервисов подростки участвуют в опасном челлендже. Соединив магнитные шарики между собой во рту, они пытаются разъединить их с помощью языка и зачастую во время эксперимента проглатывают игрушку.

«Не лишним будет сказать в очередной раз: магнитные шарики не должны

попадать в руки маленьким детям, которые, познавая мир, все тащат в рот. И не могут, в силу возраста, рассказать о случившемся маме и папе», – говорит Алиса Педченко.

После извлечения инородных тел пациентке назначили противовоспалительную, противомикробную и антибактериальную терапию. Спустя три дня после повторного рентгена девочку выписали домой. Через полтора месяца она вернется на контрольное исследование.

Межкишечные свищи

Другой пациентке больницы, трехлетней девочке, повезло меньше. Она проходила с магнитными шариками в желудке два месяца. В результате ее самочувствие ухудшилось настолько, что малышку доставили в отделение реанимации и интенсивной терапии. Ребенок поступил в клинику с жалобами на боль в животе, многократную рвоту, ухудшение общего состояния.

«У ребенка из-за длительного нахождения магнитных шариков в просвете петель подвздошной кишки образовались межкишечные свищи, а потом и перфорации (отверстия), что вызвало перитонит, – рассказывает детский хирург

Шавкат Ганиев. – Во время выполнения срединной лапаротомии ушли дефекты подвздошной кишки и удалили магнитные шарики в количестве 30 штук».

В данном случае понадобилось создать илеостому, когда конец или петля подвздошной кишки выводится на переднюю брюшную стенку через отверстие, сделанное хирургическим путем, из-за тяжести состояния. Через два месяца пациентке илеостому закрыли. После необходимой реабилитации девочка вернется к обычной жизни.

Игры с последствиями

Как правило, попав в желудочно-кишечный тракт, магнитные шарики перемещаются отдельно друг от друга, но в итоге обязательно примагничиваются, сдавливая между собой различные отделы ЖКТ. Это приводит к серьезным последствиям: механической кишечной непроходимости, образованию внутренних межкишечных свищей, язвам стенки ЖКТ с прободением, каловому перитониту. Поэтому конструктор из магнитных шариков лучше не давать малышам, а более взрослым детям объяснять, к чему может привести проглатывание деталей.

Евгения Воробьева

ПАМЯТЬ ОБ УЧИТЕЛЕ

29 сентября на территории Научно-исследовательского клинического института оториноларингологии имени Л. И. Свержевского состоялось торжественное открытие памятника талантливому ученому, блестящему организатору и педагогу Борису Преображенскому. Мероприятие было приурочено к 130-летию со дня его рождения и профессиональному празднику врачей этой специальности – Дню оториноларинголога.



Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

▲ Декан лечебного факультета РНИМУ имени Н. И. Пирогова Сергей Дворников, заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Иван Афуков и директор медицинской организации Андрей Крюков

В каждом направлении медицины есть свои корифеи, создавшие научно-клинические школы и заложившие основы развития дисциплины, формирования ее в качестве самостоятельной специальности. История российской оториноларингологии неразрывно связана с двумя именами: Людвиг Иосифовича Свержевского и его ученика, преемника и последователя Бориса Сергеевича Преображенского.

Потомственный врач

«Открывая памятник, мы отдаем дань уважения выдающемуся клиницисту, известному ученому и хотим подчеркнуть преемственность традиций. Б. С. Преображенский был учеником известного ученого-клинициста, оториноларинголога Л. И. Свержевского, основавшего наш институт в далеком 1935 году. Сегодня это ведущее учреждение в области оказания специализированной оториноларингологической помощи в столице и за ее пределами. Специалисты, работающие здесь, поддерживают высокий профессиональный уровень оказания медицинской помощи, заданный нашими знаменитыми предшественниками», – рассказал директор Научно-исследовательского клинического института оториноларингологии имени Л. И. Свержевского Андрей Крюков.

Борис Сергеевич Преображенский был потомственным врачом, основной и ключевой фигурой в оториноларингологии советского периода. Он ушел из жизни в 1970 году, но до сих пор результаты его научных работ востребованы и используются при оказании помощи пациентам с заболеваниями верхних дыхательных путей и уха, в обучении молодых специалистов. Среди его учеников – 14 профессоров, 7 доцентов, из них 8 заведующих кафедрами в нашей стране и за рубежом.

Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Иван Афуков в приветственном слове поблагодарил всех, кто был причастен к реализации этого проекта: специалистов института, учеников, сына и друзей семьи академика Преображенского. «Мы



Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

▲ Памятник Б. С. Преображенскому установили у входа в институт

должны помнить и чтить память наших учителей – великих ученых, которые внесли огромный вклад в развитие отечественной медицины», – подчеркнул он.

Ученый, организатор, педагог

Научным приоритетом школы Б. С. Преображенского явилось изучение важнейших аспектов тонзиллярной патологии (патологии миндалин). Он был первым, кто сформулировал и обосновал показания для удаления небных миндалин, а также описал, разработал и широко внедрил технику классической «холодной» инструментальной тонзиллэктомии, которая используется до сих пор. Эти труды содержатся в монографии «Ангина, хронический тонзиллит и сопряженные с ними общие заболевания». Даже спустя десятилетия книга не потеряла актуальности и по-прежнему является настольным руководством для начинающих врачей-оториноларингологов. Борисом Сергеевичем также детально изучена проблема тугоухости и глухоты. Результатом его многолетней работы в этом направлении стала монография

«Глухонемота» – первое отечественное руководство для сурдопедагогов.

В 2018 году именем Бориса Сергеевича Преображенского названы кафедра оториноларингологии РНИМУ имени Н. И. Пирогова и университетская клиника, которыми он долгие годы руководил. Следуя традициям российской медицины, академик Преображенский большое внимание уделял совершенствованию педагогического процесса, подготовке будущих врачей. Впервые в практику преподавания специальности он ввел обязательное ведение студентами амбулаторного приема пациентов с заболеваниями, соответствующими тематике практического занятия, а также аналитический разбор каждого клинического случая с преподавателем. Вспоминает его ученица профессор Алла Петровская: «Борис Сергеевич был необыкновенным оратором. В аудитории, где он читал лекции, никогда не было

В 2021 году специалисты института провели в общей сложности более 70 тыс. исследований слуха взрослым и детям. Также было выполнено около 1,5 тыс. высокотехнологичных операций, включая лечение доброкачественных новообразований лор-органов, восстановление функции гортани и трахеи и многое другое. Здесь применяют малоинвазивные эндоскопические и микрохирургические методы, благодаря чему процесс лечения проходит эффективнее, а восстановление пациентов – значительно быстрее. Институт также использует уникальные авторские разработки, не имеющие аналогов в стране.

Из воспоминаний профессора Веры Кунельской, ученицы Б. С. Преображенского: «Борис Сергеевич сделал оториноларингологию одной из значительных и перспективных специальностей в медицине. Лор-болезни были прежде узким

Научными приоритетами школы Б. С. Преображенского явились изучение важнейших аспектов тонзиллярной патологии.

свободных мест. Их посещали не только студенты, но и слушатели других курсов. Его отличала удивительная легкость в изложении самого сложного материала».

Флагман оториноларингологии

В течение 80 лет Научно-исследовательский клинический институт имени Л. И. Свержевского является флагманом оториноларингологической помощи Москвы. Медицинская организация оснащена самым современным оборудованием, в числе которого микроскопы экспертного класса, различные виды хирургических лазеров, специальная навигационная система и многое другое. Все это позволяет проводить точную диагностику заболеваний лор-органов и хирургическое лечение даже в самых труднодоступных анатомических областях.

разветвлением в медицине, в то время как сердечно-сосудистые, пульмонологические, желудочно-кишечные заболевания составляли предмет фундаментальных медицинских специальностей. При академике Преображенском оториноларингология заняла то место и стала именно той наукой, какой является в наши дни».

В институте имени Л. И. Свержевского создан мемориальный кабинет Бориса Сергеевича Преображенского. Как неприменные атрибуты – стол и кресло академика, его личные вещи: книги, очки, письменный прибор, бювары... Теперь экспозиция дополнится новыми ценными экспонатами, которые передали друзья семьи, принявшие участие в торжественной церемонии. Среди них звезда Героя Социалистического Труда и записная книжка с личными пометками профессора.

Ирина Андреева



Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

▲ В мемориальном кабинете Б. С. Преображенского

ЗОЖ ПО ПРАВИЛАМ

Есть ли универсальные способы оставаться здоровыми, активными, молодыми как можно дольше? К беседе на тему «ЗОЖ или не ЗОЖ? Правила жизни звезд» в рамках лектория «Здоровая Москва» пригласили певицу и телеведущую Анну Семенович, главного врача Первой Градской больницы имени Н. И. Пирогова, врача-кардиолога высшей категории, кандидата медицинских наук Алексея Света, а также актера Сергея Бурунова, который стал лицом кампании-2022 по диспансеризации москвичей, проходившей все лето в 46 павильонах столицы.



фото: пресс-служба ДЭМ

▲ Звезды рассказали весьма поучительные истории о том, как они чуть не потеряли здоровье

Что имеем – не храним?

По-настоящему осознать цену здоровья, наверное, можно, только когда начинаешь его терять. Так, во всяком случае, случилось с экс-солисткой группы «Блестящие» Анной Семенович. Бесконечные перелеты, съемки, иногда – по девять концертов в день, и все это время на высоких каблуках!

«Еще тогда начался “Ледниковый период”, в котором я принимала участие, и у меня еще больше усугубились физические нагрузки, – тяжело вздыхает Анна. – Дошло до того, что у меня постоянно шла кровь из носа. В течение месяца я приходила к врачам, мне говорили, что у меня очень низкое давление. Я была уже на такой стадии усталости, что не знала,

что делать. В какой-то момент я проснулась и поняла, что должна полностью изменить свою жизнь, потому что мне тогда было 27 лет, я была еще молодая, энергичная, плюс спортивная закалка, спортивное прошлое. Я вылезала на силе

и личным счастьем. В один прекрасный день я встал с постели и понял, что сразу устал. И это состояние стало прогрессировать. Я понял, что если раньше в аптеку ходил за презервативами, а в магазин за сигаретами, то начался мой путь в фар-

От вас зависят ваши близкие, ваши родственники, ваша карьера. Себя надо просто больше любить и с большим вниманием к себе относиться.

воли. Это очень плохо отражалось на моем здоровье. Я позвонила продюсерам и сказала, что больше не могу. У меня очень подорвалось здоровье, мне нужно в отпуск. Меня не отпустили, после чего я ушла из коллектива», – вспоминает она.

«Абсолютно солидарен с Анной, мы ведь с ней почти из одного профсоюза, – берет слово Сергей Бурунов. – Артист расплачивается двумя вещами: своим здоровьем

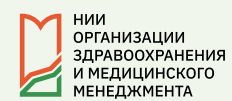
мацевтику и к врачам – бесконечные обследования. Правда, ничего не помогало, но потихонечку пришел к тому, что надо спать, заниматься спортом и поменьше работать».

Проблемы со здоровьем знакомы и модератору дискуссии Андрею Бебуришвили, такому, казалось бы, молодому и энергичному. «Многие думают, что у артистов разговорного жанра работа легкая.

Памятка

6 УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ ПРЕССА

Комплекс подходит для нетренированных людей старше 50 лет



Поможет укрепить и растянуть мышцы брюшного пресса и спины, избежать мышечного спазма, предупредить развитие остеохондроза и болей в спине.

4

повтора

Столько раз нужно выполнять упражнение вначале. Затем постепенно наращивайте нагрузку: в следующий раз сделайте 6 повторов, потом 8, 10, 12.



ПОМНИТЕ!

Заниматься нужно регулярно – не менее 3 раз в неделю.

ПОЗАБОТЬТЕСЬ ЗАРАНЕЕ!

Купите коврик для пилатеса, он толще и больше, чем коврик для йоги. А значит, тренироваться на нем удобнее, меньше нагрузка на позвоночник и суставы.

КАК ВЫПОЛНЯТЬ УПРАЖНЕНИЯ

Исходное положение (И. П.): лежа на спине, поясница прижата к полу.



1. На выдохе наклонить голову вперед, поднять плечи от пола, потянуться руками к носкам. На вдохе вернуться в И. П.



2. На выдохе согнуть одну ногу, вытянуть ее вперед (к потолку), согнуть, поставить ступню на пол, на вдохе выпрямить ногу. Повторить для другой ноги.



3. На выдохе согнуть обе ноги, разогнуть их вперед, согнуть, опустить стопы на пол. На вдохе выпрямить ноги.



4. Упражнение «Велосипед». Поднять согнутые ноги и, имитируя езду на велосипеде, поочередно сгибать и разгибать их в тазобедренных, коленных и голеностопных суставах так, чтобы носки ног описывали правильные круги.



5. На вдохе согнуть ноги в коленях, выпрямить их вперед (вверх) под углом примерно 45°, развести в стороны, свести, согнуть, опустить. На выдохе вернуться в И. П.



6. На выдохе поднять голову, положить ладони на лоб и надавить ими, как бы сопротивляясь встречному движению головы. На вдохе вернуться в И. П.

ВАЖНО!

В исходном положении старайтесь распрямить спину, расправить плечи, вытянуть позвоночник. Если при выполнении упражнений с поднятыми вверх ногами чувствуется напряжение в пояснице, сильнее напрягите мышцы живота и бедер и сильнее прижмите таз к полу. Так вы уменьшите нагрузку на поясничные мышцы.



фото: пресс-служба ДЗМ



фото: пресс-служба ДЗМ



фото: пресс-служба ДЗМ

▲ Не все «здоровые» рецепты от звезд были одобрены доктором Алексеем Светом

До приезда в Москву я тоже так думал. Но недавно у меня вылезла грыжа от стояния по 6 часов на сцене», — признается он.

Пять правил жизни

Модератор встречи предложил сформулировать пять правил ЗОЖ, ведущих к здоровью и активному долголетию.

«Все должно быть в меру. Любая нагрузка должна быть в удовольствие, усталость — приятной», — отзывается доктор Свет.

Сергей Бурунов был предельно лаконичен, выдавая свою пятерку: «Сон, секс, смех, спорт, уважение друг к другу», — сказал он, загибая пальцы.

Анна Семенович первым делом назвала позитивное мышление: «Надо позитивно ко всему относиться и уметь видеть красоту этого мира. Обязательно любовь — любовь ко всему, что ты делаешь, к мужу, к жене, к друзьям. Не нужно заставлять себя жить с людьми, которых ты не любишь. Ну и потом — сон (я вообще сплю по 9–10 часов). Еще — не переедать, не есть на ночь. Когда хочется что-то съесть перед сном, надо просто на холодильник вешать замок или свою фотографию

в идеальной форме. Еще — пить много воды и раз в год ездить на море: плавать и загорать, получать витамин D».

Впрочем, как выяснилось, со звезд не всегда можно брать пример. Так, Сергей Бурунов рассказал, что каждое утро принимает гашеную соду от «закисления организма», и был подвергнут жесткой критике доктора Света: «Закисляться могут контакты у аккумулятора, но с организмом немного посложнее. Не надо экспериментировать с бытовой химией и со всем тем, что продается в аптеках. От изжоги соду пили лет 80 назад, но, когда была обнаружена прямая взаимосвязь с трофическим гастритом и раком желудка, ее перестали принимать. Сода в микродозах входит в состав антацидных средств, которые применяются при изжоге, но и их назначает доктор».

Постепенность и умеренность во всем

«Я как врач каждый день убеждаюсь, что здоровье человеческое не вечно, а с другой стороны, я каждый день убеждаюсь, что жить можно долго, здорово и счастливо», — говорит Алексей

Свет. — У каждого из нас есть факторы риска возникновения сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний. Контролируя их, можно очень даже неплохо жить — с высоким качеством жизни. А если качество жизни хорошее, то и количество лет точно будет большим».

Он призвал к умеренности во всем, даже в отношении к ЗОЖ: «Если вам приятно выпить бокал вина и вы понимаете, что вы в понедельник можете

его выпить, а вторник, среду, четверг спокойно не пить и даже не помнить о существовании алкоголя, так и прекрасно, ничего в этом страшного нет. Не надо накладывать на себя какие-то аскезы. Надо жить и радоваться».

А вот те, кто бросается из крайности в крайность, сильно рискуют, по его мнению. Например, некоторые люди, позволив себе разом снять все стрессы рабочей недели вечером в пятницу, сразу же в субботу идут заниматься фитнесом.

«Если ты идешь в бассейн или зал на беговую дорожку после хорошо проведенной пятницы, то, к сожалению, велика вероятность, что там тебя и найдут потом или выловят», — предупреждает доктор Свет. — Надо быть бережным к себе, потому что в жизни нет черновиков, все, что мы делаем, пишется начисто. От вас зависят ваши близкие, ваши родственники, ваша карьера. Себя надо просто больше любить и с большим вниманием к себе относиться».

Анна Гришунина



фото: пресс-служба ДЗМ



фото: пресс-служба ДЗМ

▲ Среди слушателей было довольно много молодежи

В конце дискуссии у участников встречи была возможность задать спикерам вопросы, которой они не преминули воспользоваться.

Сейчас первичный прием ведется терапевтом около 12 мин. Как вы думаете, для человека, который испытывает какие-то проблемы со здоровьем, хватит ли этого времени, чтобы обследоваться и получить направления?

Алексей Свет: 12 минут на обследование не хватит никому, но для первичной консультации достаточно времени — я это говорю по своему опыту, и по опыту моих коллег, и по мировому опыту. Одна из моих коллег сейчас работает семейным врачом в Великобритании. У них на прием отводится еще меньше — 10 минут. Нас очень хорошо учат. За 10–12 минут я в 90 % случаев найду диагностический путь. Есть какие-то вещи, которые требуют глубокого разбирательства. 12 минут — это средняя цифра. На кого-то врач потратит 5 минут. Есть такие диагнозы, которые он видит от входа. На другого врач потратит 25 минут — выпишет направления на обследование. Это скорее вопрос к нашему профессионализму, а не к жесткому таймингу.

Мы с дочерью-инвалидом отчаялись ходить по врачам, но нашли помощь у знахарей. А как вы относитесь к нетрадиционной медицине? Может быть, сами когда-нибудь обращались, помогло ли?

Андрей Бебуришвили: Я считаю, что человек без диплома не имеет права лечить, советовать пить какие-то травы.

Для меня это казуистика и ужас. Я борюсь с этими шарлатанами их же оружием: проклинаю их всех.

Алексей Свет: Я очень хорошо понимаю женщину, которая задала этот вопрос, полностью ее понимаю. Если от разговоров с знахаркой вам стало лучше, наверное, это неплохо. Но то, что вы пошли по бабкам, значит, что с вами плохо поговорили доктора. Вы обязательно найдете своего врача! Обещаю помощь в этом вопросе.

Анна Семенович: Я верю в психологию и верю, что наше подсознание действительно может многое. Верю в позитивное мышление и в то, что силой мысли можно многое поменять в своей жизни. Советую всем почитать Юнга. Он дает много ответов на такие вопросы: почему мы болеем, отчего это происходит, как это можно исправить, поменяв к этому отношение. Болезнь — это не причина, это следствие чего-либо. В основе лежит психосоматика.

Сергей Бурунов: Как по мне, всех этих колдунов и потомственных ведьм я привлек бы к ответственности. Они даже не представляют, что они на тонком плане могут сделать с человеком и что они могут «прицепить».

У артистов нередко бывают всякие приемы, поздние ужины, фуршеты. Как вы отказываетесь, справляетесь с этими соблазнами?

Анна Семенович: Сила воли. Я стараюсь за 4 часа до сна не есть. Иногда срываюсь,

но потом беру себя в руки и опять на ПП (правильное питание. — Ред.).

Сергей Бурунов: Есть или не есть — это вопрос выбора. «Не могу удержаться» — это не разговор. Человек — сильное духовное существо.

Как найти мотивацию после перерыва заняться спортом?

Андрей Бебуришвили: Я нахожу мотивацию в зеркале и в своих друзьях, которые не дают набирать лишний вес, — чуть что, сразу делают замечания: «Что-то у тебя живот выпирает». Тогда я берусь за себя, начинаю бегать, играть в бадминтон. Для меня мотивация заниматься собой — это общественное мнение.

Алексей Свет: Я врач-кардиолог и должен своим видом подтверждать то, о чем говорю пациентам. Заставьте себя! Три-четыре раза в неделю давайте себе аэробные нагрузки средней интенсивности и, вы поверьте, кроме самолюбования, удовлетворения и прочего получите еще один бонус — войдете в замечательную статистическую группу, в которой вероятность инфарктов, инсультов, острых коронарных смертей ниже на 25 %. Это помимо всего прочего. Просто 3–4 раза в неделю — аэробные нагрузки: бассейн, ходьба, 5 тысяч шагов, 10 тысяч шагов — сколько хочешь. Чтобы тебе приятно было. Просто пусть это будет регулярно.

Сергей Бурунов: Присоединяюсь. Будучи краток: зеркало, паспорт, общественное мнение плюс еще требование актерской профессии, потому что из худого толстого

можно сделать, а из толстого худого как-то уже не очень. Какую-то злость находишь в себе, когда видишь себя в зеркале, и, конечно же, это все надо делать ради себя любимого, ради уважения к себе и любви к себе. Вот и вся мотивация. По поводу бассейна: это очень хорошая аэробная нагрузка. Плавание прорабатывает все группы мышц, в том числе и опорно-двигательный аппарат, ведь у многих проблемы со спиной. Но плавать еще надо уметь: как сказал мой тренер, «вы держитесь на воде, но не плаваете».

Анна Семенович: Я с 3 лет до 21 года профессионально занималась спортом, я мастер спорта международного класса, выступала в сборной команде России в свое время. Когда закончила с фигурным катанием из-за травмы колена, просто ненавидела спорт. Было невозможно заставить себя пойти в зал, хотя я тренер по образованию. Вернулась к занятиям только после ухода из «Блестящих». Люблю только кардионагрузки. У меня дома беговая дорожка, 3 раза в неделю хожу по ней в комфортном для себя темпе по 5–7 км под музыку или фильм. В свое время подруга фитнес-тренер отговаривала меня от ее покупки: «Все кончится тем, что ты будешь вешать на нее свои платья», — но ошиблась. Конечно, бывают перерывы. В этом году я переболела ковидом, и мне долго нельзя было заниматься спортом, сейчас прошло полгода после болезни, и в ближайшие дни я опять встану на дорожку. Это безумный кайф, когда ты себя преодолеваешь.

В раздел «Виртуальный кабинет врача» на сайте niioz.ru поступили вопросы к специалистам различных организационно-методических отделов НИИОЗММ. Воспользоваться этим сервисом могут зарегистрированные пользователи. Как только специалист ответит на вопрос, уведомление об этом придет на личную почту.

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



Нам пишут



▲ В операционной отделения хирургии верхней конечности

На сайте Городской клинической больницы № 29 имени Н. Э. Баумана можно найти множество отзывов от пациентов, проходивших лечение в отделении хирургии верхней конечности (предплечья и кисти), с искренними словами благодарности врачам за их профессионализм, отзывчивость и оказанное лечение.

«Хочу выразить благодарность доктору Владимиру Яковлевичу Пазычеву! Обратилась с травмой застарелого подкожного разрыва сухожилия разгибателя. В моем городе подобные операции не проводятся. Операция прошла безболезненно (хотя страх был большой). Спасибо огромное!»

«Выражаю благодарность врачу Константину Александровичу Могилевскому! Попала на операцию с диагнозом «стенозирующий лигаментит» на большом пальце правой руки. Операция прошла быстро, палец начал работать сразу после проведенного вмешательства. Огромное спасибо за профессионализм».

«Хочу поделиться самыми положительными впечатлениями прежде всего о заведующем отделением Алексее Валерьевиче Афанасьеве и всей команде, которая проводила мне сложную операцию по сшиванию нервов в кисти (микрохирургия). Все прошло на высшем уровне, начиная от анестезии, заканчивая внимательным отношением медперсонала, проводящего операцию. Вся команда работала четко и слаженно. Я очень благодарна судьбе, что попала именно в их руки! Алексей Валерьевич, без сомнения, лучший в своем деле как хирург, так и руководитель отделения. Огромная благодарность!»

Беспокоит сухость в носу, также не дышит нос, при сильной сухости пользуюсь увлажняющим назальным спреем, после него становится лучше. Что это может быть? К какому врачу обратиться?

С данными симптомами вы можете обратиться как к врачу общей практики, так и к врачу-оториноларингологу (лор-врачу). К ним можно записаться напрямую через систему ЕМИАС/Госуслуги в медицинскую организацию, к которой вы прикреплены. Установление диагноза возможно только после очного осмотра, по результатам которого могут быть выданы рекомендации.

Была у терапевта, и врач написал, что у меня ожирение 1-й степени. Какую диету посоветуете либо какие анализы сдать, чтобы исключить этот диагноз?

Диагноз «ожирение 1-й степени» ставится на основании соотношения вашей массы тела и роста, которое имеет название «индекс массы тела» (ИМТ). При значении более 30 кг/м² диагноз «ожирение» является установленным, дополнительные лабораторные или инструментальные обследования не проводятся. Для снижения массы тела вам нужно обратиться к лечащему врачу или в центр здоровья, где вам могут быть даны рекомендации по питанию и физической активности, исходя из вашего текущего состояния здоровья и наличия сопутствующих заболеваний.

Болела коронавирусом в октябре 2021 года. Антитела сейчас 354 ВАУ/мл. Подскажите, пожалуйста, при каком уровне антител надо делать вакцинацию.

Уровень иммуноглобулинов классов G и M к вирусу SARS-CoV-2 после ранее перенесенной коронавирусной инфекции (спустя 6 месяцев) или после ранее проведенной вакцинации против COVID-19 не влияет на решение о необходимости вакцинации или ревакцинации. Через 6 месяцев после перенесенной коронавирусной инфекции по согласованию с лечащим врачом и при отсутствии противопоказаний необходимо провести вакцинацию или ревакцинацию любой зарегистрированной на территории Российской Федерации вакциной. Все применяемые на территории нашей страны вакцины против коронавирусной инфекции, за исключением «Спутник Лайт», имеют два компонента, т. е. вводятся двукратно с интервалом не менее 14 дней.

У меня 8-й день карантина после положительного теста, температура 37,0–37,3°, был легкий кашель, сейчас его уже нет, экспресс-тест показывает еще положительный результат. Когда мне станет легче?

Сроки течения болезни индивидуальны и зависят от многих факторов (возраст, наличие хронических заболеваний, индивидуальные реакции организма и т. д.). В любом случае вам необходимо обратиться за квалифицированной помощью к врачу-терапевту или врачу общей практики. Рекомендации по лечению и прогноз может дать только лечащий врач после очного осмотра.

Нужно ли надевать ребенку обувь дома, когда он начинает вставать и делать первые шаги?

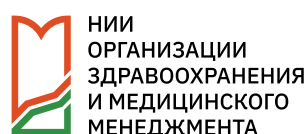
Мнения ортопедов и педиатров по поводу ношения обуви дома со временем изменились. При отсутствии у ребенка

неврологической и ортопедической патологии в ношении обуви в домашних условиях нет необходимости, поскольку обувь может корсетировать стопу, т. е. препятствовать нормальному развитию, тренировке и движению мышц, а также менять постановку стопы при неправильной подобранной или слишком мягкой обуви. Однако все же стоит постепенно приучать ребенка к ношению обуви, чтобы избежать протестной реакции, поскольку на улице без нее не обойтись. Достаточно будет надевать обувь на 10–15 минут 2 раза в день для привыкания. Для тренировки детской стопы рекомендовано дома ходить по специальным массажным фактурным детским коврикам, а на отдыхе – по песку и неострым камням и траве.

Меня иногда бросает в пот. Сдавала анализы на гормоны щитовидной железы – они в норме. Какие дополнительные исследования надо сделать (и надо ли), чтобы идти на прием к эндокринологу?

Потоотделение – важная клиническая характеристика многих функций организма. Оно является характеристикой дезинтоксикации, выделительной функции организма, метаболического состояния и даже психосоматического ответа. Оно индивидуально, в норме выраженность и особенности (например, запах, активность и т. д.) также крайне индивидуальны. Но всегда потоотделение характеризует как различные заболевания самих потовых желез, так и отклонения в работе, например, щитовидной железы, надпочечников, гипофиза, печеночных и почечных процессов. Для диагностики нужны специальные знания, которыми обладают врачи. Обследуйтесь и не делайте выводы самостоятельно, это может привести как минимум к некорректным решениям.

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



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель
Леонид Михайлович Печатников
Редакционный совет
Т. В. Амплеева, Е. Е. Андреева, М. Б. Анциферов,
Е. М. Богородская, Е. Ю. Васильева,

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

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

12+

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

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

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

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

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

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

Тираж: 49 000 экз. Распространяется бесплатно.

Выпуск газеты осуществляется в рамках учебно-производственной работы студентов ГБПОУ «ММТ им. Л. Б. Красина».

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

«Московская медицина» в социальных сетях:



ИМЕНУЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПОСОВЕТУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ