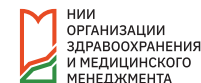




ГЛАВНАЯ ГАЗЕТА ДЛЯ МЕДИКОВ И ПАЦИЕНТОВ МОСКВЫ

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*



ПОНЕДЕЛЬНИК
11 АВГУСТА 2025 ГОДА
№ 30 (378)

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ | MOSGORZDRAV.RU | NIIOZMM@ZDRAV.MOS.RU | WWW.NIIOZ.RU



фото: mos.ru

В столице стартовал форум «Территория будущего. Москва 2030». Об инновациях в области социальной сферы можно узнать на площадке в Гостином дворе. Интеллектуально-выставочное пространство поделено на тематические зоны «Любовь», «Здоровье», «Знания»

и «Технологии» с интересными арт-объектами.

«Каждый год тема нашей площадки меняется, но бесценной остаётся ключевая концепция: мы всегда говорим о человеке и его взаимодействии с городом. В этом году основная тема выставки – «Бесконечное развитие с вечными ценностями». В центре выставочного пространства расположен символ бесконечности, олицетворяющий непрерывное развитие человека, а четыре главные жизненные ценности – любовь, здоровье, знания и технологии – подчёркивают важность синергии между ними. В наших тематических локациях гостей ждут познавательные лекции ведущих экспертов, арт-инсталляции, интерактивные зоны, а также мастер-классы для детей и взрослых. Экспозиция будет работать с **31 июля по 14 сентября**, и мы приглашаем всех желающих стать частью этого масштабного события», – рассказала заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

Интеллектуально-выставочное пространство работает с **10:00 до 22:00 ежедневно**, кроме понедельника. Вход в Гостиный двор открыт как с улицы Ильинка, так и с улицы Варварка. О том, что интересного подготовили организаторы для горожан, – в репортаже газеты.

Также в столице в рамках форума работают ещё десятки площадок, на которых проходят культурные, спортивные, образовательные и другие мероприятия.



фото: Алексей Чепанов/НИИОЗММ

МОСКВА В БЕСКОНЕЧНОМ РАЗВИТИИ

▲ Центральная экспозиция в Гостином дворе, символизирующая любовь, здоровье, знания и технологии

Новости

Интерес к программе «Стану мамой»

Более 220 тысяч женщин прошли тестирование на антимюллеров гормон в рамках проекта «Стану мамой». «Специалисты помогают подготовиться к материнству качественно – с учётом индивидуальных особенностей каждой пациентки. Для того чтобы женщины могли заранее узнать о них, мы разработали и внедрили уникальную программу поддержки репродуктивного здоровья «Стану мамой». Так, в рамках проекта москвички могут бесплатно сдать анализ на антимюллеров гормон, чтобы оценить свою способность к зачатию. Мы рады видеть, что программа оказалась по-настоящему популярной среди девушек в возрасте от 18 до 24 лет», – сообщила заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.



фото: mos.ru

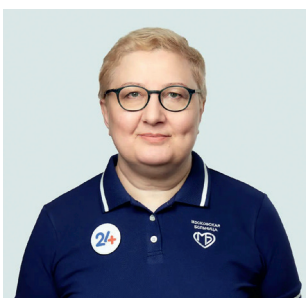
Инновационная диагностика инсульта



фото: mos.ru

Врачи Городской клинической больницы имени И. В. Давыдовского в рамках грантовой программы вместе с партнёрами создали ИИ-систему для диагностики инсульта и отбора пациентов для хирургического лечения. «Система встраивается в локальный цифровой контур стационара и помогает быстро и точно принимать решение о необходимости и эффективности операции при ишемическом инсульте, а также предлагает оптимальную тактику ведения пациента», – написал в телеграм-канале мэр Москвы Сергей Собянин. Система анализирует КТ- и МРТ-снимки и выдаёт своё заключение, а финальное решение принимает врач.

Анонсы



Врач-терапевт Ольга Маркина о тепловом ударе.
Быть здоровым в жару

<< СТР. 6



Врачи Морозовской больницы провели обучающий курс для коллег из регионов.
Лидеры в детской кардиохирургии

<< СТР. 7



Читайте нас онлайн. Наведите камеру телефона на QR-код



▲ Фасад отремонтированной поликлиники

Поликлиники в Покровском-Стрешневе

Мэр Москвы Сергей Собянин сообщил в телеграм-канале, что в Покровском-Стрешневе завершена модернизация всех поликлиник.

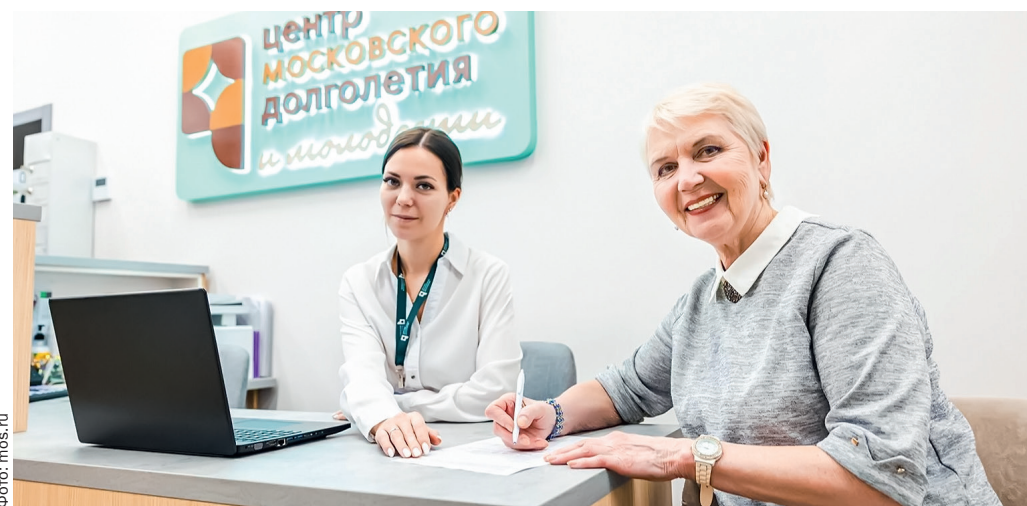
«Открылся филиал № 5 Городской поликлиники № 219 на улице Долгова. Теперь все поликлиники района соответствуют новому московскому стандарту. Здание прошло масштабную реконструкцию, в нём созданы максимально комфортные условия для работы врачей и лечения

пациентов», – написал Сергей Собянин. Модернизация городских поликлиник в столице стартовала в 2020 году. Проект включает два основных этапа. Сначала было реконструировано более 200 зданий, затем была поставлена задача обновить ещё около 140 поликлиник.

Забота о старшем поколении

«Московское долголетие» и аналитический центр Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ) провели исследование эффективности занятий с людьми серебряного возраста.

«Во всём мире растёт доля пожилого населения, и Москва не исключение – по демографическим показателям столица входит в число лидеров. Ожидаемая средняя продолжительность жизни в городе достигла почти 80 лет. Мы видим, что москвичи хотят инвестировать в долгую, здоровую и активную жизнь. Ориентиром для многих стало «Московское долголетие» – крупнейший в России проект для старшего поколения, который за время работы объединил более 660 тысяч участников. Совместное исследование с аналитическим центром ВЦИОМа показало, что появление в городе такого проекта и его стремительное развитие затронуло не только москвичей



▲ «Московское долголетие» позволяет проводить досуг с пользой и удовольствием

серебряного возраста, но и более молодое поколение. Они начали задумываться о том, как сохранить здоровье и качество жизни в долгосрочной перспективе. На примере активных участников «Московского долголетия» мы видим, что с годами возможностей для самореализации становится только больше. В положительных изменениях, связанных с проектом, уверены 83 % опрошенных, при этом каждый второй отметил положительные изменения сразу в нескольких сферах жизни», – рассказала заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

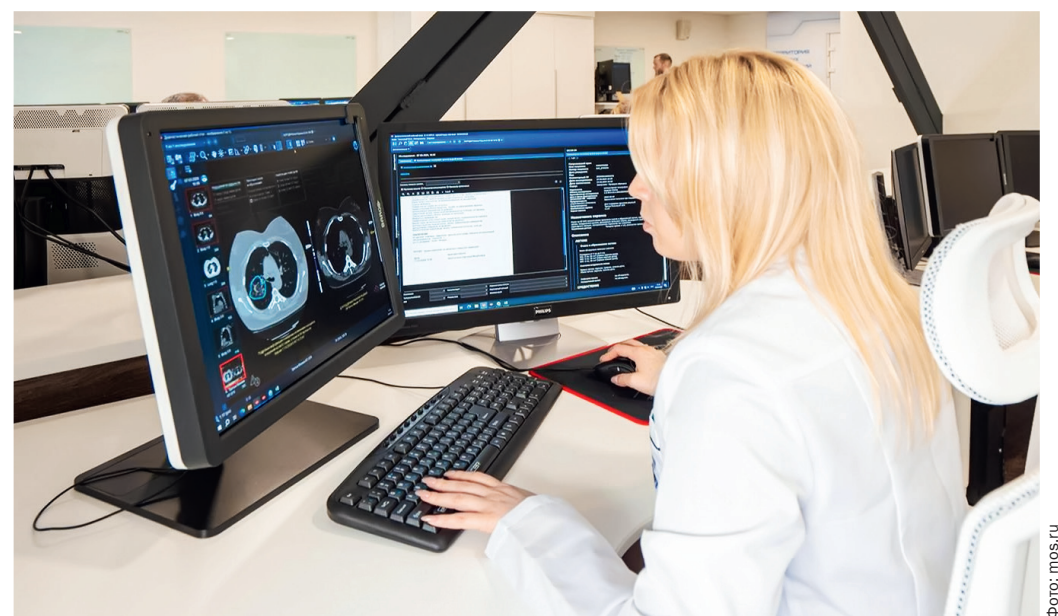
К методико-консультационной работе над исследованием были привлечены эксперты в области социологии, философии, экономики, психологии и здравоохранения.

Московские медсервисы в регионах

Врачи из 72 регионов получили доступ к 17 сервисам искусственного интеллекта для обработки медицинских изображений.

«Москва – первый мегаполис, где ИИ-сервисы для анализа медицинских изображений применяются настолько масштабно. Проект, реализуемый Центром диагностики и телемедицины Департамента здравоохранения Москвы, показал свою эффективность на примере столичного здравоохранения, а после был расширен на всю страну. Уже почти 1,8 тысячи медицинских организаций в 72 регионах России имеют доступ к проверенным сервисам искусственного интеллекта для обработки медицинских

изображений. Всего на платформе доступно 17 сервисов. Все они прошли строгий отбор и являются лучшими в том клиническом направлении, для которого созданы. Применение надёжных медицинских ИИ-сервисов позволяет повысить качество и скорость диагностики и улучшить оказание медицинской помощи по всей стране», – сообщил на mos.ru главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Департамента здравоохранения Москвы Юрий Васильев.



▲ ИИ-сервисы избавляют врачей от рутинной работы

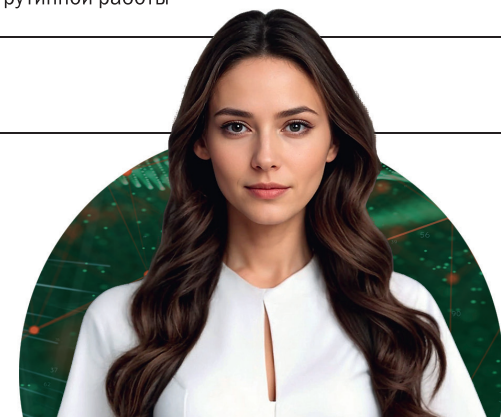
Коротко

Новые объекты здравоохранения

С 2020 года в Южном административном округе за счёт средств адресной инвестиционной программы под кураторством Комплекса градостроительной политики и строительства столицы возвели шесть объектов здравоохранения. «Строительству объектов здравоохранения в столице уделяют особое внимание, что обусловлено растущими потребностями населения в качественной медицинской помощи. Современные здания возводят по новым стандартам, чтобы обеспечить доступность качественной медицины и создать благоприятную атмосферу для лечения пациентов», – рассказал на mos.ru руководитель Департамента гражданского строительства Москвы Алексей Александров.

«Школы здоровья» – о безопасности

Врачи рассказали участникам проекта «Школы здоровья» о том, каких правил стоит придерживаться на отдыхе летом. Они дали ценные рекомендации по купанию в водоёмах, поведению на пляже, предупреждению тепловых и солнечных ударов. Во время занятий участники проекта узнали, как оказывать первую помощь при перегреве: что можно сделать до приезда врача. Особое внимание врачи уделили практическим навыкам, чтобы в случае необходимости люди старшего возраста не растерялись, а действовали грамотно. В завершение занятия участники могли задать врачам вопросы и получить квалифицированные ответы.



Актуальные события глазами ИИ

Первая в московской медицине ИИ-ведущая каждую неделю делает выжимку актуальных новостей о столичном здравоохранении. Информация подаётся в видеоформате. Посмотреть выпуски можно, если навести камеру мобильного телефона на QR-код.

ВАЛЕРИЙ КИСЛЯКОВ: «СРЕДНЕЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ НА ЛЕЧЕНИИ В НАШЕМ ОТДЕЛЕНИИ – 6–7 ДНЕЙ»

Современные методы диагностики и лечения заболеваний сделали огромный шаг вперёд: роботические операции, анализ снимков искусственным интеллектом. Однако гнойная хирургия – это одна из областей медицины, в которой применяются классические методы для лечения пациентов с тяжёлыми инфекциями. Об особенностях работы отделения гнойной хирургии Городской клинической больницы имени А. К. Ерамишанцева рассказывает заведующий отделением, доктор медицинских наук, профессор Валерий Кисляков.



Фото: пресс-служба ГKB им. А. К. Ерамишанцева

▲ Валерий Кисляков

– Валерий Александрович, с какими проблемами чаще всего поступают пациенты?

– Направление «гнойная хирургия» востребовано и приобретает более актуальное значение. Это связано с увеличивающейся продолжительностью жизни населения и приобретением хронических неинфекционных заболеваний (атеросклероза, сахарного диабета), изменением работы иммунной защиты, снижением чувствительности микрофлоры к антибиотикам.

Мы оказываем помощь пациентам с гнойными заболеваниями мягких тканей, инфицированными ранами, остеомиелитом, гнойными воспалениями суставов, деструктивными поражениями синдрома диабетической стопы, гангренами конечностей, с осложнениями после операций. В год у нас получают лечение примерно 3500–3700 человек – это значительная цифра.

У больных сахарным диабетом с деструктивными поражениями на стопе каждые 30 секунд в мире выполняется высокая ампутация. Это ампутация нижней конечности на уровне бедра. Почти такие же цифры и при облитерирующем атеросклерозе артерий нижних конечностей. В нашей клинике мы придерживаемся органосохраняющей тактики. Используем мультидисциплинарный подход в лечении.

В случае ишемии конечности мы со специалистами сосудистого и рентгенохирургического отделений обсуждаем возможность восстановления кровотока. А дальше мы, врачи-хирурги, пытаемся сохранить опорную функцию стопы или части стопы. Если это не удаётся, мы стремимся сохранить коленный сустав. Можно сказать, что мы боремся за сохранение функциональной конечности или её части, так как от результата нашей работы зависит процесс реабилитации, подбор протеза и возможность пациента снова вернуться к привычной жизни.

Важное значение имеет местное лечение ран разной локализации на разных стадиях раневого процесса. Применяем в хирургическом лечении ультразвуковую кавитацию как более щадящий, но эффективный метод обработки гнойных и инфицированных ран.

Кроме того, для пациентов с анаэробными процессами на конечностях используем оксигенацию ран и лечение в управляемой абактериальной среде.

Применяем обработку высокоплазменными потоками как для лечения, так и для подготовки к пластическому закрытию ран. Такой метод используется в стационаре и в профильном кабинете консультативно-диагностического центра нашей больницы.

Мы также применяем современный метод вакуумной терапии лечения ран. Помимо уже традиционного варианта, в настоящее время внедрён метод вакуумной терапии с инстилляцией. Эта модификация позволяет осуществлять инстилляцию растворов в раневую полость, обеспечивая санацию и очищение раны, сократить время заживления, а значит,

Направление «гнойная хирургия» востребовано и приобретает более актуальное значение

ускоряет процесс восстановления пациента. Совместно с аспирантами РУДН им. Патриса Лумумбы мы накапливаем материал, а результат будет отражён в научных статьях, и, надеюсь, метод будет внедрён повсеместно.

Гнойная хирургия – это не только лечение гнойных ран и заболеваний, но и помощь при различных послеоперационных осложнениях, которые случаются редко, но они, к сожалению, возникают. Мы всегда должны быть во всеоружии, чтобы вовремя оказать необходимую экстренную помощь.

– Гнойная хирургия сегодня – это преимущественно открытые или малоинвазивные операции?

– Несмотря на то что сегодня хирургия сделала огромный шаг вперёд в плане малоинвазивных методик, в ежедневной помощи пациентам мы используем преимущественно открытый метод.

Безусловно, в нашем отделении применяются и малоинвазивные методики, например дренирование гнойников под ультразвуковым контролем, но очень выборочно – в зависимости от патологии и локализации.

Часто пациенты поступают в отделение с обширными поверхностными или глубокими ранами и поражениями, поэтому нельзя ограничиться только

малоинвазивными методами. Мы применяем классические методы гнойной хирургии.

Также на базе отделения функционирует стационар кратковременного пребывания, позволяющий оказывать специализированную хирургическую помощь при небольших гнойных процессах мягких тканей, инфицированных ранах, пиогранулёмах, лигатурных свищах и др. Пациент проходит лечение в течение одного дня, иногда мы оставляем его на сутки.

Среднее время пребывания на лечении в нашем отделении – 6–7 дней, но бывают сложные случаи, которые требуют лечения в течение нескольких недель.

– Расскажите о возможностях восстановительных операций на базе стационара.

– Реконструктивно-восстановительные операции – это одно из направлений деятельности нашего отделения. Это в первую очередь пластика, то есть закрытие ран. Возможны варианты закрытия местными тканями с дозированной дерматотензией и без неё. Также мы проводим аутодермопластику – то есть лечение, которое

На базе нашей больницы работает Центр микрохирургии кисти – коллеги также применяют различные варианты пластического закрытия ран кисти и предплечья в своей работе. Если к коллегам поступают пациенты с дефектами верхних конечностей после травм и так далее, мы помогаем в лечении.

Приведу пример удачного лечения пациента, поступившего с диагнозом «анаэробная флегмона правой нижней конечности». Некротический процесс распространялся со стопы до поясничной области с обширными участками некроза на правой ноге. Конечность в ходе лечения напоминала анатомический препарат. В местном лечении был использован комплексный подход с последующей вакуумной терапией, поэтапной аутодермопластикой в течение нескольких месяцев. Мы сохранили пациенту жизнь и его конечность. Он до госпитализации в стационар работал таксистом и после продолжил благополучно доставлять клиентов.

– Какие рекомендации вы можете дать, чтобы человек не стал вашим пациентом?

– В первую очередь нужно беречь себя! Ну и, естественно, вести здоровый образ жизни, отказаться от вредных привычек, проходить профилактические осмотры, чтобы вовремя выявлять все изменения в организме. Информация в интернете, социальных сетях, на телевидении – это возможность заподозрить проблему, умение оказать первую помощь, но ни в коем случае не рекомендации к самолечению. Главное – в случае появления заболевания сразу обратиться к врачу. Это верный путь не оказаться на операционном столе.



Фото: пресс-служба ГKB им. А. К. Ерамишанцева

▲ В операционной

МОСКВА В БЕСКОНЕЧНОМ РАЗВИТИИ



31 июля в Гостином дворе открылось интеллектуально-выставочное пространство, посвящённое достижениям столичного здравоохранения, образования и социальной защиты. Яркие инсталляции, интересные мастер-классы, экспертные лекции – для горожан подготовили огромную экспозицию, где можно провести время увлекательно и с пользой. Газета «Московская медицина. Сити» – информационный партнёр форума.

Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ



Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ

Директор форума «Территория будущего. Москва 2030» в Гостином дворе **Владимир Филиппов** подчеркнул: «Мы показываем, как городская цифровая среда – единый цифровой комплекс здравоохранения, электронные медицинские карты, «Электронная школа Москвы», социальные сервисы и программа «Московское долголетие» в МФЦ – помогает чётко и конкретно поддерживать человека. Мы показываем, какими становятся московские стационары и насколько современными сегодня являются наши медицинские учреждения.



Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ

По мнению главного врача Городской поликлиники № 2 **Натальи Шиндряевой**, одной из самых ярких и запоминающихся инсталляций является «Нейролес», где в интерактивной форме можно узнать интересные факты о работе мозга. Там показано, что такое нейронные и синаптические связи, как они формируются и влияют на жизнь человека. Также главный врач отметила безостановочное развитие московской медицины: «Если мы обратим свой взор на те поликлиники

Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ



Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ

Превентивная медицина помогает следить за образом жизни, питанием, здоровьем, вовремя выявлять наследственные и хронические заболевания, чтобы жить дольше и качественнее. А если вдруг произошёл несчастный случай, вся система столичного здравоохранения максимально быстро и эффективно помогает человеку вернуться к обычной жизни.

Каждый уголок экспозиции наполнен особым смыслом. Выставка начинается с погружения в атмосферу «окон бесконечных возможностей». В столице созданы идеальные условия для каждого человека, чтобы построить карьеру, создать семью и укрепить здоровье, наладить продуктивные и приятные взаимоотношения с окружающими. Каждая инсталляция говорит о том, что без любви, здоровья, образования и технологий наша жизнь не будет наполненной.



Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ

Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ



Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ



«В этом году у нас 70-летие. Это большой путь, который ознаменовался большими достижениями. У нас была самая заветная мечта – новое здание. Она сбудется с применением инновационных строительных технологий. Буквально за пять месяцев уже возведено пять этажей, мы этому поражаемся и радуемся. В Гостином дворе представлен макет корпуса, который объединит разбросанные сейчас по территории больницы службы и центры компетенций. Нам осталось подождать до 2027 года. Это будет высокотехнологичное современное здание», – сообщила заместитель директора по клинической работе, главный врач Московского клинического научно-исследовательского центра Больница 52 **Инна Самсонова**.



и больницы, которые у нас имеются, мы увидим, что они точно стали лучше. Они стали невероятно технологичными».

Из мечты в реальность

Посетители Гостиного двора могут увидеть новые здания больниц, которые будут построены в ближайшие годы. На выставке представлены макеты корпусов различных медорганизаций. Например, в конце 2027 – начале 2028 года будет возведён большой комплекс Городской клинической больницы имени В. П. Демикова. Проект здания выполнен в виде пятилистника. Такая форма здания позволяет компактно расположить большое число различных отделений. Логистика устроена таким образом, чтобы пациентам было удобно перемещаться с момента поступления и до самой выписки



Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ

Каждый уголок экспозиции наполнен особенным смыслом. Выставка начинается с погружения в атмосферу «окон бесконечных возможностей»

из больницы. В клинике будет действовать несколько центров компетенций по профилю гнойной хирургии, гнойной травматологии и травматологии-ортопедии. Планируется открыть региональный сосудистый центр для лечения инфарктов и инсультов.



«Мы постарались в этом комплексе максимально учесть удобство для управления и для работы. Мы расположили все наши службы на трёх этажах: приёмные покои, диагностика, 32 операционных и 114 коек реанимации. Остальные этажи до 11-го включительно – палатные отделения для долечивания пациентов, а 12-й этаж технический», – рассказал главный врач Городской клинической больницы имени В. П. Демикова **Сергей Аракелов**.

Строительство нового корпуса в Московском клиническом научно-исследовательском центре Больница 52 стало подарком к юбилею клиники.

Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ



Модернизация затрагивает и детские больницы. К 2028 году планируется достроить новое здание Детской городской клинической больницы имени Н. Ф. Филатова. **Илья Самородов** рассказал, что в новом корпусе будет уделено большое внимание

стационарозамещающим методам лечения. Это амбулаторные центры гастроэнтерологии, кардиохирургии и детского раннего развития, а также стационары короткого пребывания.

По традиции на форуме горожане смогут попробовать себя в роли врача скорой помощи, медсестры, оперирующего хирурга. В Гостиный двор привезли современное медицинское оборудование, которое позволяет увидеть часть ангиографической операционной, провести эндоскопическую или ультразвуковую диагностику, гинекологическое исследование, узнать, как правильно ухаживать за лежачими пациентами и многое другое. Можно научиться оказывать первую помощь или подтянуть этот навык на специальных манекенах под руководством фельдшеров.

Особой популярностью у посетителей пользуется экскурсия «Внутри организма». Наглядно показано, какие изменения могут привести к тяжёлым заболеваниям, а экскурсовод расскажет о том, как их вовремя выявить и не допустить перехода в хронические формы.

«В нашем пространстве мы взяли за основу концепцию интеллектуальной эстетики. Она позволяет и визуально, и с точки зрения смысловой нагрузки, и через мастер-классы для детей и взрослых, и через вовлечение всех органов чувств применить эстетический интеллект, чтобы рассказать москвичам и гостям города о возможностях, которые предоставляет социальная сфера Москвы, доступных каждому», – подчеркнул Владимир Филиппов.

Форум продолжится до 14 сентября. Площадка в Гостином дворе работает ежедневно, кроме понедельника, с 10:00 до 22:00.



Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ

Фото: Алексей Чеканов/НИИОЗММ



БЫТЬ ЗДОРОВЫМ В ЖАРУ

Тепловой удар может случиться даже у тех, кто привык к жаркой погоде. Кто может столкнуться с этим состоянием и как его обнаружить, рассказывает врач-терапевт Городской клинической больницы № 24 Ольга Маркина.



Фото: пресс-служба ГКБ № 24

▲ Ольга Маркина

Тепловой удар – это серьёзное состояние, которое возникает при перегреве организма. Это может случиться не только на пляже, но и в других ситуациях, когда человек долго находится в жаркой и душной среде, например в сауне, транспорте, офисе или даже дома, если помещение плохо проветривается.

Жаркая погода и другие факторы

Существует несколько факторов риска, которые могут способствовать его развитию. Один из них – высокая температура окружающей среды, особенно в сочетании

с повышенной влажностью. Длительное воздействие жары увеличивает нагрузку на организм. Недостаточная гидратация также играет важную роль, так как недостаток жидкости снижает способность организма к терморегуляции. Усугубить ситуацию может и физическая активность в жару, поскольку интенсивные нагрузки приводят к повышению температуры тела. Если организм не может эффективно отдавать тепло, это может вызвать тепловой удар. Одежда, не пропускающая воздух, также мешает естественному охлаждению тела.

Возраст является ещё одним фактором риска. Дети и пожилые люди более чувствительны к высоким температурам и хуже переносят перегрев. Некоторые хронические заболевания – сердечно-сосудистые, эндокринные – могут снижать способность организма адаптироваться к жаре. Кроме того, приём определённых лекарственных препаратов, например антигистаминных и препаратов для снижения артериального давления, может влиять на терморегуляцию и повышать риск теплового удара.

Как распознать опасное состояние

Есть три степени тяжести теплового удара. При первой степени у человека резко нарастают слабость и вялость, возникает

сонливость, тупая ноющая головная боль, чувство тяжести в груди и желание глубоко вдохнуть. У пациента бледная кожа с крупными каплями пота, расширенные зрачки, учащённое дыхание и пульс.

Для второй степени характерны выраженные мышечная слабость и шум или звон в ушах. Пострадавшему трудно двигаться, поднять голову или руки. Головная

и нарушения процесса теплоотдачи. Такое состояние требует немедленного реагирования и принятия мер по охлаждению тела.

Солнечный удар является специфическим видом теплового удара, при котором перегревается определённая часть тела – голова, а источником перегрева служит солнце. Он возникает из-за длительного

Тепловой удар может вызвать высокая температура окружающей среды в сочетании с повышенной влажностью

боль и тошнота усиливаются, дыхание становится прерывистым, температура тела повышается до 39–40 °С, нарушается координация движений, возможны обмороки.

При третьей степени кожа резко меняет цвет – становится либо красной, либо синюшной, пульс – слабым и едва ощутимым, рефлексы снижаются.

Тепловой и солнечный удар: в чём разница

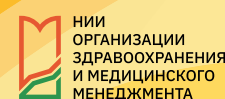
Тепловой удар представляет собой опасное состояние, возникающее из-за избыточного скопления тепла в организме

пребывания на солнце без головного убора.

При тепловом ударе перегреву подвергается весь организм, и это может произойти не только из-за жаркой погоды, но и в условиях повышенной температуры в помещении, транспорте или на улице. Помимо этого, страдают сердечно-сосудистая система, головной мозг, органы дыхания, пищеварения и почки. Риск и степень перегрева зависят от продолжительности нахождения в условиях высокой температуры, интенсивности теплового воздействия и состояния здоровья человека.

Памятка

ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ ТЕПЛОМ УДАРЕ



Другие памятки смотрите по QR-коду



Найти прохладное место или тень, а если это произошло в жарком и душном помещении – покинуть его



Умыться или обтереть лицо водой, наложить мокрый компресс на лоб и шею (но не использовать лёд и не принимать холодный душ)



Принять горизонтальное положение и повернуть голову набок



Пить больше жидкости комнатной температуры: минеральную воду без газа или тёплый травяной чай



Не употреблять алкоголь и напитки с кофеином, так как они могут усилить обезвоживание



Обратиться за медицинской помощью, чтобы избежать осложнений

12+

Имеются противопоказания. Необходимо проконсультироваться со специалистом

Памятка подготовлена совместно со специалистами ГКБ № 24

ЛИДЕРЫ В ДЕТСКОЙ КАРДИОХИРУРГИИ

29 июля в Морозовской детской городской клинической больнице состоялся однодневный обучающий курс, посвящённый памяти детского кардиолога Юрия Эдуардовича Кочаряна. Мероприятие собрало специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению из различных регионов России.



Фото: Алексей Чеканов/НИОЗММ

▲ 29 июля специалисты Морозовской больницы провели три показательные операции

Морозовская больница – один из признанных лидеров в области детской кардиохирургии, в частности в области эндоваскулярной хирургии врождённых пороков сердца. Одна из наиболее сложных операций – транскатетерное замещение клапана лёгочной артерии. С конца 2019 года здесь успешно провели 34 таких операции (а с учётом операций, проведённых 29 июля, – 37. – *Прим. ред.*), и по количеству таких процедур учреждение лидирует в России и странах СНГ. На курсе специалисты разбирали особенности транскатетерного протезирования клапана лёгочной артерии у детей с врождёнными пороками сердца.

и улучшить состояние ребёнка и его переносимость физических нагрузок.

Обмен опытом

Поскольку растёт число детей, ранее перенёвших операции по реконструкции путей оттока крови из правого желудочка, возникает потребность в проведении подобных операций. Поэтому важно передавать опыт специалистам из других учреждений.

«Мы встречаемся с коллегами из других городов на наших ежегодных конференциях, чтобы обсудить актуальные проблемы

Обучающий курс открывает новые возможности применения современных технологий

Мини-инвазивные операции на сердце

Коррекция некоторых врождённых пороков сердца в раннем возрасте сопряжена с нарушением запирающей функции лёгочного клапана. По мере роста ребёнка возникает необходимость в замене клапана. Раньше такие операции проводились путём открытого хирургического вмешательства в условиях искусственного кровообращения. Сегодня технологии позволяют выполнять эту процедуру мини-инвазивно, эндоваскулярным методом. Эндоваскулярные хирурги под рентгеновским контролем доставляют систему в область клапана лёгочной артерии и устанавливают биологический клапан. Он раскрывается изнутри и фиксируется в нужном положении, восстанавливая запирающую функцию и препятствуя обратному поступлению крови из лёгочной артерии в правый желудочек, что позволяет значительно улучшить функцию последнего



Фото: Алексей Чеканов/НИОЗММ

▲ В мероприятии приняли участие специалисты из разных регионов России

России», – рассказал заместитель главного внештатного специалиста сердечно-сосудистого хирурга (детская сеть) Департамента здравоохранения Москвы, заведующий отделением экстренной кардиохирургии и интервенционной кардиологии Морозовской детской городской клинической больницы, доктор медицинских наук, профессор Михаил Абрамян.

До начала операций специалисты собрались в конференц-зале, где совместно разобрали каждый клинический случай: историю болезни, какие вмешательства уже были выполнены и что необходимо сделать во время предстоящих манипуляций. Затем врачи наблюдали за ходом операций и далее обсуждали уже проведённые процедуры.

«Сегодня мы проводим три операции по эндопротезированию клапана лёгочной артерии. Мы подобрали пациентов с индивидуальными особенностями. Двум детям ранее был выполнен так называемый престентинг: у них была выраженная деформация ствола лёгочной артерии, которую требовалось исправить. Для этого мы поставили специальный стент, устраняющий сужение. Сегодня в этот стент мы будем устанавливать клапаны лёгочной



34 операции
по эндоваскулярной
имплантации клапанов
успешно провели
в центре

и поделиться опытом.

Однако демонстрация лекционного материала и докладов – это одно, а возможность увидеть операцию вживую и обсудить технические детали в процессе хирургического вмешательства – совсем другое. Именно для этого мы проводим мастер-классы и школы, одна из которых сегодня проходит в нашей клинике. Сегодня у нас в гостях много хирургов из разных регионов

артерии. Третьему ребёнку планируется установка клапана другой модификации – самораскрывающегося, который будет помещён в лёгочную артерию без предварительного использования стента», – рассказал Михаил Абрамян.

Учиться у лучших

Участие специалистов из разных регионов России подчёркивает важность совместных усилий в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями у детей и стремление внедрять передовые методы лечения. «Сейчас такого опыта лечения детской патологии сердца, как в Морозовской детской больнице, нет не только в России, но и в странах ближнего зарубежья. Методики, которые мы сегодня обсуждаем, у нас уже применяются, но пока мы не имеем большого опыта в их использовании. Чтобы самостоятельно проводить такие сложные процедуры, нужна обширная практика и насмотренность. Поэтому подобные мастер-классы очень полезны. Видно, что в Морозовской больнице трудится сплочённая команда профессионалов», – поделился впечатлениями заведующий научно-исследовательской лабораторией интервенционной хирургии Национального медицинского исследовательского центра имени В. А. Алмазова Артём Горбатовых.

НА СТРАЖЕ СЧАСТЛИВОГО ДЕТСТВА

Врачи Детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой каждый день спасают жизни и здоровье детей, дарят им радость детства, а их семьям простое человеческое счастье. В редакцию газеты «Московская медицина. Cito» написали родственники маленькой пациентки, поделившись историей лечения ребёнка.

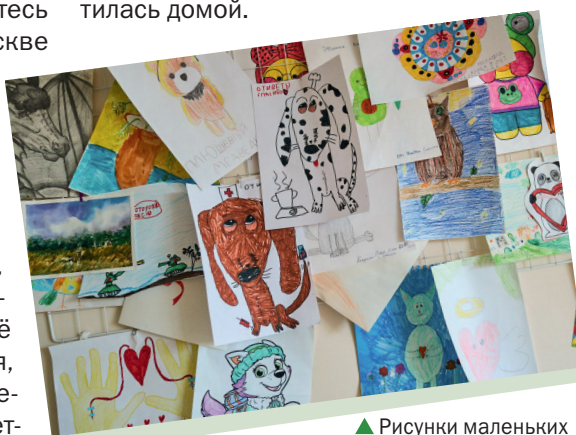
Команда профессионалов

От всей души хотим высказать искреннюю благодарность Исмаилу Магомедовичу Османову и всему коллективу Детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой за лечение нашей внучки и дочки Машеньки.

Исмаил Магомедович, вы являетесь главным врачом известной в Москве детской больницы – признанным лидером в области столичного здравоохранения. Ваша удивительная готовность выслушать мнение коллег, умение отстаивать своё мнение в высоких инстанциях, когда речь идёт о здоровье маленьких пациентов, вызывает глубокое уважение и признание их родителей. Вы делаете всё для развития лечебного учреждения, чтобы ваши коллеги действовали оперативно, профессионально, спасая детские жизни. Потому что Детская городская клиническая больница имени З. А. Башляевой на одном из первых мест в рейтинге возвращения им здоровья.

Пусть не прерывается связь времён и всегда будут традиции, позволяющие медицинским работникам, образно выражаясь, черпать силы... Это тот

стержень, который держит в состоянии готовности к профессиональной работе. Это те качества и сплочённость коллектива, готового прийти на помощь и сделать всё возможное для спасения ребёнка. На этом сберегающем поле побывала и наша Машенька и счастливой возвратилась домой.



▲ Рисунки маленьких пациентов

Обычная необычная история

Мы очень волновались, учитывая, что сначала она перенесла вирусную инфекцию, а потом подхватила бактериальную инфекцию – сальмонеллёз (штамм де Виктория, достаточно редкий для России). В результате ослабленный организм с трудом противостоял опасному микробу. Температура у ребёнка семи лет поднялась до 40 градусов. Пропал аппетит. Стул стал практически водой, и её тошнило. В такой ситуации нас госпитализировали в Башляевскую больницу. Прекрасный персонал. Квалифицированные врачи, казалось, сотворили чудо. Мы начинали приём антибиотиков ещё дома по назначению участкового педиатра. Но они не подействовали. Другое дело – детский стационар. Казалось, каждый день нахождения в известной больнице прибавлял и возвращал силы. Прошла неделя, и болезнь отступила. Вроде бы история с болезнью Марии – это обычный случай для инфекционного отделения. Но для каждого заболевание собственного ребёнка – очень волнительный период, тем более когда на вирусную инфекцию накладывается



▲ Здание ДГКБ имени З. А. Башляевой

Профессия врача – это подвиг

Спасибо большое вам за ваш благородный труд. В такие минуты по-настоящему понимаешь, что профессия врача – это подвиг. Она требует самопожертвования, чистоты души и помыслов, утверждал А. Чехов. Вы и ваши сотрудники этому соответствуете.

Мы хотим пожелать вам, чтобы жизнь почаще радовала вас победами в лечении, реабилитации и спасении детей. Терпения, мудрости, добра и человечности на все последующие годы работы в должности главного врача. Счастья и крепкого здоровья. Есть такое мудрое выражение: не важно сколько дней в твоей жизни, важно сколько творческой жизни в твоих днях. Спасибо вам за то, что возвращаете здоровье и радость жизни.

С уважением, Галина и Марина Папырины, Анастасия и Сергей Кругляковы

▲ Дети наблюдаются и обследуются опытным и квалифицированным медицинским персоналом

бактериальная. Давайте вспомним пандемию, когда такие истории заканчивались тяжелейшими осложнениями. Благодаря врачам Башляевской больницы ребёнок хоть и соблюдает диету, но весел и полон сил. И мы все надеемся, что новые успехи в средней и музыкальной школе не заставят себя долго ждать.

В такие минуты по-настоящему понимаешь, что профессия врача – это подвиг



▲ Исмаил Османов руководит больницей с 2012 года

**НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА**

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Члены редакционного совета

М. А. Абрамян, Г. А. Айрапетов, Т. В. Амплеева, И. И. Андреяшкина, М. Б. Анциферов, Г. Ш. Аржиматова, И. И. Афуков, Т. Т. Батышева, П. В. Безмянов, А. С. Белевский, В. А. Бельченко, А. И. Брагин, Т. Ю. Брежнева, А. Ю. Буланов, С. А. Валиуллина, Н. А. Васильевская, Ю. А. Васильев, Е. Ю. Васильева, С. Г. Врублевский, Д. Ю. Выборнов, В. В. Горев, А. А. Гринь, С. А. Гуменюк, М. В. Давыдовская, Н. С. Демикова, В. П. Ефимова, Е. С. Жолобова, М. В. Журавлева, А. И. Загребнева,

О. В. Зайратянц, И. В. Золотницкий, С. К. Зырянов, А. Н. Ибрагимов, А. Н. Ивашкин, А. Ю. Ивойлов, О. В. Карасева, И. В. Караченцова, Л. П. Кисельникова, А. Г. Кисина, О. В. Князев, А. Г. Комаров, К. Л. Кондратчик, В. В. Коренная, Г. П. Костюк, О. Н. Котенко, В. Г. Крыжановский, А. И. Крюков, О. А. Латышев, А. Ю. Лебедева, Л. Н. Мазанкова, А. И. Мазус, А. Б. Малахов, Н. Е. Мантурова, А. В. Масякин, И. В. Ноздреватых, Е. А. Нурмухаметова, В. Е. Одинцов, А. С. Оленев, З. Г. Орджоникидзе, И. М. Османов, О. Д. Остроумова, А. Н. Пампура, Д. Д. Панков, Е. Е. Петрайкина, Н. Ф. Плавунов, И. В. Погощенкова,

Н. Н. Потекаев, Д. Н. Проценко, В. В. Пушнин, Д. Ю. Пушкар, А. Ю. Разумовский, Н. К. Рунихина, Н. А. Савёлов, М. А. Сагиров, Т. А. Севостьянова, Ж. Б. Семёнова, А. Ю. Симонина, Т. А. Скворцова, Д. В. Скрыпник, С. В. Сметанина, А. В. Стародубова, Л. А. Стрижаков, Ю. В. Суханов, Е. А. Тарабрин, О. А. Тиганова, И. И. Трунина, Е. Л. Туманова, А. Р. Тумасян, А. А. Тяжелыников, С. А. Федотов, В. В. Фомин, Д. С. Фомина, И. Е. Хатьков, А. Б. Хисамов, М. Ш. Хубутя, Е. В. Цыганова, Ю. А. Чайка, А. В. Шабунин, Н. А. Шамалов, Ю. А. Шельгин, М. Ю. Шивилова, С. В. Шигеев.
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, Шарикоподшипниковская ул., д. 9. Контакты: +7 (495) 530-12-89, niiozmm@zdrav.mos.ru.

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

Над выпуском работали:

Управление коммуникаций НИИОЗМ ДЗМ.
Шеф-редактор: Евгения Воробьева. Авторы: Ирина Степанова, Надежда Владимировна. Корректор: Людмила Базылевич.
Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

© ГБУ г. Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 2025.

Время подписания в печать: по графику – 15:00, фактическое – 15:00. Тираж: 23 000 экз. Распространяется бесплатно.

Адрес типографии: 117534, г. Москва, ул. Кировоградская, д. 23.
«Московская медицина. Cito» в социальных сетях:



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПОСОВЕТУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ