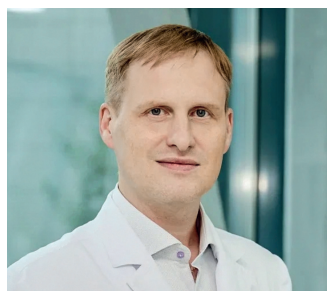




Забота как профессия

О работе социальной службы в столичных стационарах.

<< **СТР. 5**



Московская неонатология

Главный неонатолог Москвы Валерий Горев о неонатальном скрининге и развитии службы.

<< **СТР. 6**



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



ЦИФРОВЫЕ ДИАГНОЗЫ В ОНКОЛОГИИ

▲ Проводится исследование гистологического материала

Все лаборатории онкологических клиник работают в едином цифровом контуре. Этот проект не имеет аналогов в стране. «Теперь мы оцифровываем образцы тканей и на основании данных цифрового изображения формируем заключение. Чтобы получить второе мнение, пациенту больше не нужно ездить со стёклами из одной больницы в другую. Врачи могут в режиме реального времени проводить консилиумы и формировать единое заключение. Конечно, это существенно экономит время врача и пациента и даёт им совершенно другие возможности. В Москве ежегодно около полутора миллионов образцов тканей подлежит анализу – это порядка пяти тысяч стёкол в день», – сообщила заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова. << **СТР. 4**

Описание лучевых исследований



Фото: mos.ru

В 16 раз сократилось время описания лучевых исследований в столице. «Половина снимков – пять из десяти миллионов – описаны врачами Московского референс-центра. Благодаря ему лучевая диагностика в городе уже четыре года работает по новому принципу», – написал в телеграм-канале мэр Москвы Сергей Собянин. Пациент проходит исследование в поликлинике по месту жительства, изображение автоматически загружается в единый радиологический информационный сервис, где его изучают специалисты.

Офсетные контракты

В столице заключено восемь офсетных контрактов на поставку лекарств. По ним будут производить противоопухолевые, анальгезирующие и противоглаукомные препараты, антидепрессанты, нейролептики и другие лекарства. «Офсеты – особый способ взаимодействия столицы и бизнеса. Инвесторы запускают на территории Москвы производства ключевых товаров, а город, в свою очередь, гарантирует их закупку в течение многих лет», – рассказал мэр Москвы Сергей Собянин.

Задания для робокошек



Фото: mos.ru

Почти 30 тысяч заданий с ноября 2023 года выполнили роботы-курьеры, которых за внешний вид прозвали робокошками. Они доставляли еду и лекарства в трёх столичных стационарах, встречали и провожали пациентов, помогали перевозить вещи и давали советы о здоровье. «В тестовом режиме в Городской клинической больнице № 67 имени Л. А. Ворохобова, НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского и Городской клинической больницы № 15 имени О. М. Филатова пациентам и врачам помогают робокошки», – сообщила заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

Диагностика заболеваний молочной железы

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова сообщила, что искусственный интеллект за год обработал более 350 тысяч маммограмм в рамках ОМС.

«У нейросетей сегодня огромный потенциал для повышения эффективности скрининговых программ: московские учёные установили, что умные

алгоритмы ускоряют двойное описание маммограмм более чем в восемь раз. Таким образом, использование искусственного интеллекта

позволяет сократить рабочую нагрузку на рентгенологов и повысить скорость диагностики рака молочной железы», – рассказала вице-мэр.

Двойное чтение профилактических маммографических исследований специалистом и искусственным интеллектом по ОМС доступно столичным пациентам с начала 2023 года.



Фото: mos.ru

▲ Сервис помогает быстро расшифровывать снимки пациентов

ВНЕШНИЕ РЕГИОНОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПЕРВОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



фото: ЛЭМ

Благодарность за модернизацию поликлиник

Заместитель председателя Правительства Российской Федерации Татьяна Голикова и министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Мурашко вручили благодарственное письмо за успехи в модернизации первичного звена здравоохранения министру Правительства Москвы, руководителю Департамента здравоохранения города Москвы Алексею Хрипуну. Столица стала одним из 10 регионов-лидеров, полностью выполнивших обязательства в рамках программы

модернизации первичного звена здравоохранения с 2021 по 2023 год. В этот период в Москве в рамках программы создано 28 объектов здравоохранения, более 200 зданий поликлиник прошли капитальный ремонт, для первичного звена было закуплено более 53 тысяч единиц нового медицинского оборудования. В столице продолжается второй этап обновления амбулаторного звена. С его завершением новый московский стандарт будет внедрён во всех поликлиниках города.

Сперанские чтения – 2024

20 марта в Детской городской клинической больнице № 9 имени Г. Н. Сперанского состоится IV научно-практическая конференция «Сперанские чтения – 2024».

Мероприятие интересно для студентов медицинских вузов, ординаторов и молодых учёных. Участники представят научно-исследовательские работы и клинические примеры по направлениям «педиатрия», «инфекционные болезни у детей», «детская хирургия» в аспекте развития осложнений или сочетания с инфекционной и соматической патологией.

Адрес проведения: Шмитовский проезд, дом 29, корпус 1, Зона Б, конференц-зал.

Следите за новостями на официальном сайте мероприятия.



фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

Постковидный синдром

28 марта в 14:00 в конференц-зале Городской клинической больницы № 24 состоится научно-клиническая конференция с международным участием «Постковидный синдром: современные методы диагностики, терапии, реабилитации. От инноваций к практике».

Тематика мероприятия посвящена новейшим разработкам в сфере медицинских технологий и комплексному применению современных препаратов для терапии и реабилитации пациентов с постковидным синдромом. Запланировано выступление специалистов-лекторов из ведущих медицинских университетов, а также представителей производителей инновационных препаратов и технологий.

Конференция будет проходить в онлайн- и офлайн-формате. Дополнительную информацию можно получить по телефону: +7 (499) 340-02-25 или электронному адресу: conference.med@mail.ru.

Обучение трансфузиологии

Профильные специалисты Городской клинической больницы имени М. П. Кончаловского успешно завершили курс тематического профессионального усовершенствования по клинической трансфузиологии.

Обучение и тестирование прошли в онлайн-режиме. На лекциях, семинарах и практических занятиях участники обсуждали правовые вопросы и нормативные документы, критерии оценки эффективности переливания компонентов крови и многое другое. Разбирали показания и противопоказания к проведению гемотрансфузионной терапии, методики определения группы крови и резус-принадлежности, скрининга антител.

Итоговую аттестацию прошли профильные специалисты отделений больницы, детского и перинатального центров. Итоги обучения подвёл главный внештатный специалист трансфузиолог Департамента здравоохранения города Москвы Андрей Буланов. Практический экзамен принимала врач-трансфузиолог НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского Майя Азимова.

Врачи клиники владеют всеми необходимыми знаниями и навыками и имеют допуск к проведению полного перечня процедур и манипуляций при переливании компонентов донорской крови.



фото: gb3zeiao.ru



фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

Коротко

Производство лекарств

По итогам 2023 года в столице в 1,4 раза выросло производство лекарств и медицинских изделий. Всего в столице работают около 200 фармпроизводителей. Они выпускают антибиотики и вакцины, лекарства для лечения онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний, заболеваний нервной системы, а также препараты для людей с сахарным диабетом. Производства получают поддержку от Правительства Москвы. Например, в прошлом году подписали четыре офсетных контракта в сфере фармацевтики. Ожидается, что первые поставки по ним начнутся в 2025–2026 годах.

Ремонт корпуса больницы

Капитальный ремонт корпуса № 2 Боткинской больницы выполнен почти на 40 %. Здание было построено в 1909 году. Оно относится к объектам культурного наследия, поэтому в нём планируются реставрационные работы. Сейчас прокладывают новые инженерные сети – системы электро- и водоснабжения, отопления, канализации, кондиционирования и вентиляции. Отделку фасада здания выполняют характерным для первой половины XX века способом – окраской по штукатурке и кирпичу. Специалисты сохраняют карнизы, горизонтальный графический руст на уровне первого этажа, металлические козырьки над входами и исторические полукруглые своды Монье на лестничных пролётах. Ремонт завершат в четвёртом квартале этого года.

Всероссийский конкурс врачей

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщило о проведении Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием и Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» в 2024 году. Участниками могут стать как самовыдвиженцы, так и кандидаты, предложенные коллективами организаций. Конкурс будет проводиться в три этапа. Приём заявок продлится до 1 апреля. Победители, которых выберет центральная конкурсная комиссия, получат материальные призы. Подробная информация и положения о конкурсе – на сайте Минздрава России.



АНДРЕЙ КОМАРОВ: «СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНА НЕВОЗМОЖНА БЕЗ КАЧЕСТВЕННОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ»

В столице проводится активная модернизация лабораторной службы. Ключевую роль в этом процессе играет Научно-практический центр лабораторных исследований. О современных цифровых решениях, прорывных технологиях и инновациях в данной сфере мы поговорили с директором центра Андреем Комаровым.



▲ Андрей Комаров

– **Андрей Григорьевич, расскажите о центре.**

– Наш центр был создан в 1984 году. За этот период пройден колоссальный путь – от отделения лабораторной диагностики на базе детской городской поликлиники до уровня крупнейшей государственной лаборатории страны. Сегодня у нас выполняется более 46 миллионов тестов ежегодно, а в этом году мы планируем поднять планку до 70–80 миллионов. Среди городских лабораторий у нас самая широкая линейка исследований: от обычных рутинных до эксклюзивных. Также централизованно у нас выполняются цитологические, биохимические и иммунологические исследования – порядка 40 % от общего объема проводимых в Москве.

Наш центр динамично развивается. Отдельный большой блок – научно-исследовательская деятельность. В составе центра четыре площадки, где разрабатываются инновации в области лабораторной диагностики для города и страны.

Современная лабораторная диагностика невозможна без автоматизации исследований.

– **В конце прошлого года ваша организация получила статус научно-практического центра. Что это для вас значит?**

– Прежде всего новый статус даёт уникальную возможность заниматься научными исследованиями на постоянной основе и планировать эту деятельность на долгосрочную перспективу, а также привлекать на площадку лучших учёных и инженеров. Когда наука развивается параллельно с производством, опережающие технологии быстрее и эффективнее внедряются в практику. Мы выстраиваем работу по принципу научно-производственного объединения, сочетающего в себе несколько составляющих: научную, внедренческую и производственную части. Почему это так важно? Все медицинские технологии, которые мы разрабатываем,

затем внедряются в центре. Это даёт новый импульс к дальнейшему научному развитию и в целом способствует модернизации городской службы лабораторной диагностики.

– **Какие направления работы являются для вас приоритетными?**

– Современная лабораторная диагностика невозможна без автоматизации исследований. На базе центра впервые в России созданы и успешно применяются технологии использования коллаборативных роботов в производственном процессе. Это позволило автоматизировать рутинные лабораторные задачи, которые раньше выполнялись вручную. В наших лабораториях уже работают 25 роботов. Самое главное, что эти устройства универсальные, их можно настроить под решение разных задач. Мы идём дальше – на очереди разработка более сложных технологий: научить роботов работать с дозаторами и микробиологическими посевами.

В период пандемии COVID-19 на базе центра был создан филиал, где целенаправленно велась работа по изучению изменчивости коронавируса в городской популяции. Через два года он был преобразован в Московский геномный центр, главной задачей которого стал мониторинг эпидемической ситуации в столице, включая анализ распространённости и сменяемости инфекций, прогнозирование эпидемиологического процесса. Кроме того, на базе центра с 2023 года функционирует испытательный центр медицинских изделий, проводятся клинические исследования медицинских изделий.

– **В рамках грантовой поддержки мэра Москвы в центре разрабаты-**



▲ В центре выполняется широкий спектр исследований: от рутинных до эксклюзивных

вается несколько инновационных проектов. Чему они посвящены?

– Гранты мэра Москвы – уникальный столичный опыт. Это та система, которая даёт возможность развивать настоящую науку. В столице лабораторной службе уделяется колоссальное внимание, данная сфера поддерживается и курируется на самом высоком уровне. Многие полученные по грантам изделия или технологии уже внедрены в систему городского здравоохранения.

В рамках грантовой поддержки в нашем центре реализуются шесть инновационных проектов, которые направлены на разработку и внедрение цифровых решений и новейших технологий. Наши специалисты занимаются исследованием генетических свойств микроорганизмов и их резистентности к антимикробным препаратам, разрабатывают тест-системы для секвенирования нового поколения (NGS) вирусов SARS-CoV-2 и гриппа. Помимо вирусов, секвенируются геномы бактерий, а в ближайшем будущем появится возможность диагностировать патогенные грибы. В частности, наши специалисты секвенировали геном



▲ Робот работает с пробирками

микоплазмы – основного возбудителя внебольничных пневмоний. Впоследствии эти данные позволят корректировать назначение антибиотикотерапии, а также приступить к созданию вакцины против *Mycoplasma pneumoniae*. Это будет настоящий прорыв, имеющий огромное значение для практического здравоохранения.

Кроме того, начаты работы по созданию отечественных контрольных материалов для биохимических исследований, ИФА тест-систем и транспортных сред. Параллельно ведётся разработка устройств по автоматическому исследованию энтеробиоза, а также роботизированного комплекса приёма самовзятого материала (лабомат). Через лабоматы можно сдать анализы на основе образцов мочи, кала и слюны, что делает лабораторную диагностику ещё доступнее для пациентов. И, наконец, ведётся разработка универсальной платформы искусственного интеллекта, позволяющей интерпретировать результаты цитологических, а в перспективе – микробиологических и паразитологических исследований.

– **И в заключение нашей беседы: какие планы на перспективу?**

– Мы не стоим на месте и следим за новыми веяниями прогресса. Наша цель – открыть новую эру лабораторной диагностики, развивая технологии в IT, роботизации, автоматизации систем, и способствовать их внедрению в практику.



▲ В лаборатории все процессы автоматизированы

ЦИФРОВЫЕ ДИАГНОЗЫ В ОНКОЛОГИИ

Патологоанатомическая диагностика онкологических заболеваний в столице подверглась уникальной трансформации.

Для своевременной постановки диагноза и планирования лечения с учётом индивидуальных морфологических и молекулярно-генетических характеристик опухоли созданы и оснащены суперсовременным оборудованием централизованные патоморфологические лаборатории на базе пяти многопрофильных онкологических центров. Механика здесь такова: при подозрении на злокачественное новообразо-

Главный внештатный специалист по патологической анатомии в онкологии Департамента здравоохранения города Москвы, заведующий патологоанатомическим отделением Московской городской онкологической больницы № 62 Никита Савёлов рассказал, как это было:

Просмотр препаратов на экране даёт значимое увеличение визуальной доступности материала.

вание биопсийный (метод исследования, при котором проводится прижизненное взятие клеток или тканей из организма для диагностики) материал направляется в централизованное патоморфологическое отделение (лабораторию).

На сегодняшний день Москва перешла на цифру в патоморфологической диагностике онкозаболеваний. Врачи создают цифровые копии биоматериалов и передают их в единую базу гистологических изображений. Это позволяет повысить качество диагностики и сократить сроки постановки диагноза.

«Мы активно тестировали различные сервисы, пока не нашли подходящую по всем параметрам российскую разработку – телемедицинскую платформу с искусственным интеллектом для цифровой диагностики в онкопатологии OneCell». Система успешно интегрирована в ЕМИАС и доступна во всех якорных онкологических стационарах столицы.

«Идейная основа цифровой трансформации отрасли – это удобство всех участников процесса: в первую очередь пациентов, затем врачей-патологоанатомов и клиницистов, онкологов и хирургов, административного аппарата и организаторов здравоохранения. Цифровые данные значительно легче получать, анализировать, применять к ним различные сервисы», – рассказал Никита Савёлов.

Цифровая трансформация даёт пациенту повышенный комфорт, потому что логистика препаратов теперь не требует его

▲ Стёкла загрузили в аппарат для оцифровки и передачи изображений в сервис



▲ Стёкла подготавливаются для дальнейшей оцифровки

непосредственного участия. Цифровые лаборатории ежедневно проводят более пяти тысяч исследований.

Большой шаг для отрасли

Сделать огромный скачок в развитии отрасли позволили современные гистосканеры, которые сканируют стёкла с материалом и самостоятельно загружают

стекла сканеру требуется около 40 секунд. При этом за один раз в него можно загрузить несколько десятков препаратов. Сканер работает непрерывно, поэтому все поступившие стёкла обрабатываются без задержек.

Сейчас рабочее место врача-патологоанатома представляет собой два компьютерных монитора. Это так называемое автома-

Цифровая трансформация патологоанатомической диагностики онкозаболеваний даёт пациенту повышенный комфорт.

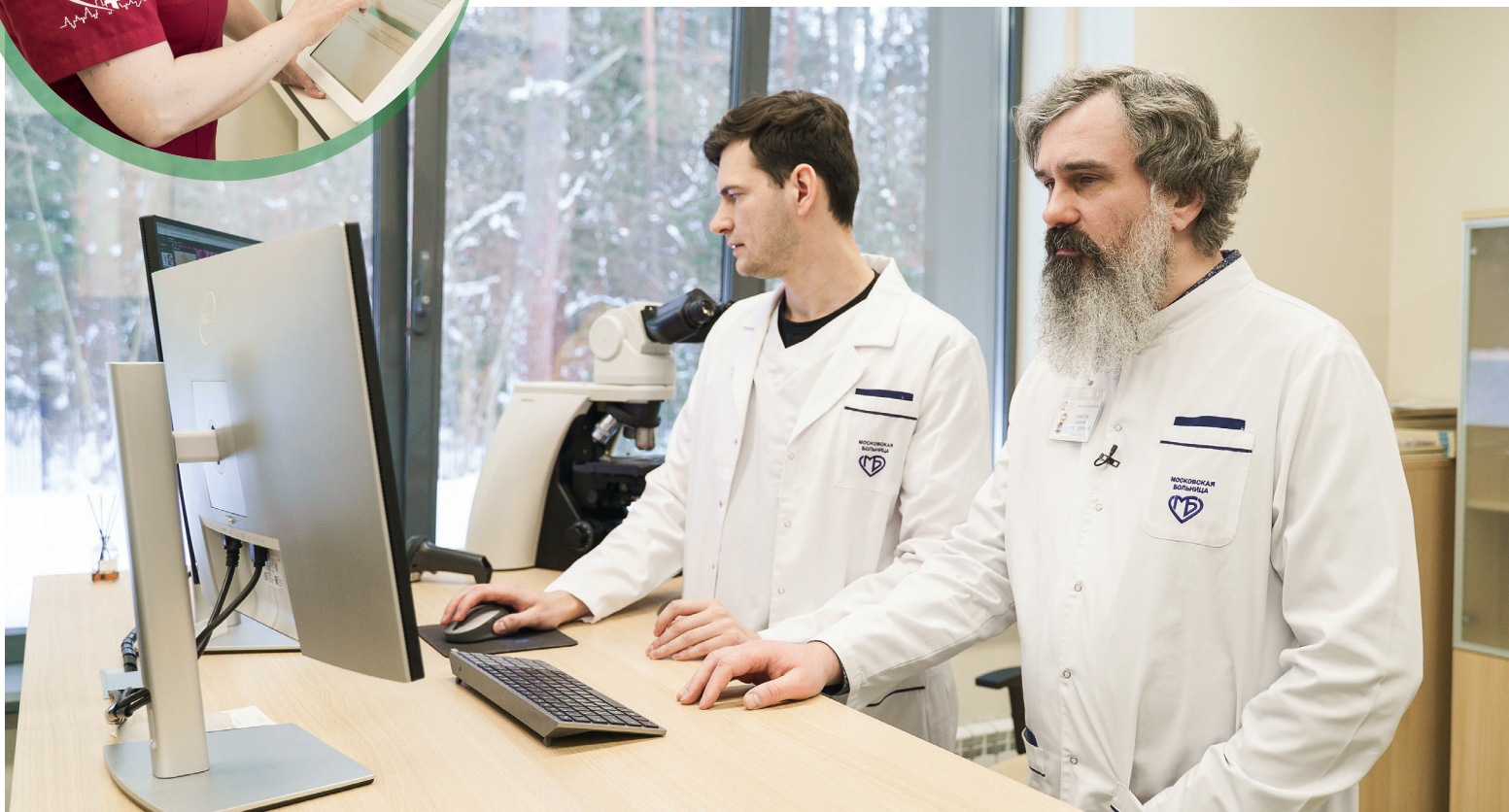
полученные цифровые изображения в систему. Заведующая централизованным патологоанатомическим отделением по профилю «онкология» Анастасия Аязова рассказала, что на обработку одного

тизированное рабочее место. На один монитор выводится вся клиническая информация об исследуемом случае, на втором мониторе со сверхвысоким разрешением врач видит цифровые отсканированные изображения (как новые, так и архивные), если они есть у конкретного пациента.

Ещё одно преимущество просмотра препаратов на экране – значимое увеличение визуальной доступности материала. Поле зрения в микроскопе гораздо меньше, чем на мониторе компьютера. Также врачам стало удобнее сопоставлять и анализировать один и тот же участок на разных препаратах. Уже на этапе первичного осмотра оцифрованных биоматериалов патологоанатом может привлечь второе мнение и проводить онкоконсилиумы без необходимости перевозить стёкла между медорганизациями.

История вопроса

Городской референс-центр патологоанатомических иммуногистохимических и молекулярно-генетических методов исследования злокачественных новообразований Московской городской онкологической больницы № 62 был создан осенью 2023 года. Он интегрирует все современные достижения науки и практики для повышения точности диагностики у онкологических больных.



▲ Врач-патологоанатом Кирилл Бочкарёв и Никита Савёлов анализируют изображение

Фото: пресс-служба Департамента социальной защиты

ЗАБОТА КАК ПРОФЕССИЯ

Экстренная госпитализация – событие всегда неожиданное. Незавершённые дела, бытовые вопросы, переживания о здоровье заставляют волноваться не только пациентов, но и их родственников. В сложной ситуации поддержит социальная служба в больницах. В Москве она работает в 38 стационарах.

Социальные координаторы и психологи в столичных больницах взяли на себя решение немедицинских вопросов. Служба начала свою работу в 2021 году. С тех пор в больницах Москвы пациентам и их семьям помогают справиться со стрессом настоящие профессионалы. Специалисты вникают в ситуацию человека и предлагают подходящее решение. Спокойствие во время госпитализации и понимание, что ждёт после выписки, необходимы людям для полноценного и успешного лечения.

Опора в нелёгком пути

После травмы или сложной операции пациенты могут потерять подвижность, а выполнение привычных навыков может даваться сложнее или даже стать невозможным. В таких ситуациях очень нужна постоянная поддержка со стороны и помощь в уходе. Порой родственникам сложно справиться с неожиданно возникшей дополнительной нагрузкой и перестроить свой график таким образом,

чтобы постоянно находиться рядом с нуждающимся во внимании родственником.

В такой ситуации оказалась одна московская семья. Врачи Городской клинической больницы имени В. В. Вересаева провели необходимое лечение пенсионерке и готовили её к выписке. Но женщина не вставала, ей сложно давались простые движения. Пациентка жила одна. Единственный помощник из близких людей – пожилая тётя, которая растерялась и не понимала, как привезти домой лежащего человека и не навредить, как обеспечить качественную заботу, когда собственное здоровье уже не то.

«Чувствовала себя в тупике. Социальные координаторы предложили оформить для племянницы путёвку в геронтологический центр, и этот вариант нас устроил. Уверена, что родной человек круглосуточно получал профессиональный уход. Племянница довольна комфортными условиями проживания, её радует общение и внимательное отношение



▲ Пациенты охотно обращаются за помощью

сотрудников. Она проходит реабилитацию, уже может вставать и передвигаться, участвует в культурных мероприятиях. Сама бы я не смогла создать таких условий, собрать все документы для пансионата, организовать переезд. Да ещё так быстро и бережно. Это дорого и ценно для нас. Очень признательна своевременной помощи», – рассказывает Любовь Н.



Фото: mos.ru

▲ Специалисты всегда на связи

Связующее звено

Быть рядом с близкими людьми – одна из главных потребностей госпитализированных горожан. Социальные координаторы всегда помогут пациентам и их родственникам в возникших сложностях. В Городской клинической больнице имени М. П. Кончаловского длительное время проходил лечение Алексей Т. После приступа инсульта его парализовало. Мужчина работал в Москве, а жена и дети находились в другом регионе. Приехать за отцом семейства не было возможности.

Социальные координаторы постоянно были на связи с женой Алексея, поддерживали её.

«Специалисты рассказали работодателю моего мужа, в какой сложной ситуации оказалась наша семья. Руководство выделило средства на машину для дальнейшей перевозки лежащего пациента. На этой же машине я приехала на выписку мужа. От радостных эмоций он смог встать с коляски и сделал несколько шагов мне навстречу. Это было настоящее чудо! Мы наконец-то смогли обняться! Большая

Социальная служба предложит программу помощи каждому нуждающемуся пациенту.

благодарность медработникам и социальной службе. Алексей часто вспоминает, с каким теплом о нём заботились сотрудники больницы. Его двигательные навыки потихоньку восстанавливаются – уже сам бредется, начал отжиматься», – говорит Евгения Т., жена пациента.

Послебольничный уход

Социальная служба предложит индивидуальную программу помощи каждому нуждающемуся пациенту. Социальные координаторы содействуют в восстановлении утраченных документов, в оформлении услуг социального работника на дому, если одинокие москвичи нуждаются в послебольничном уходе. Психологи службы помогают справиться со сложными эмоциями. Чтобы получить помощь, достаточно обратиться к врачу или напрямую к социальному координатору.

Фото: mos.ru



▲ Социальные координаторы помогают горожанам и в детских больницах

МОСКОВСКАЯ НЕОНАТОЛОГИЯ

Как заботятся в Москве о здоровье самых маленьких пациентов, рассказывает главный внештатный специалист неонатолог Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач Морозовской детской городской клинической больницы, кандидат медицинских наук Валерий Горев.

Фото: Екатерина Козлова / НИИОЗММ



▲ Валерий Горев

Сейчас неонатология развивается очень быстро, этот профиль относительно молодой. Одна из его особенностей – высокие технологии. Это связано прежде всего с накоплением знаний и огромным количеством исследований, которые ведутся по всему миру. Медицинское оборудование, которое используют врачи-неонатологи, в онлайн-режиме позволяет контролировать состояние детей, помогает выявить отклонения при их наличии. Благодаря нему проводится мониторинг состояния ребёнка во всех возможных аспектах с применением неинвазивных методик. А если ребёнок

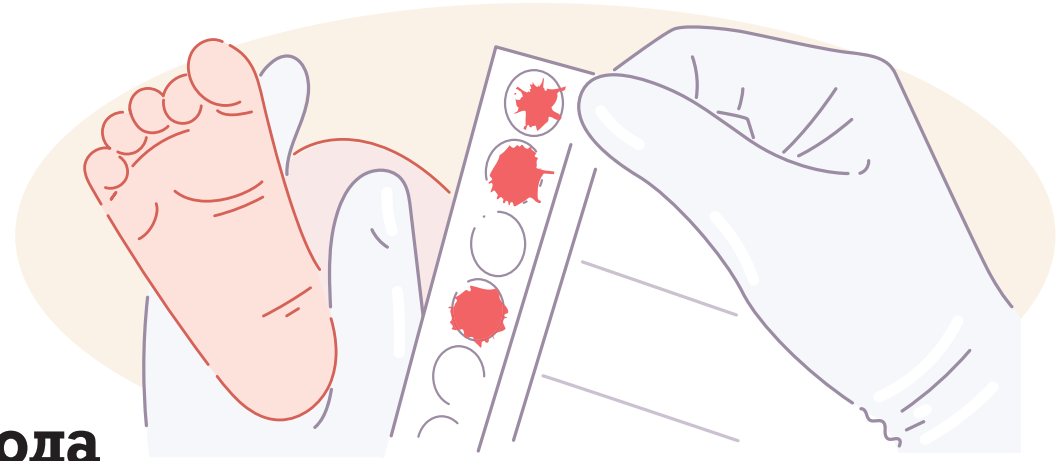
рождается раньше срока, благодаря технике получается воссоздать в какой-то степени условия внутриутробного развития. С 2012 года специалисты больницы выхаживают детей, родившихся начиная с 22-й недели беременности, что составляет чуть больше половины физиологического срока. Вес ребёнка в этот момент составляет примерно 500 граммов. Но помощь оказывается всем

С 1 января 2023 года неонатальный скрининг позволяет выявить 36 заболеваний.

детям, даже если они весят меньше. Это особые пациенты, требующие специальной подготовки и мануальных навыков, серьёзного технического обеспечения.

Неонатальный скрининг

С 2018 года в Москве проводился расширенный неонатальный скрининг в отношении дополнительных 5–6 заболеваний. Методика позволяла попутно диагностировать и большее количество заболеваний, но их не включали в скрининг, поскольку для этого есть чёткие критерии.



в акушерских стационарах. Но в идеале нужна многопрофильная больница. Ведь новорождённые болеют всем. Мы стремимся сделать наши перинатальные центры самодостаточными, чтобы у большинства пациентов, на каком бы сроке они ни родились, была возможность выписаться домой, не переезжая в больницу. Потому что для маленького пациента, особенно рождённого раньше срока, дополнительный переезд – большая нагрузка. Поэтому внутри наших медицинских организаций мы находимся в постоянной тесной связи, помогаем освоить всё больше компетенций сотрудникам перинатальных центров, расширяем междисциплинарное взаимодействие между неонатологами и врачами смежных специальностей.

С 1 января 2023 года по всей стране реализуется программа неонатального скрининга на 36 нозологий. Исследования проводятся в семи лабораториях по всей стране, включая лабораторию Морозовской больницы. В этом перечне есть заболевания с хорошим прогнозом в случае раннего начала лечения, например, синдром мышечной атрофии (СМА), первичные иммунодефициты.

Командный подход

В Москве 10 детских стационаров, также неонатологи широко представлены

Памятка

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ

НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

Другие
памятки
смотрите
по QR-коду



Неонатальный скрининг включает массовое (безотборное) обследование новорождённых на врождённые и (или) наследственные заболевания для их раннего доклинического выявления и своевременного лечения



Полный перечень 36 врождённых и (или) наследственных заболеваний можно найти в приказе Министерства здравоохранения РФ от 21 апреля 2022 г. № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врождёнными и (или) наследственными заболеваниями»



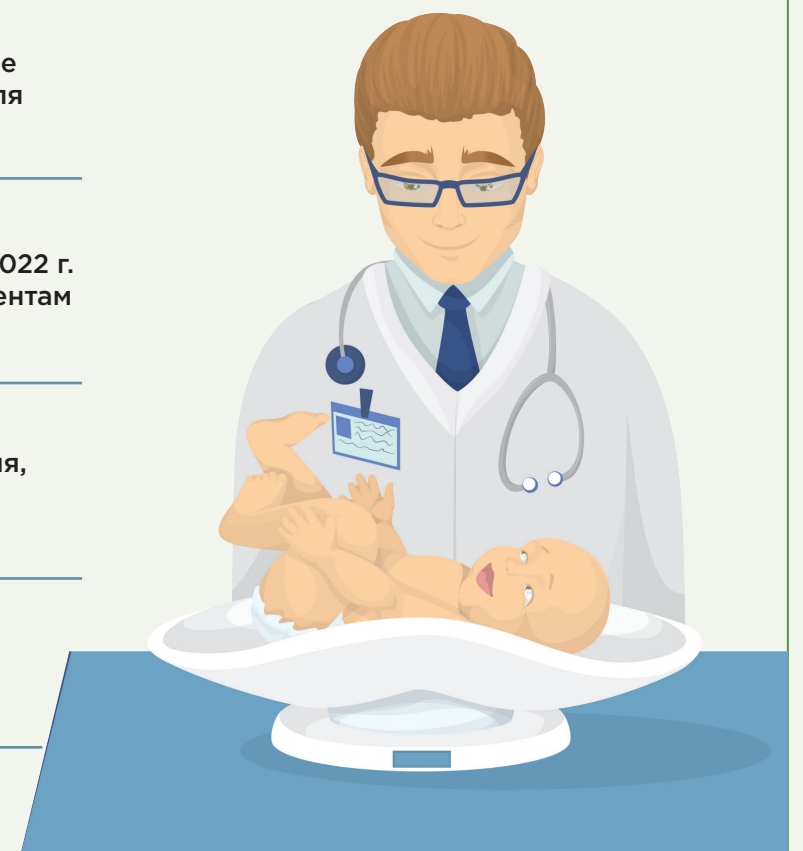
Для проведения неонатального скрининга забор образцов крови осуществляют из пятки новорождённого через три часа после кормления, в возрасте 24–48 часов жизни у доношенного и на седьмые сутки (144–168 часов) жизни у недоношенного новорождённого



Накануне скрининга соблюдайте интервал между кормлениями. Он должен составлять 2,5–3 часа. Это важно, чтобы концентрация измеряемых маркеров была истинной



При выявлении отклонений врачи оперативно информируют родителей ребёнка и вызывают их для дополнительного обследования



12+

Имеются противопоказания.
Необходимо проконсультироваться со специалистом

Памятка подготовлена совместно со специалистами Морозовской детской городской клинической больницы

ЯСНО ВИДЕТЬ

Ежегодно 6 марта отмечается Всемирный день борьбы с глаукомой. О причинах появления заболевания, его профилактике и лечении рассказывает заведующий офтальмологическим отделением Госпиталя для ветеранов войн № 2 Алексей Егоров.



Фото: пресс-служба ГВВ № 2

▲ Алексей Егоров

Что такое глаукома?

Задавая этот вопрос пациентам, офтальмолог слышит: «Это повышение глазного давления». Они называют лишь один из симптомов глаукомы. Заболевание включает ещё два признака. Необходимо понимать, что повышение внутриглазного давления сопровождается повреждением зрительного нерва с последующим характерным изменением поля зрения.

Глаукома может развиваться и самостоятельно, и на фоне других глазных болезней (вторичная глаукома). Поэтому под этим наименованием подразумевается сразу несколько групп заболеваний.

Основная опасность заключается в том, что долгое время глаукома никак себя не проявляет. Пациенты могут не отмечать дискомфорта в глазах или снижения зрения. Тем временем болезнь продолжает прогрессировать, что может привести к необратимым последствиям – полной слепоте.

Глаукома – хроническое заболевание.

Оно требует постоянного наблюдения.

Все возрасты покорны

Точные причины возникновения заболевания не установлены, поэтому его принято рассматривать как многофакторное. Существует ошибочное мнение, что болезни подвержены люди старшего возраста. У детей и подростков может развиваться так называемая ювенильная глаукома. В 85–90 % заболевание возникает из-за неблагоприятных инфекционных или обменных факторов, которые воздействуют на плод во время внутриутробного развития. Таковыми могут являться перенесённые во время беременности краснуха, корь или грипп. В связи с этим будущим мамам важно заблаговременное – согласно прививочному календарю и до наступления беременности – прохождение вакцинации от этих вирусных инфекций.

Остальные 10–15 % случаев развития врождённой глаукомы связаны с наследственными факторами. Например,

на возникновение самой распространённой разновидности болезни – первичной открытоугольной глаукомы – влияет именно генетика. Болезнь характерна для людей старше 40 лет. Риск её развития выше, если у кого-то из родственников уже был установлен диагноз. Также имеет значение возраст пациента, этническая принадлежность (у азиатов встречается чаще) и особенность строения глазного яблока. У пациентов с миопией высокой степени (патологией, при которой изображение фокусируется не на сетчатке глаза, а в плоскости перед ней) наиболее часто встречается открытоугольная глаукома, а при гиперметропии высокой степени (дальновзоркости) – закрытоугольная.

до 21 мм рт. ст.), в анамнезе были диагностированы травмы глаз или их воспалительные изменения, сахарный диабет.

Офтальмолог может назначить дополнительные исследования, которые помогут поставить диагноз более точно:

- офтальмоскопию (осмотр глазного дна);
- периметрию (оценка состояния поля зрения);
- оптическую когерентную томографию сетчатки и зрительного нерва (исследование структурных изменений).

Глаукома может развиваться самостоятельно и на фоне других глазных болезней.

Как диагностировать?

Глаукома – это хроническое заболевание. Оно требует постоянного наблюдения. Людям старше 40 лет нужно ежегодно проходить диспансеризацию с обязательным измерением уровня внутриглазного давления.

При появлении зрительного дискомфорта, «радужных кругов» при взгляде на источник света, боли в глазах рекомендуется обратиться к офтальмологу. Особенно если у кого-то из родственников была обнаружена глаукома, при осмотре были выявлены пограничные значения уровня внутриглазного давления (в норме



Фото: Екатерина Козлова / НИИОЗММ

▲ Оценку зрения нужно проводить каждый год



Фото: Екатерина Козлова / НИИОЗММ

▲ Офтальмолог может назначить дополнительные исследования

Иногда для правильной интерпретации результатов исследования требуется длительный мониторинг состояния зрительного нерва. При этом важно обследоваться на одном и том же аппарате, так как современные устройства при выполнении серии исследований отслеживают динамику процесса и выдают заключения по ней в виде графиков.

Помимо своевременного обращения за медицинской помощью, для профилактики прогрессирования глаукомы важно:

- соблюдать правила здорового сна;
- добавить в рацион свежих овощей и фруктов;
- заниматься физической активностью.

Если болезнь уже диагностирована, важно неукоснительно соблюдать назначенное офтальмологом лечение, измерять уровень внутриглазного давления каждые три месяца, а также проводить динамическую оценку зрительных функций для контроля эффективности проводимой терапии.

Анна Баева



▲ Анна Баева проводит обследование пациента на офтальмоскопе

Фото: Екатерина Козлова / НИИОЗММ



Ольга ДОБРОРАДЫХ, врач-офтальмолог высшей категории, заведующая отделением микрохирургии Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова.

Невнимательное отношение к своему зрению может обернуться серьезными заболеваниями, которых можно избежать, следуя простым рекомендациям.

Задать вопрос врачу или оставить благодарность всегда можно в телеграм-канале газеты «Московская медицина. Сито»



Я много работаю за компьютером. Насколько это влияет на зрение?

«Что имеем – не храним, потерявши – плачем», – эту фразу мы произносим по разным поводам. Но особенно наглядно она характеризует наше отношение к зрению. Современная жизнь с её электронными устройствами, всевозможными планшетами, смартфонами, мониторами компьютеров, экранами телевизоров, блеском неоновых вывесок и огней мегаполиса – ежедневное испытание на прочность для наших глаз. Никогда ещё человеку не приходилось так напрягать их, как в наши дни. Невозможно на 100 % защитить себя от раннего ухудшения зрения. Зачастую имеются генетические предпосылки к таким изменениям. Однако можно время от времени проводить самодиагностику: попеременно закрывать то один, то другой глаз и сравнивать остроту зрения. При появлении любых изменений важно не заниматься самолечением и, образно выражаясь, «закрывать глаза на проблемы» с качеством зрения, а обратиться к врачу-офтальмологу в своей поликлинике.

Почему с возрастом зрение ухудшается?

С возрастом в любой ткани человека происходит дегенерация. Глаза не исключение. Несмотря на свой небольшой размер, этот орган имеет сложное строение, и с годами в нём протекают изменения. Связочный аппарат хрусталика, отвечающий за аккомодацию (фокусировку) глаза, теряет эластичность. Появляется пресбиопия, или возрастная дальнозоркость.

При таком изменении ближайшая точка фокусировки увеличивается с 30 до 40–50 см, что является показанием к использованию очков для чтения вблизи. Что уж говорить о заболеваниях сетчатки, катаракте или глаукоме.

Какие правила для сохранения хорошего зрения существуют?

При работе за компьютером или продолжительном использовании смартфона нужно давать глазам отдохнуть: после часа непрерывной нагрузки желателен 15-минутный перерыв.

Недавно появилось новое отдельное направление в оптометрии (медицинской специальности, занимающейся обследованием глаз и назначением средств, корректирующих дефекты зрения) – подбор специальных очков для работы за компьютером. Глаза в таких очках при работе с электронными устройствами меньше устают.

Для комфорта глаз желательно приглушить яркость экрана. Многие современные гаджеты автоматически подстраивают её в зависимости от освещённости окружающей среды. Электронные книги лучше читать в инверсии (светлые буквы на тёмном фоне). Более физиологичными считаются книги с электронными чернилами: они лишь отражают свет, но не излучают его сами, как это делают экраны смартфона или планшета. Однако для чтения таких книг также важны окружающие условия: уровень освещённости помещения, расположение источника света. В противном случае зрение будет ухудшаться.

При работе за монитором нужно придерживаться дистанции 50 см и более.



Фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

Если человеку хочется подвинуться ближе к монитору, это сигнал, что пора подумать о покупке очков для работы за компьютером.

Насколько солнечное излучение опасно для глаз?

Солнечное излучение напрямую влияет на пигмент в клетках сетчатки. Поэтому недаром очки от солнца называются солнцезащитными. Однако не все стёкла в таких очках позволяют надёжно оберегать зрение. Поэтому на солнцезащитных очках не стоит экономить. Приобретать их нужно только в специализированном магазине.

При вождении автомобиля использовать солнцезащитные очки необязательно. Однако существуют так называемые очки-антиблики, которые в солнечную погоду снижают количество бликов от яркого света, а в вечернее время уменьшают их число от фар встречных машин.

У меня сохнут глаза. Как брать нормальные капли?

Существует целый спектр препаратов для закапывания в глаза, направленных как на профилактику, так и на лечение офтальмологических заболеваний. Однако их назначение – прерогатива врача. Это важно потому, что во всех препаратах данной группы содержатся как действующие вещества, так и консерванты.

На любой из компонентов капель может возникнуть нежелательная аллергическая реакция или воспаление, которое человек может не связывать с применением этих капель. Впоследствии врачу-офтальмологу в работе с такими пациентами может быть сложно определить причину расстройства, что усложнит и затянет лечение.

Нам пишут

Фото: пресс-служба ГКБ им. В. М. Буянова



▲ Коллектив отделения клинической, производственной трансфузиологии и гравитационной хирургии крови

Отделение клинической, производственной трансфузиологии и гравитационной хирургии крови Городской клинической больницы имени В. М. Буянова оснащено самым современным оборудованием. Здесь созданы все условия, чтобы каждая донорская была максимально комфортной и удобной. В редакцию нашей газеты поступили благодарности команде отделения от доноров.

«Я являюсь неизменным донором исключительно отделения переливания крови Городской клинической больницы имени В. М. Буянова.

От всей души хочу поблагодарить команду профессионалов: преданных своему делу сотрудников отделения. Каждый мой визит в центр (без прикрас) – праздник на весь день.

Благодаря вам, внимательные медсёстры, дорогие сотрудницы регистратуры, проницательные врачи-трансфузиологи, донорская проходит легко и приятно.

Желаю вам, дорогие и уважаемые, и вашим близким добра и настоящих людей рядом.

Берегите себя!»

«Более трёх лет сдаю кровь в центре переливания крови Городской клинической больницы имени В. М. Буянова.

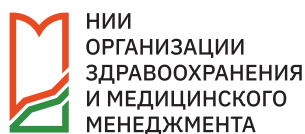
Каждый раз погружаюсь в атмосферу заботы и любви.

Это касается не только моей персоны, а буквально каждого человека.

Хочется говорить «спасибо» каждому сотруднику каждую минуту, жаль, что нельзя сдавать кровь каждый день. Но в этом тоже ваша забота о нас.

Огромное всем спасибо!
Счастья и удачи вам!»

Уважаемые читатели, присылайте свои истории о пройденном лечении, врачах и больницах в телеграм-канал газеты «Московская медицина. Сито». Лучшие истории мы будем публиковать на страницах издания.



НИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель
Леонид Михайлович Печатинов
Члены редакционного совета
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. Плавун, Н. Н. Потекаев, Д. Н. Проценко, Д. Ю. Пушкар, 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 Елифанова, Анна Гришунина. Корректоры: Надежда Владимировна, Ирина Баринская. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

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

Тираж: 23 000 экз. Распространяется бесплатно.

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

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

«Московская медицина» в социальных сетях:



© – Обозначение является товарным знаком, охраняемым на территории Российской Федерации. Несанкционированное использование товарного знака или сходных с ним обозначений преследуется по закону.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПОСОВЕТУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ