

# МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

*Cito*

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 14 января 2019 года  
Департамент здравоохранения г. Москвы | [mosgorzdrav.ru](http://mosgorzdrav.ru) | [voprosministru@mos.ru](mailto:voprosministru@mos.ru)

№ 1 (54)  
[www.niioz.ru](http://www.niioz.ru)



Фото: Константин Ульянов / НИИОЗМ ДЗМ

## ЗИМА В МОРОЗОВКЕ

Болезнь не выбирает время года. Вдвойне обидно, если ребенок оказался в больнице накануне новогодних праздников. Но в эти дни всегда есть место волшебству: оживают сказочные персонажи и сбываются мечты. Поверить в это помогают простые «волшебники» – неравнодушные люди, готовые поделиться с теми, кому плохо и больно, частью души.

>> стр. 4

### НАГРАДЫ – ЛУЧШИМ

В столице состоялась торжественная церемония награждения врачей и ученых премией мэрии Москвы в области медицины. «Путь к успеху каждого из вас – это огромный талант, преданность избранному делу, и, конечно же, ваш повседневный кропотливый труд. Благодарю вас за то, что вы делаете для своих пациентов и для всего нашего города», – отметила, вручая награды, заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова. Награды получили представители 6 медицинских организаций ДЗМ, продемонстрировавшие лучшие результаты в области практического здравоохранения и медицинской науки. [ММС](#)

### ПОДАРОК К ПРАЗДНИКУ

Недавно состоялся праздничный вечер для медицинских сестер столичных больниц и поликлиник. В рамках ставшего уже традиционным мероприятия представители 4 столичных медицинских организаций получили почетные грамоты ДЗМ. Кроме того, за различные профессиональные достижения 12 медицинских сестер были поощрены благодарностью руководителя ведомства. Всего в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Москвы работают более 52 тысяч медицинских сестер 15 специальностей. Из них 618 имеют высшее сестринское образование. [ММС](#)

### РАВНЕНИЕ НА СТОЛИЦУ

Ведущие российские и зарубежные специалисты в области организации здравоохранения, нейрохирургии, неврологии, нейроанестезиологии и нейрореаниматологии приняли участие в VII международном конгрессе «Рунейро 2018 – мультидисциплинарный подход», который состоялся 18–19 декабря в Москве. То, что столица в очередной раз принимает участников и гостей конгресса, является показательным. «Именно Москва впервые в России предложила идею создания региональных сосудистых центров в России, на базе которых сегодня функционируют инфарктная и инсультная сети. По инициативе московских врачей началась организация специализированных отделений реанимации и интенсивной терапии для нейрохирургических больных в стране. Нам есть чем гордиться и о чем рассказать», – отметил глава ДЗМ Алексей Хрипун. [ММС](#)

### СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



**ГРИГОРИЙ АРУТЮНОВ:**  
«СОХРАНЕНИЕ  
ЗДОРОВЬЯ  
ДОЛЖНО СТАТЬ  
ОСНОВОЙ  
СЕМЕЙНЫХ  
ЦЕННОСТЕЙ»

Интервью с экспертом – стр. 3



**ЗУРАБ ГИВИЕВИЧ ОРДЖОНИКИДЗЕ**

Моя философия – стр. 6



**ТЕЛЕМАРАФОН ЗДОРОВЬЯ**

Формула жизни – стр. 7

## ИСКУССТВО ЛИДЕРСТВА

Специалисты отдела дополнительного профессионального и непрерывного образования НИИОЗММ ДЗМ провели итоговую аттестацию участников проекта «Лидер.Мед». Комиссия оценивала, кто из 105 претендентов достоин зачисления в кадровый резерв здравоохранения. Среди представленных работ – проекты развития медицинской помощи, внедрения новых технологий и улучшения экономических показателей.



Фото: Екатерина Козлова / НИИОЗММ ДЗМ

Лидерами не рождаются, ими становятся. Эффективность работы напрямую зависит от знания современных аспектов менеджмента и профессиональных компетенций. Пройдя нелегкий путь отборочных испытаний проекта, специалисты начали обучение на базе НИИОЗММ ДЗМ.

Образовательный цикл провели известные специалисты в области организации здравоохранения и медицинского менеджмента, юриспруденции, трудового права и управления персоналом. Учебный процесс построен на базе современной методики, предусматривающей комбинирование различных типов обучения: лекций, семинарских занятий, кейсов, тренингов, деловых игр.

Как рассказала заведующая сектором образовательных проектов отдела образовательных проектов и развития кадрового потенциала ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» Елена Воробьева, прохождение очного этапа проекта «Лидер.Мед» – это счастливый билет в будущее для каждого профессионала в медицинской отрасли. «Итоговые аттестационные работы представили слушатели курсов профессиональной переподготовки по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Образовательный цикл направлен на развитие ключевых компетенций, необходимых для эффективного управления. Программа стала привлекательной и для представителей из других ре-

гионов России», – подчеркнула Елена Воробьева.

Проект «Лидер.Мед» – прямое доказательство, что менеджмент – это огромная работа, переходящая в искусство. Итоговая аттестация в форме защиты проектов стала непростым этапом для участников. Большой объем дополнительного материала, длительные занятия по вечерам, бессонные ночи – такова цена участия в финальной части испытаний. Но претендентам было за что побороться. Подтвержденный статус «Лидер.Мед» позволит перспективным работникам сделать успешную карьеру, пополнив состав руководителей медицинских организаций. **ММС**



## ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ «ОСКАР»

Традиционное вручение премии имени А. С. Пучкова «Верность профессии» прошло в столице. Эта награда настолько дорога для специалистов, что часто ее называют профессиональным «Оскар». Кульминацией вечера стало посвящение в профессию молодых врачей скорой и неотложной помощи.

По словам главного врача Станции скорой и неотложной медицинской помощи им. А. С. Пучкова Николая Плавунова, решение соединить два этих события – символ преемственности поколений на службе скорой помощи. «Для нас это очень ответственное мероприятие, нам важно, чтобы наши молодые специалисты услышали напутствия ветеранов и своих коллег, молодых специалистов прошлого года», – подчеркнул руководитель клиники. В церемонии вручения премии приняли участие врачи, чья работа тоже тесно связана

с московской службой скорой помощи, в том числе директор НИИ СП им. Н. В. Склифосовского Сергей Петриков, главный врач ГКБ им. С. П. Боткина Алексей Шабунин, который вспомнил, как сам работал на станции скорой помощи в студенческие годы. Президент НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Леонид Рюшаль признался: «Если бы мне не посчастливилось стать тем, кем я стал, то тоже сидел бы сейчас с вами в зале, потому что экстренная помощь – любимая специальность». После награждения к моло-

дым специалистам обратились их коллеги, которые проходили церемонии посвящения точно так же ровно год назад. Они рассказали о первых трудностях и победах, поделились опытом и полезными советами. Затем лауреаты вручили молодым коллегам символический ящик-укладку врача скорой медицинской помощи. После чего была торжественно произнесена клятва молодого сотрудника Станции скорой и неотложной помощи им. А. С. Пучкова. С этой минуты новички считаются «принятыми в профессию». **ММС**



Текст: Алина Карац. Фото: Марина Ошерова



### МНЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ «ЛИДЕР.МЕД»



**Главный специалист по анестезиологии-реаниматологии, главный врач ГКБ им. С. С. Юдина ДЗМ, к. м. н., член экспертного совета Денис Проценко:**

Участники представили «живые» работы. Самое важное, что позиция большинства направлена не на кардинальные изменения, а на адаптацию существующих практик под новые реалии медицины. Например, внедрение эффективных методов профилактики и стационарозамещающих технологий вместо увеличения количества коек.



**Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии, заведующий филиалом «Перинатальный центр» ГКБ № 24 ДЗМ, к. м. н., член экспертного совета Антон Оленов:**

Врачами акушерами-гинекологами предложены две крайне актуальные темы, непосредственно связанные между собой: «Женская консультация, доброжелательная к женщине» и «Пациентоориентированность – основа реорганизации акушерского стационара». Участники внесли конкретные предложения по вопросам повышения удовлетворенности женского населения как амбулаторным звеном, так и родильным домом. Основной акцент на этапе женской консультации был сделан на повышение информированности об имеющихся возможностях современных методик диагностики и лечения.



**Хирург-онколог ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ Алексей Карпов:**

Проект «Лидер.Мед» открыл для меня новые возможности получения практических навыков в сфере управления. Во время обучения на курсах профессиональной переподготовки в НИИОЗММ ДЗМ лекции читали ведущие специалисты в сфере здравоохранения. На итоговой аттестации я представил проект создания центра специализированной помощи больным заболеваниями печени, поджелудочной железы и желчных протоков. Наиболее выигрышным вижу его формирование на базе Боткинской больницы.



**Врач общей практики ГП № 12 ДЗМ Мария Минкина:**

Я получила много новых знаний, особенно в законодательном аспекте. Мне кажется, это наиболее важно для проведения грамотного лечебного процесса. Мой проект посвящен организации кабинетов иммунопрофилактики для взрослой сети. Его воплощение позволит достичь улучшения ключевых показателей амбулаторной помощи. Мнение о том, что вакцинопрофилактика – это мера, относящаяся только к детскому возрасту, является ошибочным. Сегодня большое внимание уделяется прививочной кампании, направленной на борьбу с вирусом гриппа. Это большой шаг на пути к формированию правильного взгляда общества на здоровье. Однако вакцинация отдельных групп населения, наиболее подверженных опасности заболевания той или иной инфекционной болезнью, сегодня не имеет такой популярности.



**Врач-психиатр Центра патологии речи и нейрореабилитации ДЗМ Александр Кудряшов:**

Проект «Лидер.Мед» для практикующего специалиста – это возможность взглянуть на организацию медицинской помощи с другой стороны. Наша работа – об организации клиники интенсивного повышения работоспособности и стрессоустойчивости в условиях мегаполиса. Мы представили меры по комплексному решению этой проблемы. Тема становится все более актуальной с учетом того, насколько вероятен риск эмоционального выгорания среди работников медицинской отрасли. **ММС**

# ГРИГОРИЙ АРУТЮНОВ: «СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНО СТАТЬ ОСНОВОЙ СЕМЕЙНЫХ ЦЕННОСТЕЙ»



О том, кто такой «хронический пациент», как мотивировать людей на здоровый образ жизни и почему современный врач должен постоянно учиться, рассказал главный внештатный специалист-терапевт ДЗМ, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней педиатрического факультета РНИМУ им. Н. И. Пирогова, член-корреспондент РАН, д. м. н., профессор Григорий Арутюнов.

врачей-терапевтов, которые прошли профессиональную переподготовку. Это стало возможным благодаря проекту «Хронический пациент», который реализуется в Москве уже несколько лет.

**– Что включает в себя этот проект?**

– Программа индивидуальной помощи пожилым людям с несколькими хроническими заболеваниями была разработана специалистами ДЗМ с учетом отечественного и международного опыта. Основная идея, заложенная в его основу, – обеспечить преемственность в ведении особой категории пациентов, повысить качество оказываемой медицинской помощи и уменьшить количество экстренных госпитализаций. В итоге была изменена структура врачебного наблюдения. В частности, увеличено время приема, что позволяет врачу детально расспросить пациента об имеющихся проблемах. Это радикально меняет качество лечебного процесса. Я считаю, что это один из самых успешных проектов ДЗМ, поскольку он реально помогает продлить активный период жизни и улучшить ее качество.

**– В столице много внимания уделяется обучению врачей. Расскажите об основных направлениях этой деятельности.**

– Создание новых обучающих программ и подходов к переподготовке врачей обусловлено изменением мирового опыта в терапии заболеваний. Надо идти в ногу со временем, мы должны постоянно повышать уровень знаний и компетенций врачей первичного звена. И задача терапевтической службы и окружных терапевтов – постоянно контролировать этот процесс.

За последние несколько лет организационно-методическим отделом по терапии ДЗМ проделана колоссальная работа по созданию цикла обучающих программ для врачей первичного звена и фельдшеров: «Основные алгоритмы терапевтической помощи взрослому населению с хронической неинфекционной патологией», «Стандартизированный пациент в практике терапевта» и многие другие. Разработаны практические задания различных уровней сложности для врачей терапевтической специальности. Они составлены в соответствии с уникальными возможностями виртуальной клиники Медицинского симуляционного центра Боткинской больницы, где проходят занятия.

Обучение по профессиональным программам повышения квалификации построено по гибриднему типу и включает самостоятельную работу по изучению методических материалов и аудиторные занятия в формате лекций. В ходе обучения

слушатели получают не только теоретические знания, но и выполняют практические задания, имитирующие реальную клиническую ситуацию. Потом производится разбор ошибок, и лектор поясняет, что было сделано неправильно и как это исправить. Такой педагогический прием, который включает 2 лекторов, работающих с группой из 5 человек, позволяет перейти от формальности в обучении к реальным действиям. Это очень жесткая система, и далеко не все с первого раза могут получить аттестацию. В рамках этих образовательных программ уже обучено более 400 врачей-терапевтов.

Другое важное направление – анализ проведенных госпитализаций, историй болезни, эффективности работы терапевтов поликлиник, наставничество. Это регулярная работа, в том числе и с участием главных окружных терапевтов. Сейчас продолжается разработка предложений по увеличению охвата населения вакцинацией пневмококковой вакциной, а также прорабатывается направление помощи пациентам на дому. Пневмония – один из факторов, сокращающих продолжительность жизни. В Москве превалирует пневмококковая пневмония, поэтому вакцинация после 60 лет – жизненно важная мера. И врач первичного звена должен это хорошо понимать – у него не должно быть пожилых пациентов, которые не вакцинированы.

**– Но какой бы квалификацией ни обладал врач, если человек сам не будет заботиться о своем здоровье, высоких результатов не достичь...**

– Совершенно верно. В этой связи надо всячески пропагандировать идеи здорового образа жизни, напоминать людям, что они обязательно должны проходить диспансеризацию, а в случае развития хронических заболеваний регулярно наблюдаться у специалистов.

Сохранение здоровья должно стать основой семейных ценностей. И если мы сможем изменить менталитет людей в этом отношении, то уже это будет большой победой. Существует ряд заболеваний, при которых диспансеризация не должна носить формальный характер. К примеру, все пациенты, перенесшие инфаркт миокарда, обязательно должны наблюдаться у терапевта. Необходимо вести регистры пациентов, это один из важных элементов оптимизации работы врача. Ведение регистра позволяет получить срез из реальной клинической практики, отследить, какие препараты принимают пациенты, насколько эффективна назначенная терапия и многие другие параметры.

Есть такой параметр – «количество лет без болезней». Мы должны максимально его увеличить. Ключевой посыл сегодняшнего дня – партнерство врача и пациента, а не так, как было раньше: один ментор, другой – ученик. Пациент должен активно участвовать в процессе сохранения собственного здоровья и лечения, а врач должен обладать всеми необходимыми навыками, чтобы ему в этом максимально помочь. **ММС**

Ирина Степанова



&gt;&gt; окончание. Начало на стр. 1

# ЗИМА В МОРОЗОВКЕ



«Проведение фестиваля стало доброй традицией. В его основу положена гуманная идея – поддержать тех, кто вынужден проводить новогодние дни в больнице, и подарить детям, родителям и медперсоналу праздничное настроение и положительные эмоции, – отметила главный врач Морозовской ДГКБ Елена Петрайкина. – Сегодня 90 % детей-инвалидов, страдающих различными хроническими и орфанными заболеваниями, получают стационарную медицинскую помощь в нашей больнице. Им противопоказано находиться в местах массового скопления людей и посещать общественные мероприятия. В рамках фестиваля различные благотворительные организации и фонды сами приходят к нам и устраивают детям настоящий праздник».

Больничная территория в эти дни превратилась в снежный лес. Его сказочный житель, огромный пушистый заяц, «поселился» на игровой площадке. Внутри уют создают елки с игрушками, снежинки, нарядные гирлянды. Волонтеры-художники расписали окна



## ПРАЗДНИК К НАМ ПРИХОДИТ

Морозным зимним днем маленькие пациенты Морозовской детской больницы стали участниками необычного предновогоднего шоу. У входа в новый больничный корпус их встречал оркестр веселых снеговиков, виртуозно играющих на духовых инструментах. А потом эти неуклюжие обаятельные толстячки промаршировали по территории больницы, их смогли увидеть из окон палат дети, которые проходят здесь лечение.

Парадом снеговиков 19 декабря торжественно открылся 5-й, юбилейный, фестиваль добрых дел «Зима в Морозовке». Мероприятие продлится месяц, оно организовано Попечительским советом Морозовской больницы под патронажем Департамента здравоохранения и Правительства Москвы. В рамках фестиваля художники, дизайнеры, флористы и волонтеры стараются во всех смыслах скрасить пребывание детей в стационаре во время зимних праздников.

вестибюлей и палат причудливыми узорами.

## ДЕСАНТ ДЕДОВ МОРОЗОВ

Центральным событием фестиваля стала «Елка мэра», в этом году она проводится уже третий раз. Для детей была организована большая развлекательная новогодняя программа «Карамельное счастье». На 6 анимационных площадках детей развлекали аниматоры, клоуны, артисты. После маленькие зрители смогли увидеть авторский спектакль «Антикварного цирка».

Традиционная часть программы – проект «Десант Дедов Морозов». В этом году к ним присоединились еще и Снегурочки! Профессиональные альпинисты, переодетые в костюмы этих персонажей, спустились с крыш корпусов больницы и поздравили маленьких пациентов с новогодними праздниками. И, конечно, каждый ребенок получил подарок из рук Деда Мороза. Побывали в гостях в Морозовской и музыканты камерного оркестра «Виртуозы Москвы», которые уже не раз приезжали сюда с благотворительными концертами. Это тоже стало доброй традицией. Также были организованы творческие конкурсы, мастер-классы и другие развлекательные мероприятия.

## ПОДАРОК ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Один из первых веселых мастер-классов состоялся в отделении эндокринологии. Здесь проходят обследование и лечение дети и подростки с сахарным диабетом I типа, избыточной массой тела, задержкой полового формирования и другими эндокринологическими заболеваниями. Оно рассчитано на 60 коек и является самым крупным в стране.

«Больница – это всегда стресс, как для ребенка, так и для его родителей. Тем более если это происходит в канун Нового года. Проведение развлекательных занятий, мастер-классов дарит детям положительные эмоции, снимает напряжение у родителей. Благоприятный эмоциональный фон очень важен для установления доверительных отношений между медицинским персоналом и пациентами», – рассказала заведующая отделением эндокринологии врач-эндокринолог Ирина Рыбкина.

Каждый ребенок получил моток ярких желтых ниток и подробные инструкции от волонтеров. Сначала дети делали пом-



поны, а из них, приклеив глазки, нос и уши, – забавную пушистую собачку. Отличный подарок родителям к празднику.

Мария – педагог раннего развития, работает в детском клубе. Для нее это первый опыт волонтерской работы. «Все очень понравилось, дети прекрасно справляются с заданием. Надеюсь, что не последний раз принимаю участие в такой акции», – поделилась она.

Фестиваль добрых дел завершится 18 января Рождественским балом для сотрудников больницы. Это мероприятие организуется впервые и состоится в актовом зале одного из старинных корпусов больницы. «В зале сохранилась отличная акустика, ведь раньше здесь проводилась церковная служба. Обязательно пригласим музыкантов, и, надеюсь, это торжество станет хорошим подарком для наших врачей», – сказала Елена Петрайкина. **MMG**

Ирина Степанова



# ОПЕРАЦИЯ С ПОМЕТКОЙ «СРОЧНО»

Нейрохирурги больницы им. В. В. Вересаева спасли молодую женщину с редкой врожденной аномалией сосудов головного мозга.



формацию левой теменной доли головного мозга. При этом пороке развития сосудов происходит прямое сообщение артерий и вен. Стенки венозных сосудов более тонкие и при повышении артериального давления могут разрываться и приводить к внутримозговым кровоизлияниям, что и произошло у молодой пациентки.

**Оперативное вмешательство прошло успешно. С первых дней женщина стала отмечать улучшение: появилась речь и перестала болеть голова**

«Необходима была операция. Без оперативного вмешательства молодая женщина могла навсегда остаться инвалидом, а повторное внутримозговое кровоизлияние с большой вероятностью могло привести к летальному исходу», – отметил Владимир Дашьян.

После стабилизации состояния больной провели сложную нейрохирургическую операцию с применением интраоперационного микроскопа. После трепанации черепа в левой теменной области нейрохирурги удалили внутримозговую гематому, в основании которой и была обнаружена артериовенозная мальформация.

«Вначале были клипированы приносящие кровь артерии, а затем выделен и удален клубок патологических венозных сосудов», – пояснил заведующий нейрохирургическим отделением Евгений Соновский.

Оперативное вмешательство прошло успешно. С первых дней женщина стала отмечать улучшение: появилась речь и перестала болеть голова. После начала полноценной реабилитации у пациентки появились движения в правых конечностях. К моменту выписки из больницы женщина могла самостоятельно вставать и начала ходить с поддержкой. **MMG**

*Ирина Слободян*

Накануне у 34-летней женщины внезапно возникла резкая головная боль и слабость в правых конечностях. Бригада скорой помощи доставила ее в ближайшую больницу города Дмитрова. Поскольку состояние больной было тяжелым, ее сразу госпитализировали в реанимационное отделение.

По результатам КТ-обследования у женщины обнаружили внутримозговое кровоизлияние объемом 22 мл в левой теменной доле с прорывом в желудочки мозга. Специализированную нейрохирургическую помощь оказать на месте было невозможно. По настоянию родственников женщину перевели в Москву в больницу имени В. В. Вересаева.

При поступлении состояние пациентки оставалось тяжелым. Несмотря на то что сознание было ясным, отмечался тяжелый неврологический дефицит, полностью отсутствовали речь и движения в правых конечностях.

«На врачебном консилиуме приняли решение провести оперативное вмеша-



тельство после улучшения ее состояния. Больную госпитализировали в нейрохирургическую реанимацию, где ей провели интенсивную терапию, в которую входили противоотечные и сосудистые препараты для лечения отека головного мозга», – рассказал профессор кафедры нейрохирургии и нейрореанимации МГМСУ им. А. И. Евдокимова Владимир Дашьян.



По словам родственников, у девушки с детства отмечалось повышение артериального давления, а в последние годы было несколько эпилептических припадков.

Пациентке выполнили церебральную ангиографию головного мозга, которая выявила врожденную аномалию развития сосудов – артериовенозную маль-





Фото из личного архива

Главный внештатный специалист по спортивной медицине, первый заместитель директора ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины ДЗМ», д. м. н., первый заместитель главного врача на объектах спорта Кубка конфедераций FIFA 2017 года в городе-организаторе Москве Зураб Гивиевич Орджоникидзе.

## ЗУРАБ ГИВИЕВИЧ ОРДЖОНИКИДЗЕ

«Моя команда – это моя семья. В общей сложности наш род более 300 лет занимается медициной. Моя жена – гинеколог-эндокринолог-репродуктолог, мои дети – врачи, оба кандидаты наук».

**В СПОРТИВНУЮ МЕДИЦИНУ** я пришел 38 лет назад. Среди моих пациентов – известные спортсмены, новички и ветераны спорта.

**МОЯ КОМАНДА** – это моя семья. В общей сложности наш род более 300 лет занимается врачеванием. Моя жена – гинеколог-эндокринолог-репродуктолог, мои дети – врачи, оба кандидаты наук.

**НАША КЛИНИКА** проповедует методики посттравматического и профилактического лечения. Для пациентов мы подбираем индивидуальную программу. Мы используем технологию специального эластичного пластыря, который наклеивается и за счет натяжения улучшает микроциркуляцию в данной зоне (кинезиотейпирование). Кровь обогащается кислородом, и быстрее происходит заживление. В других клиниках этого нет. И основное – сотням тысячам спортсменам проводим доскональное обследование.

**РАНЬШЕ** при 7 млн населения Москвы функционировало 29 врачебно-физкультурных диспансеров и работали 160 спортивных врачей. Сейчас филиалов осталось 7, а специалистов около 50. Но мы справляемся.

**ФУТБОЛ** – это совершенно другой мир. Игроки и врачи команд – очень закрытые личности и никогда не говорят о диагнозах вовне, так как этой информацией могут воспользоваться соперники при формировании состава на игру. Здесь спортивный врач работает в постоянном тандеме с тренером. Во многом от этого зависит результат матча.

**САМОЕ БОЛЬШОЕ ИСКУССТВО** для любого врача – это дипломатия. Важно подобрать ключ к каждому пациенту. Для меня это не составляет большого труда, но в себе этот навык я специально не развивал, так сложилась жизнь. Мой папа был военным хирургом, поэтому нашей семье приходилось постоянно переезжать. Во время учебы в 10-м классе я поменял 11 школ.

**НЕ ЛЮБЛЮ** сидеть без дела. Когда у меня появляется свободное время, я беру в руки гитару, сочиняю стихи или пишу рассказы.

Спортивный врач  
должен знать о спортсмене  
все от головы до пят

**ОТНОШЕНИЕ К РОССИЙСКИМ ФУТБОЛИСТАМ** поменялось после того, как Олимпийская сборная СССР – 1988 выиграла золотые медали в Сеуле. Победа над серьезным соперником – Бразилией стала ключевым моментом в истории. Тогда нам как будто переключили скорость, и мы все достигли карьерных высот. Помню, перед игрой бразильцы заявили, что русские обыграют их только тогда, когда они станут чемпионами мира по хоккею. Может быть, так будет через 100 лет, когда наш холодный климат переместится в их вечное лето...

**ЗОЛОТЫЕ МЕДАЛИ** не падают с неба. Чтобы их получила команда, я работал круглые сутки в течение 2 лет. В то время не было мобильных телефонов, а спортсменов со сложными диагнозами нужно было срочно лечить. Час простоя спортсмена стоит очень дорого.

Важно подобрать ключ  
к каждому пациенту

**Я ПОНЯЛ**, что самый большой травматизм бывает только в футболе и горнолыжных видах спорта. На Олимпиаде в Сочи я руководил горной поликлиникой. Практически каждый час кто-то обращался за помощью.

**СПОРТСМЕНОМ-ЛЮБИТЕЛЕМ** может считаться человек, который посвящает тренировкам 3 часа в неделю. По данным Москомспорта, спортом в столице занима-



ются около 3,5 млн человек, а профессионально – только полмиллиона. За год спортсмен должен проходить доскональное обследование дважды. А боксеры – не менее 3 раз.

Если не будет правды в сердце,  
то и мост обвалится, и кран  
рухнет, и трубу прорвет

**НАСТОЯЩИЙ ВРАЧ ДОЛЖЕН** владеть знаниями, хорошо знать анатомию, биомеханику и многие другие предметы по своей специальности. К сожалению, в медицинских вузах нет факультета спортивной медицины. На профессиональную переквалификацию на кафедре отводят недостаточное количество часов. Спортивным врачом невозможно стать за 3 месяца. Спортивный врач должен знать о спортсмене все от головы до пят.

**ВОЗРАСТ** всего лишь цифра. Я не чувствую себя на 70 и даже на 50. Я веду активный образ жизни. Думаю, может, кто-то ошибся и написал в паспорте не ту дату. (Смеется.)

**ВСЕГДА ЗНАЛ**, что исход любых действий зависит от желания. Приведу пример. Во второй половине XIII века внук Чингисхана, правитель Хубилай-хан вознамерился завоевать Японию. Когда монгольская армия вышла в море, вся Япония жила лишь одним желанием, чтобы флот захватчиков затонул. Тогда поднялся «Божественный ветер», и вторжение армии Хубилая провалилось. Этот закон действует и в спорте.

**ПРАВДА** – это когда человек выполняет свою работу с душой и только на «отлично». Особенно это важно во врачебном деле, ведь если ты вводишь пациента в заблуждение, все может закончиться фатально. Это правило можно применить к любой профессии. Если не будет правды в сердце, то и мост обвалится, и кран рухнет, и трубу прорвет.

**ПО-МОЕМУ**, всем курильщикам нужно остановиться, или нашим правнукам будет нечем дышать. Фильтры от сигарет перерабатываются в природе около 250 лет. По некоторым подсчетам, в день на нашу маленькую планету обрушивается, вдумайтесь, 50 млрд окурков! **ММС**

Ирина Слободян

# ТЕЛЕМАРАФОН ЗДОРОВЬЯ

В столице состоялся 6-й этап проекта «Пuls города». В течение дня все желающие прошли широкий спектр исследований в 7 специально установленных диагностических пунктах. Врачи общей практики проводили первичный осмотр, давали рекомендации и при необходимости направляли на дальнейшее обследование.



Здоровье всегда считалось главной ценностью в жизни человека. Тем не менее многие относятся к нему невнимательно и приходят в поликлинику лишь в случае крайней необходимости



Диагностические пункты находились в парках Зарядье, Кузьминки, Фили, в парке Олимпийской деревни, парке Горького, в Саду им. Баумана и на ВДНХ. Здесь врачи общей практики проводили первичный осмотр и при необходимости оказывали первую помощь и отправляли на дополнительное обследование. Некоторым посетителям была оказана экстренная медицинская помощь.

Профессиональный медицинский совет собрался в студии телеканала «Москва-24» и в режиме реального времени помогал врачам диагностических пунктов в спорных ситуациях. Любой вопрос, касающийся здоровья, можно было задать, позвонив по телефону. Звонки принимали специалисты кол-центра, а отвечали на них члены медицинского консилиума. Всего кол-центр телеканала принял сотни звонков, 30 из которых прозвучали в прямом эфире.

Возглавлял экспертный совет главный врач ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова ДЗМ Алексей Свет. В консилиум вошли главный внештатный специалист-кардиолог ДЗМ, главный врач ГКБ им. И. В. Давыдовского ДЗМ Елена Васильева, главный внештатный специалист-диетолог ДЗМ, заместитель директора Федерального исследовательского центра питания, биотехнологии и безопасности пищи Антонина Стародубова, главный врач

ГП № 68 ДЗМ Наталья Кузенкова, главный внештатный специалист-терапевт ДЗМ, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и лучевой диагностики РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России Григорий Арутюнов и главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей ДЗМ, заведующая кафедрой детских инфек-

ционных болезней РМАНПО Минздрава России Людмила Мазанкова.

Здоровье всегда считалось главной ценностью в жизни человека. Тем не менее многие относятся к нему невнимательно и приходят в поликлинику лишь в случае крайней необходимости. В студию дозвонился Иван, ему 39 лет. Он жаловался на постоянную заложенность носа в холодное время года. Мужчина ни дня не может прожить без спреев для носа. При наклонах головы он испытывает боли в области лба. В результате детального обсуждения медицинский консилиум предположил, что дискомфорт мог быть вызван гайморитом. Врачи настоятельно рекомендовали обратиться в поликлинику по месту проживания и пройти необходимое обследование. Также москвичи обращались на горячую линию с жалобами на простуду, сердечно-сосудистые заболевания и высокое артериальное давление.

Напомним, проект «Пuls города» впервые стартовал в сентябре 2017 года,

мобильные диагностические пункты были развернуты в парках столицы. Всего за время существования проекта московские врачи проконсультировали несколько тысяч человек. Все они прошли первичное медицинское обследование и проверили свое здоровье. **ММС**

Ирина Слободян



# СОН В ЗИМНЮЮ НОЧЬ

Каждый ребенок желает хотя бы раз в жизни очутиться на балу. Новый год – это волшебное время, когда исполняются самые заветные мечты. Участники проекта по арт-терапии «Потому что ты нужен...» решили возродить отечественные традиции семейных праздников и провели настоящий рождественский бал для пациентов, их родителей и сотрудников детского наркологического центра ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».



Здесь состоялся праздник, наполненный волшебством, весельем и ожиданием радостных новогодних чудес. Одним словом, все в лучших традициях проведения балов в России в XIX веке.

Девочки и мальчики надели самые красивые наряды, познакомились с играми и попробовали в них сыграть.

По словам психиатра-нарколога, заведующей Детским наркологическим центром (филиал) ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Вероники Готтлиб, именно в таких условиях происходит процесс абилитации подростков. «Проект дает возможность формирования социальных

навыков, которые не получили должного развития в результате дизонтогенеза. Активное участие в творческом процессе способствует появлению у детей при-

**Активное участие в творческом процессе способствует появлению у детей причастности к делу, добавляет ощущение своей нужности и значимости**



частности к делу, добавляет ощущение своей нужности и значимости», – отметила эксперт.

Пациенты с огромным удовольствием вместе с родителями, солистами хора и сотрудниками театра водили хороводы, тянули фанты, пели и танцевали.

«Главная задача для нашего учреждения – чтобы пациенты, находящиеся на начальной стадии формирования зависимости, нашли ей здоровую альтернативу. Как раз такое положительное влияние может оказать проект по арт-терапии «Потому что ты нужен...». У нас уже сформировалась группа паци-

ентов, посещающих театры», – рассказала Вероника Готтлиб.

По словам организаторов, рождественский бал подготовили сотрудники театра, а педагоги по танцу и вокалу помогли ребятам подготовить творческие номера. Полонезы и вальсы плавно перешли в феричный праздничный концерт. Проект по арт-терапии «Потому что ты нужен...» помогает сформировать здоровое, ценностно ориентированное отношение к миру. Увлечение театром способствует развитию когнитивных функций, что в дальнейшем приводит к успешному социальному функционированию», – добавила Вероника Готтлиб.

Надеемся, что рождественские балы для пациентов Детского наркологического центра ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» станут хорошей традицией для учреждения. [ММЦ](#)

*Ирина Слободян*



## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

### Председатель

Леонид Михайлович Печатников

### Редакционный совет

Амплеева Т. В., Андреева Е. Е., Анциферов М. Б., Арутюнов Г. П., Бордин Д. С., Богородская Е. М., Брюн Е. А.,

Васильева Е. Ю., Дубров В. Э., Жилиев Е. В., Зеленский В. А., Конопляников А. Г., Курносова Т. И., Крюков А. И., Мазус А. И., Мантурова Н. Е., Мухтасарова Т. Р., Назарова И. А., Никонов Е. Л., Нурмухаметова Е. А., Орджоникидзе З. Г., Орехов О. О., Плутницкий А. Н., Погонин А. В., Потеекаев Н. Н., Пушкир Д. Ю., Хатьков И. Е.,

Ходырева Л. А., Хубутия М. Ш., Шабунин А. В., Шамалов Н. А.

### Главный редактор

Алексей Иванович Хрипун

### Редактор

Оксана Анатольевна Плисенкова

Регистрационное свидетельство ПИ № ФС 77 – 71880 от 13 декабря 2017 года. 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](mailto: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: редакционный отдел проекта «Московская медицина». Научный редактор: Джамал Бешлиев. Авторы: Ирина Слободян, Ирина Степанова, Алина Хараз. Корректор: Ольга Михайлова. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

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

Тираж: 75 000 экз. Распространяется бесплатно.

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

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

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в соцсетях:

