

# МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

*Cito*

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 11 ноября 2019 года  
Департамент здравоохранения г. Москвы | [mosgorzdrav.ru](http://mosgorzdrav.ru) | [voprosministru@mos.ru](mailto:voprosministru@mos.ru)

№ 43 (96)  
[www.niioz.ru](http://www.niioz.ru)

## ФЕЛИКС ГРИГОРЯН: «Каждая женщина раз в год должна посещать гинеколога»

>> читайте стр. 3



Фото: Екатерина Козлова / НИИОЗММ ДЗМ

### МОДЕРНИЗАЦИЯ ПОЛИКЛИНИК

До конца года в столичные поликлиники будет закуплено почти 2 тысячи единиц диагностического оборудования на сумму более 1 млрд рублей. Модернизация медицинских организаций проводится в рамках «Нового московского стандарта поликлиник». «Сейчас начинается масштабная программа по обновлению диагностического оборудования, установленного в московских поликлиниках, – прокомментировал руководитель ДЗМ Алексей Хрипун. – На 2020 год также запланирована модернизация оборудования для лучевой диагностики. В поликлиники будет закуплено более 90 единиц „тяжелой“ техники: рентгеновские аппараты, маммографы, аппараты для компьютерной и магнитно-резонансной томографии». [ММГ](#)

### ВХОДИТЕ, ОТКРЫТО!

В ноябре в столичных больницах пройдут Дни открытых дверей в рамках проекта «Входите, открыто!» ДЗМ.

22 ноября в ИКБ № 2 ДЗМ пройдет лекция «Профилактика инфекционных заболеваний во время беременности – компонент профилактики преждевременных родов». Подробности по телефону +7 (495) 779-06-03.

23 ноября в ДГКБ имени З. А. Башляевой ДЗМ врачи будут вести консультативный прием маленьких пациентов. Детей осмотрят невролог, педиатр, окулист, оториноларинголог, хирург-уролог, эндокринолог и ортопед. При себе необходимо иметь свидетельство о рождении и полис ОМС ребенка. Подробности по телефонам +7 (903) 720-47-51 и +7 (495) 496-91-00.

С 28 ноября по 1 декабря на территории дизайн-завода «Флакон» ПКБ № 1 имени Н. А. Алексеева ДЗМ организует психологический просветительский фестиваль. Гостей ждут семинары, мастер-классы и консультации специалистов. Подробности по телефону +7 (495) 952-87-40. [ММГ](#)

### ПЕРВЫЙ ЮБИЛЕЙ

Год назад в НИКИО им. Л. И. Свержевского ДЗМ после капитального ремонта открылся новый корпус, благодаря чему коечный фонд стационара удалось увеличить в два раза – сейчас он составляет 120 коек. «За год в нашем институте получили специализированную оториноларингологическую медицинскую помощь более 12 тысяч пациентов, из них более 7 тысяч – только в новом корпусе. При этом более чем 6 тысячам больных были проведены операции, в том числе высокотехнологичные», – отметил Андрей Крюков, директор НИКИО им. Л. И. Свержевского, главный внештатный специалист-оториноларинголог ДЗМ. [ММГ](#)

### В ВИРТУАЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ

НИИ  
ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКОГО  
МЕНЕДЖМЕНТА

15 октября НИИОЗММ ДЗМ провел онлайн-конференцию «KPI & здравоохранение», посвященную повышению производительности здравоохранения, объективной оценке модернизации отдельных структурных элементов системы здравоохранения. Полная видеозапись конференции доступна по ссылке <https://www.niioz.ru/news/news-20191025> [ММГ](#)

### СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



Пульс скорой помощи  
События – стр. 2



Широкие возможности  
Мнение – стр. 2



Понятная диетология  
Спрашивают – отвечаем – стр. 4

## ПУЛЬС СКОРОЙ ПОМОЩИ

Главные врачи столичных поликлиник и ведущие медицинские специалисты России собрались, чтобы поздравить Станцию скорой и неотложной медицинской помощи им. А. С. Пучкова ДЗМ со 100-летним юбилеем и обсудить векторы развития службы. Межрегиональная научно-практическая конференция с международным участием «Актуальные вопросы организации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» состоялась 31 октября и 1 ноября в здании Правительства Москвы.



Мероприятие объединило более 3000 медицинских работников. Такая научно-практическая конференция, где были подробно разобраны возможности, перспективы и проблемы службы скорой помощи, прошла в стране впервые. Всего за два дня было заслушано 225 докладов, состоялось пять лекций и шесть мастер-классов с использованием самого современного симуляционного оборудования и манекенов.

На открытии конференции главный врач Станции скорой и неотложной медицинской помощи им. А. С. Пучкова ДЗМ, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи ДЗМ, д. м. н., профессор Николай Плавунов зачитал поздравительное письмо от руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Алексея Хрипуна: «Скорая медицинская помощь приобретает особую актуальность, являясь по сути связующим звеном, обеспечивающим преемственность между амбулаторным и госпитальным этапами оказания медицинской помощи. Станция активно участвует в разработке и внедрении методов диагностики и лечения пациентов, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи».

Прозвучало и поздравление от лица Татьяны Яковлевой, первого заместителя министра здравоохранения РФ. Его зачитала директор Департамента организации экстренной медицинской помощи и экспертной деятельности Минздрава России к. м. н. Оксана Гусева: «Служба скорой медицинской помощи непрерывно совершенствуется, ежегодно демонстрирует высочайший профессиональный уровень решений возложенных на нее задач. Министрством здравоохранения Российской Федерации создаются новые модели оказания медицинской помощи, предполагающие обеспечение прямой и скорейшей госпитализации пациентов в профильные медицинские организации, минуя промежуточные звенья госпитализации и задержки из-за сложной диспетчеризации. Организация налаженного взаимодействия между службой скорой

медицинской помощи и поликлиническим звеном здравоохранения – прекрасный тому пример».

От себя Оксана Гусева добавила, что работа скорой помощи – это та непрерывно пульсирующая жилка здравоохранения, от которой многое зависит. Ректор Московского государственного медико-стоматологического университета им. А. И. Евдокимова Минздрава России Олег Янушевич отметил, что столичная служба скорой помощи является флагманом по организации работы, оснащению и кадровому обеспечению не только для Москвы, но и для страны в целом.

Представители различных столичных медицинских организаций поделились своими успехами по оказанию медицинской помощи пациентам, экстренно доставленным бригадой скорой помощи в стационар.



Первым доклад зачитал директор Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» МЗ РФ, главный внештатный специалист по медицине катастроф МЗ РФ, д. м. н., профессор Сергей Гончаров. Он отметил, что скорая помощь города Москвы имеет серьезную мировую репутацию, каждый день доказывая, что обладает широкими возможностями и высокой оперативностью работы. В знак дружбы он преподнес Николаю Плавунову статуэтку профессора, основоположника русской военно-полевой хирургии и русской школы анестезии Николая Пирогова: «Николай Иванович 200 лет назад заложил те основы и принципы медицины, которыми мы продолжаем сегодня пользоваться», – подчеркнул Сергей Гончаров.

Поздравил коллег с юбилеем директор НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского ДЗМ, д. м. н. Сергей Петриков. Он напомнил, что когда-то именно на базе больницы графа Шереметева и зародилась столичная служба скорой помощи: «Сегодня институт им. Н. В. Склифосовского является опорным пунктом по научно-исследовательской работе в части экстренной медицинской помощи. Я счастлив, что вот уже несколько лет у нас совместно со станцией скорой помощи идет программа обучения специалистов по 19 направлениям».

Николай Плавунов подтвердил, что НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского ДЗМ – мать столичной скорой помощи, и выразил надежду, что такие «родственные связи» и дальше будут способствовать плодотворной совместной работе. Он отметил, что скорая помощь и стационары – это единый механизм, позволяющий улучшать результаты лечения больных. **ММГ**

*Евгения Воробьева*

## МНЕНИЕ

### ШИРОКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ



*Николай Плавунов, главный врач Станции скорой и неотложной медицинской помощи им. А. С. Пучкова ДЗМ, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи ДЗМ, д. м. н., профессор*

Идея создания скорой медицинской помощи в Москве появилась в 1919 году. Это было сложнейшее время в стране: разруха, голод, Гражданская война. Инициатором идеи выступило медицинское сообщество, а именно – главный врач Московского почтамта Владимир Поморцев. 15 октября 1919 года скорая помощь впервые выехала из ворот Шереметевской больницы – нынешнего НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского ДЗМ. Начали мы с Сухаревской площади двумя машинами. А в 1923 году на станцию скорой помощи пришел работать Александр Пучков, и началось бурное развитие нашей службы, которое не останавливается и по сей день. Сегодня московская скорая помощь – это 11 тысяч работников, 60 подстанций, 1040 ежедневно работающих бригад скорой помощи и 187 бригад неотложной помощи, 117 постов скорой помощи на территории города. Расширение службы продолжится. В ближайшие три года в Москве появится еще шесть новых подстанций. Благодаря усилиям предыдущих поколений мы имеем современную информационную систему, в которую погружены абсолютно все процессы, связанные с оказанием скорой медицинской помощи, включая процессы мониторинга, управления, контроля качества, позиционирования бригад на карте города Москвы. Мы интегрированы в ЕМИАС, и она позволяет нашим докторам и фельдшерам видеть, что происходит с пациентом на амбулаторном этапе, какие услуги ему были оказаны в системе Фонда медицинского страхования. Мы крепко связаны с медицинскими организациями. Важно, что у нас есть бригады всех профилей: консультативные, реанимационные, детские... А с октября 2017 года восстановилась историческая справедливость – к нам вернулась служба неотложной медицинской помощи. Мы видим, как меняется с годами структура обращений граждан в службу скорой помощи. Еще 50 лет назад люди обращались только в случае травм или отравлений, а сейчас преобладают вызовы по заболеваниям. В нашем большом коллективе каждый четко выполняет свою функцию, чтобы обрабатывать 15 тысяч обращений ежедневно. Работа скорой медицинской помощи – это сложный процесс, и ни одно звено не должно выпадать. Если бригада несвоевременно придет на вызов, это отразится на жизни и здоровье пациента. Наше 100-летие явилось прекрасной возможностью для того, чтобы еще раз показать всем москвичам и коллегам других специальностей, как сложно работать на современной скорой помощи и какие широкие возможности для развития стоят перед нами. **ММГ**

# ФЕЛИКС ГРИГОРЯН: «КАЖДАЯ ЖЕНЩИНА РАЗ В ГОД ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ ГИНЕКОЛОГА»



– *Феликс Михайлович, расскажите о вашем отделении.*

– Гинекологическое отделение № 1 в структуре нашей больницы было создано в 1974 году, после того как был построен хирургический корпус. В настоящее время в отделении круглосуточно оказываются все виды неотложной и плановой помощи пациенткам с различными заболеваниями репродуктивной системы. Помимо оказания хирургической помощи в отделении проводится лечение женщин по сохранению беременности, с различными формами воспалительных заболеваний. До 90 % операций в клинике осуществляется эндоскопическим доступом с применением новейших органосохраняющих технологий: диагностической и оперативной лапароскопии и гистероскопии, биполярной гистерорезектоскопии. У нас выполняются вмешательства по поводу бесплодия, эндометриоза, доброкачественных опухолей и кист яичников, миомы матки с сохранением репродуктивной функции. Также проводится оказание хирургической помощи пациенткам со стрессовым недержанием мочи, опущением и выпадением органов малого таза. Используются современные материалы и сетчатые импланты, выполняется пластика собственными тканями. Этот вид помощи оказывается пациенткам бесплатно, по ОМС.

– *С какими заболеваниями к вам чаще всего поступают пациентки?*

– Что касается плановой помощи, то это те заболевания, которые я уже перечислил: бесплодие, кисты яичников, эндометриоз, миома матки, опущение и выпадение женских половых органов, стрессовое недержание мочи. Экстренные операции выполняются в основном по поводу внематочной беременности, разрывов кист яичников и гнойных воспалительных заболеваний придатков матки. Отмечу, что к нам поступают пациентки не только из Москвы, но и из других регионов страны. Наша больница участвует в проекте «Москва – столица здоровья». Для того чтобы получить медицинскую помощь в рамках этого проекта, жителям регионов достаточно иметь официальное заключение врача: подтвержденный диагноз и полис ОМС. Все услуги в таком случае предо-

ставляются бесплатно. Женщины могут обратиться в консультативно-диагностическое отделение при поликлинике ГКБ № 13 или позвонить непосредственно к нам в отделение и записаться на прием с 13:00 до 16:00 в рабочие дни по телефону: 8 (499) 940-47-38, доб. 1261. Также ежемесячно в нашем отделении проводится День открытых дверей: пациентки могут побывать на «экскурсии» и задать нашим врачам любые вопросы, касающиеся их здоровья.

– *Одно из самых распространенных гинекологических заболеваний – миома матки. Чем оно опасно?*

– Обильные менструальные кровотечения – самый характерный признак миомы матки. Во многих случаях это может привести к анемии (снижению гемоглобина крови) у женщин. Увеличение в размерах миоматозных узлов может сопровождаться нарушением функции смежных органов – мочевого пузыря и прямой кишки. Основные симптомы: частые позывы на мочеиспускание, нарушение дефекации. Боль при миоме возникает в случаях осложненного течения заболевания: при перекручивании ножки миомы или некрозе узла миомы матки. По статистике, наиболее подвержены этому заболеванию женщины в возрасте 35–45 лет. Но в последнее время мы отмечаем тенденцию к омоложению болезни. Растет число женщин с миомой матки, едва достигших 30-летнего возраста.

– *Миома матки влияет на репродуктивную функцию?*

– До сих пор это предмет дискуссий. Некоторые специалисты полагают, что наличие миоматозных узлов, вне зависимости от их местоположения и размеров, может приводить к снижению фертильности, то есть способности женщины забеременеть. Кроме того, миома матки может осложнить течение самой беременности.

– *А что вы можете сказать в отношении женщин, которые уже вышли из репродуктивного возраста?*

– В постменопаузе рост миоматозных узлов замедляется, иногда отмечается уменьшение их в размерах. Однако субмукозное расположение миоматозных узлов может сопровождаться кровянистыми выделениями даже у женщин, находящихся в постменопаузе.

– *В каких случаях необходима операция?*

– Есть определенные показания к операциям. Это наличие подслизистых узлов в матке, которые являются причиной

обильных и длительных менструаций, размеры миоматозных узлов от 8 сантиметров и более, а также нарушение функций смежных органов. Чаще всего пациентками являются женщины в перименопаузе – от 40 лет и старше, а также молодые женщины с миомой матки, которые планируют беременность. Наиболее приемлемым вариантом является выполнение лапароскопической операции. После операции улучшается не только прогноз по беременности, но и течение самой беременности и сводится к минимуму риск развития осложнений в период вынашивания ребенка.

дежный способ выявить миому матки, и это касается женщин любого возраста, – ежегодное посещение гинеколога с обязательным выполнением УЗИ органов малого таза.

– *На какие симптомы в первую очередь женщине следует обратить внимание?*

– Многие гинекологические заболевания протекают бессимптомно, поэтому, как я уже сказал, каждая женщина раз в год обязательно должна посещать гинеколога и проходить диагностику. Первое, на что стоит обратить внимание женщинам репродуктивного периода, – нарушение

**Самый простой и надежный способ выявить миому матки, и это касается женщин любого возраста, – ежегодное посещение гинеколога с обязательным выполнением УЗИ органов малого таза.**

В ряде случаев, когда подслизистые миоматозные узлы небольшого размера, проводятся малые гинекологические вмешательства. Эта малоинвазивная операция выполняется с использованием высокотехнологичного оборудования – гистерорезектоскопа. Оперативное вмешательство выполняется через влагалище, без полостных разрезов, уже на следующий день пациентка может быть выписана домой.

К счастью, миома матки – доброкачественная опухоль. Если миоматозные узлы небольшого размера и клинически себя никак не проявляют, то за ними достаточно наблюдать. Самый простой и на-

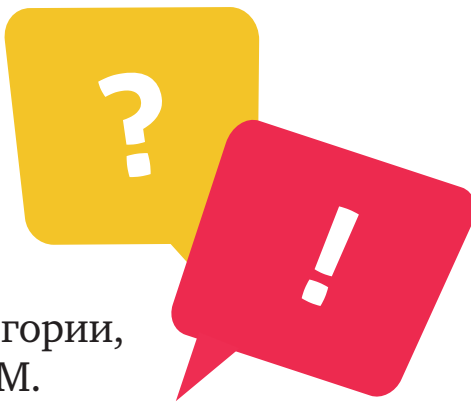
менструального цикла: обильные и длительные менструации, мажущие кровянистые выделения между циклами. В этих случаях показано выполнение гистероскопии с диагностическим выскабливанием матки и с обязательным гистологическим исследованием. Появление кровянистых выделений у женщин в постменопаузе – это повод срочно обратиться к врачу. Очень часто за этим симптомом могут скрываться злокачественные образования матки, и ранняя диагностика – наиболее короткий путь больной от симптома к диагнозу и излечению. **ММС**

Ирина Степанова



# ПОНЯТНАЯ ДИЕТОЛОГИЯ

На сайте НИИОЗММ ДЗМ открылась рубрика «Задай вопрос врачу». Это уникальный шанс получить информацию от специалиста, не выходя из дома. На первые вопросы ответили Виктория Егорова, заведующая организационно-методическим отделом по диетологии, врач-диетолог высшей квалификационной категории, и Анна Брумберг, врач-диетолог НИИОЗММ ДЗМ.



## НА ПАЧКЕ МАКАРОН УКАЗАНА КАЛОРИЙНОСТЬ НА 100 ГРАММ ПРОДУКТА. НЕПОНЯТНО: РЕЧЬ ИДЕТ О СУХИХ ИЛИ ВАРЕННЫХ ИЗДЕЛИЯХ?

По Техническому регламенту ТР ТС 022/2011 Таможенного союза «Пищевая продукция в части ее маркировки» (с изменениями на 14 сентября 2018 года) маркировка пищевой продукции должна в обязательном порядке содержать сведения о ее пищевой ценности:

- пищевая ценность должна быть приведена в расчете на 100 грамм или 100 миллилитров и (или) на одну порцию (определенное количество пищевой продукции, указанное в ее маркировке как одна порция, при обязательном указании величины такой порции) пищевой продукции;
  - энергетическая ценность (калорийность) пищевой продукции должна быть указана в джоулях и калориях или в кратных или дольных единицах указанных величин;
  - количество пищевых веществ, в том числе белков, жиров, углеводов, в пищевой продукции должно быть указано в граммах или в кратных или дольных единицах указанных величин;
  - значения показателей пищевой ценности продукции, приготовление которой должно осуществляться потребителями, указываются в маркировке без учета ее дальнейшего приготовления.
- Таким образом, на пачке макарон указана калорийность и пищевая ценность на 100 грамм неготового, «сухого» продукта.

## ПЫТАЯСЬ ПОХУДЕТЬ, НЕКОТОРЫЕ «СИДЯТ» НА ГРЕЧКЕ, ДРУГИЕ ВО ВСЕ ГОЛОДАЮТ. СПОСОБОВ МНОГО. А КАКАЯ ДИЕТА САМАЯ ЭФФЕКТИВНАЯ?

Основа профилактики и лечения избыточной массы тела и ожирения – здоровое питание. Таким образом, самой эффективной диетой является соблюдение основных принципов здорового питания:

- 1) равновесие между энергией, полученной с пищей и расходуемой человеком;
  - 2) удовлетворение потребностей организма в пищевых веществах: белках, жирах, углеводах, витаминах и минеральных веществах в нужном количестве и соотношении;
  - 3) соблюдение режима питания.
- Нужно строго придерживаться всех трех пунктов. Избегайте переедания. Полученные с пищей калории должны быть полностью израсходованы в течение дня. В то же время какие-либо ограничительные диеты не являются сбалансированными, приносят

краткосрочный эффект и в результате приводят к рикошетному увеличению массы тела. Кроме того, увлечение низкокалорийными рационами приводит к потере мышечной массы, дефициту витаминов и микроэлементов, осложнениям со стороны желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы и плохому настроению. Здоровое же питание способно предотвратить возникновение состояний, связанных с нерациональным (неправильным) питанием, и приводит к нормализации массы тела.

## КАК РАССЧИТАТЬ НОРМУ ВОДЫ?

Каждый день мы теряем воду с выдыхаемым воздухом, потом, мочой и стулом. Это количество воды обязательно должно быть восполнено, иначе может произойти дегидратация – потеря воды организмом. Дегидратация опасна для здоровья. Эксперты ВОЗ считают, что суточная норма потребления воды для каждого человека индивидуальна. Единой нормы нет, так как организм каждого человека уникален, и потребность у него в определенном количестве воды может быть разной. Она зависит прежде всего от образа жизни человека, его питания, режима работы, климата, состояния здоровья и многих других факторов. Например, в жаркую погоду или при активных занятиях спортом теряется больше воды, и мы пьем больше жидкости. Здоровому человеку достаточно прислушиваться к ощущению жажды и пить воду тогда, когда эта жажда возникает.

## ЧТО ТАКОЕ ГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ПРОДУКТОВ И ПОЧЕМУ ОН МОЖЕТ МЕНЯТЬСЯ, НАПРИМЕР, У МОРКОВИ ВО ВРЕМЯ ВАРКИ?

Гликемический индекс (ГИ) представляет собой числовое значение, которое характеризует, насколько быстро определенный продукт повышает уровень сахара в крови. Это показатель скорости распада в организме углеводов на молекулы. То есть ГИ показывает, с какой скоростью углеводы усваиваются организмом. Термическая обработка продуктов и ее длительность отражаются на уровне гликемического индекса. При термической обработке происходит распад молекул сложных углеводов на части, и ГИ продукта увеличивается. Так, морковь в сыром виде имеет ГИ 20, а после ее варки он увеличивается до 50 из-за изменения структуры содержащихся в ней крахмалов. Или спагетти, приготовленные «аль денте», будут иметь ГИ порядка 35, в то время как полностью разваренные макаронные изделия – около 60. **ММС**

## Календарь событий 2019 г.

13 ноября с 15:00	Научно-практическая школа по онкологии «Современные принципы ранней диагностики и лечения злокачественных новообразований молочной железы» 📍 МКНЦ им. А. С. Логинова ДЗМ, ш. Энтузиастов, д. 86, корп. 10, 1-й этаж, конференц-зал.
13 ноября с 13:00 до 14:00	Лекция «Раннее выявление и профилактика туберкулеза» 📍 Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом ДЗМ, ул. Щукинская, д. 38, конференц-зал.
14 ноября с 16:15	Лекция «Нейропсихологический подход к развитию коммуникации и речи при РАС» 📍 Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков им. Г. Е. Сухаревой ДЗМ, 5-й Донской пр-д, д. 21а, корп. 20, 4-й эт., левое крыло, отделение РАС.
14 ноября с 15:00 до 19:00	Семинар «Ранняя комбинированная терапия в достижении целей лечения пациентов с эндокринными заболеваниями» 📍 Бизнес-центр «Атмосфера», ул. Сушеская, д. 25, стр. 1, 3-й этаж, конференц-зал «Диалог».
14 ноября с 18:00	Лекция «Диабет – образ жизни», приуроченная к Всемирному дню борьбы с диабетом 📍 ГКБ им. В. В. Вересаева ДЗМ, ул. Лобненская, д. 10, корп. 3, конференц-зал, поликлиническое отделение.
14 ноября с 16:00	Выездной семинар в рамках проекта «Школа здоровья»: «Профилактика и лечение пневмонии и других заболеваний бронхолегочной системы» 📍 ГКБ им. М. П. Кончаловского ДЗМ, г. Зеленоград, корп. 205а, территориальный центр социального обслуживания «Зеленоградский».
15 ноября с 14:00 до 15:00	Лекция «Рациональное питание – залог активного долголетия» 📍 Госпиталь ветеранов войн № 3 ДЗМ, ул. Стартовая, д. 4.
16 ноября с 12:00 до 12:40	Школа материнства по теме «Грудное вскармливание» 📍 ГКБ № 40 ДЗМ, Рижский пр-д, д. 1/5, женская консультация № 1.
19–21 ноября с 9:00	V Московский городской съезд педиатров «Трудный диагноз в педиатрии» 📍 МВЦ «Крокус Экспо», г. Красногорск, Международная ул., д. 16.
20 ноября с 10:00 до 12:00	Лекция по актуальным вопросам диагностики и лечения болезней уха, горла и носа: «Воспалительные заболевания глотки: все, что необходимо знать о диагностике и лечении» 📍 НИКИО им. Л. И. Свержевского ДЗМ, Загородное ш., д. 18а, стр. 2.

## 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. Жилиев, В. А. Зеленский, Т. И. Курносова, А. И. Крюков, А. И. Мазус, Н. Е. Мантурова, И. А. Назарова, Е. Л. Никонов, А. С. Оленев, З. Г. Орджоникидзе, О. В. Зайратьянц, А. Н. Плутницкий, А. В. Погонин, Н. Н. Потехаев, Д. Ю. Пушкар, М. В. Сеницын, С. В. Сметанина, И. Е. Хатьков, Л. А. Ходырева, М. Ш. Хубутия, А. В. Шабунин, Н. А. Шамалов

### Главный редактор

Алексей Иванович Хрипун

### Редактор

Оксана Анатольевна Плисенкова

Регистрационное свидетельство ПИ № ФС 77 – 71880 от 13 декабря 2017 года. Выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).  
Учредитель: ГБУ г. Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».  
Адрес редакции и издателя: 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, 9. Контакты: +7 (495) 530-12-89, niiozmm@zdrav.mos.ru.

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. Научный редактор: Джемал Бешлиев. Авторы: Ирина Степанова, Евгения Воробьева, Алина Хараз. Корректор: Ирина Зубкова. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

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

Тираж: 75 000 экз. Распространяется бесплатно.

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

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

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в соцсетях:

