

# МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

Еженедельная газета о здравоохранении города Москвы

ПОНЕДЕЛЬНИК, 16 АВГУСТА 2021 ГОДА

www.nioz.ru

№ 30 (182)



**Скорая помощь в период пандемии**  
О работе московской скорой и борьбе с COVID-19.

<< **СТР. 5**



**Помощь детям**  
О 145-летней работе Детской городской больницы святого Владимира.

<< **СТР. 6**



**Уголки здоровья**  
Об экспресс-диагностике заболеваний на базе центров «Мои документы».

<< **СТР. 7**

Фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ



▲ Павильоны «Здоровая Москва» работают ежедневно с 08:00 до 20:00

## ВЗЯТЬ КОНТРОЛЬ НАД ЗДОРОВЬЕМ

В павильонах «Здоровая Москва» с августа возобновлена диспансеризация. Ее смогут пройти все желающие, также приглашаются те, кто переболел коронавирусом. «Мы временно приостановили диспансеризацию в силу того, что поликлиники и павильоны в парках были заняты борьбой с COVID-19. Сегодня ресурсы, используемые для борьбы с пандемией, быстро высвобождаются. Поэтому павильоны в парках снова возвращаются к проведению диспансеризации и первичной диагностики», – рассказал мэр Москвы Сергей Собянин. О современных подходах к профилактике заболеваний рассказал руководитель Дирекции по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Безымянный.

<< **СТР. 3**

## Лечение проксимальной гипоспадии

На базе Детской городской больницы имени З. А. Башляевой действует Центр компетенции по диагностике и лечению нарушения формирования пола. Специалисты проводят исследования по поводу аденогенитального синдрома, хромосомных и синдромальных форм нарушений формирования пола.

Помощь детям оказывают по ОМС независимо от региона проживания. Врачи Центра берутся за самые сложные клинические случаи, в том числе проксимальную гипоспадию, которая

представляет собой порок развития полового члена и мочеиспускательного канала, характеризующийся неправильным расположением наружного отверстия мочеиспускательного

канала в члено-мошоночном углу, мошонке или на промежности. При этой аномалии требуется сложная дифференциальная диагностика. От ее результатов зависит выбор методов хирургической коррекции пола пациента, а также тактика реабилитации ребенка. Лечение позволяет сохранить эректильную и копулятивную функцию, но фертильность под вопросом.

<< **СТР. 4**

## Бесплатные лекарства

В Москве расширены категории получателей и перечень лекарственных препаратов, которые отпускаются по рецептам врачей бесплатно. Соответствующее распоряжение подписал мэр Москвы Сергей Собянин. Пациенты, страдающие ревматизмом, ревматоидным артритом, системной (острой) красной волчанкой, болезнью Бехтерева, смогут бесплатно получать иммунодепрессанты. При наличии глаукомы и катаракты – препараты группы простагландинов и ингибиторов карбоангидразы. В случае диагностики первичного иммунодефицита несовершеннолетние будут бесплатно обеспечиваться иммуноглобулином. Дополнительные затраты бюджета на эти цели составят порядка 87 млн рублей в год.

## Новая медтехника

В Москве закупка медтехники для стационаров по контрактам жизненного цикла завершена на 80%. Об этом сообщила заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова: «По уникальной технологии, контрактам жизненного цикла, мы приобретаем оборудование практически для всех направлений медицинской помощи. Возможности новой техники отвечают самым последним требованиям в своей области. Всего мы приобрели 2955 единиц оборудования, и уже практически половина из них находится в столичных больницах».

## Умный чат-бот

Внести сведения о личном анамнезе в электронную медкарту москвичи теперь могут с помощью чат-бота. «В феврале для горожан стал доступен чат-бот на основе искусственного интеллекта, с помощью которого они могут передать терапевту основные жалобы на свое самочувствие перед приемом. Теперь чат-бот поможет москвичам также внести в электронную медкарту сведения о личном анамнезе, например, перенесенных травмах, операциях, принимаемых лекарственных препаратах или особенностях образа жизни», – рассказала заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.



▲ Определенный при рождении пол в случае проксимальной гипоспадии требует диагностики

Фото: пресс-служба детской городской больницы им. З. А. Башляевой



## Новый ангиограф

В Москве продолжается масштабная программа переоснащения городских больниц и поликлиник высокотехнологичным оборудованием в рамках контрактов жизненного цикла. Уникальный по своим возможностям ангиограф поступил в городскую больницу имени О. М. Филатова, перепрофилированную для лечения пациентов с COVID-19.

Это первый ангиограф, закупленный по контрактам жизненного цикла для столичных стационаров. В настоящее время на аппарате проводятся операции пациентам с острыми нарушениями кровообращения при коронавирусной инфекции.

«В нынешних условиях новый ангиограф помогает спасать жизни при заболеваниях, сопутствующих коронавирусной инфекции. В первую очередь, при остром нарушении мозгового кровообращения и остром инфаркте миокарда. За период работы в качестве ковидного стационара мы выполнили около 660 операций на артериях пациентам с коронавирусом: тромбэкстракции, эмболэктомии, стентирование артерий и другие. Теперь мы можем выполнять эти операции на качественном новом уровне. После стабилизации



ситуации и возвращения больницы к плановой помощи ангиограф позволит значительно расширить наши возможности оказания высокотехнологичной медицинской

помощи по целому ряду направлений», – рассказал главный врач городской больницы № 15 имени О. М. Филатова Валерий Вечорко.

## Мнение



**Леонид РОШАЛЬ,**  
президент НИИ неотложной  
детской хирургии и травматологии,  
сопредседатель Центрального штаба  
Народного фронта

«До пандемии COVID-19 было много негатива в оценке работы врачей. Когда мы стали анализировать эту ситуацию, то увидели, что большой процент жалоб не касается профессиональной деятельности врачей. Целые кланы юристов объединялись, находили своих жертв – родственников тех пациентов, которых не стало, и были готовы всех оболгать. Только ценой своей жизни врачи доказали, что они настоящие герои. В начале пандемии COVID-19, когда мир еще не знал, как бороться с этой угрозой, они, не имея хорошей защиты, шли на бой, многие погибли в этой борьбе. Сейчас люди встречают их аплодисментами, помогают добраться до стационара, приносят питание. Отношение к медикам в обществе изменилось в лучшую сторону.

Советская система здравоохранения была одной из лучших в мире: по кадрам, организации, доступности. Она создавалась с нуля и доказала свою эффективность. В 90-е годы врачи часто бесплатно работали, выполняя свой профессиональный долг. Из коллектива, которым я руководил, в коммерческую структуру ушел один человек. Все остальные продолжали бороться за здоровье пациентов. И сейчас мы должны вынести уроки из пандемии. Российское и советское здравоохранение – это две разные системы, и важно воссоздать все то лучшее, что существовало ранее».

## Успехи борьбы с пандемией

Делегация Всемирного исламского союза по здравоохранению (штаб-квартира в Анкаре, Турция) во главе с президентом союза доктором Касымом Сезеном посетила московские медицинские организации с целью знакомства с успешным опытом противостояния пандемии COVID-19.

Во время посещения делегацией городской больницы № 40 главный врач Денис Проценко поделился с зарубежными коллегами передовыми методиками лечения пациентов с COVID-19 и их реабилитации, рассказал о деятельности и перспективах развития возглавляемого им медицинского комплекса. Знакомство с медучреждениями столицы продолжилось в телемедицинском центре Департамента здравоохранения города Москвы, где делегатов встретила заместитель руководителя центра Елизавета Скворцова. Она познакомила зарубежных коллег с деятельностью центра,

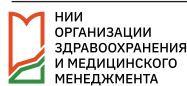
успешно совмещающего в себе медицинскую экспертизу и новые технологии. Глава Союза был впечатлен увиденным и выразил уверенность, что данная практика, несомненно, принесла бы пользу медикам в других странах. «В Москве медицинская инфраструктура обновилась, модернизировалась. Построены новые госпитали, стационары оснащены самым современным оборудованием. Что касается деятельности в сфере телемедицины, то и у нас в Турции ведется такая работа. Да и в целом Россия добилась больших успехов, производит свои вакцины и вакцинирует своих граждан», – отметил Касым Сезен.



## Трудные роды

В роддоме № 4 городской больницы имени В. В. Виноградова помогли 46-летней женщине с тяжелыми сопутствующими заболеваниями родить четвертого ребенка.

Роды планировались естественным образом. Однако в один из дней женщина почувствовала, что малыш стал хуже шевелиться. Немедленно было проведено исследование методом кардиотокографии, в ходе которого было обнаружено нарушение нормального сердцебиения плода. Было принято решение о необходимости экстренной операции родоразрешения методом кесарева сечения. На свет появился малыш весом 3790 грамм, 55 см. Как выяснилось, причиной вызывавших тревогу симптомов было обвитие пуповины вокруг шеи ребенка. Благодаря экстренным мерам и послеродовому лечению состояние женщины быстро пришло в норму. На четвертые сутки счастливую маму с ребенком выписали домой.



**PROновости**

## Социология здоровья

23 ноября 2021 года в Москве пройдет третий форум «Социология здоровья: уроки пандемии и контуры будущего здравоохранения». Организатором форума выступает НИИОЗММ. В третий раз мероприятие станет активной дискуссионной площадкой, на которой соберутся эксперты в области медицинских и социальных наук для обсуждения наиболее актуальных практических вопросов развития здравоохранения. Подробнее на [socforum.niioz.ru](http://socforum.niioz.ru). Зарегистрироваться на форум можно на цифровой платформе «Московская медицина. Мероприятия».



## «Врачи поют – 2021»

НИИОЗММ приглашает к участию в конкурсе «Врачи поют – 2021». Новый конкурс вновь выявит самых

талантливых медработников: участникам предлагается спеть любимую песню собственного сочинения или исполнить кавер-версию. Номинации: «Лучшая авторская песня», «Лучшая кавер-версия» и «Лучший клип». Прием заявок на участие продлится до 15 октября. С 25 октября начнется открытое голосование на сайте НИИОЗММ, итоги будут опубликованы 15 ноября. Подробнее на [niioz.ru](http://niioz.ru).



## Литературный конкурс

Продолжается прием заявок на второй литературный конкурс. Его организатором выступает Департамент здравоохранения города Москвы. Участникам предлагается выбрать литературное произведение и прочитать его на камеру. Конкурс проводится в четырех номинациях: «Исполнение произведений известных авторов (поэзия)»; «Исполнение произведений известных авторов (проза)»; «Исполнение

собственных произведений (поэзия)»; «Исполнение собственных произведений (проза)». Прием работ ведется через специальную форму на сайте НИИОЗММ. Свои работы также можно выслать по электронному адресу: [MMkonkurs@zdrav.mos.ru](mailto:MMkonkurs@zdrav.mos.ru). Подробнее на [niioz.ru](http://niioz.ru).



## Вопросы ортопеду

Новый выпуск серии «Топ-10 несерьезных вопросов» размещен на YouTube-канале «Московская медицина». Врач травматолог-ортопед Научно-практического центра детской психоневрологии Алексей Тыщенко рассказывает, в чем разница между травматологом, ортопедом и травматологом-ортопедом; как правильно действовать, при переломе ноги или руки; что делать, если ребенок поранился на площадке, и о многом другом.





# АЛЕКСЕЙ БЕЗЫМЯННЫЙ: «ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ СТАЛА ПОНЯТНЕЕ, КОМФОРТНЕЕ И ДОСТУПНЕЕ ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА»

Ситуация в городе с заболеваемостью COVID-19 улучшается. Москвичи вновь смогут пройти диспансеризацию в павильонах «Здоровая Москва». О перспективах и задачах превентивной медицинской помощи рассказал руководитель Дирекции по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Безымянный.



▲ Алексей Безымянный

## – Алексей Сергеевич, как в последнее время изменилась концепция оказания медицинской помощи пациентам?

– В Москве за последнее время стала реализовываться концепция приближения медицинской помощи к пациентам. Упор делается в сторону превентивной медицинской помощи. Для пациента гораздо лучше предотвратить или полностью исключить развитие заболевания, чем лечить уже начавшийся патологический процесс в организме. С целью своевременной диагностики и повышения доступности консультаций с врачами разного профиля мы и организовали работу летних павильонов здоровья в качестве профилактической работы. Раннее выявление заболеваний не только помогает сохранить здоровье, но и жизни многих пациентов.

## – Каким образом горожане могут проходить профилактические медосмотры?

– Жители Москвы имеют возможность ежегодно проходить диспансеризацию. Однако не все из них понимают важность своевременного медицинского наблюдения, не ставят контроль за здоровьем в приоритет, не находят времени, в конце концов, многие просто не любят посещать поликлиники – испытывают страх или беспокойство. Согласно традиционному стереотипу, поликлиника предназначена для больных. Преобладающий контингент – люди пенсионного возраста, а молодежь и пациенты средних лет по статистике реже доходят до врача с профилактической целью. Новый стандарт московских поликлиник, выездные профилактические мероприятия (включая выездные пункты вакцинации, летние павильоны здоровья в МФЦ) – все это направлено на переориентирование общественного мнения в отношении городской системы здравоохранения, на смещение акцентов в сторону профилактики и формирование партнерских отношений между системой здравоохранения и населением.

## – Расскажите подробнее о павильонах здоровья.

– Департамент здравоохранения работает над тем, чтобы диспансеризация стала понятнее, комфортнее и доступнее для жителей города, выводя медицинских специалистов за стены поликлиник. Одна из основных

задач – привлечь к медицинским осмотрам трудоспособное население. Подобные форматы эффективны не только с точки зрения проведения непосредственно исследований здоровья, но и как фактор привлечения внимания к этой проблеме. Наличие павильонов здоровья в популярных местах является своего рода эффективной рекламой диспансеризации, самой идеи заботы о здоровье, а также непосредственно системы городского здравоохранения. Павильон в парке или сквере в отличие от поликлиники ассоциируется не с болезнью, а именно со здоровым образом жизни. Организация паркового пространства сама по себе является элементом медицинской профилактики на популяционном уровне. Одна из наших задач – закрепить позитивные ассоциации: природа – парк – отдых – здоровье – профилактика – поликлиника.

Каждый павильон представляет собой расширенное выездное отделение медицинской профилактики городской поликлиники. Специалисты этих отделений преимущественно и направляются для работы в летних павильонах. Например, в 2019 году общее количество проведенных медицинских манипуляций составило около пяти миллионов. Кроме организационных мер (обеспечения кадрами, оборудованием), необходимо выстроить информационные потоки, чтобы все результаты исследований в павильонах оперативно анализировались специалистами, заносились в медицинские карты и ЕМИАС. Если по результатам требуется консультация узкого специалиста, пациента направят в поликлинику сразу к нужному специалисту. Те, у кого обнаружатся патологии, направляются на дополнительные исследования и консультации. Территориальных разграничений нет, и москвич в любой точке города может пройти диспансеризацию, а через систему ЕМИАС результаты автоматически доступны как пациенту в электронной медицинской карте, так и врачу поликлиники по месту прикрепления.

В настоящее время в программу добавлена углубленная диспансеризация для лиц, переболевших новой коронавирусной инфекцией. Так, для всех переболевших COVID-19, помимо тех исследований, которые проводятся



▲ В павильонах «Здоровая Москва» проводится углубленная диспансеризация пациентов, перенесших COVID-19

в павильоне, будут доступны еще пять исследований, таких как спирометрия, которая позволит оценить функциональное состояние дыхательной системы, тест с шестиминутной ходьбой для определения возможных проблем в работе сердца (по показаниям). Также дополнительно будет проведен биохимический анализ крови по семи показателям, среди которых, например, выявление уровня С-реактивного белка как признака сохраняющейся воспалительной реакции после перенесенной новой коронавирусной инфекции, определение уровня креатинина с целью выявления почечной недостаточности после болезни и прочее. Еще один важный показатель – определение концентрации Д-димера в крови для выявления риска тромбозов (выполняется по показаниям).

## – Эффективен ли такой формат?

– Да, такой формат общения врачей и пациентов доказал уже свою эффективность, и он будет развиваться. Также очень важно отметить больший по сравнению с поликлиникой охват профилактическими осмотрами людей трудоспособного возраста.

## – Сколько павильонов развернули в этом году и какие врачи там работают?

– С 11 мая в городе было открыто 45 павильонов здоровья. Программа адаптирована к требованиям, связанным с COVID-19, и усовершенствована по многим направлениям. Проанализировав работу павильонов в предыдущие годы, мы провели некоторую релокацию в соответствии с уровнем спроса. В работе павильонов предусмотрен масочный режим, как и во всех общественных местах, термометрия на входе, соблюдение социальной дистанции. Важно отметить объединение усилий различных структур столичного здравоохранения в летней программе павильонов здоровья. Со службой первичной медицинской помощи тесно сотрудничают Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии, акушерско-гинекологическая служба города, Центр диагностики и телемедицины. Их специалисты принимают участие в медосмотре пациентов.

## – Что делать пациенту и куда обращаться, если врач в павильоне здоровья выявил заболевание?

– Хочется отметить, что значительным шагом в программе 2021 года является формирование полного цикла первичной помощи амбулаторного этапа. То есть павильоны здоровья не оторваны от единого процесса в системе московского здравоохранения. Результаты исследований, которые не могут быть выполнены в экспресс-режиме (например, некоторые анализы крови), по мере готовности будут отражены в электронной медицинской карте пациента. Если патологий не выявлено, все данные финализируются врачом медицинской профилактики в поликлинике по месту прикрепления пациента. В случае выявления патологии или подозрения на нее с пациентом связываются врачи телемедицинского центра и координируют дальнейшую маршрутизацию, то есть сразу записывают его к необходимому специалисту.

Мария Папичева

Общегородская программа «Здоровая Москва» направлена на формирование у горожан привычки к здоровому образу жизни. Она включает бесплатные исследования состояния здоровья, спортивные занятия, лекции и многое другое. Пройти обследования и посетить просветительские мероприятия можно не только в поликлиниках, но и в городских парках.

45 павильонов «Здоровая Москва», расположенные в московских парках и зонах отдыха, работают ежедневно с 08:00 до 20:00. Записываться заранее на прием не нужно. От пациента потребуется лишь заполнить анкету прямо в павильоне, после чего можно отправляться на обследование.

В павильонах работают кабинеты врачей общей практики, ультразвуковой диагностики и доврачебного осмотра, процедурный и смотровой кабинеты. Здесь также можно сделать прививку от коронавируса.

Всего пациент проводит в павильоне от 40 минут до часа, а большую часть результатов обследования узнает сразу. Все данные также заносятся в электронную медицинскую карту.

Все процедуры бесплатны, пройти их могут граждане от 18 лет, прикрепленные к одной из городских поликлиник или имеющие московский полис ОМС. Если москвич не прикреплен к поликлинике, при наличии полиса ОМС он может это сделать прямо в павильоне «Здоровая Москва».

Основная задача работающих в павильоне врачей – выявить заболевание на ранней стадии, когда человек может не подозревать о нем. Перечень исследований зависит от возраста пациента и результатов анкетирования.



# ЛЕЧЕНИЕ ПРОКСИМАЛЬНОЙ ГИПОСПАДИИ

В Центр компетенции по диагностике и лечению нарушения формирования пола при Детской городской больнице имени З. А. Башляевой поступил ребенок с проксимальной гипоспадией. Пол при рождении был определен женским, но требовалась более углубленная диагностика.



▲ Для определения пола требуется длительная и разнообразная диагностика

## Сложности определения пола

Беременность протекала на фоне угрозы прерывания на 5–6 неделе гестации. Роды прошли физиологично. При рождении врачи определили задержку внутриутробного развития по гипопластическому типу, наружные половые органы ребенка были сформированы неправильно. Гипертрофированный клитор также походил на микропенис, большие половые губы могли оказаться расщепленной мошонкой. Проксимальные формы гипоспадии являются наиболее тяжелым проявлением порока. На основании оценки наружных половых органов и заключения УЗИ органов малого таза (обнаружены дериваты мюллеровых протоков) в родильном доме ребенок был зарегистрирован с принадлежностью к женскому полу.

Но дальнейшее длительное поэтапное обследование позволило более точно определить половую принадлежность малыша. Сначала в месячном и шестимесячном возрасте специалисты центра провели оценку гормонального статуса. В первые полгода жизни такие анализы дают важную информацию о внутриутробном уровне гормонов. Этот период называют мини-пубертатом. Остальные исследования проводят в течение первого года жизни, чтобы точно установить вариант нарушения формирования пола и подготовить пациента к хирургической коррекции, которая возможна только после установления диагноза. Так, в полгода было проведено УЗИ органов малого таза и мошонки. В восемь месяцев выполнена эндоскопия половых протоков и диагностическая санационная лапароскопия. Все эти исследования показали, что ребенку целесообразно выполнить смену пола на мужской.

«При выполнении обследования доказано наличие функционирующего яичка, получен

достаточный уровень андрогена при выполнении функциональной пробы, что указывало на дифференцировку головного мозга по маскулинному типу», – рассказывает профессор кафедры детской хирургии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Минздрава России, доктор медицинских наук Елена Володько.

## Диагностика порока

Диагностика начинается с тщательного анализа акушерско-гинекологического анамнеза. Например, к развитию нарушения формирования пола предрасполагают уреоплазмоз, хламидиоз и другие инфекции. Также требуется провести тщательное физикальное исследование: определение расположения, консистенции и размеров гонад, оценка кавернозных тел, расположения и строения наружного отверстия мочеиспускательного канала. Необходимо цитогенетическое исследование. Кариотипирование выполняется всем пациентам с проксимальной гипоспадией. Проводится молекулярно-генетическое, биохимические исследования для оценки самого главного – функционального состояния гонад. При необходимости совместно с эндокринологами проводится функциональная проба с хорионическим гонадотропином человека. Для уточнения варианта нарушения формирования пола применяются лучевые рентгенологические методы исследования. У пациентов более старшего возраста для оценки уродинамики нижних мочевых путей и оценки результатов хирургического лечения проводится комплексное уродинамическое исследование.

«Отдельно стоит остановиться на методах, разработанных и внедренных в практику

в нашем центре. К ним относится разработанная профессором Михаилом Ивановичем Пыковым трансперинеальная и трансабдоминальная сонография органов малого таза, которая при недостаточной информативности может быть дополнена эндоскопическим исследованием половых протоков, которое было описано в диссертационной работе доктора Ашурбекова, – объясняет профессор кафедры детской хирургии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Минздрава России, доктор медицинских наук Алексей Окулов. – Данная методика позволяет определить анатомию половых протоков (их феминность или маскулинность), что имеет большое диагностическое значение при определении варианта нарушения пола».

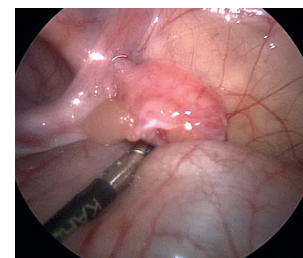
Также профессор добавляет, что крайне важным методом диагностики вариантов нарушения пола является лапароскопия. Уникальность методики заключается в разработке диагностических критериев оценки строения внутренних гениталий, которые были разработаны и внедрены им и профессором Еленой Володько. Данная методика незаменима, так как позволяет сочетать диагностические аспекты (оценку анатомии малого таза, мест впадения семявыносящих протоков, забор биопсийного материала) с лечебными (удаление дисгенетичных внутренних гениталий).

## Медицинские показания

Безусловно, работа с пациентами с нарушением формирования пола должна включать в себя и психологическую помощь родителям, невзирая на возраст пациента. В практике профессора Алексея Окулова смена пола 54 пациентам, но в каждом случае она проводилась по строгим медицинским показаниям. Основанием для смены пола является судебное решение, вынесенное по результатам консилиума с участием уролога, эндокринолога, генетика и психолога. Хирургическую коррекцию обычно начинают с шестимесячного возраста и стремятся закончить к двум-трем годам.

«Специалистами центра получены патенты на методику расправления кавернозных тел с использованием трапецевидных лоскутов, уретропластику с использованием перемещаемого лоскута крайней плоти, авторами разработан прецизионный шов уретры, который позволяет вести пациентов в послеоперационном периоде без дренирования уретральным катетером», – перечисляет кандидат медицинских наук, заведующий уроандрологическим отделением Детской городской больницы имени З. А. Башляевой Артем Буркин.

Евгения Воробьева



## О ГИПОСПАДИИ

Частота встречаемости порока составляет один на 250 родившихся мальчиков.

Порядка 20 % всех случаев приходится на проксимальные формы порока.

В возрасте до шести месяцев обязательно проводится оценка гормонального статуса, так как первые полгода жизни дают важную информацию о внутриутробном уровне гормонов. Остальные исследования проводят в течение первого года жизни, чтобы точно установить вариант нарушения формирования пола и подготовить пациента к хирургической коррекции, которая возможна только после установления диагноза.

## О ЦЕНТРЕ

Ежегодно в центре проходят лечение около 30 пациентов с нарушением формирования пола.

Также центр компетенций занимается хирургическим лечением аномалий строения наружных половых органов и мочеиспускательного канала и заболеваний, приводящих к нарушению репродуктивного здоровья.

Наиболее распространенные заболевания:

- различные формы гипоспадии и эписпадии;
- различные варианты скрытого полового члена, искривлений полового члена и патологии пахового канала;
- аномалии расположения и фиксации яичка (паховые грыжи, водянки яичка, крипторхизм, варикоцеле).



**Исмаил ОСМАНОВ**, главный педиатр Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач Детской городской больницы имени З. А. Башляевой:

«Нарушение формирования пола относится к генетически детерминированной патологии, которая наблюдается при ряде наследственных синдромов. В этой связи очень важно на самых ранних стадиях диагностировать заболевание у ребенка, с тем чтобы своевременно провести коррекцию пола и дальнейшую реабилитацию».



**Алексей ОКУЛОВ**, профессор кафедры детской хирургии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Минздрава России, доктор медицинских наук:

«В основе медицинской реабилитации пациентов с нарушением формирования пола лежит мультидисциплинарный подход с привлечением детского уролога-андролога, эндокринолога, врача функциональной и лабораторной диагностики, генетика, психолога и сексолога. Наблюдение ведется от момента установки варианта нарушения формирования пола и до 18 лет (далее пациент переходит под наблюдение специалистов взрослой сети). Нами разработана схема медицинской реабилитации, которая зависит от возраста пациента. С 15 лет проводится оценка психосексуального статуса с изучением индекса эректильной дисфункции и учетом шкалы количественной оценки мужской копулятивной функции».



# ПОКОРЕНИЕ ВЕРШИН

У заместителя заведующего отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи, врача-педиатра Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова Михаила Радюкевича есть любимое увлечение – альпинизм. Этим летом он выступил инициатором экспедиции на вершину пика Ленина – самого известного семитысячника Памира.



▲ Михаил Радюкевич

## Экстремальное хобби

Восхождение происходило в сложнейших погодных условиях, но цель была достигнута – группа альпинистов под руководством Руслана Колунина, обладателя титула «Снежного барса», установила на вершине пика Ленина флаг Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова.

«Альпинизмом я стал заниматься в 1993 году. Сначала для меня это было хобби, которое затем плавно перетекло в серьезное увлечение. Каждый свой отпуск я стараюсь выбирать в горы и покорять новые вершины. Это своеобразный способ перезагрузки, поскольку после таких экстремальных каникул возвращаешься к трудовой деятельности совершенно с новыми силами и идеями», – рассказывает Михаил Радюкевич.

В июне 2020 года врач-педиатр установил флаг станции на вершине Эльбруса, высота которого составляет 5642 м. В 2021 году Михаил решил побить свой персональный рекорд по высоте и взойти на пик Ленина. Ему удалось подняться на вершину пика Раздельная – 6150 м.

## Пик Ленина

Пик Ленина – одна из высочайших вершин бывшего СССР. Эта горная вершина расположена на границе Киргизии и Таджикистана. Она привлекает альпинистов своей высотой и загадочностью. «Скажу честно, с детства мечтал взойти на пик Ленина, наверное, поэтому и выступил инициатором этой экспедиции. Таким неординарным поступком хотелось от чистого сердца выразить свое уважение и почтение к работе сотрудников скорой медицинской помощи, поскольку коллегам приходится трудиться в самых непростых условиях. Мне было приятно, что группа альпинистов меня поддержала и помогла поднять флаг станции на вершину пика Ленина», – добавляет Михаил Радюкевич.

По состоянию здоровья врач-педиатр был вынужден прекратить восхождение на высоте 6150 м. «Из-за повышенной нагрузки я потерял частично зрение на правом глазу, кроме того, произошло поражение легких, и я из-за нарастающей одышки принял решение о прекращении своей экспедиции. Сейчас уже чувствую себя лучше, зрение вернулось», – рассказывает Михаил Радюкевич.

## Во имя здоровья

Группа альпинистов продолжила восхождение и подняла флаг станции на вершину пика Ленина. «Это восхождение было одним из самых непростых на моей практике. Погодные условия доставляли определенные трудности: сезон 2021 года начался с сильнейших ветров, бушевавших на склонах горы почти месяц. Из-за сильного ветра никому из альпинистов долго не удавалось достичь вершины», – делится своими впечатлениями Руслан Колунин.

По словам альпиниста, команда долго ждала погодного «окна» и не с первого раза достигла вершины, но они справились! «Пребывание на таких высотах по силам

только подготовленному и абсолютно здоровому человеку, поэтому, подняв флаг Московской скорой помощи, мы в первую очередь сделали это во имя здоровья всех нас, живущих на Земле. Пусть этот маленький подвиг будет во славу всех медицинских работников скорой помощи, самоотверженно сражающихся со страшным вирусом – COVID-19. Этим поступком нам хотелось выразить искреннее уважение к работе наших ангелов-спасителей, которые в любое время дня и ночи спешат к нам на помощь и делают все возможное и невозможное ради спасения жизни человека», – рассказывает Руслан Колунин.

Как признается Михаил Радюкевич, он очень благодарен своим друзьям-альпинистам, которые помогли реализовать его мечту. В ближайшем будущем врач планирует взойти на Казбек, восточный пятитысячник Кавказа. «Важно делать добрые дела от чистого сердца, искренне. Для меня каждое восхождение – это дань уважения ко всем людям, которые работают в российском здравоохранении», – сообщает Михаил Радюкевич.

Ольга Ушакова



▲ Экспедиция успешно завершена – флаг московской скорой установлен на вершину пика Ленина



▲ Альпинисты группы Руслана Колунина

## Главный специалист Москвы

# СКОРАЯ ПОМОЩЬ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ



**Николай ПЛАВУНОВ,**  
главный внештатный  
специалист по скорой  
медицинской помощи  
Департамента здравоохра-  
нения города Москвы

## Особенности работы

Скорая помощь – экстренная служба, мы всегда работаем в режиме повышенной готовности. В период летнего всплеска заболеваемости COVID-19 нагрузка на скорую помощь города Москвы возросла. В среднем каждый день наши бригады выполняли 11–12 тысяч выездов, что на 20–25% больше, если сравнивать с таким же периодом, например, 2019 года до эпидемии.

Во время пандемии наши сотрудники не только оказывают скорую медицинскую помощь и проводят медицинскую эвакуацию пациентов в специализированные стационары, но и доставляют их в КТ-центры для проведения компьютерной томографии легких; помогают поликлиникам с доставкой лекарств для пациентов, которые лечатся дома от COVID-19; проводят экспресс-тестирование для определения профиля стационара при госпитализации пациента.

Мы также оказываем неотложную медицинскую помощь, когда нет угрозы для жизни, но есть опасность для здоровья, например, при обострении хронических заболеваний. Наши врачи-консультанты Единого городского диспетчерского центра консультируют жителей столицы всегда готовы дать необходимые медицинские рекомендации по профилю заболевания в любое время дня и ночи.

## Выиграть время

Взаимодействие со стационарами Москвы, вне зависимости от того, ковидный профиль или нет, по-прежнему происходит у нас через электронную медицинскую программу АС «Стационар», которая в режиме реального времени ведет мониторинг загруженности коечного фонда и управляет потоками медицинской эвакуации. Так, занесенный в электронную форму код диагноза загружается в эту систему, она автоматически анализирует ряд

параметров за считанные секунды: местонахождение ближайших стационаров с соответствующим профилем, их загруженность, а затем выдает бригаде варианты для проведения медицинской эвакуации. Благодаря этому нам удается выиграть до 10 минут для скорейшей доставки пациента в стационар.

## Сплоченный коллектив

Выдержать новые испытания пандемии было непросто, но наш дружный высокопрофессиональный коллектив достойно со всем справился. Я искренне восхищаюсь своими коллегами, поскольку медицинские работники скорой помощи умеют работать в самых непростых условиях и находить подход к каждому пациенту буквально с первых секунд общения, а это требует особых знаний, умений и, конечно, особых человеческих качеств: сострадания, милосердия, чуткости, способности не оставаться в стороне от чужой боли.



# ПОМОЩЬ ДЕТЯМ

1 августа Детская городская больница святого Владимира отметила 145-летие. За годы своего существования знаменитая Русаковка ни на один день не прекращала свою работу. Она развивалась в едином ритме с городом, переживая тяготы войн и революций, сохраняя завещанную ей миссию: спасать и лечить детей.



▲ Один из исторических корпусов больницы

## Страницы истории

Идея построить одну из первых профильных детских больниц в городе Москве принадлежит известному меценату, строителю железных дорог Павлу фон Дервизу. Потеряв двоих старших сыновей в младенческом возрасте, он принял решение пожертвовать четыреста тысяч рублей на строительство больницы, назвав ее в честь небесного покровителя своего старшего сына – равноапостольного великого князя святого Владимира. Московская городская дума поддержала эту идею. Для постройки больницы выбрали обширную рощу между Сокольниками и Яузой. Строители учли опыт всех лучших имевшихся в то время в стране и на Западе детских больниц. Главным образом это касалось устройства изолированных инфекционных отделений для различных инфекционных заболеваний и отдельно для смешанных и неясных форм – всего двадцать павильонов и корпусов.

Больница начала свою работу в годы, когда педиатрия как самостоятельная отрасль медицины еще только зарождалась. При недостаточном развитии клинического преподавания в Москве на долю Владимирской больницы



▲ В больнице оказывается плановая и экстренная помощь маленьким пациентам

выпала почетная роль служить научной и клинической школой для врачей-педиатров. По инициативе основоположника отечественной педиатрии Нила Филатова здесь впервые в Москве для лечения детей использовали противодифтерийную сыворотку, что позволило тогда снизить смертность от дифтерии в пять раз.

## От Образцовой до Русаковки

За 145 лет больница несколько раз меняла название. Сразу после революции ее стали именовать Образцовой, затем Сокольнической, а в 1922 году она получила имя педиатра-революционера Ивана Русакова.

Пережив сложные годы перестройки, реформ и преобразований в стране, больница и сейчас продолжает соответствовать своему девизу: милосердие и беспристрастность. «Сегодня наша больница – это многопрофильная клиника, имеющая в своем арсенале прекрасное современное оборудование, но самое главное – это наш слаженный и дружный коллектив, обладающий колоссальным опытом работы, множеством собственных изобретений и патентов, нацеленный на оказание квалифицированной помощи детям», – говорит главный врач больницы Сергей Заварохин.

## Лучшие практики

В составе больницы есть ряд эксклюзивных для Москвы отделений, часть которых были первыми в стране и до сих пор сохранили статус ведущих в своем профиле. К ним относится Центр гравитационной хирургии крови и гемодиализа, открытый в 1976 году, здесь занимаются лечением детей с острой и хронической почечной недостаточностью. Уникальным является и отделение челюстно-лицевой хирургии, которому в этом году исполняется 30 лет. С 1960 года оказывает медицинскую помощь отделение хирургии новорожденных и недоношенных детей, открытое по инициативе профессора Станислава Долецкого.

Высоко зарекомендовали себя отделения детской урологии-андрологии, а также отделения торакальной, сосудистой и абдоминальной хирургии, ЛОР, ортопедии-травматологии, лучевой и УЗИ-диагностики, лаборатория. Педиатрический профиль больницы представлен отделениями грудных и новорожденных детей, пульмонологическим, гастроэнтерологическим, нефрологическим, инфекционным.

Скоро в истории больницы появится новая яркая страница. На ее территории начато строительство современного корпуса. Планируется, что уже в 2023 году он откроет свои двери для первых пациентов.

Юлия Каленичина

## ЦИФРЫ И ФАКТЫ

**1882 г.** – Детская больница награждена золотой медалью на Всемирной выставке в Брюсселе как лучшая в Европе детская больница.

**1922 г.** – Больница получила имя педиатра-революционера И. В. Русакова.

**1953 г.** – На базе больницы открыто первое в стране детское урологическое отделение.

**1960 г.** – Открыто первое в стране отделение хирургии новорожденных недоношенных детей.

**1967 г.** – Открыто одно из первых в стране отделение детской анестезиологии и реанимации.

**1973–1975 гг.** – Построены два семизэтажных лечебных корпуса, а в 1980-х годах между ними возведен надземный переход.

**1991 г.** – Детской больнице возвращено имя святого Владимира.

**2013 г.** – Присоединена Детская городская больница № 19 имени Т. С. Зацепина вместе с филиалом в поселке Деденево Дмитровского района Московской области.

На базе клиники работают четыре кафедры московских медицинских вузов.

## Памятка

# Порядок госпитализации в Детскую городскую больницу святого Владимира

## ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В БОЛЬНИЦУ НЕОБХОДИМО:

**ШАГ 1.** В поликлинике по месту жительства (у участкового хирурга или педиатра) **ПОЛУЧИТЬ НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ ПО ФОРМЕ № 057/У-04** с указанием точного диагноза, который написан на заключении доктора, у которого Вы были на консультации. На форме № 057/У-04 должны присутствовать печати организации, выдавшей ее.

**ШАГ 2.** При невозможности получения направления формы № 057/У-04 для оформления бесплатной плановой госпитализации обращайтесь на сайт **МСЗ.РФ** или **ГОРЯЧУЮ ЛИНИЮ «МОСКВА – СТОЛИЦА ЗДОРОВЬЯ» ПО ТЕЛЕФОНУ: +7 (495) 587-70-88.** При обращении указать, что Вы хотите получить лечение в Детской городской больнице святого Владимира.

**ВРЕМЯ РАБОТЫ ИНФОРМАЦИОННОЙ ЛИНИИ – КРУГЛОСУТОЧНО.**

Горячая линия «Москва – столица здоровья» помогает иногородним пациентам получить информацию о медицинской помощи в московских стационарах бесплатно по полису ОМС.



✓ При госпитализации при себе необходимо иметь предметы личной гигиены, удобные личные вещи, домашнюю обувь.

✓ Плановая госпитализация пациентов проводится на территории больницы по адресу: **Рубцовско-Дворцовая ул., д. 1/3, корп. 5, каб. 1.6.**

✓ Плановая госпитализация пациентов в загородное отделение проводится по адресу: **Московская область, Дмитровский район, пос. Деденево, ул. Больничная, вл. 4.**

✓ Подробнее ознакомьтесь с порядком госпитализации, перечнем необходимых документов и анализов можно на сайте больницы **dgkbsv.mos.ru.**



# УГОЛКИ ЗДОРОВЬЯ

Проверить свое здоровье и оценить возможные риски можно не только в кабинете у врача. Для удобства жителей города во многих центрах госуслуг «Мои документы» открыты пункты экспресс-диагностики. Как они работают и чем могут быть полезны москвичам?



▲ В «Уголке здоровья» можно бесплатно проверить состояние своего организма

## Быстрая диагностика

Сохранить здоровье и избежать серьезных хронических заболеваний поможет контроль за состоянием своего организма. Важно не только не иметь проблем со здоровьем, но и регулярно проводить диагностику, чтобы вовремя заметить наметившиеся ухудшения и принять меры.

Первый этап мониторинга – экспресс-диагностику – можно пройти на базе центров «Мои документы». Там активно функционируют кабинеты «Мое здоровье» и «Уголки здоровья», в которых каждый желающий без предварительной записи и совершенно бесплатно может проверить состояние своего организма.

Кабинеты «Мое здоровье» расположены в шести флагманских офисах. В них доступны четыре комплекса услуг, каждый из которых включает в себя прием врача-терапевта, измерение веса, роста, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, а также возможность пройти на выбор одну из программ: «Здоровые сосуды», «Здоровое сердце», «Здоровые легкие» и «Здоровое питание». Обследование проводится бесплатно и занимает не более 20 минут. При себе достаточно иметь только паспорт.

## Пять минут для себя

«Уголки здоровья» открыты в 69 центрах госуслуг «Мои документы». Это современные инновационные медпункты, в которых горожане могут быстро проверить свое здоровье. Диагностика занимает не более 7–10 минут, для ее прохождения не нужно записываться на прием к врачу.

Современный диагностический комплекс «Уголок здоровья» включает в себя следующие обследования: измерение роста и веса, расчет индекса массы тела, анализ насыщения крови кислородом и измерение артериального давления.

Посетитель заходит в специальную кабинку и, следуя инструкции, при помощи специалиста по здоровому образу жизни проводит измерения роста и веса. В следующей зоне ему предлагается воспользоваться пульсоксиметром, тонометром и смокелайзером. По окончании на главном экране появляются результаты проведенных обследований, которые можно на месте распечатать, загрузить в свою электронную медицинскую карту (понадобится полис ОМС) или переслать на личную электронную почту.

В шести флагманских офисах на помощь приходит заботливый робот-диагност, который

не только измерит ключевые показатели организма, но и поднимет настроение занимательной беседой. Такой помощник определит температуру тела, измерит давление, определит насыщение крови кислородом и даже измерит уровень глюкозы в крови. А встроенная в него технология искусственного интеллекта на основе полученных данных позволит дать рекомендации по ведению здорового образа жизни, например, как правильно питаться или бороться с вредными привычками.

Автоматические комплексы «Уголки здоровья» позволят всем желающим быстро оценить основные показатели своего организма и провести базовое обследование. Для этого не потребуется менять планы, заранее записываться к врачу или тратить время на сидение в очереди. Можно просто зайти по дороге домой или на работу – центры «Мои документы» находится в шаговой доступности – и провести мониторинг.

Своевременный контроль за своим здоровьем – это хорошая привычка, проявление заботы о себе, что помогает предупредить серьезные заболевания и сохранить здоровье и активность на долгие годы.

По материалам mosgorzdrav.ru

## ИНТЕРЕСНЫЕ ФАКТЫ

С открытия в августе 2020 года кабинетов «Мое здоровье» прошли обследование более 165 тысяч москвичей.

В среднем в день экспресс-диагностику в одном МФЦ проходит 20 человек.

«Уголки здоровья» расположены практически во всех округах столицы, полный перечень можно посмотреть здесь: [md.mos.ru/projects/area-health/](http://md.mos.ru/projects/area-health/).

Кроме того, во всех флагманских офисах «Мои документы» можно пройти бесплатную вакцинацию от коронавирусной инфекции.

Районные центры госуслуг работают с 08:00 до 20:00, флагманские офисы и Дворец госуслуг на ВДНХ – с 10:00 до 22:00.



▲ Удобная навигация поможет выбрать необходимый тест



▲ В этой зоне посетители могут пройти одну из диагностических процедур

Больше советов для москвичей по ЗОЖ на портале «Московское здоровье».



## Вредные привычки

# КУРЕНИЕ – ЭТО БОЛЕЗНЬ



**Евгений БРЮН,** главный внештатный специалист психиатр-нарколог Департамента здравоохранения города Москвы

## Не просто привычка

Многие относятся к курению как к простой привычке, которая не сильно вредит организму. На самом деле курение – это серьезное заболевание. С одной стороны, оно вызывает никотиновую зависимость. А никотин – это наркотик из группы галлюциногенов, со всеми вытекающими отсюда последствиями.

С другой стороны, курение провоцирует множество серьезных болезней. Оно многократно повышает риск развития респираторных заболеваний, хронической обструктивной болезни легких, хронического бронхита, эмфиземы. Атеросклеротические поражения периферических сосудов рук и ног встречаются у курильщиков значительно чаще, а риск смерти от заболеваний сердечно-сосудистой системы у них в два раза выше по сравнению с некурящими. И конечно, курение приводит к онкологическим заболеваниям различных

органов. Если говорить о дыхательной системе, то здесь ситуация особенно сложная: при курении риск рака легких и гортани увеличивается практически в 30 раз. Только задумайтесь над этими цифрами. Вряд ли можно рассчитывать на долгую и активную жизнь, курильщик просто не может быть здоровым.

## Кальян, снюс и другие

Наша задача – раз и навсегда бросить курение, отказаться от табака, в каком бы виде он не предлагался. Кальяны, электронные сигареты, снюс и прочие современные «радости» курильщика отнюдь не так безобидны, как принято считать.

Например, уровень попадающего в организм никотина во время курения электронных сигарет сопоставим с обычными. Так, в суперкрепком картридже для электронных сигарет содержится 36 мг этого вещества,

в то время как в пачке обычных сигарет – 20 мг. Лабораторный анализ кальянного дыма выявил в нем большое количество канцерогенных веществ оксида азота и тяжелых металлов.

Вопреки бытующему мнению о легкости отказа от сигарет: «надо будет – брошу», от этой зависимости сложно отказаться даже при серьезной мотивации. В большинстве случаев требуется медицинская, зачастую специализированная помощь. Все желающие могут обратиться в Центр профилактики и лечения табачной и нехимических зависимостей, где работают квалифицированные специалисты, которые обязательно вам помогут.

Безопасного потребления табачной и никотинсодержащей продукции не бывает. Только полностью и навсегда отказавшись от курения, можно сохранить свое здоровье и здоровье своих близких.





В «Виртуальный кабинет врача» на сайте [niioz.ru](http://niioz.ru) продолжают поступать вопросы, связанные с профилактикой и лечением новой коронавирусной инфекции. На них отвечают специалисты организационно-методического отдела по инфекционным болезням Департамента здравоохранения города Москвы.

Задать вопрос специалистам различных медицинских специальностей можно на сайте [niioz.ru](http://niioz.ru), в разделе «Виртуальный кабинет врача».



## Нам пишут



▲ Марина Черняева

В адрес врача-гериатра Госпиталя для ветеранов войн № 2, кандидата медицинских наук Марины Черняевой пришла благодарность от прошедшей здесь лечение 88-летней пациентки К.

«Я постоянно наблюдаюсь здесь, дважды в год ложусь в 5-е гериатрическое отделение Госпиталя для ветеранов войн № 2. В этот раз я поступила с жалобами на перебои в работе сердца, повышенное давление, нестабильные показатели артериального давления, общую слабость и одышку при ходьбе.

В госпитале мне оказывают всестороннюю помощь. Врачи каждый раз проводят комплексную гериатрическую оценку, после которой определяют дальнейшую тактику лечения. Врач лечебной физкультуры подбирает мне комплекс упражнений, адаптированный под мои особенности. Мне также были назначены сеансы аутогенной тренировки и релаксации, в результате нормализовался сон, ушли тревога и стресс. Врач-гериатр всегда анализирует принимаемые мною лекарства, корректирует дозировки. Выписываюсь я всегда в хорошем настроении, сил и энергии становится значительно больше.

Советую госпитализацию в гериатрические отделения госпиталя всем своим друзьям – меньше чем за неделю опытные врачи подбирают и назначают необходимую терапию, которая позволит чувствовать себя значительно лучше.

Большое спасибо Марине Сергеевне Черняевой за ее помощь и заботу. Я благодарна также всему медицинскому персоналу гериатрического отделения за профессионализм, сердечную доброту, которую проявляют люди в белых халатах по отношению к пожилым пациентам госпиталя. Работают так, чтобы старость для пожилых людей была в радость. Спасибо им всем за внимание, теплоту, которая так нужна нам в пожилом возрасте».

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

фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

### Полмесяца назад заболела ОРВИ, болело горло, был насморк, температура 37 градусов. У меня все прошло, а температура до сих пор держится. Можно ли мне делать прививку?

Вам необходимо обследоваться у терапевта и определиться с причиной субфебрильной температуры, а затем привиться.

### Сделал первую прививку от ковида – никакой реакции не было. Через четыре дня – вторую делать, но пришел положительный ПЦР-тест. Стоит ли откладывать прививку, если симптомов болезни не будет?

Вакцина против COVID-19 не может быть причиной положительного результата ПЦР-теста. При тестировании проверяется наличие активного заболевания, а не иммунитет человека. После или на фоне вакцинации можно заболеть, но не из-за прививки, а из-за заражения вирусом. К сожалению, Вы заразились вирусом COVID-19, Вам необходимо наблюдение врача. Согласно рекомендациям Министерства здравоохранения РФ, переболевшим ковидом проведение вакцинации возможно не ранее чем через 6 месяцев после перенесенного заболевания. Проконсультируйтесь с терапевтом.

### Сделала сегодня прививку от COVID-19, и вдруг выяснилось, что у знакомого, с которым достаточ-

### но плотно контактировала два дня назад, нашли коронавирус. Что в таком случае нужно делать?

У людей, инфицированных SARS-CoV-2, симптомы заболевания обычно появляются через 5–6 дней после предполагаемого времени контакта с вирусом, но могут проявиться и на второй день после заражения, а также и через две недели. Вам необходимо выждать 2–3 недели и при отсутствии симптомов и отрицательном ПЦР сделать вторую прививку. Прививку можно повторить и через месяц, и через полтора. В любом случае решение за вашим терапевтом.

### Переболел бессимптомным ковидом в декабре 2020 года. На данный момент уже пару дней высокая температура, насморк и ощущение боли в глазах. Сдал повторный тест – отрицательный. После сдачи слег с еще большей температурой и головными болями, диареей и рвотой. Можно заболеть второй раз ковидом?

Риск заболеть ковидом во второй раз действительно есть, и он значительно вырос с появлением новых штаммов. В данном случае прошло более шести месяцев после перенесенного заболевания, вероятность повторения высока. Необходимо наблюдение и лечение у терапевта или инфекциониста.

### Если в одной квартире проживают человек, у которого отрицательный тест на ковид,

### и тот, у которого положительный тест на ковид, нужно ли находиться на изоляции тому, у кого отрицательный тест?

Изоляция необходима на две недели (14 дней) с момента последнего контакта.

### Переболел ОРВИ в легкой форме. Симптомы: насморк, горло, кашель. Врач на мой вопрос – ковид это или нет, ответила, что не имеет значения, потому что лекарства все равно однотипные. Вопрос: какие анализы и, главное, когда мне нужно сделать, чтобы прояснить, переболел ли я ковидом?

Вы можете сдать антитела иммуноглобулин G на коронавирус и с результатами обратиться к своему врачу.

### Маме 70 лет, переболела ковидом два месяца назад, было 30 % поражения легких и лечение антибиотиками, для реабилитации хотим отвезти ее на море в Турцию. Будет ли благотворной поездка на море для ее организма?

К сожалению, в данном возрасте даже непродолжительный перелет может оказать неблагоприятное воздействие, как и смена климата, тем более течение инфекции было не самым легким. Наша рекомендация: не рисковать.

## Фото недели

1. Городской пункт неотложной травматологической помощи при Детской городской больнице имени Н. Ф. Филатова более 60 лет оказывает круглосуточную помощь детям, он был первым детским травматическим пунктом города.



1

2. Фельдшер-лаборант микробиологической лаборатории городской больницы имени Л. А. Ворохобова Ксения Романюк проводит очередное исследование.



2

НИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель  
Леонид Михайлович Печатников

Редакционный совет

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

Е. А. Брюн, Е. Ю. Васильева, В. Э. Дубров, Е. В. Жилев,  
В. А. Зеленский, О. В. Зайратьянц, Т. И. Курносова,  
А. И. Крюков, Н. Н. Камынина, Р. В. Курынин,  
А. И. Мазус, Н. Е. Мантурова, И. А. Назарова, А. С. Оленев,  
З. Г. Орджоникидзе, А. В. Погонин, Н. Н. Потекаев,  
Д. Ю. Пушкарь, М. В. Сеницын, С. В. Сметанина,

И. Е. Хатьков, Л. А. Ходырева, М. Ш. Хубутя,  
А. В. Шабуни, Н. А. Шамалов  
Главный редактор  
Алексей Иванович Хрипун  
Шеф-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: управление коммуникаций НИИОЗММ ДЗМ. Авторы: Ирина Степанова, Евгения Воробьева, Наталья Епифанова. Корректоры: Елена Малыгина, Виктория Уманская, Наталия Яшина. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

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

Тираж: 49 000 экз. Распространяется бесплатно.

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

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

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в соцсетях:

