

# МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

*Cito*

www.nioz.ru

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 16 июля 2018 года  
Департамент здравоохранения г. Москвы | mosgorzdrav.ru | voprosministru@mos.ru

№ 26 (30)



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

## БУДУЩЕЕ ЗА ТРАНСПЛАНТАЦИЕЙ

Для многих людей трансплантация органов – единственная возможность спасти свою жизнь. Сегодня пересадка органов внедрена в Боткинской больнице: успешно проведены первые трансплантации печени и почки, выполнены вмешательства по трансплантации костного мозга и роговицы.

>> стр. 3

### СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



Робот – главный помощник хирурга  
Технологии – стр. 4



Открытые реанимации  
Памятка – стр. 5



Лучшие в профессии  
Наши люди – стр. 7

**38 столичных медицинских организаций**, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, подведомственных ДЗМ, по результатам работы в **2017 году и 1 квартале 2018 года** получат гранты на общую сумму

**365** МЛН РУБЛЕЙ

В соответствии с постановлением правительства Москвы гранты предоставляются за высокие достижения в реализации мероприятий, предусмотренных «Московским стандартом поликлиники».

Они будут направлены на материальное поощрение сотрудников

### ПРОВЕРЬ СВОЕ ЗДОРОВЬЕ

Москвичи смогут бесплатно пройти обследование на выявление наиболее распространенных онкологических заболеваний и предрасположенности к ним в рамках программы «Я выбираю здоровое будущее!». Программа организована Департаментом здравоохранения города Москвы и Московским клиническим научным центром им. А. С. Логинова.

Еженедельно по субботам с 7 июля по 22 сентября в городских поликлиниках в каждом административном округе столицы можно будет без предварительной записи и направлений сдать анализ крови для выявления предрасположенности к раку молочной железы и яичников (у женщин) и наличию признаков рака предстательной железы (у мужчин). **ММС**

### УНИКАЛЬНОЕ ИЗДАНИЕ



Сотрудники НИИОЗММ ДЗМ подготовили серию из четырех методических пособий, в которых обобщен практический опыт медицинских лабораторий в области разработки и внедрения систем менеджмента качества, представленный в виде пошаговых инструкций, а также раскрыты ключевые моменты организации деятельности лабораторий.

«Научное пособие, составлением которого научные сотрудники НИИ занимались больше года, представляет собой уникальное издание для Российской Федерации, – говорит один из авторов, главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике, заведующий ОМО по клинической лабораторной диагностике НИИОЗММ ДЗМ Александр Цибин. – Этот сборник адресован сотрудникам лабораторий медорганизаций, подведомственных ДЗМ, которые стремятся организовать свою деятельность в соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 15189». **ММС**

На сайте ДЗМ запущен календарь дней открытых дверей «Входите, открыто!». В календаре публикуется расписание всех мероприятий для жителей города по разным направлениям. Доступно по ссылке: <http://navigator.mosgorzdrav.ru/events/open-days.php> **ММС**

## СТАВКА НА ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Строительство новых приемных отделений запланировали в 10 крупнейших клиниках Москвы. Об этом сообщил мэр Москвы Сергей Собянин 3 июня в ходе осмотра нового приемного отделения в НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского.

«Наша задача – перевести на новые стандарты приемных отделений не только “Склиф”, но и все ведущие клиники Москвы. То, что вы нарабатываете сегодня, будет положено в основу реорганизации других клиник. В том числе и строительство новых приемных отделений», – отметил С. С. Собянин.

Он рассказал, что институт имени Н. В. Склифосовского одним из первых ввел новый стандарт работы приемного отделения. Не пациент идет к врачу, а врач приходит к пациентам, которые ждут осмотра на койках в специально оборудованных залах. Вся работа приемного отделения выстроена вокруг пациентов.

Такой стандарт начнут внедрять во всех стационарах Москвы. В некоторых больницах для этого достаточно реорганизации, в других стационарах построят новые приемные отделения.

Кроме того, мэр вручил благодарности группе сотрудников института за вклад в развитие специализированной медицинской помощи, профессионализм и многолетний добросовестный труд. Собянин назвал учреждение ведущим институтом и подчеркнул, что при любых чрезвычайных ситуациях в городе власти в первую очередь обращаются в НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского. **МММС**



## ЖИЗНЬ В СТАТУСЕ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА

В перинатальном центре ГКБ им. М. П. Кончаловского теперь полностью налажена работа на всех этапах: от периода планирования семьи до послеродового наблюдения за мамой и ее малышом. Пациентки с высоким уровнем риска и тяжелыми сопутствующими заболеваниями могут получить здесь высокотехнологичную помощь во время родов.



Главным этапом на пути становления стало открытие отделения патологии новорожденных и недоношенных детей. Раньше в зеленоградском родильном доме таким малышам оказывали только экстренную помощь. Для дальнейшего специализированного лечения детей, которые родились раньше срока, с малым весом или

другими осложнениями (более 300 новорожденных за год), из реанимации были вынуждены переводить в отделения других больниц столицы.

Теперь здесь работают врачи-неонатологи, педиатры, офтальмологи, неврологи, врачи лучевой, функциональной и ультразвуковой диагностики. Они же после

выписки наблюдают за развитием недоношенных детей на базе педиатрического кабинета перинатального центра. Руководит отделением главный внештатный специалист-неонатолог ДЗМ Валерий Горев. «Отделение рассчитано на 20 коек, из них 14 предназначены для совместного пребывания “Мать и дитя”, 6 – для интенсивной терапии. Оно оснащено современным оборудованием для диагностики и лечения. Это позволило внедрить в работу малоинвазивные технологии по поддержке витальных функций и лечению дыхательной недостаточности у новорожденных, даже самых маленьких, появившихся на свет при сверхранних преждевременных родах», – сообщил главный врач клиники Олег Гриднев.

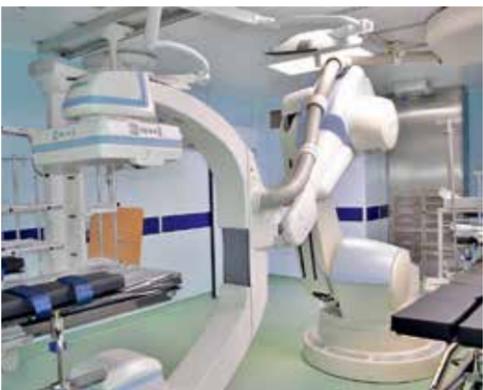
Поэтапная подготовка также включала в себя открытие консультативно-ди-

агностического отделения с дневным стационаром и многофункциональной операционной, залов для занятий с будущими родителями. Объединение женских консультаций и присоединение их к родомам – еще один шаг на пути к новому статусу. В результате произошедших изменений врачи смогли совместно наблюдать женщин на всех этапах: от планирования беременности до родов.

Проведен масштабный ремонт и оборудование всех необходимых помещений, обновлено оснащение родильных блоков и операционных залов. Перинатальный центр вошел в столичную схему маршрутизации по преждевременным родам. Теперь сюда направляют пациенток, у которых есть риск невынашивания беременности и рождения недоношенных детей. **МММС**

## НОВЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ

В ГКБ № 15 им. О. М. Филатова в 2017 г. было введено в эксплуатацию 3 экстренных операционных. В 2018 г. планируется ввод еще 6, 3 из них на днях вступили в строй.



В структуре оперблока будет 27 операционных, 21 из которых расположена на втором этаже главного корпуса, еще 4 операционных – на других этажах, 2 – в КДЦ. Оперблок клиники обеспечивает выполнение всех видов плановых и экс-

тренных оперативных вмешательств в соответствии с профилями хирургических отделений: общая хирургия, травматология, гинекология, проктология, гнойная хирургия, кардиохирургия, нейрохирургия, сосудистая хирургия, офтальмология.

Недавно на средства ДЗМ для больницы были куплены 2 рентгеновские С-дуги. По отзывам специалистов клиники, использование этого оборудования существенно повысит качество медицинских услуг, оказываемых населению мегаполиса по

таким направлениям, как травматология и сосудистая хирургия. Эти аппараты используются для качественной и правильной визуализации инвазивных лечебных процедур, начиная от сравнительно простых исследований и заканчивая точными и сложными операциями. Мобильный рентген-аппарат С-дуга позволяет обеспечить максимально качественную визуализацию исследуемых органов и операционного поля во время оперативных вмешательств, проводить постоянную импульсную рентгеноскопию в условиях операционной с минимальной дозой облучения пациентов.

Ежегодно медицинские специалисты ГКБ № 15 имени О. М. Филатова выполняют более 25 тысяч оперативных вмешательств, большинство из которых относятся к высокотехнологичным. **МММС**

&gt;&gt; окончание. Начало на стр. 1

# АЛЕКСЕЙ ШАБУНИН: «ТРАНСПЛАНТАЦИЯ – ОДНО ИЗ САМЫХ ПЕРСПЕКТИВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ В МЕДИЦИНЕ»



О том, какие проблемы и перспективы у столичной трансплантологии и почему оказание такого вида медицинской помощи наиболее эффективно именно в многопрофильной клинике, рассказал главный хирург ДЗМ, главный врач ГКБ им. С. П. Боткина, член-корреспондент РАН, д. м. н. Алексей Шабунин.

на передовых рубежах, но модернизация и реформы в столичном здравоохранении позволили нам сделать очередной рывок в своем развитии, за что говорим слова благодарности заместителю мэра Москвы по социальным вопросам Л. М. Печатникову и руководителю Департамента здравоохранения Москвы А. И. Хрипуну, поддержавшим это направление в Боткинской больнице.

**– Какие проблемы пришлось решать в первую очередь?**

– В современных условиях уровень больницы определяется не количеством проведенных аппендэктомий и даже не резекциями печени и поджелудочной железы, хотя это самые сложные вмешательства в хирургии. В первую очередь это операции на открытом сердце и трансплантация органов. Если в клинике есть такие направления, то это свидетельствует о том, что медицинская помощь в данном учреждении выведена на высочайший уровень. Но для того чтобы запустить этот непростой механизм, в первую очередь предстояло решить сложнейшие организационные вопросы. Сама по себе трансплантация почки – это не самое сложное оперативное вмешательство. Пересадка печени сложнее, но наши хирурги сегодня выполняют такие резекции печени, которые в техническом аспекте даже превосходят трансплантацию. Основная задача заключалась в том, что необходимо было выстроить единую систему, где все службы и подразделения работают как единый механизм.

В трансплантологии много составляющих, именно поэтому такие вмешательства наиболее эффективны в многопрофильной клинике, где все отделения работают коллегиально. Мы в течение полутора лет готовились к этому серьезному шагу и вели подготовительную работу. Более 40 врачей и 10 операционных медицинских сестер Боткинской прошли обучение и стажировку в ведущих зарубежных и отечественных клиниках. Выстроили четкий алгоритм взаимодействия между профильными отделениями, укрепили лабораторную службу. И сегодня мы наконец можем уверенно сказать, что это направление в больнице внедрено.

**– Какие виды трансплантации наиболее востребованы в столице?**

– В первую очередь это трансплантация почки. Более 900 москвичей сегодня находятся в «листе ожидания» на донорские почки. Это пациенты с терминальной стадией хронической почечной недостаточности, и трансплантация почки – их единственный шанс вернуться к нормальной жизни. Вторую многочисленную группу

составляют пациенты, страдающие неизлечимыми заболеваниями печени, прежде всего циррозом и гепатитами. Трансплантации печени ожидают более 100 жителей столицы.

На медикаментозное лечение и поддержание жизнедеятельности данной категории пациентов тратятся огромные средства из бюджета города. Тем не менее летальность в этой группе очень высокая, и, к сожалению, многие не доживают до спасительной операции. А ведь более половины из них – трудоспособного возраста, и после проведения трансплантации они могут жить полноценной жизнью, работать, путешествовать, рожать и воспитывать детей. Одним словом, быть активными членами общества. То есть трансплантация – это медицинская, социальная и экономическая проблема, которую надо решать комплексно.

**– Сколько трансплантаций уже проведено в Боткинской больнице?**

– На сегодняшний день в Боткинской выполнено более 20 трансплантаций роговицы, 10 трансплантаций костного мозга, 5 трансплантаций почки и 1 трансплантация печени. В ближайших планах – выполнение трансплантаций других органов и тканей. У нас нет необходимости приглашать специалистов в области трансплантологии из других медицинских учреждений, как это иногда происходит в отдельных клиниках. Высокий уровень квалификации наших врачей позволяет проводить самые сложные оперативные вмешательства в области трансплантологии, и я вижу в этом большую перспективу. Боткинская больница всегда славилась преемственностью и сохранением традиций отечественной медицины. Многие из этих специалистов прошли долгий путь от рядового хирурга до профессионала высочайшего класса.

Мы поставили себе очень высокую планку – аккумулируя и развивая передовой опыт, добиться лучших результатов в

повышении эффективности проводимых вмешательств и снижении возможных осложнений и летальности. Имеющиеся в больнице возможности позволяют обеспечить мультидисциплинарный подход к решению вопросов тактики ведения пациентов, нуждающихся в пересадке органов. При любых осложнениях и развитии сопутствующих заболеваний в Боткинской всегда смогут оперативно оказать им необходимую и самую технологичную помощь.

Конечно, еще многое предстоит сделать. Прежде всего необходимо изменить отношение в обществе к органному донорству. К примеру, в Испании, где самый высокий процент донорства и трансплантаций, эти идеи пропагандируются на уровне государства. Надо воспитывать население в духе гуманизма и доброжелательности, и это колоссальная проблема.

Трансплантация – одно из самых перспективных и востребованных направлений в медицине. Мы стоим на пороге необычайного прорыва в области биотехнологий. Ведутся перспективные разработки, которые позволяют в дальнейшем использовать трансгенных животных, выращивать органы из стволовых клеток, печатать их на 3D-принтере, и те клиники, которые занимаются трансплантацией, смогут реально улучшить качество медицинской помощи.

Мы планируем поставить эти вмешательства на поток и будем развивать это направление, поскольку оно позволяет реально спасти человеческие жизни. В перспективе в Боткинской может проводиться до 100 трансплантаций почки и около 30 трансплантаций печени в год. Сегодня срок ожидания пересадки донорского органа в Москве в среднем составляет два года. Старт этого направления в нашей больнице позволит сократить очередь на пересадку органов до 20–30 % и сделает этот пока еще редкий вид помощи более доступным для москвичей. [ММС](#)

Ирина Степанова



# РОБОТ – ГЛАВНЫЙ ПОМОЩНИК ХИРУРГА

Московский городской спинальный нейрохирургический центр ГКБ № 67 имени Л. А. Ворохобова входит в число самых высокотехнологичных медицинских учреждений столицы. Выполнять сложные вмешательства на позвоночнике хирургам помогает робот Mazor Renaissance и интраоперационный компьютерный томограф Body Tom. Благодаря уникальному сочетанию технологий врачи могут проводить операции с предельной точностью.



## СПРАВКА

ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова является одним из крупнейших лечебных учреждений города на северо-западе столицы, имеет в своем составе 43 отделения с общей коечной мощностью 1316 коек следующих профилей: хирургического, травматологического, нейрохирургического, эндокринологического, неврологического, терапевтического, кардиологического, акушерско-гинекологического.

В 2012 году к больнице в качестве филиала была присоединена медико-санитарная часть № 60, а в 2014 году – родильный дом № 1. В больнице функционируют 2 компьютерных томографа, 2 магнитно-резонансных томографа (в том числе МРТ-совместимый наркозный аппарат, магнитно-резонансный томограф для конечностей), 8 аппаратов УЗИ экспертного класса, видеоаппаратура для обследования желудочно-кишечного тракта, бронхов и другое оборудование. Техническая оснащенность больницы и укомплектованность высококлассными специалистами позволяют оказывать медицинскую помощь на уровне европейских стандартов. В эксплуатации находится оборудование для исследования и лечения сердечно-сосудистых заболеваний (ангиограф) с возможностью коррекции сердечного и мозгового кровотока.

Возможности комплекса хирургического диагностического оборудования в спинальном центре ГКБ № 67 имени Л. А. Ворохобова позволяют оперировать пациентов с переломом позвоночника, стенозом позвоночного канала и другими заболеваниями. Оперативные вмешательства, выполненные с помощью робота-хирурга, значительно уменьшают время и травматичность операции, снижают лучевую нагрузку на пациента и позволяют сократить операционную бригаду.

### ЮВЕЛИРНАЯ ТОЧНОСТЬ

Совместное использование компьютерного томографа Body Tom и роботизированной системы Renaissance открывает новые перспективы в хирургии позвоночника и спинного мозга.

«Главная характеристика роботизированного оборудования – это точность, – считает врач-нейрохирург ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова Антон Борзенков. – Аппарат выводит снимки на экран в нескольких проекциях. Нам остается только запрограммировать траекторию введения имплантов, а роботизированная система направит нас в операционном поле».

В начале операции мобильный томограф сканирует требующую оперативного лечения зону в автоматическом

режиме. «Информация с операционного стола передается на роботизированную установку, где можно видеть изображение пораженного участка», – пояснил врач-нейрохирург.

После того как завершается этап сканирования, специалисты могут приступить к моделированию операции в 3D-режиме. В случае если специалист ошибочно подобрал параметры установки имплантов при планировании, компьютерная установка скорректирует неточность. «После передачи данных КТ в роботизированную систему создается 3D-модель позвоночника, привязанная к реальной анатомии пациента, – отметил Антон Борзенков. – Робот, установленный в операционной ране, позиционирует положение имплантов и помогает при их установке».

### ЖЕЛЕЗНАЯ ПОДДЕРЖКА

По словам специалистов, совместное использование компьютерного томографа Body Tom и роботизированной системы Renaissance позволяет выполнять привычные вмешательства на принципиально другом качественном уровне, однако наиболее ценным является появившаяся возможность выполнения тех вмешательств, которые до настоящего времени казались

крайне затруднительными или же вообще невозможными.

«Технология значительно упрощает работу хирурга. Специалисты планируют ход операции, а роботизированная система реализует план и корректирует его при необходимости. Это позволяет уменьшить количество осложнений, – подчеркнул Антон Борзенков. – Теперь операции, выполненные с помощью робота-ассистента, поставлены на поток».

Также технология позволяет выполнить интраоперационный КТ-контроль, который приближает к нулю вероятность ревизионной хирургии. **ММС**

*Ирина Слободян*



# Открытые реанимации



Департамент  
здравоохранения  
города Москвы



НИИ  
ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКОГО  
МЕНЕДЖМЕНТА  
www.niioz.ru



ОТКРЫТЫЕ  
РЕАНИМАЦИИ

В 2017 году в Москве на базе ряда многопрофильных больниц города был реализован пилотный проект, в ходе которого отработывалась оптимальная модель взаимодействия между медицинским персоналом отделений реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) и близкими находящимся там пациентов. Теперь навещать родственников в ОРИТ можно круглосуточно во всех столичных стационарах. Порядок посещения и перечень необходимых требований для этого утвержден приказом Департамента здравоохранения города Москвы № 451 от 29.06.2018. Специалистами ДЗМ и НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ подготовлена памятка для родственников пациентов, в которой детально описан порядок этих посещений.

Работа отделения интенсивной терапии – это круглосуточная забота о тяжелобольных людях. Для постоянного контроля состояния пациентов здесь используются самые современные технологии.



Заранее уточните у персонала, какие личные вещи можно приносить пациенту



Прежде чем войти в палату интенсивной терапии, получите разрешение сотрудников реанимации



Соблюдайте тишину ради спокойствия пациентов, врачей и других посетителей



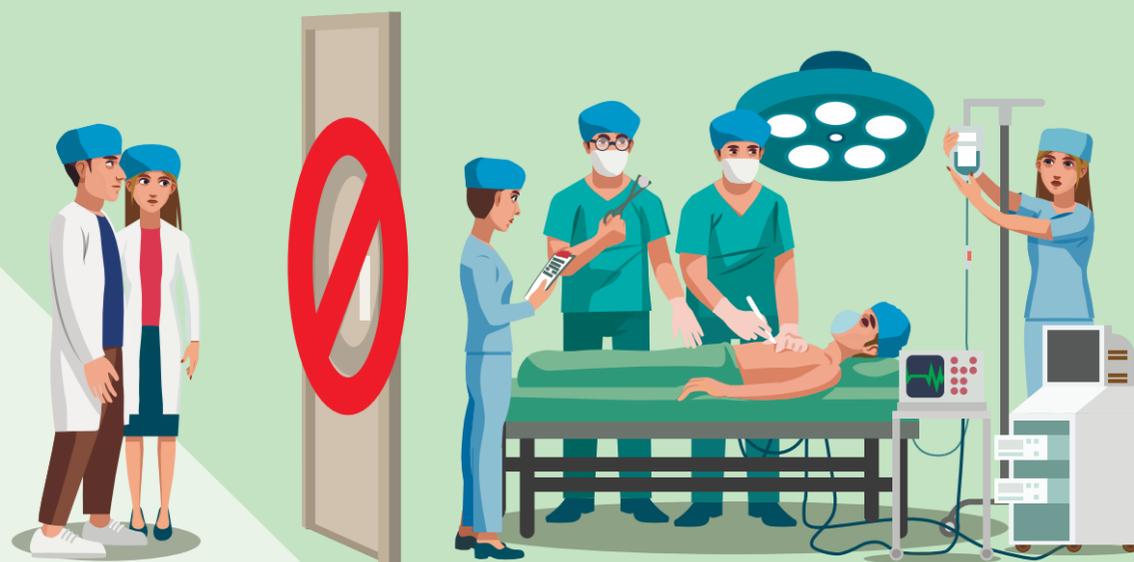
Пожалуйста, выключайте любые мобильные устройства или переводите их в «авиарежим»



Выполняйте все рекомендации и указания медицинского персонала



Все сведения о пациентах конфиденциальны и не могут быть предоставлены без разрешения пациента, близких родственников и по телефону



Существует ряд процедур, которые нельзя проводить в присутствии посетителей, поэтому будьте готовы к тому, что вам придется подождать или перенести посещение. Отнеситесь к этому с пониманием



При входе в палату сотрудники больницы могут предложить вам снять верхнюю одежду, надеть медицинский халат, бахилы, маску и шапочку



Пожалуйста, не забывайте об обязательной предварительной дезинфекции рук. Покидая палату, продезинфицируйте руки повторно



В тяжелый период жизни ваша забота и внимание очень важны для больного. Даже если пациент находится без сознания, старайтесь не прекращать общение с ним, так как звук знакомого голоса может способствовать скорейшему выздоровлению. Даже если пациент не реагирует на вас, помните, что он чувствует ваше присутствие рядом. Не бойтесь прикасаться к пациенту, брать его за руку. Сделайте все возможное, чтобы поддерживать состояние покоя и комфорта. Не стоит переутомлять больного слишком длительными или частыми посещениями. Придерживайтесь режима: до двух посетителей в день.

# ЗАКОН ПАРНЫХ СЛУЧАЕВ

Врачам хорошо известен мистический закон парных случаев. Согласно ему редкие или особенно сложные явления часто происходят не по одному, а парно. А иногда и по три раза подряд...



полноценно жить, и только опытный врач способен обнаружить эту особенность. Тем не менее беременность и роды у таких женщин происходят с осложнениями, поэтому чаще всего роды проводятся методом кесарева сечения.

У первой поступившей женщины одна часть двуугой матки в прошлом была удалена из-за воспалительного процесса и представляла собой рубцовую ткань. Оставшаяся часть была не изменена, однако беременность сопровождалась развитием опухоли яичника. В связи с подозрением на злокачественность опухоли операция проводилась совместно с онкологом ГКБ № 40 Аркадием Зыковым. В ходе одной операции врачи приняли роды, удалили опухоль, которая оказалась доброкачественной, восстановили репродуктивную функцию и анатомию органов малого таза.

У второй поступившей роженицы с двуугой маткой ребенок находился в одной полости матки, а плацента располагалась в другой. Ребенок принял ягодичное положение. Кроме того, ранее у женщины уже была операция на матке, поэтому еще одним осложнением стал рубец. Пациентка живет то в Москве, то в Дагестане, в течение беременности наблюдалась у врача нерегулярно. В роддом женщина поступила уже в родах. Специалисты не имели возможности заранее провести обследование. Эта операция кесарева сечения сопровождалась техническими

**Соня Данелян,  
заместитель главного  
врача по акушерско-  
гинекологической  
помощи, провела все  
три родоразрешающие  
операции и рассказала  
об особенностях этой  
редкой аномалии**

трудностями и кровопотерей. Однако все завершилось благополучно.

Третья женщина с двуугой маткой под наблюдением специалистов ГКБ № 40 смогла доносить беременность до 40 недель, а вес плода при этом возрос до 4 100 г. Такой результат является редко-

**В ходе одной операции  
врачи приняли роды,  
удалили опухоль,  
которая оказалась  
доброкачественной,  
восстановили  
репродуктивную  
функцию и анатомию  
органов малого таза**

стью из-за того, что при двуугом строении стенки матки тонкие и развиты неправильно, поэтому беременность может сопровождаться разрывами матки, отслойкой плаценты, кровотечением. Нормальная родовая деятельность при этом тоже не может развиваться, а значит, родоразрешение проводится посредством кесарева сечения. Плод также принял ягодичное положение. Это не редкость при двуугой матке, так как у плода недостаточно пространства, чтобы в нужный момент повернуться головой к шейке матки. Третьи подряд роды у женщины с пороком развития матки прошли успешно.

Военные говорят, что в одно место два снаряда не попадают, а у медиков в клинику могут поступить три пациента с одинаковыми ситуациями. **ММГ**

*Светлана Леванова*

В родильном доме ГКБ № 40 в один день произошло сразу трое родов у женщин с двуугой маткой. Соня Данелян, заместитель главного врача по акушерско-гинекологической помощи, провела все три родоразрешающие операции и рассказала об особенностях этой редкой аномалии. Двуугой матка – это порок развития органа, заключающийся в его строении из двух полостей вместо одной. Такая форма закладывается еще в момент внутриутробного развития из-за воздействия внешних неблагоприятных факторов, она никак не выражается внешне и почти не сказывается на возможности зачатия. Встречается этот порок примерно у 1 % пациенток, хотя нередко так и остается незамеченным. Врачи отмечают, что некоторые женщины имеют не только матку с двумя полостями, но и даже две шейки и два влагалища, что не мешает им



# ЛУЧШИЕ В ПРОФЕССИИ

Сегодня столичную медицину, которая сильна своими докторами, невозможно представить без их основных помощников – средних медицинских работников. Одна из лучших представительниц этой профессии – старшая медицинская сестра неврологического отделения ГБУЗ «Городская поликлиника № 69 ДЗМ» Людмила Курбатова.



В семье Людмилы Курбатовой (в девичестве Орешкиной) врачей не было. Ее родители, сотрудник детского сада Галина Анатольевна и строитель Алексей Александрович Орешкины, очень хотели, чтобы хотя бы одна из двух дочерей выбрала профессию медицинского работника. Их мнение стало для девушки решающим. Первые дни учебы на фельдшерском отделении медицинского училища № 12, куда она поступила легко, увлекли ее так, что, кроме медицины, она уже думать ни о чем не могла. Ей было интересно все. Особенно нравились занятия по терапии и пропедевтике внутренних болезней. А когда прошла практику на станции скорой помощи и стала свидетелем самоотверженного труда врачей по спасению жизни людей, она убедилась в правильности своего выбора. В училище, как и в школе, Курбатова училась на отлично, поэтому никто не удивился, когда в 2007 году она окончила его с красным дипломом.

## СТРЕМЛЕНИЕ К СОВЕРШЕНСТВУ

В районе Перово Восточного административного округа, где родилась и выросла Людмила Курбатова, началась ее трудовая деятельность в неврологиче-

ском отделении ГБУЗ «Городская поликлиника № 69 ДЗМ», куда она пришла сразу после окончания училища работать медицинской сестрой. Здесь она очень скоро стала лучшей в профессии. Это было результатом ее серьезного и ответственного отношения к своим прямым должностным обязанностям и стремления постоянно совершенствовать и пополнять профессиональные знания. В 2012 году аттестационная комиссия ДЗМ присвоила ей вторую квалификационную категорию по специальности «сестринское дело». В том же году она без отрыва от производства окончила Московский психолого-социальный институт и стала дипломированным психологом, что очень помогает ей работать в отделении, где доктора занимаются диагностикой и лечением болезней, а также состояний, так или иначе связанных с работой центральной и периферической нервной системы. Ей удалось освоить новое направление в сестринском деле и в 2015 году получить сертификат по специальности «функциональная диагностика». Еще через два года она успешно прошла повышение квалификации в ГБПОУ ДЗМ «Медицинский колледж № 2» по теме «Сестринское дело в неврологии» и защитила высшую квалификационную категорию по сестринскому делу.

**В училище, как и в школе, Курбатова училась на отлично, поэтому никто не удивился, когда в 2007 году она окончила его с красным дипломом**

В 2015 году она была назначена старшей медицинской сестрой неврологического отделения больницы. Сегодня Людмила Курбатова – главный помощник заведующего отделением, главного специалиста по неврологии ВАО Яны

Труханской в решении административно-хозяйственных вопросов, соблюдении санитарно-эпидемиологического режима в отделении в рамках действующих стандартов, организует и отвечает за работу среднего и младшего медицинского персонала, занимается оформлением медицинской документации.

## ПУТЕШЕСТВИЯ И ВЕЛОСПОРТ

Снимать эмоциональное напряжение после рабочего дня и быть всегда в форме ей помогает велоспорт. Она старается час в день посвящать прогулке на велосипеде. «Лет в 5 я впервые села на велосипед. С тех пор не могу с ним расстаться. В школе, в училище, когда начала работать, всегда находила время заниматься велоспортом. Думаю, что он всегда будет со мной», – рассказывает Людмила. Раньше она любила бывать в Перовском парке культуры и отдыха. Сейчас ее любимое место отдыха – музей-усадьба Кусково, где созданы идеальные условия для занятий спортом.

Другое ее любимое занятие – путешествия. Ей удалось побывать практически во всех древних городах, которые входят в Золотое кольцо России.

## ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ МНЕНИЕ

По мнению главного врача ГБУЗ «Городская поликлиника № 69 ДЗМ» Елены Шаклычевой-Компанец, в том, что сегодня работа неврологического отделения амбулаторно-поликлинического центра отвечает уровню современных требований, есть заслуга и старшей медсестры Людмилы Курбатовой. Коллеги отмечают ее огромное трудолюбие и прекрасные организаторские способности. Людмила Курбатова – яркий представитель нового поколения медицинских сестер, которые не просто грамотные и хорошо подготовленные в профессиональном отношении, но и умеют находить контакт с каждым пациентом, что не могут заменить никакие новейшие информационные технологии. **ММГ**

*Валентина Боваева*

**Коллеги отмечают огромное трудолюбие и прекрасные организаторские способности Людмилы Курбатовой**



# ЛЮБИМЫЙ ПИСАТЕЛЬ В ОРИГИНАЛЕ? ДА!

Кто сказал, что изучение нового языка не может быть хобби? Почему бы не перечитать любимого писателя в оригинале? Юрисконсульт ГКБ № 13 Андрей Викторович Севостьянов, работая в медицинском учреждении, досконально изучил медицинское право. В коллективе больницы нет человека, который бы не знал его как грамотного специалиста. Но, оказывается, у него есть еще вот это самое хобби – учить языки. Он, как и великий Гете, считает: «Кто не знает иностранных языков, ничего не знает и о своем собственном».



Все началось со случайно найденного старого русско-немецкого словаря. До этого на протяжении всей средней школы его безуспешно учили английскому бесконечно сменяющиеся учителя. А тут возник интерес (можно сказать, «на слабо»): как, не зная правил, прочитать слово? По памяти, по наитию, воссоздавая на слух из банального auf Wiedersehen правила чтения каждой из букв. Андрей попробовал и постепенно увлекся. Он признается, что далек от лингвистики и изучает языки, можно сказать, для души, уделяя им то небольшое свободное время, которым располагает. Так, в разные периоды ему посчастливилось изучать английский, немецкий, французский, итальянский, финский и китайский языки.

«В первую очередь меня увлекает «мелодика языка», его звучание, осо-

бенно тогда, когда значение слов не понимаешь. Есть в этом что-то поэтическое и одновременно загадочное, – говорит он. – Так появляется первый импульс, порыв, желание прикоснуться к пока неведанному и попытаться разобраться, понять».

Многие люди считают, что им не дается изучение иностранных языков. По мнению нашего героя, эта фраза выявляет элемент лукавства, ведь говорящий такие слова смог выучить великий русский язык! И если не брать во внимание физиологические причины такой невозможности, то объяснить такие слова можно отсутствием либо желания, либо усидчивости.

А ведь языки таят в себе так много притягательного! Чего только стоят слова, которых нет в русском языке. Например, немецкое Geschwister –

это все братья и сестры одних родителей (нам для описания этого понятия нужно минимум три слова). Финское myötähäpeä – это глупый поступок постороннего человека, за который вы испытываете неловкость, а французское fond de l'air – это ясный солнечный день, но холодный для прогулки. Через иностранные языки можно увидеть историю становления языка. Например, французы до сих пор для записи числительных 80 и 90 используют сложение и вычитание: 80 (quatre-vingt) дословно «четыре-двадцать», а 90 (quatre-vingt-dix) дословно «четыре-двадцать-десять».

Приводит он и другой пример. Все изучающие английский язык удивляются наличию транскрипций его слов (единственный случай среди европейских языков!). Причина такого явления – в Великом сдвиге гласных, который произошел в Англии в XV веке и длился 200 лет. Почему так произошло, до сих пор неизвестно. Результатом Великого сдвига гласных стало кардинальное изменение правил чтения гласных, при этом орфография практически не изменилась. Таким образом, сегодняшний английский использует орфографию 500-летней давности и практически не связанные с ней правила чтения. Поэтому англичане шутят: «Пишем Манчестер, читаем Ливерпуль».

«Разве это неинтересно? Через познание других языков мы не только развиваем свою эрудицию и пополняем словарный запас, но и, играя, тренируем свою память. Ведь изучение иностранных слов, наряду с запоминанием стихов, является одним из самых действенных способов предотвратить в будущем такие недуги, как болезнь Альцгеймера и Паркинсона, – считает Андрей Севостьянов. – А вообще, изучая любой язык, я стараюсь придерживаться следующего правила: «Для изучения языка гораздо важнее свободная любознательность, чем грозная необходимость»». **ММС**

Найля Сафина

## Календарь событий 2018 г.

- 16 июля с 14:00** **Лекции для беременных женщин в рамках проекта «Школа будущих мам»**  
Адрес: ГКБ им. М. П. Кончаловского, филиал «Родильный дом», женская консультация, акушерско-гинекологическое отделение № 2 г. Зеленограда, корп. 911, 4-й этаж, холл.
- 17 июля с 13:00** **Школа будущих мам «Счастлирое материнство» в родильном отделении № 1**  
Адрес: ГКБ им. А. К. Ерамишанцева, ул. Ленская, д. 15, корп. 1, Центр планирования семьи и репродукции, каб. 211.
- 18 июля с 09:00** **Семинар: «Российские и международные регуляторные требования при проведении исследований лекарственного препарата для медицинского применения с участием человека в качестве субъекта исследования»**  
Адрес: ГБУ г. Москвы «Центр клинических исследований и оценки медицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы», ул. Минская, д. 12, корп. 2, конференц-зал.
- 18 июля с 10:00** **День открытых дверей**  
Адрес: ГКБ № 15 им. О. М. Филатова, акушерское отделение, роддом, ул. Вешняковская, д. 23, корп. 2, подъезд № 7, 2-й этаж, конференц-зал.
- 18 июля с 17:30** **Школа здоровья: «Травма кисти: что делать?»**  
Адрес: ГКБ № 4, ул. Павловская, д. 25, корп. 15, конференц-зал.
- 19 июля с 11:00** **Лекция «Давай поговорим»**  
Адрес: ПКБ № 4 им. П. Б. Ганнушкина, ул. Потешная, д. 3.
- 20 июля с 14:00** **Открытая лекция на тему «Профилактика метаболических нарушений и активное долголетие»**  
Адрес: Вороновская больница ДЗМ г. Москвы, поселение Вороновское, пос. ЛМС, поликлиника, кабинет профилактики.
- 21 июля с 11:00** **Школа молодых родителей**  
Адрес: ГКБ им. Д. Д. Плетнева, обособленное подразделение Родильный дом, ул. Верхняя Первомайская, д. 57, 1-й этаж, конференц-зал.
- 21 июля с 14:00** **Консультация населения**  
Адрес: Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом, филиал по ЗелаО г. Зеленограда, 1-й Западный проспект, д. 8, стр. 1.

### РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

#### Председатель

Леонид Михайлович Печатников,  
заместитель мэра Москвы по вопросам  
социального развития

#### Редакционный совет

Амплеева Т. В., Андреева Е. Е., Анциферов М. Б., Арутюнов Г. П.,  
Бордин Д. С., Богородская Е. М., Брюн Е. А., Васильева Е. Ю.,  
Дубров В. Э., Жилиев Е. В., Зеленский В. А., Колтунов И. Е.,  
Конопляников А. Г., Курносова Т. И., Крюков А. И., Мазус А. И.,  
Мантурова Н. Е., Мухтасарова Т. Р., Назарова И. А.,  
Никонов Е. Л., Нурмухаметова Е. А., Орджоникидзе З. Г.,  
Орехов О. О., Плутницкий А. Н., Погонин А. В., Потехаев Н. Н.,  
Пушкарь Д. Ю., Хатьков И. Е., Ходырева Л. А., Хубутия М. Ш.,  
Шабунин А. В., Шамалов Н. А.

#### Главный редактор

Алексей Иванович Хрипун

#### Заместитель главного редактора

Давид Валерьевич Мелик-Гусейнов

#### Редактор

Оксана Анатольевна Плисенкова

