

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 18 марта 2019 года
Департамент здравоохранения г. Москвы | mosgorzdrav.ru | voprosministru@mos.ru

№ 10 (63)
www.niioz.ru



Фото: Екатерина Козлова / НИИОЗМ ДЗМ

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ НА УРОВНЕ

Сахарный диабет – очень коварное заболевание. Низкая осведомленность населения о последствиях его развития нередко становится главной причиной осложнений. Исправить ситуацию поможет правильная организация работы с пациентами. Для этого в столице выстроена трехэтапная система маршрутизации для больных сахарным диабетом. Главный внештатный специалист-эндокринолог ДЗМ, заслуженный врач Москвы и РФ, главный врач ГБУЗ «Эндокринологический диспансер ДЗМ», д. м. н., профессор Михаил Анциферов рассказал о дальнейших перспективах организации помощи пациентам с эндокринными заболеваниями.

>> стр. 3

Ежегодно более



1,5 ТЫСЯЧИ

детей получают лечение в отделении сосудистой хирургии детской городской клинической больницы Святого Владимира ДЗМ.

За 3 года в нем пролечили почти

5 ТЫСЯЧ

Около 20 тысяч детей ежегодно получают стационарное лечение в больнице.

«Особенность нашего отделения состоит в том, что мы применяем комплексный подход в лечении различных сосудистых заболеваний. Наши врачи лечат маленьких пациентов от начала заболевания и до полного выздоровления. Если возникают косметические дефекты после лечения, мы применяем либо лазерную шлифовку, либо пластическую операцию для закрытия дефекта. Самое главное – максимально убрать все следы от вмешательства, чтобы не осталось никаких шрамов, для последующей социализации детей это очень важно», – отмечает главный врач ДГКБ Св. Владимира ДЗМ Сергей Заварохин.

УДОБНЕЕ И ПРОЩЕ



Услуга «Запись на прием к врачу» на портале mos.ru дополнена новой функцией. Теперь пользователи портала могут записать онлайн к доктору одновременно нескольких детей. «Многим родителям приходилось сталкиваться с ситуацией, когда попасть на прием к врачу нужно сразу с несколькими детьми. Раньше каждого из них приходилось записывать по отдельности, но теперь эта процедура стала удобнее и проще. Система автоматически предлагает возможные варианты доступности специалистов. Записать можно как одного ребенка за другим, так и выбрать разное время», – отметил министр правительства Москвы, руководитель столичного Департамента здравоохранения Алексей Хрипун. [ММС](#)

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



ЗАКОНЫ РАЗВИТИЯ

Мнение – стр. 2



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ВИЗИТ

События – стр. 2



ЛЮБОВЬ ПО НАУКЕ

Личный пример – стр. 4

ПОМОЩЬ МАЛЕНЬКОМУ СЕРДЦУ

Специалисты отделения кардиохирургии и интервенционной кардиологии Морозовской ДГКБ ДЗМ начали выполнять оперативные вмешательства при сложных нарушениях сердечного ритма у детей.



Фото: пресс-служба Морозовской ДГКБ ДЗМ

Недавно при прохождении плановой диспансеризации в поликлинике у 6-летней девочки, которая занимается художественной гимнастикой, на электрокардиограмме была зарегистрирована предсердная

тахикардия. Частота сердцебиения доходила до 240 ударов в минуту. Девочку экстренно госпитализировали в Морозовскую детскую больницу, в отделение кардиохирургии и интервенционной кардиологии. Специалисты клиники выполнили процедуру инвазивного электрофизиологического исследования и последующей радиочастотной абляции очага аритмии.

Операция прошла успешно, при проведении повторного холтеровского мониторирования ЭКГ у ребенка регистрировался синусовый ритм со средней частотой сердцебиения 93 удара в минуту. Девочку выписали из больницы, а в дальнейшем, через 3 месяца, планируется повторное проведение мониторирования функции сердца. **ММС**

СОХРАНИТЬ ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

Бригада скорой медицинской помощи доставила 30-летнюю женщину в ГКБ № 31 ДЗМ с жалобами на режущие боли в животе, рвоту и повышение температуры тела. Она находилась на 7–8-й неделе беременности после ЭКО.

В клинике женщине после осмотра гинекологом провели УЗИ органов малого таза, были обнаружены образования яичников и отсутствие в них кровотока. Врачи поставили диагноз «перекрут придатков с двух сторон». В результате ЭКО яичники у данной пациентки были увеличены в размерах в 5–6 раз за счет множественных кист желтых

тел. Из-за большого веса яичников обычное «раскручивание» придатков не дало бы результата, поэтому врачи провели частичное вскрытие кист желтых тел лапароскопическим методом. В результате операции объем яичников уменьшился, как и риск рецидива перекрута. Уже через 3 дня беременная пациентка выписалась. **ММС**



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ВИЗИТ

Столичные урологи и рентгенологи прошли стажировку во Франции. Специалисты посетили клинику медико-хирургического профиля «Бельдон» и больницу «Альберт Мишалон» на базе Лионского университета. В организации международной стажировки принял участие НИИОЗММ ДЗМ.



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

За 5 дней профессиональную квалификацию повысили 10 рентгенологов и 10 урологов. Образовательный цикл предусматривал для каждой из специальностей профильные модули.

Рентгенологи познакомились с организацией радиологического отделения, новейшими тенденциями МРТ-диагностики заболеваний простаты, а также приняли участие в диагностическом процессе.

Урологи изучили принципы и тенденции ранней диагностики онкологических заболеваний, технологии забора и хранения донорской почки с использованием перфузора, логистики движения

пациентов на этапах лечения. По окончании образовательного курса все участники получили сертификаты.

Клиники, принявшие московских специалистов, имеют богатый опыт в организации помощи пациентам различного профиля. В больнице «Бельдон», построенной более полвека назад, сегодня выполняется порядка 20 тысяч оперативных вмешательств в год. В настоящее время в практике преобладают операции одного дня. Работа врачей организована таким образом, чтобы максимально эффективно и быстро проводить диагностику и лечение. **ММС**

МНЕНИЕ

ЗАКОНЫ РАЗВИТИЯ



Антон Оленев,
главный внештатный специалист
по акушерству и гинекологии,
заведующий филиалом
«Перинатальный центр» ГКБ № 24
ДЗМ, к. м. н.

Для обеспечения качества медицинской помощи врач должен постоянно совершенствоваться. Он обязан быть в курсе новейших достижений медицинской науки и поддерживать свой уровень знаний и навыков. В этом врачу поможет непрерывное медицинское и фармацевтическое образование (НМО).

В 2015 году в Москве под патронажем Департамента здравоохранения начала работу Московская школа акушера-гинеколога. За последние 5 лет в московской медицине, особенно в специальности «акушерство и гинекология», произошли кардинальные изменения. Особенно важным является присоединение родильных домов и женских консультаций к многопрофильным стационарам.

Министр здравоохранения Российской Федерации В. И. Скворцова сказала: «Качество медицинской помощи напрямую зависит от квалификации медицинских работников». Непрерывное образование подразумевает постоянную учебу в стремительно меняющемся медицинском мире. Министерство здравоохранения РФ приняло решение об обновлении клинических протоколов каждые 3 года.

Московская школа акушера-гинеколога – это возможность в кратчайшие сроки узнать все нововведения, обновить знания московского врача. В структуре Департамента здравоохранения города Москвы работают около 2500 врачей акушеров-гинекологов. За 3 года работы Московской школы акушера-гинеколога практически все врачи прослушали цикл лекций, который делится на 4 блока: 2 акушерских, 2 гинекологических. В 2018 году обновлена программа обучения, введены новые лекции по актуальным вопросам не только акушерства и гинекологии, но и смежных специальностей. Врачи, которые прослушали цикл 3 года назад, снова вернулись в стены Московской школы акушера-гинеколога, которая проходит на базе ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ».

Ежегодно в весенний и осенний периоды здесь проходят обучение 1000 акушеров-гинекологов. Основной контингент слушателей – врачи амбулаторного звена, так как они работают на передовой и составляют костяк акушеров-гинекологов.

По окончании Московской школы акушера-гинеколога каждый врач получает электронную карту, на которой фиксируются зачисленные баллы в структуре непрерывного медицинского образования (НМО).

За время работы Школы сформирована единая электронная база специалистов врачей акушеров-гинекологов, проходящих непрерывное обучение по специальности «акушерство и гинекология».

Министр правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Хрипун сказал: «Мы движемся в сторону создания непрерывного медицинского образования. Без информатизации и единой системы мы не видим будущего».

С 2021 года все врачи акушеры-гинекологи страны должны перейти на аккредитацию специальности в рамках НМО и накопления кредитных баллов.

Начиная с 2015 года для врачей акушеров-гинекологов отработана система НМО с получением кредитных баллов. Данная программа может интегрироваться в любой образовательный процесс в Министерстве здравоохранения РФ. **ММС**

МИХАИЛ АНЦИФЕРОВ: «РЕГУЛЯРНЫЙ СКРИНИНГ ДОЛЖЕН СТАТЬ ПРИВЫЧКОЙ»



– Михаил Борисович, расскажите о потенциале столичной эндокринологической службы.

– За последние годы в столице в рамках городского здравоохранения сформирована и активно функционирует мощная система помощи пациентам эндокринологического профиля, базирующаяся на современных организационных принципах. Основной акцент в работе мы сделали на раннем выявлении эндокринных заболеваний, организации трехуровневой системы оказания помощи пациентам с нарушенным обменом веществ в поликлиниках и больницах города.

Первые два уровня медицинской помощи предполагают использование амбулаторной модели ведения больных эндокринными заболеваниями. Эндокринологическая служба успешно развивает амбулаторное направление, ведь более 95 % всех пациентов с эндокринными заболеваниями можно лечить амбулаторно с использованием стационарзамещающих технологий.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается на базе амбулаторно-поликлинических центров. Уже на этом уровне есть возможность проведения различных ультразвуковых исследований, определения содержания гормонов в крови и моче, использования магнитно-резонансных и компьютерных томографов. Во многих отделениях эндокринологии таких центров работают «Школы диабета», кабинеты диабетической стопы, которые очень востребованы у населения. Если у больного сахарным диабетом заболевание протекает стабильно и хорошо контролируется, то он может наблюдаться у терапевта или врача общей практики, а для коррекции схемы лечения направляться на консультацию к эндокринологу.

На третьем уровне специализированная помощь оказывается в отделениях эндокринологии городских клинических больниц.

– Каковы дальнейшие перспективы работы столичной эндокринологии?

– В Москве более 700 тыс. взрослых и 75 тыс. детей с различными эндокринными заболеваниями. Из них самым распространенным является сахарный диабет, среди специфических осложнений кото-

О том, какими возможностями обладает московская эндокринологическая служба, почему важно проходить регулярный скрининг и чем опасен дефицит йода, рассказал главный внештатный специалист-эндокринолог Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач ГБУЗ «Эндокринологический диспансер ДЗМ», заслуженный врач РФ, заслуженный врач города Москвы, профессор Михаил Анциферов.

рого особенно следует отметить диабетическую нефропатию, диабетическую ретинопатию и синдром диабетической стопы.

В 12 стационарах города Москвы у нас развернуто порядка 460 коек. Философия лечения эндокринных заболеваний в стационарах изменилась за счет создания профильных коек или отделений по различным направлениям. Так, в нескольких отделениях гнойной хирургии имеются профильные койки для лечения больных синдромом диабетической стопы, нередко приводящим к необходимости ампутации нижних конечностей. На базе ГКБ № 52 ДЗМ работает городской нефрологический центр для пациентов с тяжелыми проявлениями диабетической нефропатии. Здесь же ведется реестр пациентов с сахарным диабетом, которые со временем будут нуждаться в диализных методах лечения. В ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова ДЗМ работает центр по оказанию специализированной помощи больным сахарным диабетом с поражением глаз, включая диабетический макулярный отек. В прошлом году на базе роддома ГКБ № 29 имени Н. Э. Баумана ДЗМ был создан центр для беременных с эндокринными заболеваниями.

В настоящее время показано, что ряд сахароснижающих препаратов обладает кардио-нефропротективным действием. Поэтому мы работаем в тесном сотрудничестве с врачами других специальностей, что позволяет наиболее эффективно проводить медикаментозную терапию.

– Насколько Москва соответствует мировым стандартам по качеству диагностики сахарного диабета?

– Показатели диагностики сахарного диабета в столице приблизились к уровню европейских стран. Результаты проведенного совсем недавно крупномасштабного исследования NATION показали, что в Москве на двух больных с уже установленным диагнозом «сахарный диабет 2 типа» приходится только один пациент с еще не выявленным заболеванием. В целом по России это соотношение находится на уровне один к одному.

Силами врачей-эндокринологов ведется городской регистр больных сахарным диабетом. Он позволяет получать информацию о распространенности заболевания и его осложнений, смертности и инвалидизации пациентов, структуре медикаментозной терапии, потребности больных в лекарствах и средствах самоконтроля.

Сахарный диабет 2 типа зачастую является и в ходе плановой диспансеризации. Поэтому главная рекомендация для каждого москвича старше 40–45 лет: раз в год посещать поликлинику по месту жительства и сдавать анализ крови на со-

держание сахара натощак. Особенно внимательными к своему здоровью нужно быть людям с наследственной предрасположенностью к сахарному диабету 2 типа.

– Сколько пациентов обслуживает эндокринологический диспансер?

– Диспансер проводит в год около 100 тыс. врачебных консультаций, более 650 тыс. различных клинико-лабораторных исследований. Работает дневной стационар. Мы принимаем пациентов с самыми сложными диагностическими и тяжелыми клиническими вариантами течения эндокринных заболеваний, что требует высокого профессионализма в постановке диагноза и принятии правильного терапевтического решения. Диспансер является клинической базой кафедры эндокринологии ФГБУО ДПО РМАНПО Минздрава России, где проходят подготовку курсанты и ординаторы, многие из которых затем приходят на работу в городские лечебные учреждения.

– Можно ли избежать развития сахарного диабета 2 типа?

– Основные факторы риска сахарного диабета 2 типа – это нерациональное питание, малоподвижный образ жизни, ожирение и хронический стресс. На долю сахарного диабета 2 типа приходится 95 % общего количества больных этим заболеванием. Оно развивается, как правило, в зрелом возрасте. Особое значение имеют диета, регулярные физические нагрузки, проведение самоконтроля и соблюдение режима лечения.

Одним из наиболее эффективных способов предотвращения сахарного диабета 2 типа является профилактика ожирения. Надо подчеркнуть, что почти 30 % москвичей имеют избыточный вес, а еще 30 % страдают ожирением. И только 40 % имеют нормальную массу тела. Людям с избыточным весом рекомендуется снизить количество потребляемых в день калорий за счет жиров и легкоусвояемых углеводов. Еще одно условие – больше двигаться. Например, приучите себя ежедневно проходить не менее 10 тысяч шагов.

– Существует ли проблема йодного дефицита у жителей столицы?

– В России лишь несколько свободных от йодного дефицита регионов: районы Мурманска, Архангельска и Приморья. Все остальные регионы в той или иной степени попадают под это понятие. Москву можно отнести к территориям с легким дефицитом йода. Дефицит йода в организме приводит к нарушениям в функционировании щитовидной железы.

В первую очередь дефицит йода представляет угрозу при беременности: если его не компенсировать, то у потомства могут возникнуть отклонения в физическом и психическом развитии. Поэтому всем женщинам, планирующим беременность, а также с самых первых дней ее наступления необходимо принимать препараты йода. Препараты йода должны принимать дети и подростки. Естественно, о всех показаниях и противопоказаниях необходимо проконсультироваться с врачом. Всем остальным достаточно использовать йодированную соль вместо обычной. Сейчас на последнем этапе утверждения находится закон о всеобщем йодировании соли в нашей стране. В соответствии с ним в продажу будет поступать только йодированная соль.

– Англичане ввели налог на сахар для производителей сладких газировок. Как вы относитесь к чему-то подобному у нас?

– Мне кажется, мы тоже приближаемся к этому. Правительство РФ планирует проводить массовую кампанию против ожирения: использовать социальную рекламу, ввести запрет на установки автоматов по продаже сладких батончиков в школах, повысить физическую активность людей зрелого возраста. Есть идея наносить специальную маркировку на высококалорийные пищевые продукты. Думаю, что эти меры будут способствовать сохранению здоровья москвичей. **ММС**

Ирина Слободя



ЛЮБОВЬ ПО НАУКЕ

Для научных сотрудников НИКИО им. Л. И. Свержевского ДЗМ Анны и Сергея Панасовых медицина стала не только делом всей жизни, но и помогла обрести семейное счастье.



Стены Научно-исследовательского клинического института оториноларингологии им. Л. И. Свержевского ДЗМ являются свидетелями не только научных открытий и разработок современных техник диагностики и лечения различных заболеваний головы и шеи, но и развития интересных судьбоносных знакомств. Так познакомились Анна и Сергей Панасовы.

Встречаясь каждый день на утренних конференциях, в операционной, во время консультаций амбулаторных пациентов, молодые люди не смогли остаться равнодушными друг к другу. Рабочая атмосфера, естественно, не дает расслабиться в течение дня, но после работы, часами разговаривая с глазу на глаз, обсуждая интересные случаи и отвлекаясь на интересные темы, Сергей и Анна стали ближе и в какой-то момент уже не смогли расстаться.

В оториноларингологии все взаимосвязано, что требует более детального подхода и тщательного лечения в отношении каждого пациента. В институте Анна и Сергей Панасовы всегда остаются коллегами, проводя смежные осмотры и консультации пациентов, не позволяя личным отношениям вмешиваться в рабочий процесс. Молодые люди считают, что совместная деятельность на благо здравоохранения идет только на пользу их от-

ношениям, так как работа в одной сфере улучшает взаимопонимание и, конечно же, более благоприятно влияет на атмосферу в доме. Сложная операция или тяжелый пациент, дежурство или затянувшийся допоздна прием – это всегда воспринимается с пониманием в семейной паре врачей.

Анна и Сергей считают, что в семье главное – это доверие во всем и везде. Анна долгое время страдала хроническим тонзиллитом, и ей давно уже было показано оперативное вмешательство – удаление небных миндалин. Однако из-за боязни осложнений послеоперационного периода она долгое время откладыва-

ла операцию на потом. Заботливый муж, занимающийся тонзиллярной патологией, убедил супругу в необходимости двусторонней тонзиллэктомии и сам выполнил операцию.

«В нашем институте очень хорошие специалисты, но, наверное, я бы не решилась на операцию, если бы ее выполнял другой врач. Я спокойно перенесла оперативное вмешательство, а послеоперационный период сгладил трепетная забота и бережный уход моего замечательного лечащего врача и по совместительству мужа», – рассказывает Анна Панасова.

Врачи-оториноларингологи и по совместительству молодая семейная пара Сергей и Анна всегда вместе и помогают друг другу во всем. Недавно, выступив по радио, они рассказали слушателям о возможностях современных методов малоинвазивной хирургии в оториноларингологии и о последних разработках института. Также молодые люди ведут активный образ жизни, пропагандируя ЗОЖ и участвуя во всех спортивных мероприятиях Департамента здравоохранения города Москвы.

Семья Панасовых никогда не останавливается в профессиональном и научном развитии: они ежегодно посещают отечественные и международные семинары, конгрессы и конференции. Стажировки в оториноларингологических клиниках по всему миру позволяют им обмениваться опытом с коллегами, популяризируя разработки и методы диагностики и лечения различных заболеваний органов головы и шеи, внедренные в практику в Институте оториноларингологии им. Л. И. Свержевского ДЗМ. **МММ**

Ирина Слободян



Календарь событий 2019 г.

20 марта с 16:00 до 18:00	Лекция на тему «Сахарный диабет: причины возникновения, симптомы, принципы лечения. Основы питания» Госпиталь для ветеранов войн № 2 ДЗМ, Волгоградский пр-т, д. 168, 1-й этаж, конференц-зал.
20 марта с 16:00 до 18:00	День открытых дверей (экскурсия по родильному дому) ГКБ им. Д. Д. Плетнева ДЗМ, ул. Верхняя Первомайская, д. 57.
21 марта с 14:00 до 18:00	Семинар «Современные стратегии ведения коморбидных пациентов с множественными факторами риска» (в рамках «Школы клинического фармаколога») ГКБ им. И. В. Давыдовского ДЗМ, ул. Яузская, д. 1, корп. 5, конференц-зал.
25 марта с 15:00 до 19:00	Семинар «ГПП-1 агонисты в континууме лечения сахарного диабета 2 типа» (в рамках «Школы московского эндокринолога») Бизнес-центр «Атмосфера», ул. Суцеская, д. 25, стр. 1, 3-й этаж, конференц-зал «Диалог».
26 марта с 10:00	Семинар «Междисциплинарный подход к диагностике и лечению респираторной патологии у детей» (в рамках постоянно действующей ЛОР-школы) Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского ДЗМ, Загородное ш., д. 18а, стр. 2.
26 марта с 14:00 до 18:20	Первая ежегодная городская конференция «Фармаконадзор – современные цели и задачи» Филиал «Клиника им. В.Г. Короленко» ГБУЗ «Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы», ул. Косинская, д. 3.



ЗАЯВКИ НА ПРЕМИЮ

Продолжается прием работ на соискание премии города Москвы в области медицины 2019 года. Ежегодно премией отмечаются наиболее эффективные, отличающиеся новизной и оригинальностью работы врачей, ученых-медиков, организаторов здравоохранения, способствующие развитию практического здравоохранения и медицинской науки в столице и получившие общественное признание.

Прием заявок продлится до 15 апреля. Документы принимаются на электронных и бумажных носителях по адресу: ул. Шарикоподшипниковская, д. 9, ГБУ «НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ», KhodyrevaLA@zdrav.mos.ru. Образцы документов опубликованы на странице Экспертного совета ДЗМ.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель

Леонид Михайлович Печатников

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., Курносова Т. И., Крюков А. И., Мазус А. И., Мантурова Н. Е., Назарова И. А., Никонов Е. Л., Оленев А. С., Орджоникидзе З. Г., Орехов О. О., Плутницкий А. Н., Погонин А. В., Потехаев Н. Н., Пушкарь Д. Ю., Сметанина С. В., Хатков И. Е., Ходырева Л. А., Хубутия М. Ш., Шабуни А. В., Шамалов Н. А.

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: редакционный отдел «Московская медицина». Научный редактор: Джемал Бешлиев. Авторы: Ирина Слободян, Ирина Степанова, Алина Хараз, Сергей Литвиненко. Корректор: Ольга Михайлова. 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 «ММТ им. Л. Б. Красина». Адрес типографии: г. Москва, ул. Кировоградская, д. 23. НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в соцсетях:

