



### Тема номера

Главный врач Городской клинической больницы имени Ф. И. Иноземцева Арнольд Маркаров о 125-летию медицинской организации.

<< **СТР. 3**



### Горячая пора

Об ожоговых травмах рассказывает врач-хирург НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского Алексей Сачков.

<< **СТР. 6**



Любимая газета – в онлайн-формате. Переходите на сайт по QR-коду



## СОЦИАЛЬНЫЕ КООРДИНАТОРЫ В ДЕТСКИХ БОЛЬНИЦАХ

Фото: mos.ru

▲ Социальные координаторы уже хорошо зарекомендовали себя во взрослых больницах

В День социального работника, 8 июня, заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова сообщила, что социальные координаторы в детских больницах будут помогать пациентам, которых на время госпитализации по разным причинам не могут поддержать родственники: «Это новый вид помощи – такого в стране еще не было. Сегодня соцкоординаторы работают в 33 больницах, они оказали москвичам уже более 115 тыс. услуг. Врачи делают свою работу эффективнее, а для пациента организуется бесшовный переход домой либо в социальное учреждение без промедлений. Поэтому мы планируем расширить проект в том числе на детские стационары. В них социальные координаторы будут комплексно решать трудности семьи, связанные с госпитализацией ребенка: к примеру, они помогут оформить документы и при необходимости организуют социальную помощь».

### Государственные награды



Фото: mos.ru

Президент Российской Федерации Владимир Путин 12 июня вручил государственные награды. Церемония прошла в Георгиевском зале Большого Кремлевского дворца. Государственную премию Российской Федерации в области науки и технологий 2022 года

вручили главному внештатному специалисту урологу Департамента здравоохранения города Москвы Дмитрию Пушкарю, главному внештатному специалисту онкологу Департамента здравоохранения города Москвы Игорю Хатькову и главному внештатному специалисту хирургу и эндоскописту Департамента здравоохранения города Москвы Алексею Шабунину за научное обоснование и внедрение в клиническую практику концепции минимально инвазивного хирургического лечения онкологических заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Ранее, 8 июня, мэр Москвы Сергей Собянин вручил государственные награды заслуженным москвичам различных профессий.

«Сотни тысяч москвичей ежедневно трудятся в разных сферах для процветания нашего города и страны. В преддверии Дня России вручил награды выдающимся в своем деле профессионалам. Медицинские работники, учителя, энергетики, работники транспортного и строительного комплексов, спорта и культуры – благодаря вам и вашим коллективам Москва развивается, становится интереснее, ярче и комфортнее», – написал Сергей Собянин в своем телеграм-канале.

Выдающиеся медицинские работники получили медаль Луки Крымского, почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации». Такую награду вручили медицинской сестре Городской клинической больницы имени С. П. Боткина Наталье Волковой. Кроме того, почетную грамоту и благодарность Президента России получил заместитель главного врача Городской клинической больницы № 15 имени О. М. Филатова Осман Османов. В ответной речи он выразил благодарность за поддержку московских врачей: «У нас появляется возможность постоянно развиваться, и все это делает наш город лучше». Профессиональные достижения столичных медиков отмечены также почетными знаками «Заслуженный врач города Москвы».

## Бесплодие больше не приговор

Бесплодие – диагноз, который раньше часто звучал как неутешительный. Сегодня заветная мечта бесплодных пар о продолжении рода во многих случаях исполнима.

Обычно диагноз «бесплодие» ставится после 12 месяцев регулярной половой жизни без предохранения, если за это время так и не наступила желанная беременность. После этого пара проходит обследования и, если обычными способами преодолеть проблему невозможно, женщина,

взяв направление из женской консультации, обращается вместе с партнером (штамп в паспорте при этом не обязателен) в одну из клиник, где есть отделение вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ).

Мы побывали в святой святых – отделении вспомогательных

репродуктивных технологий Городской клинической больницы имени В. В. Вересаева, где проводится лечение бесплодия. Читайте в продолжении репортажа о том, как столичные врачи помогают пациенткам ощутить счастье материнства.

<< **СТР. 4**



Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

▲ Трансвагинальная пункция фолликулов проводится под наркозом

## Цифровой паспорт поликлиники

В Москве расширили функционал сервиса для эффективного управления медицинскими организациями – цифрового паспорта поликлиники. Теперь в нем отображаются данные о больничных листах пациентов, прикрепленных к поликлинике.



«Москва продолжает расширять функционал цифрового паспорта поликлиники – сервиса Единой медицинской информационно-аналитической системы (ЕМИАС). Он был создан специально для главных врачей и их заместителей. Благодаря паспорту они могут в режиме реального времени отслеживать важную статистическую информацию по всем филиалам и прикрепленным пациентам поликлиники. Теперь в сервисе отображаются данные по электронным листам нетрудоспособности, включая сведения о диагнозе и дате закрытия больничного. Это позволяет руководству медицинской организации анализировать ситуацию по заболеваемости, более пристально следить за здоровьем москвичей, а также

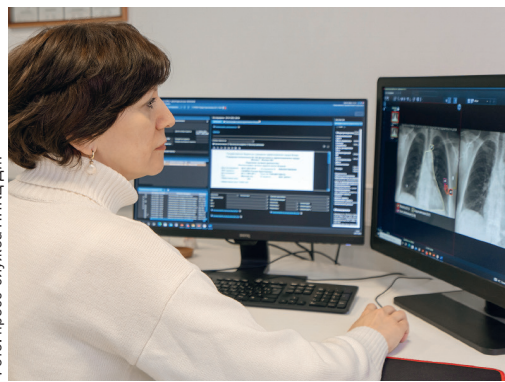
держат на постоянном контроле своевременность закрытия листов нетрудоспособности», – рассказала заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

Сервис начал работу в поликлиниках в марте этого года. Фильтры цифрового паспорта дают возможность сформировать списки пациентов по полу, возрасту, наличию группы инвалидности, профилю участка и т. д. Кроме того, в сервисе предусмотрены иконки с сигнальной информацией, которые оповещают о госпитализации пациента, его постановке на наблюдение по отдельным видам заболеваний, наличии отклонений по результатам исследований, вызове скорой помощи и др.

## Комплексный сервис нейросети

В Москве заработал второй комплексный сервис искусственного интеллекта для диагностики сразу семи заболеваний по компьютерной томограмме.

«Уже три года мы активно внедряем технологии искусственного интеллекта в столичное здравоохранение. Одно из ключевых направлений – это компьютерное зрение в лучевой диагностике. С момента начала московского эксперимента по использованию умных алгоритмов нейросети проанализировали более 9 млн лучевых исследований. Сегодня мы запустили уже второй комплексный сервис искусственного интеллекта, который на КТ может одновременно выявить семь заболеваний. На одном исследовании грудной клетки новая нейросеть распознает признаки рака легкого, COVID-19, остеопороза позвоночника, аневризмы аорты, легочной гипертензии, гидроторакса, ишемической



болезни сердца по степени кальцификации коронарных артерий. Врачи смогут выбрать, какой сервис им удобнее использовать и какой из них эффективнее», – сообщила заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова. Первый комплексный сервис искусственного интеллекта был внедрен год назад.

## Турниры Спартакиады-2023

В музее-заповеднике «Коломенское» в рамках Спартакиады-2023 прошли турниры по спортивному ориентированию и городошному спорту.

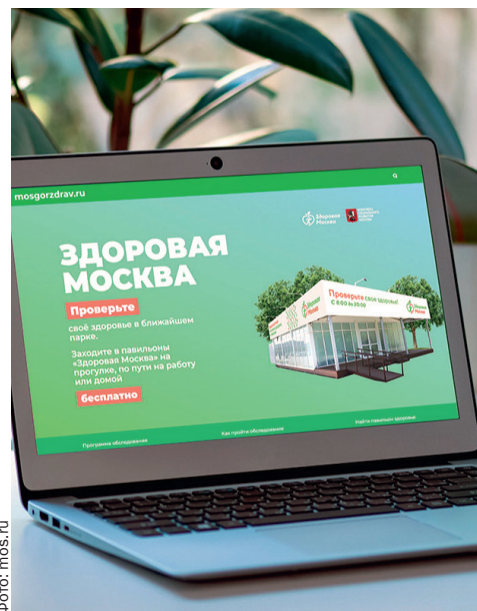
В соревнованиях приняли участие в общей сложности более 350 медицинских сотрудников. Победители определялись как в командном, так и в личном зачете. Победителем турнира по спортивному ориентированию стала команда Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова. Второе место у команды Городской поликлиники № 191, третье место заняла команда Московского научно-практического центра медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины. Сотрудники центра – Мария Гусева и Николай Бувалин – стали лучшими в личном зачете. В турнире по городошному спорту победители определялись только в общекомандном зачете. Лучшими стали сотрудники Городской клинической больницы № 13, второе место заняла команда Научно-практического центра детской психоневрологии, замыкает тройку призеров команда Городской клинической больницы № 29 имени Н. Э. Баумана. Спартакиада-2023 среди



сотрудников столичной системы здравоохранения проводится в рамках большого медицинского фестиваля «Формула жизни». Турниры будут проходить в течение всего года и охватят 23 спортивные дисциплины. По итогам всех состязаний команде, показавшей лучшие результаты, вручат переходящий кубок Спартакиады. Полный перечень соревнований, а также список победителей опубликованы на официальном сайте фестиваля «Формула жизни».

## Вебинары от психотерапевтов

Столичные психотерапевты записали серию бесплатных вебинаров в рамках проекта «Здоровая Москва». На сайте Департамента здравоохранения города Москвы доступно к просмотру девять видеороликов.



Зрители узнают, как сохранить психическое здоровье, зачем людям нужна паника, как справиться с раздражением, существуют ли «здоровые» конфликты, как справиться с депрессией и многое другое.

Эксперты вебинаров – квалифицированные психотерапевты Научно-практического психоневрологического центра имени З. П. Соловьева.

В столичных парках и скверах продолжают свою работу павильоны «Здоровая Москва».

Пройти быстрый чекап можно в любой день с 8:00 до 20:00. Записи вебинаров и адреса павильонов «Здоровая Москва» находятся в специальном разделе сайта Департамента здравоохранения города Москвы, на который можно перейти по QR-коду.



## Мнение



Фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

**Андрей ТЯЖЕЛЬНИКОВ,** главный внештатный специалист по первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач Консультативно-диагностической поликлиники № 121

«В Москве завершается обучение VI потока проекта «Школа профессионального роста». На протяжении шести месяцев 52 участника нарабатывали практический опыт командной работы в системе столичного здравоохранения. До их итоговой аттестации остается менее месяца.

Обучение будущих врачей в проекте стартовало в январе. На протяжении полугода участники осваивали теорию, отработывали практические навыки, а сейчас завершают стажировки в медицинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы. Они прошли серьезную подготовку, которая поможет им на начальном этапе в профессии и сделает период адаптации на первом месте работы максимально комфортным. Каждого участника курирует персональный наставник, который помогает решать все возникающие вопросы, а также знакомит как с самой организацией и ее структурой, так и с будущими коллегами. Таким образом, к моменту выхода на работу сотрудник уже полностью подготовлен к исполнению своих обязанностей. Эффективность таких специалистов значительно выше, чем у коллег без подобной подготовки.

Итоговая аттестация пройдет в Кадровом центре Департамента и завершится в июле. Участникам предстоит решить клинические задачи по специальности, а также продемонстрировать навыки проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

Аттестационные комиссии возглавят главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Москвы. Оценивать подготовку будущих врачей также будут руководители медицинских организаций, в которых проходила стажировка, и преподаватели ведущих медицинских вузов.

Набор следующего потока «Школы профессионального роста» стартует в ноябре 2023 года. Подать заявки на участие можно на сайте Департамента здравоохранения города Москвы.



# АРНОЛЬД МАРКАРОВ: «МЫ РАБОТАЕМ В ЕДИНОЙ ГОРОДСКОЙ КОМАНДЕ»

Городская клиническая больница имени Ф. И. Иноземцева отмечает 125-летие. Сегодня это крупный многопрофильный стационар, один из ведущих в системе столичного здравоохранения, в первую очередь в области медицины катастроф. О развитии больничного комплекса и о помощи, которую здесь оказывают москвичам, рассказал главный врач клиники, кандидат медицинских наук, врач-хирург Арнольд Маркаров.

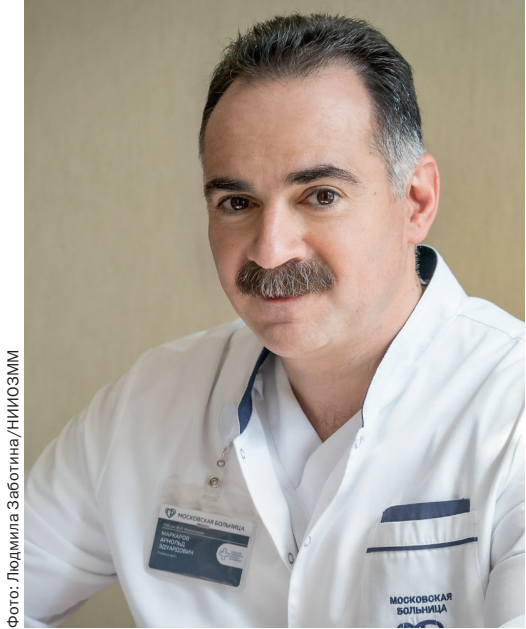


Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

▲ Арнольд Маркаров

## – Арнольд Эдуардович, с какими результатами и достижениями вы подошли к юбилейной дате?

– История создания больницы началась в 1898 году, когда на одной из промышленных окраин востока Москвы возвели амбулаторию. Первоначально она называлась Благушинская, а с 1953 года – Городская клиническая больница № 36. Имя известного российского хирурга, доктора медицины Федора Ивановича Иноземцева больница носит с 2015 года.

Сегодня больница имени Ф. И. Иноземцева входит в десятку крупнейших многопрофильных городских стационаров и является базовой для населения востока Москвы. В ее составе стационарный комплекс из девяти лечебных корпусов, консультативно-диагностическое отделение, два роддома и четыре женские консультации, одна из которых имеет в составе отделение вспомогательных репродуктивных технологий, временный госпиталь в Сокольниках. Ежегодно в больнице получают медицинскую помощь более 100 тыс. пациентов, более 70 тыс. из которых лечатся в стационаре. Объем хирургических операций за год превысил 60 тыс. Акцент в работе хирургов делается на малоинвазивных методах лечения. Сегодня порядка 90 % плановых и 50 % экстренных вмешательств выполняются с использованием этих методик.

Не будет преувеличением сказать, что оснащение больницы, подготовка специалистов, лекарственное обеспечение соответствуют самым высоким мировым стандартам. Благодаря поддержке столичного Департамента здравоохранения мы обеспечены всем необходимым оборудованием: аппаратами КТ, МРТ, УЗИ, видеоэндоскопическими системами экспертного класса и др. Недавно больница получила новый ангиограф для второй гибридной операционной. Сейчас на этапе завершения ремонтные работы, и с ее открытием мы сможем значительно увеличить объемы проведения плановых и экстренных вмешательств.

## – Что отличает вашу больницу от других многопрофильных стационаров города?

– Исторически так сложилось, что больница имени Ф. И. Иноземцева специализируется в основном на оказании ургентной медицинской помощи. Это скоромощный стационар, работающий в режиме нон-стоп 24/7. В структуру больницы входят семь центров, некоторые из них являются уникальными для городского здравоохранения.

Гордость больницы – Ожоговый центр, один из крупнейших не только в Москве, но и в России. Методики интенсивной терапии, разработанные нашими специалистами, позволяют спасать пациентов с ожогами и их осложнениями, которые еще 10–15 лет назад считались инкурабельными. Терапия и дальнейший уход за больными включают в себя активные хирургические вмешательства, новейшие биологические технологии, что приводит к быстрой реабилитации пациентов.

Одно из ключевых направлений – оказание экстренной медицинской помощи при сочетанной травме. При поступлении в стационар с пациентом буквально с первых секунд работает мультидисциплинарная бригада, которая включает в себя реаниматолога, хирурга, травматолога и нейрохирурга. Специалисты определяют тактику лечения, при необходимости подключаются узкие специалисты (челюстно-лицевые хирурги, оториноларингологи, офтальмологи, комбустиологи и др.). В ситуациях, требующих неотложной помощи, пациент сразу поступает в операционную, которая расположена на этом же этаже.

В состав больницы также входят Офтальмологический центр, Акушерско-гинекологический центр (с отделением вспомогательных репродуктивных технологий), Центр анестезиологии и реанимации, Центр сочетанной травмы. Функционирует Региональный сосудистый центр. Многие из них хорошо известны москвичам.



Фото: пресс-служба ГКБ им. Ф. И. Иноземцева

▲ Хирурги используют самые современные методы и технологии

Еще одно важное направление – Центр эндокринной хирургии. Преемственность между эндокринологами и эндокринными хирургами крайне важна, и мы дорожим тем, что в нашей больнице существует тандем этих двух специальностей. По итогам прошлого года порядка 25 % эндокринологических операций, проведенных в городских больницах Москвы, были выполнены в нашем центре.

## – Есть ли у ваших врачей возможность заниматься научной работой?

– Больница имени Ф. И. Иноземцева является клинической базой для 19 кафедр медицинских и научных институтов. Наши специалисты работают в тесной связке с кафедральными сотрудниками. По сути это единый коллектив, и такой симбиоз науки и практики приносит свои позитивные результаты. Мы участвуем в научных исследованиях по программе грантов Правительства Москвы, имеем патенты на изобретения и новые методики. В частности, челюстно-лицевыми хирургами совместно с лор-врачами и офтальмологами накоплен уникальный опыт в лечении мукормикоза. Это редкое грибковое заболевание, при котором поражаются покровные ткани и внутренние органы вплоть до костей черепа. Большая когорта – пациенты, перенесшие COVID-19. К настоящему времени пролечено 17 больных с этой патологией, получены хорошие результаты.

## – Сегодня много говорят о пациентоориентированности, что для вас значит это понятие?

– «Относись к пациенту так, как хочешь, чтобы относились к тебе». Таков мой личный

девиз, и я уверен, что для большинства моих коллег это непреложная истина. Это тот базис, на котором и строится пациентоориентированность. Если сотрудник не может перестроиться, равнодушно относится к своему делу, ему с нами не по пути.

Больница имени Ф. И. Иноземцева одной из первых приняла участие в пилотном проекте по социальной помощи пациентам, который сегодня показал себя как успешный и востребованный. В клинике налажена работа с социальной службой, координаторы которой взяли на себя немедицинские вопросы: найти родных пациента, помочь восстановить документы, решить бытовые проблемы и многое другое. Сегодня я с трудом могу себе представить, как мы сможем дальше функционировать, если вдруг окажется, что они «исчезнут» из нашей жизни. Соцкоординаторы не просто работают на подхвате у врачей, они стали полноценными членами нашей команды.

## – Чем вы гордитесь как главный врач?

– Прежде всего людьми, с которыми я работаю. Сегодня, чтобы быть профессионалом, нужно постоянно быть на гребне волны, уметь гибко подстраиваться под ситуацию и вызовы времени, при этом не терять эмпатии. Все эти качества присущи нашим сотрудникам, и для меня как руководителя это очень важно. Все мы хотим одного – добиться, чтобы было хорошее качество лечения, заболеваемость снижалась и люди жили дольше.

В нашей больнице более 2,5 тыс. сотрудников, и, чтобы этот сложный механизм слаженно и четко работал, должен быть общий вектор, который всех объединяет.

## В структуре больницы семь центров, некоторые из них являются уникальными для городского здравоохранения.

Стагнация – опасное состояние, но, к счастью, это не про нас. Мы никогда не боимся спрашивать, советоваться с коллегами из других клиник, если знаем, что кто-то более компетентен в той или иной проблеме, перенимаем этот опыт и преумножаем его. С моей точки зрения, главные качества для медика – желание развиваться, совершенствоваться в профессии, чтобы стать специалистом экстра-класса. И, безусловно, коммуникабельность. В нашей команде много звезд разной величины, но все они делятся своими «лучами» с коллегами. Больница продолжает активно развиваться, мы ставим себе амбициозные цели и достигаем их. Но, безусловно, мы работаем в единой городской команде в контексте глобальных задач и делаем акцент на тех направлениях, которые наиболее востребованы столичной системой здравоохранения.

Ирина Степанова

# БЕСПЛОДИЕ БОЛЬШЕ НЕ ПРИГОВОР << СТР. 1



Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

▲ Врач-анестезиолог Александр Ильинов отслеживает жизненные показатели пациентки на протяжении всей операции

## Важно установить причину

Сама процедура экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) и предварительные обследования для пары бесплатны. Все расходы оплачиваются из Фонда обязательного медицинского страхования. На приеме по подготовке к ЭКО врачи назначают обширное, но необходимое для установления причин бесплодия обследование.

«Перед процедурой ЭКО мы проводим общеклиническое обследование состояния здоровья женщины и ряд специфических исследований: анализы на уровни фолликулостимулирующего, антимюллера гормона, на наличие антител к возбудителям различных инфекционных заболеваний, цитологическое исследование мазков. Также обязательно ультразвуковое исследование малого таза, УЗИ молочных желез и многие другие исследования».

## Не только женская проблема

Неправильно думать, что причина бесплодия только в женщине. Почти в половине случаев причина кроется в мужском факторе. Часто встречаются и смешанные (мужской + женский) факторы бесплодия. Именно поэтому партнеру тоже важно пройти тщательное обследование: ему проводятся спермограмма и MAR-тест эякулята на выявление иммунологических причин бесплодия, урологических заболеваний и инфекционных болезней, передающихся половым путем.

«Традиционно лечение бесплодия у мужчин проводится с применением как консервативных, так и оперативных методов, – рассказывает врач-андролог отделения Александр Кирпичников. – Для улучшения параметров спермограммы мужчине могут быть назначены различные медикаменты: от витаминов и микроэлементов до гормональных препаратов. Второй вариант лечения – хирургический. Другая проблема, азооспермия, когда в сперме отсутствуют сперматозоиды, тоже решается оперативно – при помощи биопсии: сперматозоиды забираются непосредственно из яичка».

## Эффект лечения

Для женщины лечение начинается, как правило, с назначения гормональных препаратов для стимуляции



Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

▲ Операция по забору фолликулярной жидкости проходит под контролем ультразвука

суперовуляции – получения в один менструальный цикл сразу нескольких яйцеклеток.

«Такая стимуляция длится от 10 до 20 дней в зависимости от эндокринного статуса женщины и ответа яичников, – поясняет Карина Григорян, – по достижении фолликулами размера 18–20 мм назначается день пункции фолликулов для забора яйцеклеток. Она проводится у нас под наркозом в дневном стационаре. Во время пункции, которая проходит под контролем УЗИ, забирается фолликулярная жидкость и находящиеся в ней яйцеклетки. Весь материал передается эмбриологу, который осуществляет подсчет ооцитов, а далее



Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

▲ Заведующая отделением ВРТ Карина Григорян

яйцеклетки оплодотворяют либо методом ЭКО (инсеминацией ооцитов пациентки спермой супруга), либо процедурой ICSI (введением сперматозоида непосредственно в цитоплазму яйцеклетки).

Полученные здоровые эмбрионы культивируются в особых условиях. Один или (реже) два из них – зависит от состояния здоровья женщины и качества эмбрионов – переносятся в полость матки, остальные подвергаются заморозке и хранятся в криобанке здесь же, в эмбриологической лаборатории. После переноса эмбриона пациентка сдает тест на беременность через 12–14 дней. Если он положительный, через неделю женщине назначают УЗИ, которое уже визуально подтверждает, что все наши старания завершились успешно».

## Попытку можно повторить

Не у всех все гладко с первого раза. При неудаче пара может повторить по-



Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

▲ В руках у старшей медсестры Елены Ключниковой игла для пункции

В результате на свет появились 5 652 ребенка. Нам показали два стенда с фотографиями детишек, которые появились на свет благодаря работе этого отделения.

Старшая медсестра Елена Ключникова работает здесь с самого первого дня и очень болеет душой за каждую пациентку. «Хорошо помню первую женщину в нашем отделении, – рассказывает Елена, – потом она родила двойню: мальчика и девочку. Мы все очень стараемся поднять пациенткам настроение перед операцией. У меня для этого свои лайфхаки: например, надевая женщине бахилы, я говорю, что это исполняющие желания волшебные башмачки».

Сотрудники отделения поделились, что среди их пациенток есть и многодетные мамы, имеющие троих, даже четверых искусственно зачатых деток. А недавно одна из женщин вернулась за своими эм-

## Во время пункции, которая проходит под контролем ультразвука, забирается фолликулярная жидкость и находящиеся в ней яйцеклетки.

пытку. Отделение ВРТ работает с марта 2009 года. За это время здесь провели около 13 тысяч программ вспомогательных репродуктивных технологий.

брионами, которые дожидались ее в криобанке целых 10 лет, и родила двойню. Ну не чудо ли это!

Анна Гришунина



▲ На груди врача-андролога Александра Кирпичникова знак почетного донора

# ДЕНЬ ИЗ ЖИЗНИ БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ

Принято считать, что обеспечение комфортного и безопасного детства – обязанность родителей. Однако врачи круглосуточно стоят на страже детского здоровья.



Фото: пресс-служба ССНМП им. А. С. Пучкова

▲ В ожидании сигнала о новом выезде

Это относится и к врачам Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова. Всего в Москве функционирует шесть педиатрических реанимационных бригад. Одна из них была сформирована в августе 2022 года на базе 59-й подстанции в районе Северный Северо-Восточного административного округа Москвы. Накануне Дня защиты детей мы провели на подстанции полный рабочий день и делимся закулисной жизнью скорой медицинской помощи.

## 9:00

Пятиминутка с заместителем главного врача по медицинской части, руководителем подстанции № 59, врачом – анестезиологом-реаниматологом Евгением Даниловым. В просторном конференц-зале медицинские работники оживленно обсуждают минувшую смену. Рассматривают все сложные случаи. Далее следует краткий отчет о работе за сутки. Обсуждаются консультации с ответственным врачом смены, а также планы на предстоящий день.

## 09:20

Бригада детской реанимации в составе врача Светланы Шишкиной и фельдшера Романа Разинкина выезжает для транспортировки шестимесячной девочки из отделения реанимации Детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой в Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А. Н. Бакулева для повторной операции на сердце. Машина детской реанимации укомплектована по высшему разряду. На оснащении бригады имеется три аппарата искусственной вентиляции легких, которые рассчитаны на детей разного возраста: от новорожденных до совершеннолетних.

Малышку бережно укрыли одеяльцем: тепло для ребенка – это важно. Медики аккуратно завозят каталку в машину. Девочка родилась с множественными пороками развития и уже перенесла одно вмешательство на сердце в Центре имени А. Н. Бакулева.

«Как едем?» – спрашивает водитель реанимационной бригады Олег Куценко. Вопрос отнюдь не праздный. Иногда минуты, отвоеванные водителем в дорожном коллапсе, дают дополнительный

шанс на спасение жизни. «Едем спокойно и аккуратно», – командует Светлана. Девочка находится в медикаментозном сне, дышит с помощью аппарата ИВЛ. К телу ребенка прикреплены специальные датчики. «Вот тут, на специальном экране монитора, мы видим все параметры пациента: частоту сердечных сокращений, частоту дыхательных движений, давление, сатурацию», – поясняет доктор.

В Центре сердечно-сосудистой хирургии имени А. Н. Бакулева врачей уже ждут. Быстро и аккуратно бригада заводит каталку в больницу. «Девочка стабильна. Возможно, уже завтра ее прооперируют», – сообщает Светлана, вернувшись в машину.

Бригада возвращается на подстанцию. «Двигаться нужно всегда быстро и аккуратно, но особенно – когда случай экстренный. Страх быть не должно, он сковывает движения и мысли. А ведь помимо больных ты везешь бригаду медиков. Обычно нам удается уложиться в расчетное время. Но ситуации, конечно, бывают разные», – делится с нами водитель.

По дороге на подстанцию медики рассказывают о себе и о своей работе. Некоторое время до прихода на скорую Светлана работала в городской поликлинике; затем трудилась в детском хосписе фонда «Дом с маяком», а последний год работала в реанимации новорожденных.

«Мне необходимо чувствовать свою востребованность, оказывать помощь

деткам, помогать им по мере своих человеческих сил», – делится с нами Светлана.

Роман живет в Лобне, где проработал фельдшером 11 лет. На 59-й подстанции – с момента ее открытия. Когда заведующий предложил Роману работу в детской реанимационной бригаде, он не раздумывая согласился.

«Работа по оказанию помощи совсем маленьким детям очень сложная, – считает Роман. – Почти все случаи экстренные. Я прошел переобучение на Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова, получил соответствующий сертификат. Постоянно мы с коллегами отрабатываем на манекенах все необходимые навыки. Количество вызовов за сутки может быть разным в зависимости от времени года: бывает, за смену выезжаем до 10 раз, а иногда поступает всего 2–3 вызова. Я стараюсь все время учиться: сотруднику СМП необходимо постоянное движение».

На подстанции всегда найдется дело. Важно следить за состоянием многочисленной техники, вовремя заряжать аппаратуру. Нужно в любую минуту быть готовым оказать медицинскую помощь.

## 23:00

Вызов к годовалому малышу: ребенок без сознания, у него судороги. Это экстренная ситуация, сбор бригады занял около минуты. Светлана связалась с родственниками пациента, уточнила его состояние. Действовать нужно быстро и четко. Доехали за 7 мин. Мы видим припаркованную машину общепрофильной бригады. «Это хорошо, – говорит Светлана, – медицинская помощь ребенку уже оказывается». Отец мальчика встречает нас у подъезда, он крайне взволнован и просит поторопиться: несмотря на введение противосудорожных препаратов, судороги у ребенка продолжают, ему становится тяжело дышать. Светлана и Роман оперативно подключают ребенка к аппаратуре: для определения дальнейшей тактики врачам необходимо точно видеть всю картину. Роман забирает кровь на исследование, чтобы с помощью портативного газового анализатора объективно оценить состояние мальчика.

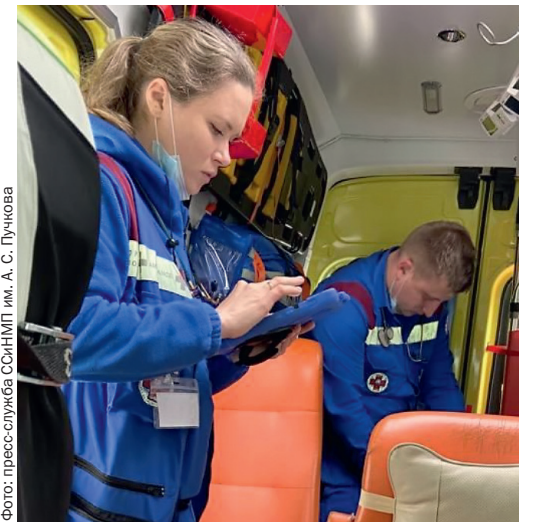


Фото: пресс-служба ССНМП им. А. С. Пучкова

▲ Проверка оснащения машины: бригада всегда готова к вызову

Внутривенно вводятся специальные препараты, налажена инфузионная терапия. Однако, несмотря на проводимое лечение, полностью купировать судороги не удастся. «Это эпилептический статус. Необходим перевод ребенка на искусственную вентиляцию легких», – коротко говорит Светлана. Роман оперативно готовит необходимое оборудование. Врачи вводят ребенка в медикаментозный сон и переводят на ИВЛ. Судороги купированы, теперь ребенок дышит с помощью аппарата. «Это необходимая в данном случае мера. Так мозг ребенка не будет испытывать гипоксию», – поясняет доктор. Запрошено место в стационар. Отдел госпитализации маршрутизировал пациента в отделение реанимации Детской городской клинической больницы святого Владимира. Очень осторожно, не отключая ребенка от аппаратуры, бригада переносит малыша в автомобиль. По дороге врачи непрерывно следят за монитором, проводят необходимые манипуляции. Светлана общается с мамой мальчика, объясняя все манипуляции. Движение до стационара заняло около 30 мин. Бригада осторожно выкатила каталку и доставила ребенка в реанимационное отделение. Возвращаемся на подстанцию усталые, но умиротворенные. «Завтра позвоню маме, узнаю, как малыш, – говорит Светлана, – мы всегда очень переживаем за наших деток».

## 06:00, следующее утро

Выезд к 11-месячному ребенку с жалобами на шумное свистящее дыхание. Диагноз – острый обструктивный ларингит (круп). Это состояние, когда в силу ряда причин происходит сужение просвета гортани, из-за чего дыхание ребенка становится шумным, похожим на «карканье вороны». Создается впечатление, что ребенок задыхается. Бригада оказала ребенку необходимую помощь и предложила эвакуацию. Мальчику заметно полегчало, дыхание стало ровным и спокойным. От предложенной госпитализации родители отказались.

## 08:00

Передача дежурства заступившей на сутки бригаде. В этом году, 2 июля, подстанция № 59 отмечает свой 5-летний юбилей. Тут дислоцируется три вида бригад: две общепрофильные врачебные, семь общепрофильных фельдшерских, четыре из которых закреплены за отделом медицинской эвакуации. С августа 2022 года функционирует специализированная педиатрическая бригада анестезиологии и реанимации. Всего штат содержит около 100 сотрудников.



Фото: пресс-служба ССНМП им. А. С. Пучкова

▲ Свою работу специалисты скорой помощи любят и переживают за каждого пациента

Татьяна Яковлева

# ГОРЯЧАЯ ПОРА

Сезон пикников и поездок за город в разгаре. Самая многочисленная категория травм в это время – термические поражения кожи, вызванные в основном неосторожным обращением с огнем, а также чрезмерным пребыванием на солнце. Руководитель ожогового центра НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского Алексей Сачков рассказал, как обезопасить себя на отдыхе и оказать первую помощь пострадавшему.

Фото: пресс-служба НИИ СП им. Н. В. Склифосовского



▲ Алексей Сачков

## Не упустить время

При воздействии пламени на кожу образуется ожог разной степени тяжести – это зависит от времени воздействия высоких температур. Важно запомнить простое правило: лечить самостоятельно в домашних условиях можно только те ожоги, которые проявляются исключительно в виде покраснения кожи на небольшой площади, соразмерной одной ладони. В остальных случаях нужно срочно обращаться к специалистам по лечению ожогов. Особенно если уже появились пузыри, поскольку это признак того, что ожог глубокий. Главное – не упустить время.

Обжечься пламенем во время пикника можно в случае неправильного

использования жидкости для розжига. Нужно строго соблюдать технику безопасности. Ключевое правило, которое нужно запомнить, – не пренебрегайте инструкцией и четко следуйте указаниям на упаковке.

Не совершайте главную ошибку, из-за которой происходят ожоговые травмы: ни в коем случае не доливайте жидкость для розжига в уже горящее пламя или на тлеющие угли. Струя вспыхнет, а за ней воспламенится жидкость в емкости, которая взорвется. В итоге ожог получит не только инициатор, но и окружающие его люди. Правильно делать следующим образом: увлажнить сухие угли розжигом, подождать, когда они пропитаются, и только после этого поджечь.

## Ожог – это опасно!

Если несчастный случай все же произошел, ожоги были получены, а пострадавший находится за городом, необходимо потушить одежду, снять те ее остатки, которые не прилегают близко к телу, непродолжительное время поливать чистой водой для охлаждения, вызвать скорую помощь или самостоятельно доставить пострадавшего в ближайшую больницу, откуда его при необходимости транспортируют в ожоговый центр.

Даже кажущиеся небольшими и неглубокими ожоги могут привести к развитию ожоговой болезни, которая характеризуется нарушением работы всех систем организма. Особенно это опасно для пожилых людей, а также для тех, у кого есть сопутствующие заболевания. Нежелание обращаться в ожоговый центр, хотя бы просто для осмотра, перевязки и уточнения диагноза, может привести к тяжелым последствиям. В структуре московского здравоохранения помощь при ожогах организована наилучшим образом, специалисты полностью обеспечены необходимыми препаратами и материалами, имеют огромный опыт и всегда готовы помочь.

## «Злое» солнце

Помимо ожогов от пламени, опасность представляют и солнечные ожоги, особенно если поставить цель загореть в первый солнечный день. Безусловно, кратковременное нахождение на солнце не противопоказано, но целенаправленное получение загара под палящим солнцем в течение нескольких часов чревато солнечными ожогами и риском развития онкологических заболеваний.

Люди, пострадавшие от воздействия солнечных лучей, допускают

распространенную ошибку. После нанесения солнцезащитного крема многим кажется, что нахождение на солнце становится абсолютно безопасным, однако это не так. Кремы и любые другие средства не обеспечивают полной защиты от воздействия ультрафиолетового излучения. Единственный способ гарантированно не получить ожог – защищать поверхность тела светлой одеждой в солнечный день.

По данным mosgorzdrav.ru



фото: freepik.com

## Памятка

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ

НИИ  
ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКОГО  
МЕНЕДЖМЕНТА

Другие  
памятки  
смотрите  
по QR-коду



**Какую помощь оказать пострадавшему, если несчастный случай все же произошел, и чего ни в коем случае нельзя делать при ожогах**

### ПРИ ОЖОГЕ ОТ ПЛАМЕНИ НЕЛЬЗЯ:



срывать одежду – это повредит кожу



поливать раны маслами или биологическими жидкостями – это препятствует естественному охлаждению тканей



применять в качестве обезболивающего алкоголь



заклеивать рану пластырем или закрывать бинтом. Снятие таких повязок в медицинском учреждении будет травматичным

### ПРИ ОЖОГЕ ОТ СОЛНЦА НЕОБХОДИМО:



охладить кожу прохладной водой



нанести спрей с декспантенолом



при ухудшении состояния обратиться за медицинской помощью к специалистам

Памятка подготовлена совместно со специалистами Ожогового центра НИИ СП имени Н. В. Склифосовского

# 10 БОНУСОВ ОТ РЕГУЛЯРНЫХ ЗАНЯТИЙ СПОРТОМ

Люди, которые регулярно занимаются спортом, имеют более позитивный настрой, они энергичны, лучше выглядят, меньше болеют. Но почему так происходит? Мы попросили объяснить эти феномены с научной точки зрения заведующего организационно-методическим отделом по спортивной медицине Департамента здравоохранения города Москвы Николая Бувалина.



Фото: Екатерина Козлова/НИИОСММ



▲ Николай Бувалин

## 1 Люди, регулярно занимающиеся спортом, реже болеют простудами.

С точки зрения доказательной медицины умеренная и регулярная физическая активность считается своего рода «адьювантом» – веществом, которое помогает усилить иммунный ответ организма. Занятия продолжительностью до часа (не более) усиливают как клеточный, так и гуморальный иммунитет: повышается рециркуляция иммуноглобулинов, противовоспалительных цитокинов, активизируются нейтрофилы, NK-клетки, T- и B-лимфоциты. Каждый из этих компонентов формирует наш природный щит от инфекционных агентов. Однако при чрезмерно активных занятиях спортом вероятность заболеть, наоборот, возрастает.

## 2 Спортивные тренировки помогают сохранить эластичность сосудов и нормализовать артериальное давление.

Даже разовая тренировка приводит к увеличению кровенаполнения сосудов, а регулярная физическая нагрузка вызывает их функциональную адаптацию и запускает процессы ремоделирования сосудистой стенки: диаметр артерий увеличивается, что уменьшает вероятность тромбоза. Это результат повторяющейся стимуляции кровообращения.

Стабильное влияние на артериальное давление обычно появляется через 1–3 месяца спортивных занятий. Доказано, что регулярной физической активностью можно добиться снижения систолического давления на 3–6, а диастолического – на 4–12 мм рт. ст.

## 3 Физические тренировки улучшают настроение.

Занятия спортом – один из лучших способов разрядки, снятия эмоционального напряжения, особенно командные игровые виды спорта. Люди, играющие в футбол, волейбол, баскетбол в компании единомышленников, чувствуют себя гораздо счастливее и меньше ощущают последствия эмоциональных перегрузок. Регулярная командная физическая активность повышает секрецию «гормонов

счастья» – эндорфинов. В детском и подростковом возрасте физическая активность особенно важна.

## 4 При регулярных спортивных тренировках улучшается состав крови.

Во время физической нагрузки сердечно-сосудистая система должна эффективно обеспечивать поступление кислорода для правильной работы организма. За эту функцию отвечают эритроциты, которые транспортируют молекулы кислорода в легкие, а выводят углекислый газ. Физические нагрузки стимулируют процесс формирования молодых клеток крови. Одновременно с этим «старые» эритроциты разрушаются естественным путем, что снижает средний возраст эритроцитов. Это приводит к тому, что повышается их качество и улучшается функционирование.

## 5 Физическая активность помогает отодвинуть на долгие годы старение организма.

Одно из негативных проявлений старения – уменьшение объема сердечной мускулатуры. Такое явление встречается, по разным данным, у 13–24 % людей в возрасте 65–70 лет и в более 50 % случаев у пожилых людей старше 80 лет. После 75 лет такая проблема чаще затрагивает мужчин (58 %), чем женщин (45 %). Регулярная физическая активность даже в пожилом возрасте позволяет сердечной мышце не потерять в объеме, а наоборот, укрепляет ее. Всемирная организация здравоохранения выпустила рекомендации по необходимому уровню физической активности для каждого возраста – от 150 до 300 минут в неделю с добавлением двух тренировок в неделю на развитие силы. Для пожилых крайне важно добавлять к этому упражнения на развитие координации и баланса.

## 6 Спортивные занятия повышают работоспособность.

Спорт не только повышает физические показатели, которые напрямую влияют на рабочий процесс, но и формирует важные для успешной работы психологические навыки. Например, участие в спортивных активностях вместе с коллегами формирует командный дух – умение работать в коллективе вместе для достижения общей цели. Командные виды спорта также учат лидерским качествам. Очень важно, что спорт учит всегда стремиться к успеху

и никогда не сдаваться. Это и есть основополагающий фактор отличной работоспособности.

В то же время спорт учит умению концентрироваться. Сосредоточенность на достижении результата, особенно в игровых видах спорта, помогает и в работе при решении поставленных задач.

## 7 Регулярные тренировки повышают стрессоустойчивость.

Спорт – идеальная «природная лаборатория» для оценки влияния стресса на организм человека и механизмов сопротивления стрессовым факторам. Профессионального спортсмена от любителя отличает умение преодолевать негативное воздействие стресса на психосоциальную сферу во время соревнований и добиваться поставленной цели. Справиться с постоянным психологическим прессингом спортсменам помогают

регулярные тренировки и работа над психологической устойчивостью.

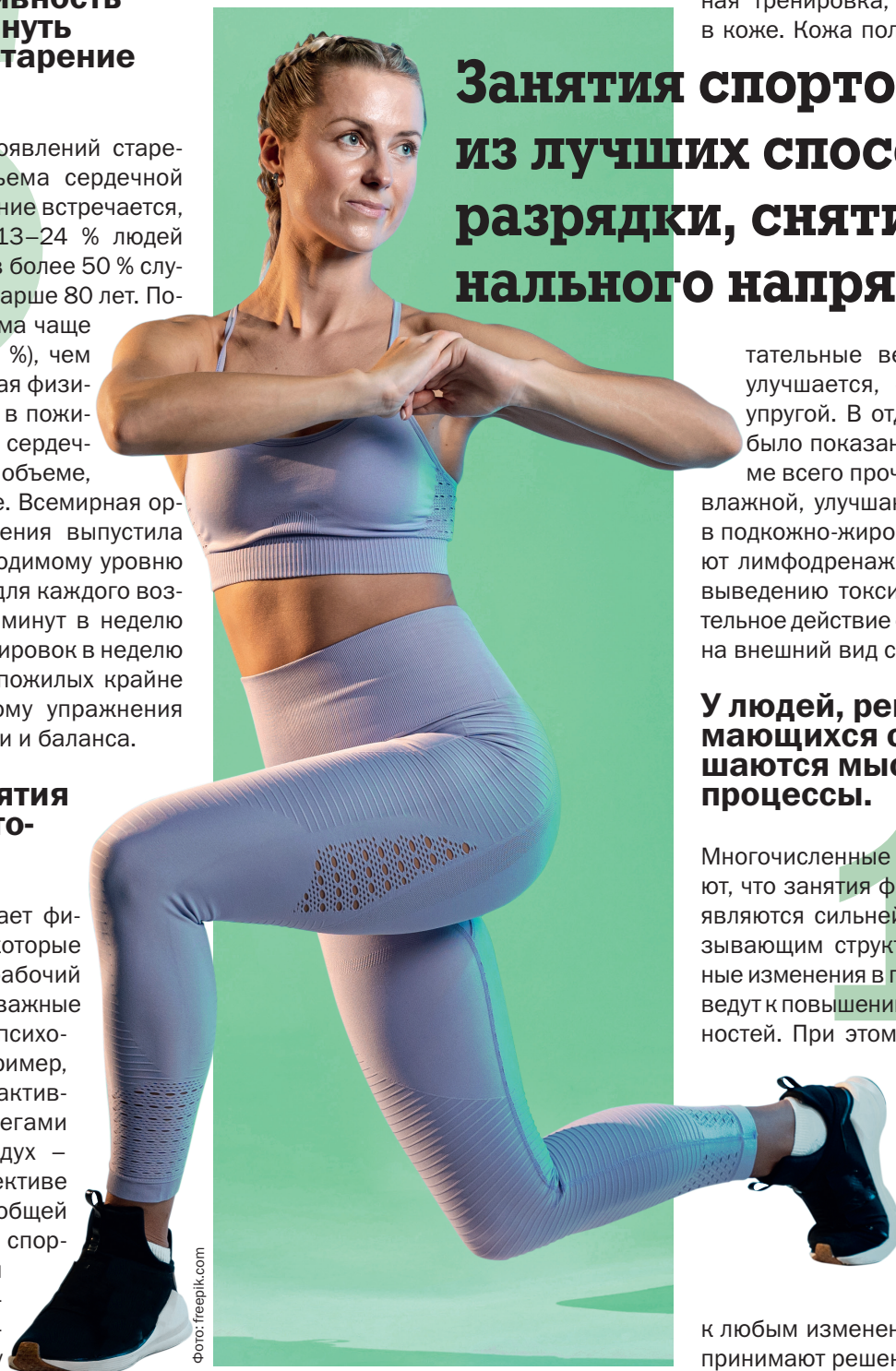
## 8 Занятия спортом улучшают сон.

Хороший сон – крайне важный фактор здорового образа жизни. Тем не менее, живя в ритме большого города, очень сложно обеспечить качественный и продолжительный отдых. Сокращая время сна, мы сильно снижаем свою работоспособность. Но иногда проблемы со сном лежат на уровне центральной нервной или эндокринной систем. Доказано, что двенадцать недель регулярных тренировок увеличивают продолжительность сна и улучшают его качество.

## 9 Физические тренировки делают кожу более упругой и молодой.

Физические упражнения, даже однократная тренировка, увеличивают кровоток в коже. Кожа получает необходимые пи-

## Занятия спортом – один из лучших способов разрядки, снятия эмоционального напряжения.



тательные вещества, ее структура улучшается, она становится более упругой. В отдельных исследованиях было показано, что тренировки, кроме всего прочего, делают кожу более влажной, улучшают обменные процессы в подкожно-жировой клетчатке, усиливают лимфодренаж, который способствует выведению токсинов, при этом положительное действие физических упражнений на внешний вид сохраняется надолго.

## У людей, регулярно занимающихся спортом, улучшаются мыслительные процессы.

Многочисленные данные свидетельствуют, что занятия физической активностью являются сильнейшим модулятором, вызывающим структурные и функциональные изменения в головном мозге, которые ведут к повышению мыслительных способностей. При этом спортивные тренировки

зарекомендовали себя и как защитный фактор от ухудшения умственных способностей в любом возрасте. Люди, постоянно занимающиеся физической активностью, лучше адаптируются

к любым изменениям и гораздо быстрее принимают решения.

Фото: freepik.com



**Максим ШНАЙДЕРМАН**, заведующий гинекологическим отделением Госпиталя для ветеранов войн № 2, кандидат медицинских наук

Как часто надо посещать гинеколога? Почему сбивается менструальный цикл? Нужно ли сдавать гормоны перед планированием беременности? Что делать, если вырос полип в матке?

Задать вопрос врачу или оставить благодарность всегда можно в телеграм-канале газеты «Московская медицина. Сито»



## Нам пишут



▲ Врачи бережно относятся к своим маленьким пациентам

**В редакцию газеты поступила благодарность медицинскому персоналу Детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой.**

«От всего сердца всей семьей благодарим медицинский персонал, принимавший участие в лечении нашего сына 2017 года рождения, у которого был обнаружен острый аппендицит.

С болями в животе и слабостью мы обратились в приемное отделение Детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой в 4 часа утра. Осматривала врач Любовь Михайловна Раппопорт.

В этой больнице врачи очень компетентные и доброжелательные. Оперативно взяли анализы, провели УЗИ. Подняли в хирургическое отделение, где нас осматривали заведующий отделением Александр Валерьевич Дзядчик и хирург Светлана Юрьевна Любанская, она же была нашим оперирующим врачом. Успокоила, все подробно пояснила до и после операции. Огромная благодарность анестезиологу Марку Владимировичу Шишкову.

Это все было очень волнительно, но командная работа отделений при таком потоке пациентов восхищает! Принцип преемственности и взаимодействия налицо! Сразу становится понятно: пациенты в надежных руках.

Что самое главное – у сына остались хорошие впечатления о пребывании в больнице: от момента поступления до выписки. Мы спрашивали, не боялся ли он быть один в операционной и палате реанимации. Сын твердо ответил, что нет, так как все добрые.

Хотим поздравить персонал детской больницы с прошедшим праздником – Днем медицинского работника, – включая главного врача Исмаила Магомедовича Османова и всех-всех: от санитарки до врача. Ваш труд бесценен!»

С уважением, семья П.

## Почему сбивается менструальный цикл?

Нормальная продолжительность менструального цикла колеблется от 21 до 35 дней. Менструальный цикл может быть нерегулярным по множеству причин. Среди них частая смена часовых поясов, интенсивные занятия спортом, прием некоторых БАДов, особенно предназначенных для снижения веса, диеты, направленные на снижение веса, нарушение жирового обмена, заболевание щитовидной железы, опухолевые заболевания яичников, дисбаланс половых гормонов и ряд других. Для выяснения причины необходимо обратиться к врачу-гинекологу, который назначит необходимые исследования, а затем проанализирует их результаты и подберет лечение.

## Молочница долго не проходит и возвращается. В чем может быть проблема?

Для кандидозного (грибкового) поражения половых путей характерно рецидивное течение. Причины рецидива могут быть связаны с проведением лечения без учета посева на флору влагалища с определением чувствительности к лекарственным препаратам, а также с некомплексным лечением, а именно – отсутствием использования препаратов, восстанавливающих нормальную флору влагалища (после получения подтверждения в виде контрольного мазка на флору сразу после завершения курса специфической терапии). Также молочница может беспокоить вновь, если лечение получала только женщина, а партнер его не проходил. Рецидив заболевания также может быть вызван бесконтрольным применением антибактериальных препаратов и гигиенических средств. Необходимо помнить, что болезнь может вернуться, если пациент лечит исключительно симптомы, а не устраняет причину ее возникновения.

## Сколько лет можно использовать внутриматочную спираль?

В упаковке любого внутриматочного средства контрацепции имеется инструкция по применению, где указана в том числе и длительность ношения. Обычно этот срок составляет от 3 до 5 лет.

## У меня полип в матке 13 на 7 мм. Нужно ли его удалять?

Если установлен диагноз «полип тела матки», тем более таких размеров, то, согласно клиническим рекомендациям, это требует проведения гистерорезектоскопии и его удаления.

## После секса появляются кровянистые выделения. С чем это может быть связано?

Такие жалобы могут указывать как на травму слизистой влагалища, так и на наличие патологии шейки матки, гиперпластического процесса в эндометрии, например полипа тела матки. Также не исключено наличие подслизистой миомы матки. Для постановки диагноза необходимо обратиться к врачу-гинекологу, который назначит необходимые исследования и подберет лечение.

## У меня предклимакс, и я сильно потею, особенно по ночам. Можно ли избавиться от этого?

Для начала надо сдать анализ крови на фолликулостимулирующий гормон и исключить патологию молочной железы. Также необходимо выполнить ультразвуковое исследование органов малого таза для исключения патологии эндометрия. Затем можно назначить негормональное лечение, и если оно не поможет, то врач подберет гормональную терапию.

## Я планирую беременность. Надо ли мне проверить гормоны?

При планировании беременности, согласно клиническим рекомендациям, существует определенное скрининговое обследование. Анализ крови на половые гормоны в него не входит, если у вас нет жалоб на нарушение менструального цикла. Также скрининг рекомендуется пройти партнеру.

## Как часто необходимо посещать гинеколога?

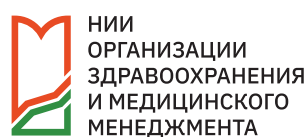
Частота посещения гинеколога определяется группой здоровья, к которой относится пациентка. Данный вопрос решается лечащим врачом женской консультации, к которой она прикреплена. Если пациентка здорова, то посещать специалиста достаточно 1 раз в год. Если у женщины ранее диагностировано гинекологическое заболевание, то это может быть причиной более частого обращения.

## Одна моя грудь больше другой. Это не опасно?

Популярный вопрос, который задают женщины. Здесь стоит сказать, что в природе нет полной симметрии. Если данная картина наблюдается с момента полового развития, то это не повод для беспокойства при отсутствии уплотнений, изменений кожных покровов, выделений из сосков.

Появление данных симптомов во взрослом возрасте требует настороженности. Методом скрининга у пациенток до 35 лет является ультразвуковое обследование молочных желез. Никто не отменял самопальпации молочных желез. Также следует обратиться к маммологу для осмотра.

Уважаемые читатели, присылайте свои истории о пройденном лечении, врачах и больницах в телеграм-канал газеты «Московская медицина. Сито». Лучшие истории мы будем публиковать на страницах издания.



НИИ  
ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКОГО  
МЕНЕДЖМЕНТА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

**Председатель**

Леонид Михайлович Печатников

**Редакционный совет**

Т. В. Амплеева, Е. Е. Андреева, М. Б. Анциферов,

Е. М. Богородская, Е. Ю. Васильева,

В. В. Горев, В. Э. Дубров, А. И. Загребнева,

О. В. Зайратьянц, О. В. Князев, Г. П. Костюк,

А. И. Крюков, А. И. Мазус, Н. Е. Мантурова,

И. А. Назарова, З. Г. Орджоникидзе,

И. М. Османов, Н. Ф. Плавунов, Н. Н. Потекаев,

Д. Н. Проценко, Д. Ю. Пушкарь, Н. К. Рунихина,

Д. В. Скрыпник, С. В. Сметанина,

И. А. Урванова, В. В. Фомин, И. Е. Хатьков,

М. Ш. Хубутия, А. В. Шабунин,

Н. А. Шамалов.

**Главный редактор**

Алексей Иванович Хрипун

12+

Регистрационное свидетельство ПИ № ФС 77 – 71880 от 13 декабря 2017 г. Выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).

Учредитель: ГБУ г. Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Адрес редакции и издателя: 115088, г. Москва, 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. Авторы: Ирина Степанова, Евгения Воробьева, Наталья Елифанова, Анна Гришунина. Корректоры: Надежда Макарова, Елена Малыгина. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

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

Тираж: 23 000 экз. Распространяется бесплатно.

Выпуск газеты осуществляется в рамках учебно-производственной работы студентов ГБПОУ «Московский техникум креативных индустрий имени Л. Б. Красина».

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

«Московская медицина» в социальных сетях:



© – Обозначение является товарным знаком, охраняемым на территории Российской Федерации. Несанкционированное использование товарного знака или сходных с ним обозначений преследуется по закону.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПОСОВЕТУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ