

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

Cito

№ 33 (37)

www.nioz.ru

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 3 сентября 2018 года
Департамент здравоохранения г. Москвы | mosgorzdrav.ru | voprosministru@mos.ru

Теперь 75 000 экземпляров.
Ищите нас и во всех библиотеках г. Москвы.



Фото: пресс-служба ВДНХ

ЕМИАС РАСШИРЯЕТ ГРАНИЦЫ



В конце 2019 г. москвичи смогут получить доступ к своей истории болезни через ЕМИАС. «Задача номер один сегодня – это интеграция в Единую медицинскую информационную систему всех стационаров.

На уровне поликлиник этот процесс уже практически закончен. Предусмотрена также возможность доступа москвичей к своим электронным медкартам, чтобы можно было просмотреть собственную историю болезни. Я думаю, что к концу следующего года такая возможность появится», – рассказал руководитель Департамента здравоохранения Москвы Алексей Хрипун. По его словам, в будущем в системе ЕМИАС планируется проводить телемедицинские консультации. «Сейчас в двух пилотных поликлиниках мы также «обкатываем» технологию дистанционного общения врача и пациента, в том числе с помощью передачи изображения. Эти телемедицинские технологии также заложены в возможности системы ЕМИАС», – добавил глава департамента.

ЕМИАС действует с 2011 года. Уже в 2012 у горожан появилась возможность записываться к врачу онлайн. В электронный вид переведены услуга записи на прием, выписка рецептов и больничных листов. [MMC](#)



ПОЛИКЛИНИКИ В УСИЛЕННОМ РЕЖИМЕ

В каждой детской поликлинике города с 20 августа по 16 сентября открыты дополнительные кабинеты выдачи справок, которые работают в ежедневном режиме. Кроме того, с 3 по 16 сентября дошколят и учащихся младших классов проверяют на энтеробиоз и педикулез.

Кабинет дежурного врача можно посетить в любой день недели: с 08:00 до 20:00 в будние дни и с 09:00 до 15:00 по субботам и воскресеньям. Попасть на прием к врачу можно без предварительной записи, достаточно взять талон в инфомате или на стойке информации.

«Мы перешли на усиленный режим работы. Почти месяц дежурные врачи, специалисты в кабинетах выдачи справок и направлений детских поликлиник будут принимать пациентов без выходных. Все медицинские вопросы, связанные с началом учебного года, можно будет решить в спокойной обстановке и в удобное время, – отметил руководитель ДЗМ Алексей Хрипун. – Подготовка детей к школе или детскому саду для родителей – всегда волнительное время, поэтому важно создать такие условия, чтобы всем было максимально комфортно. Тем не менее не стоит откладывать поход в поликлинику на последний день, даже несмотря на то, что они будут работать без выходных». [MMC](#)

БЫТЬ ЗДОРОВЫМ – МОДНО

Ежегодная VIII выставка-форум «Москвичам – здоровый образ жизни» в очередной раз доказала, что забота о своем организме в столице считается трендом. На 3 дня павильон № 75 на ВДНХ превратился в большой медицинский комплекс, где все желающие могли познакомиться с последними технологиями и достижениями медучреждений, а также пройти бесплатное обследование. >> стр. 4

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



Андрей Новаков: «Искусство заполняет пустоту в душе человека»
Интервью с экспертом – стр. 3



Деликатная стратегия
Технологии – стр. 6



Воображариум доктора Климовой
Палитра врача – стр. 8

ШКОЛА «500 ШАГОВ ВМЕСТЕ»

Узнать об уходе за новорожденными, необходимых малышу справках и документах москвичи теперь смогут в школе для будущих мам «500 шагов вместе».



Ее открыли на базе городской больницы имени С. С. Юдина и детской поликлиники № 118. Получить консультации здесь смогут жители из Юго-Восточного, Южного, Троицкого и Новомосковского округов.

«Наша школа помогает будущим мамам и папам подготовиться к появлению малыша и получить всю необходимую

информацию непосредственно от врачей, в том числе от педиатров. У пар, посещающих занятия, меньше страхов перед появлением ребенка, что очень важно для тех, кто готовится стать родителями впервые», – рассказал заместитель главного врача больницы имени С. С. Юдина Михаил Цурцумия.

Сотрудничество женских консультаций, родильного дома и детской поликлиники позволяет поддерживать будущих родителей на всех этапах (период беременности и рождение ребенка). Например, всем желающим расскажут, как прикрепиться к поликлинике и получить рецепт на молочную кухню, когда после выписки из роддома придут врачи, когда родителям нужно будет самостоятельно побывать в медучреждении.

«В этом проекте мы используем различные виды донесения информации – лекции, ролики, посты в социальных сетях. Уже существует площадка в мессенджере для общения родителей и медиков», – добавил главный врач детской городской поликлиники № 118 Сергей Заварохин. **ММГ**

К СТОМАТОЛОГУ – ВОВРЕМЯ

У пользователей mos.ru появилась возможность прикрепиться к любой стоматологической поликлинике ДЗМ. Новая услуга действует в отношении как взрослых, так и детских стоматологических поликлиник.

Сервис, разработанный Департаментом информационных технологий города Москвы, поможет сэкономить время – больше не нужно идти в клинику с документами, чтобы подать письменное заявление на собственное прикрепление или прикрепление ребенка. Услуга предоставляется в течение трех рабочих дней.

Чтобы подать заявление, пользователю необходимо зайти в «Услуги» и в разделе «Здоровье» выбрать «Прикрепление к взрослой стоматологической поликлинике». Далее необходимо указать номер полиса ОМС, дату рожде-

ния, паспортные и контактные данные и адрес. Если эти данные сохранены в личном кабинете, то система заполнит поля автоматически. Затем пользователю надо выбрать поликлинику из списка рекомендуемых, он будет зависеть от указанного адреса, но при желании пользователь может указать стоматологическую поликлинику в любом районе города. Уведомление об успешном прикреплении придет в личный кабинет и на электронную почту, указанную при регистрации. Кроме того, пользователь получит СМС от ЕМИАС. **ММГ**



В НОВОЙ МОСКВЕ СТАЛО УДОБНЕЕ

Для увеличения доступности медицинской помощи в Троицком и Новомосковском округах (ТиНАО) для жителей с 2015 года работают мобильные медицинские комплексы больницы «Кузнички» ДЗМ. За это время врачи провели около 90 тысяч исследований.

Всего за больницей закреплено пять мобильных комплексов: рентгенодиагностический, стоматологический, комплекс рентгеновской томографии, лечебно-диагностический комплекс для взрослых и комплекс для детей. Фургоны приезжают в удаленные поселения, что дает возможность жителям этих районов города попасть к специалистам, не тратя время на дорогу. Они оказывают услуги по полису ОМС в дополнение к тому, что могут предложить больницы и поликлиники ТиНАО. Основная цель работы этих комплексов – увеличение доступности медицинской помощи для жителей ТиНАО, ранняя профилактика и диагностика различных заболеваний.

Развитие сферы здравоохранения в ТиНАО – одно из приоритетных направлений деятельности правительства Мо-



сквы. Планируется, что в ближайшие три года здесь появятся девять поликлиник, а также реабилитационный корпус детского кардиоревматологического санатория «Красная Пахра». В поселке Коммунарка уже началось строительство крупного

клинического центра, где будут принимать не только жителей Троицкого и Новомосковского округов, но и всей южной части Москвы. В округах построят еще четыре подстанции, а также большие центры скорой помощи. **ММГ**

НОВОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ОБЩЕЙ РЕАНИМАЦИИ

В ГКБ им. В. П. Демидова открылось новое отделение общей реанимации. Оно оснащено современным оборудованием, которое позволяет врачам в режиме реального времени следить за состоянием здоровья пациента.

«Это второе отделение общей реанимации в клинике. Ранее в составе реанимационной службы больницы работало пять отделений для взрослых и два – для новорожденных», – рассказал главный врач больницы Сергей Переходов. По его словам, еще одно отделение общей реанимации поможет увеличить возможности клиники, а также упростит транспортировку пациентов между корпусами. Ежегодно оно готово принять 1,5 тысячи пациентов.

ГКБ им. В. П. Демидова ежегодно оказывает помощь более чем 60 тысячам пациентов. В филиалах клиники (в родильных домах № 8 и 68) проходит более 11 000 родов. В больнице работают два отделения общей реанимации, отделения кардиореанимации, нейрореанимации, акушерское отделение анестезиологии и реанимации с палатами интенсивной терапии, а также отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

Реанимационные отделения клиники открыты для посещения родственников. Навещать пациентов теперь можно круглосуточно во всех столичных стационарах. **ММГ**



АНДРЕЙ НОВАКОВ: «ИСКУССТВО ЗАПОЛНЯЕТ ПУСТОТУ В ДУШЕ ЧЕЛОВЕКА»



Дестигматизация и социализация – понятия, вокруг которых формируются основные подходы к лечению и реабилитации пациентов в современной наркологии и психиатрии. О том, как помочь человеку преодолеть пагубные зависимости и вновь обрести себя, почему общение и яркие эмоции «работают» не хуже лекарств и можно ли с помощью искусства победить болезнь, мы поговорили с заместителем директора по реабилитации ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Андреем Новаковым.

ния наркологической помощи предполагает добровольное участие пациентов в реабилитационных программах. Человек должен прийти к этому решению осознанно, без принуждения. Мировой и отечественный опыт свидетельствует, что именно такой подход дает высокий шанс на полное выздоровление, физическое и духовное.

– Какие психотерапевтические методики применяются в вашем центре? Насколько успешен этот опыт?

– Все люди имеют свои особенности, а значит, свои особенности имеет и их путь выздоровления. Для каждого пациента разрабатывается индивидуальная реабилитационная программа, срок пребывания в центре составляет 3–4 месяца. Психосоциальная реабилитация включает три основных этапа: адаптационный, интеграционный и стабилизационный. Самый сложный – адаптационный период. Человеку, который привык жить ослабленно, по своим правилам, непросто включиться в режим, соблюдать распорядок дня. Даже простая ежедневная обязанность, к примеру покормить рыбок, может вызвать бурю негативных эмоций. Кто-то не выдерживает и уезжает. Но многие потом возвращаются, и мы начинаем все снова.

Психотерапевтические методики, которые применяются в реабилитации, нацелены на то, чтобы пробудить в человеке эмоции, благодаря чему он сможет осмыслить новые жизненные потребности и прожить их внутри себя. Ежедневные занятия в терапевтических группах дают опыт правильных взаимоотношений с собой и миром. Практически все наши пациенты вышли из дисфункциональных семей, и здесь многие из них впервые учатся общению друг с другом – рассказывают о своих проблемах, чувстве вины, прошлом. Кроме того, с каждым участником реабилитационного процесса врачи и психологи работают индивидуально. Сотрудникам центра также помогают волонтеры из числа наших выпускников, которые уже прошли курс реабилитации.

День в центре расписан буквально по минутам, мы стараемся максимально загрузить наших пациентов самыми разными мероприятиями. Многие из наших подопечных «родом» из субкультуры со всей присущей ей отрицательной атрибутикой. Мы меняем эту среду на лечебную субкультуру. Поначалу это может показаться скучным, обыденным, но если добавить в этот процесс событийности, ярких эмоций, то постепенно рождаются новые смыслы и потребности. Это как соты без меда, и их можно наполнить со-

стоянием выздоровления. И сегодня нам в этом помогает искусство.

– Ваш центр с начала этого года участвует в проекте НИИОЗМ по арт-терапии «Потому что ты нужен...». Как развивается это сотрудничество?

– Изначально этот проект был ориентирован на детей и подростков с ментальными нарушениями. На следующем этапе к нему присоединились и взрослые пациенты. Наша аудитория гармонично влилась в этот проект, развитием арт-терапевтического направления мы занимаемся с момента создания центра. У нас уже несколько лет работает творческая мастерская «Время человека», художественная студия, где педагогами используются различные техники арт-терапии. Мы сотрудничаем с рядом московских театров и художественных галерей, вывозим наших пациентов на спектакли, посещаем выставки и музеи. Но все это носило фрагментарный характер. Участие в таком масштабном проекте открывает совершенно новые возможности в реабилитации наших пациентов. Ведь, помимо театральной, он включает в себя кинотерапию, музейную педагогику, дизайнотерапию, праздникотерапию, то есть всю палитру арт-терапевтических направлений.

В программе участвует несколько групп: маленькие пациенты различных медицинских организаций, взрослые пациенты МНПЦ наркологии, а также наши выпускники, которых мы тоже не теряем из виду. Многие из них приходят на спектакли со своими детьми, и это еще один из важных аспектов постреабилитаци-

онного пространства, который помогает восстанавливать утраченные во время болезни связи внутри семьи. Тщательно подбираем репертуар театральной программы, каждому просмотру предшествует соответствующая экспертиза. Наши сотрудники в качестве экспертов посещают спектакли, ищут репертуар по анонсам, промороликам, которые нам предлагают. Мы разработали даже специальную анкету, чтобы эксперты могли высказать свое мнение о спектакле и рекомендациях к его просмотру.

В программу уже вовлечено пять столичных театров: Геликон-опера, Театриум на Серпуховке, Московский театр кукол, Мост, Детский сказочный театр. Также к ней присоединились музей Москвы, городские парки Музеон и Царицыно. За время участия в проекте наши пациенты посетили более 15 спектаклей, к концу года запланировано посещение еще 16 театральных постановок. Мы не только посещаем театры, но и театры приезжают к нам. Так, в апреле Театриум приезжал к нам в центр со своим спектаклем «Освенцим. Черное молоко».

Сегодня во всем мире театротерапия рассматривается в качестве одной из наиболее эффективных технологий социально-психологической адаптации и реабилитации людей с зависимостями. За время работы проекта накопился солидный практический опыт, который мы аккумулируем в научно-исследовательской программе «Театротерапия для пациентов с наркологическими расстройствами: психосоциальный аспект». В ней задействованы пациенты из разных структурных подразделений МНПЦ наркологии: детский наркологический центр, реабилитационный центр для взрослых и филиалы. По итогам научного исследования будет сформирована программа лечебно-реабилитационных мероприятий, которая станет составной частью проекта «Потому что ты нужен...».

Очевидно, что искусство действительно необходимо, оно заполняет пустоту в душе человека и помогает победить болезнь. Тем, кто проходит лечение от зависимостей, необходимо пробудить свои внутренние силы, с чего-то начать. Со временем такие яркие события, как посещение театра, поход в музей, могут трансформироваться в воспоминание, имеющее эффект инерции. Оно будет жить внутри человека, его можно переживать снова и снова, и это тот ресурс, который поможет ему в дальнейшем преодолевать жизненные сложности, сделает менее уязвимым. Это такая прививка искусством. **ММС**



>> окончание. Начало на стр. 1

БЫТЬ ЗДОРОВЫМ – МОДНО



Свыше 40 медицинских организаций продемонстрировали свои возможности по профилактике заболеваний и оказанию помощи на главной выставочной площадке города. Всего в 3-дневной программе форума здоровья приняли участие более 150 кардиологов, онкологов, эндокринологов, гинекологов, педиатров, диетологов, специалистов профилактической медицины и лечения табачной зависимости, а также спортивной медицины.

«Приверженность к здоровому образу жизни и популярность его принципов в Москве стремительно растут. Форум – это открытое пространство, которое позволяет осуществить не только чек-ап в комплексах инструментальных исследований, но и получить консультации наших ведущих специалистов. Мы делаем все, чтобы каждый пришел к своему собственному активному образу жизни. Этот форум венчает собой целый комплекс мероприятий в рамках марафона «Московское здоровое лето», – отметил руководитель Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Хрипун.

ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ

Эта площадка выставки подготовлена для того, чтобы москвичи и гости столицы могли проверить свое здоровье и оценить возможности московской медицины. Так считает и главный врач больницы № 71 ДЗМ Александр Мясников. «Сегодня здесь происходит нечто большее, чем просто выставка. Учреждения демонстрируют свои реальные достижения. Самое главное – то, что все это сделано не на показ», – заверил эксперт.

Здесь можно было пройти комплексное обследование организма с измерением артериального давления, ультразвуковое исследование почек, молочных желез, щитовидной железы, рентгенологическое исследование органов грудной клетки, маммографию, компьютерную томографию глаз. «Такое оборудование доступно



только пациентам федеральных клиник и у нас. С помощью компьютерного томографа мы можем выявить патологические изменения глазного яблока на микроскопическом уровне. Аппарат позволяет визуализировать зрительный нерв, сетчатку и глазное дно. Получить заключение исследования можно в течение 3 минут», – пояснила врач-офтальмолог ГКБ № 67 имени Л. А. Ворохобова Ирина Соловьева.

Высококвалифицированные специалисты провели для москвичей экспресс-диагностику и консультации. «Наши специалисты проконсультировали посетителей по вопросам ВИЧ-инфекции. Результаты теста готовы уже через 15 минут», – рассказала врач-инфекционист ГБУЗ «ИКБ № 2 ДЗМ» Анастасия Коновалова.

Экспресс-диагностику новообразований кожи прямо на площадках фестиваля провели специалисты Московского научно-практического центра дерматовенерологии и косметологии ДЗМ. «На выставке представлены технологические новинки. И наш стенд – прямое этому подтверждение. Мы установили аппарат видеодерматоскоп FotoFinder, составляющий паспорт кожи», – отметил главный внештатный специалист – дерматовенеролог и косметолог ДЗМ, директор ГБУЗ «Московский научно-практический центр дер-

матовенерологии и косметологии ДЗМ» (МНПЦДК) Николай Потекаев.

ТЕРРИТОРИЯ ПРОФИЛАКТИКИ

Здесь посетителям представилась возможность обследоваться на наличие сахарного диабета, выяснить состояние мочеполовой системы и предрасположенность к заболеваниям сердечно-сосудистой системы и пройти бесплатную вакцинацию от гриппа. Например, врачи-урологи городской клинической больницы имени С. И. Спасокоцкого проконсультировали горожан по вопросам, связанным с урогинекологическими заболеваниями.

На выставке москвичи смогли увидеть последние разработки, используемые в лечении больных различными заболеваниями. «На нашем стенде мы показали совершенно новую инновационную программу, включающую ведение и мониторинг пациентов с хроническими болезнями почек. Регистр позволяет отслеживать функциональное состояние почек и видеть всю клиническую картину пациента», – рассказал главный внештатный специалист-нефролог, заместитель главного врача по нефрологии ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ» Олег Котенко.

ТЕРРИТОРИЯ ЖЕНЩИН

Репродуктивное здоровье – одна из наиболее важных сторон полноценной жизни москвичек, требующая пристального внимания. На выставке этой теме специалисты уделили большое внимание: акушеры-гинекологи, маммологи, эндокринологи, онкологи провели консультации и обследования. Для тех, кто находится на стадии планирования семьи, московские стационары и родильные дома представили свои технологии и разработки.

По словам главного врача городской клинической больницы № 29 имени Н. Э. Баумана Ольги Папышевой, их клиника в первую очередь ассоциируется с роддомом. «Именно у нас в год несколько сотен женщин, страдающих сахарным диабетом, становятся мамами. Мы демонстрируем здесь разработанное нами цифровое приложение, позволяющее дистанционно следить за уровнем сахара в крови во время беременности самостоятельно и с помощью медиков корректировать диету и медикаментозную поддержку», – рассказала Ольга Папышева.

ТЕРРИТОРИЯ ЗАБОТЫ

Москвичи старшего поколения – это та группа пациентов, которая наиболее подвержена различным заболеваниям. Специально для них подготовлена эта площадка, где можно было получить консультации врачей общей практики и геронтолога. Госпиталь ветеранов войн № 1 ДЗМ работает исключительно для пожилого населения.

На выставке специалисты решили показать арсенал возможностей челюстно-лицевой хирургии. «Мы представили стоматологический аппарат, хирургический микроскоп, наркозный аппарат, а также оборудование по мониторингу целостности нерва, позволяющие проводить все манипуляции в полости рта», – пояснил специалист.

ТЕРРИТОРИЯ СВОБОДЫ

Специалисты ГБУЗ «Центр патологии речи и нейрореабилитации ДЗМ» провели семейные консультации психологов для взрослых и детей, в том числе по выявлению рисков аутистического спектра у детей, а также экспресс-обследование речевого развития детей. «Нами разработаны и адаптированы уникальные методики, которые позволяют сформировать речь детей с расстройствами аутистического спектра. Мы представили оборудование, касающееся нарушений глотания, жевания, так как у наших пациентов часто страдают эти физиологические функции. В процессе участвуют как психотерапевты, так и психологи-логопеды. Поскольку нарушение речи не относится к возрастным проблемам, то консультации также могут получить и взрослые», – рассказала заместитель главного врача по психолого-логопедической работе ГБУЗ «Центр патологии речи и нейрореабилитации ДЗМ» Ольга Серебровская.

ТЕРРИТОРИЯ ИННОВАЦИЙ И ОБУЧЕНИЯ

Кроме медицинских консультаций, москвичи получили шанс посмотреть, как работают медицинские симуляторы и поучаствовать в мастер-классах по неотложной помощи. «Мы демонстрируем инновации и дополнительные технологии, внедренные в систему для повышения уровня образования и квалификации столичных специалистов. Наше здравоохранение благодаря вниманию со стороны правительства Москвы является лидером всей страны», – рассказал руководитель медицинского Симуляционного центра ГКБ имени С. П. Боткина ДЗМ Юрий Логвинов.

Главный внештатный специалист по скорой, неотложной медицинской помощи и медицине катастроф ДЗМ, главный врач ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А. С. Пучкова» ДЗМ Николай Плавун уверен в том, что познакомиться с системой неотложной помощи должен каждый житель столицы. По его словам, это не только интересный, но еще и полезный опыт. «На нашем стенде – многоплановая композиция. Здесь представлена реальная машина скорой медицинской помощи, полностью готовая к работе и оснащенная всем необходимым оборудованием. Мы предложили своим гостям пройти кардиографию и познакомиться с правилами оказания первой помощи, а также объяснили предназначение приборов», – отметил эксперт.

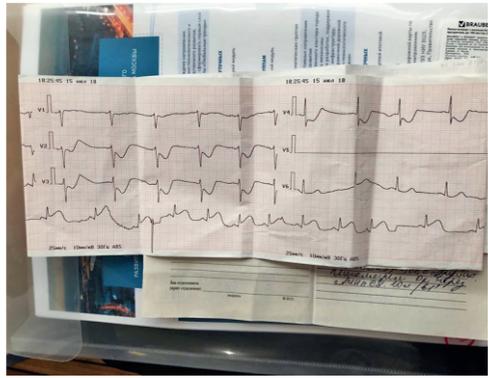
Специалисты НИИ имени Н. В. Склифосовского представили гостям оборудование сердечно-легочной реанимации, аппарат экстракорпоральной мембранной оксигенации крови, искусственной вентиляции легких, инвазивную станцию и аппарат «искусственная печень».

«На нашем стенде можно поучиться приемам реанимации пострадавшего человека и оценить качество и результат», – рассказал фельдшер отделения реанимации НИИ имени Н. В. Склифосовского Антон Чернявцев. **ММГ**

Ирина Слободян

КОГДА СЧЕТ ИДЕТ НА МИНУТЫ

Маленькая винтокрылая машина заходит на посадку недалеко от МКАД – такую запоминающуюся картину нередко видят жители района Вешняки. На специально оборудованную площадку ГКБ № 15 имени О. М. Филатова практически каждый день приземляются вертолеты с сотрудниками Центра экстренной медицинской помощи. Не все они везут больных именно в это лечебное учреждение, значительную часть забирают бригады скорых и доставляют в ведущие клиники Москвы. Основной контингент доставляемых в ГКБ № 15 на вертолете – это больные регионального сосудистого центра, прежде всего с сердечными и мозговыми сосудистыми катастрофами. Таким больным должна быть оказана неотложная высокотехнологичная медицинская помощь, главная цель которой – спасение жизни. Но нередко борьба за жизнь человека начинается еще на подступах к больнице, например в кабине вертолета.



Житель поселка Киевский (Новая Москва) 62 лет никогда не думал, что будет доставлен в больницу по воздуху, не говоря о том, чтобы «умереть» и «ожить», находясь в полете. Около 10 утра во время работы на садовом участке у него случился сердечный приступ – инфаркт миокарда, осложненный в первые часы болезни кардиогенным шоком. Уже в кабине вертолета у больного случилось одно из самых грозных осложнений инфаркта – фибрилляция желудочков сердца, фактически клиническая смерть. Успешное устранение этого осложнения и восстановление кровообращения позволили доставить больного в стационар, хотя и в очень тяжелом состоянии. В 15:10 вертолет приземлился на территории ГКБ № 15. При участии врачей отделения реанимации для пациентов с инфарктом миокарда больного фактически «с рук на руки» передали в ангиографическую операционную.

В 15:35 началась коронарография (оценка состояния артерий сердца). По ее результатам немедленно выполнено внутрисосудистое вмешательство: механическое восстановление проходимости (реканализация) закупоренной тромбом крупной артерии, ангиопластика и стентирование двух важных ветвей левой коронарной артерии. То есть больному сначала устранили закупорку сосуда сердца тромбом, расположенным на поверхно-

сти атеросклеротической бляшки, затем под давлением подали воздух в особый баллон, который раздувается и оказывает давление на бляшку. Тем самым хирурги расширили суженный участок сосуда, обеспечив проходимость пораженной атеросклерозом и тромбозом артерии. Затем установили стенты, окончательно восстановившие кровоснабжение сердечной мышцы.

Процедура внутрисосудистого лечения была осложнена тем, что на операционном столе у больного повторялась остановка сердца (фибрилляция желудочков), потребовались расширенные реанимационные мероприятия, включавшие непрямой массаж сердца и интубацию трахеи больного, повторные разряды дефибриллятора, искусственную вентиляцию легких, внутривенное введение лекарств. Во время этих мероприятий ни на секунду не прекращались попытки восстановления проходимости сосудов сердца. После реализации этой задачи и восстановления кровообращения больного перевели в реанимационное отделение № 9, где он находился еще несколько дней. В результате кропотливой работы удалось вернуть больного к жизни, но задержка с обращением за помощью привела к тому, что, несмотря на восстановление проходимости коронарной артерии сердца и кровообращения у больного в целом, инфаркт уже

поразил значительную часть сердечной мышцы. В итоге пребывание в стационаре осложнилось образованием аневризмы левого желудочка, ее тромбозом, выраженной сердечной недостаточностью, пневмонией и серьезным ухудшением функции почек.

«К нам больной поступил в стабильном, но достаточно тяжелом состоянии, предстояла дальнейшая работа, направленная на максимальное восстановление всех функций организма, – рассказывает заведующая 2-м кардиологическим отделением для больных острым инфарктом миокарда ГКБ № 15, кандидат медицинских наук Мария Кудинова. – Мы продолжили лечение, начатое в реанимационном отделении, получили положительный результат, прибегли к помощи коллег-нефрологов и выписали больного домой на своих ногах».

Эта история еще раз показывает, что для территорий, которые находятся далеко от региональных сосудистых центров, использование санавиации – оптимальный подход к оказанию своевременной полноценной медицинской помощи. Как и предусматривают клинические рекомендации, диагностика, эндоваскулярное вмешательство при тяжелом инфаркте миокарда должны выполняться экстренно. Далее больного переводят в так называемую «кардиореанимацию», после которой его направляют в специализированное кардиологическое отделение. Здесь продолжается обследование и лечение больного, ведется подбор лекарственной терапии. В результате его выписывают домой с рекомендациями по диете, физической активности, приему препаратов, кратности наблюдения и с обозначенными необходимыми реабилитационными мероприятиями.

По словам Марии Кудиновой, за последние годы в ГКБ № 15 выполняется значительно больше эндоваскулярных вмешательств. Особенно после того, как проведение их было включено в систе-

му ОМС. Врачам или родственникам больного не надо запрашивать направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Больного доставляет скорая помощь, его сразу по показаниям везут в рентгеноперационную. Неслучайно тромболитик, то есть попытка растворить тромб с помощью лекарства, сейчас в прошлом. Например, в отделении, которым руководит Мария Кудинова, в текущем году был только один пациент, которому в рамках неотложной помощи при поступлении вынуждены были назначить тромболитик, когда больной по каким-то понятным только ему причинам категорически отказался от проведения коронарографии.

Безусловно, очень важно, чтобы человек, особенно во время острой стадии заболевания, получил современную помощь, в основе которой не только достижения высоких технологий, но и продуманная логистика перемещения больного, многократно отработанные и согласованные действия врачей уже с первых минут контакта с пациентом. **ММС**

Алексей Пимшин



ДЕЛИКАТНАЯ СТРАТЕГИЯ

Долгое время пролапс органов малого таза считался проблемой, о которой не принято говорить. Для болезни характерно выпячивание шейки матки наружу, а в запущенных случаях – выпадение органа. Специалисты городской клинической больницы имени С. И. Спасокукоцкого ввели в повседневную практику уникальные органосохраняющие методики лечения женщин с этим заболеванием.



становивает нормальную анатомию и функцию органов малого таза, возвращает нормальное качество жизни. «В норме органы малого таза женщины удерживаются на своих местах за счет его связок и мышц. Причиной их ослабления чаще всего становятся роды, также тяжелый физический труд, запоры, хронические заболевания легких, сопровождаемые кашлем, дисплазия соединительной ткани», – рассказал хирург-гинеколог городской клинической больницы имени С. И. Спасокукоцкого Александр Никитин.

Эксперты говорят, что заболевание сопровождается ощущением инородного тела во влагалище, частым мочеиспусканием, недержанием мочи, запорами, болями внизу живота, почти у всех проявляются различные виды нарушения сексуальной функции. Под действием силы тяжести матка и влагалище, потерявшие опору в виде полноценных связок и мышц таза, выпадают наружу. В зависимости от ситуации у пациенток могут быть разные виды пролапса: опущение или выпадение матки или стенок влагалища и различные комбинации.

«Наиболее часто в группе риска оказываются женщины в возрасте менопаузы (около 55 лет). В то же время пациенткой

**Специалисты
ГКБ имени
С. И. Спасокукоцкого
выполняют
реконструктивную
органосохраняющую
операцию при пролапсе
гениталий**

Опущение матки и стенок влагалища – одно из наиболее распространенных гинекологических заболеваний. По некоторым оценкам, им страдают от 40 до 70 % женщин. Единственным эффективным решением проблемы является оперативное лечение. Органосохраняющие методики устранения пролапса появились в нашей стране относительно поздно – в 90-х годах XX века. Раньше, чтобы избавиться от дискомфорта, врачи предлагали удалить матку.

Специалисты городской клинической больницы имени С. И. Спасокукоцкого выполняют реконструктивную органосохраняющую операцию, которая вос-

являются протезом, который заменяет ослабевшие связки таза. Госпитализация в нашей больнице занимает 2–3 дня. Уже на следующий день пациентке можно сидеть и вставать. Вернуться к работе разрешается через 3–30 дней в зависимости от сложности операции и тяжести труда», – пояснил Александр Никитин.

Женщина не должна стесняться своей проблемы – ей нужно незамедлительно обратиться к специалисту. А первым «звоночком» должны стать учащенное и ночное мочеиспускание и непроизвольная потеря мочи. Операцию в больнице имени С. И. Спасокукоцкого можно сделать по ОМС бесплатно. Диагностика заболевания несложная: врач опрашивает пациентку и проводит осмотр.

«Чаще всего пациентки обращаются с III стадией, когда стенка влагалища или шейка матки выходят за пределы половой щели. Наиболее благоприятные условия для выполнения операции – это III стадия заболевания. Запущенное опущение органов, на IV стадии (гигантские грыжи, язвы стенок влагалища, хронический цистит), осложняют лечение», – пояснил эксперт.

В общей сложности врачами больницы выполнено несколько тысяч подобных операций. Специалисты постоянно обучаются новым технологиям, в том числе за границей, и сами проводят мастер-классы. [ММС](#)

Ирина Слободя

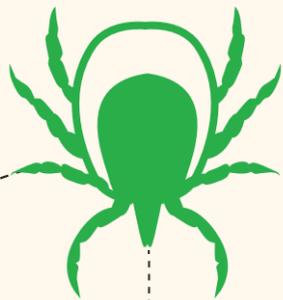
**Женщина не должна
стесняться своей
проблемы – ей нужно
незамедлительно
обратиться к специалисту**



ОСТОРОЖНО, КЛЕЩИ!

Болезнь Лайма, или клещевой боррелиоз (Лайм-боррелиоз), – инфекционное заболевание, вызываемое, по крайней мере, пятью видами бактерий рода *Borrelia*. Оно преследует человечество уже 5000 лет.

Болезнь передается при укусе инфицированным иксодовым клещом в период с мая по октябрь. Заражение происходит при попадании слюны клеща в организм человека в процессе кровососания.

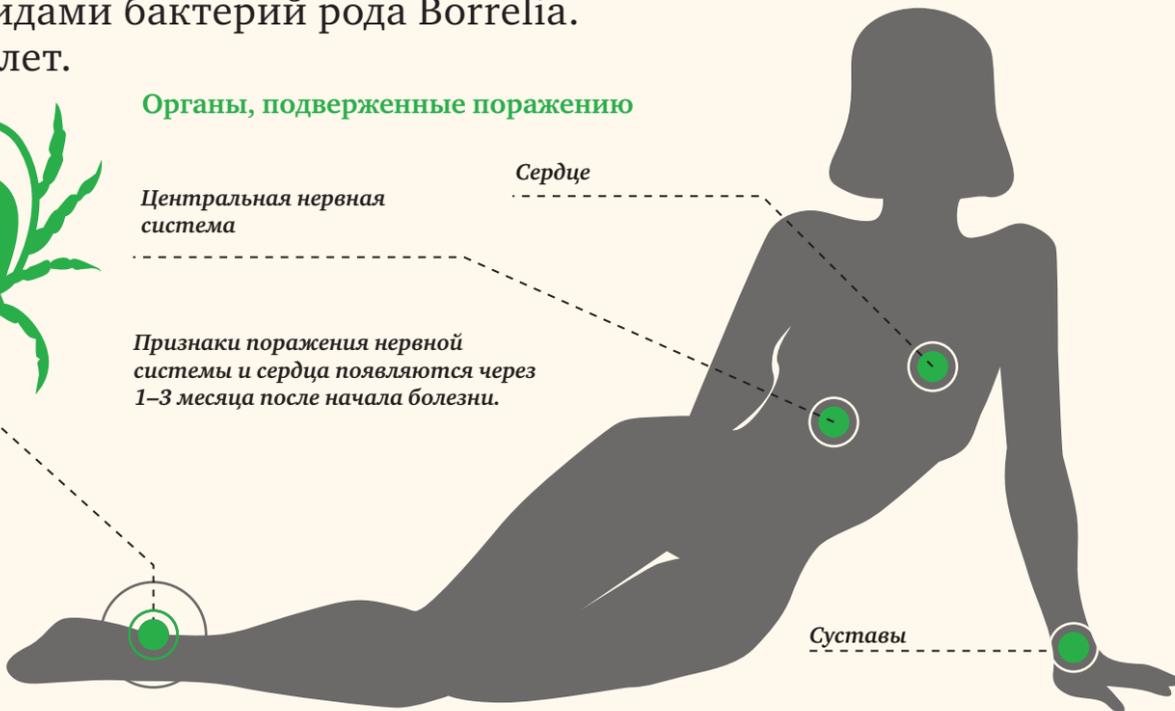


Органы, подверженные поражению

Центральная нервная система

Сердце

Признаки поражения нервной системы и сердца появляются через 1–3 месяца после начала болезни.



Суставы

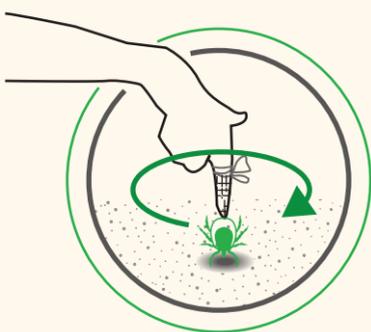


70–80 %

Через 3–30 дней после заражения у заболевших людей на коже по периферии места укуса появляется покраснение в виде кольца.

КАК ИЗВЛЕЧЬ КЛЕЩА

При подозрении на укус клеща необходимо немедленно обратиться к врачу: самостоятельно снимать присосавшееся к коже насекомое не рекомендуется. Кроме того, извлеченного клеща необходимо отправить на исследование. Также врач решит вопрос о назначении профилактической терапии или основного курса лечения. Если же возможность посетить врача отсутствует, необходимо придерживаться следующих рекомендаций.



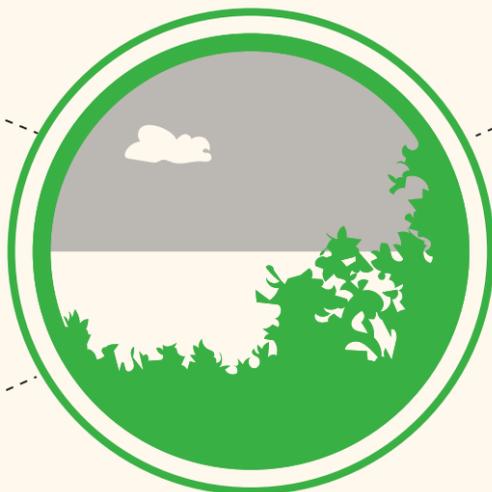
Обработайте место укуса и само насекомое раствором этилового спирта или хлоргексидина, предварительно обмотав пальцы бинтом. Поместите указательный палец на клеща и выкатывайте его круговыми движениями.

Поместите пинцет так, чтобы он не сдавливал тельце клеща, и плавными движениями извлекайте его.

Возьмите тонкую нитку (около 30 см). Сделайте петельку и накиньте ее на клеща. Затяните узел и извлеките его плавными движениями в одну сторону вдоль кожи, не дергая вверх.

Если есть инструмент для извлечения клещей, то кнопкой выдвиньте петлю, захватите ею клеща над местом укуса и зажмите. Выкручивайте его в одну сторону.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ВО ВРЕМЯ ПРОГУЛОК



Избегайте высокой травы и зарослей кустарников.

Надевайте головной убор, одежду с длинными рукавами, плотно прилегающими к запястьям, плотные брюки.

Отдайте предпочтение светлой одежде – на ней легче заметить клеща.

Обувь должна полностью закрывать стопы и лодыжки.

Для обработки одежды воспользуйтесь репеллентами, отпугивающими клещей.



Анастасия Рубанова,
врач-дерматолог
МНПЦДК ДЗМ, филиал
«Хорошевский»

«При подозрении на укус клеща необходимо немедленно обратиться к врачу: самостоятельно снимать присосавшееся к коже насекомое не рекомендуется. При удалении клеща следует соблюдать особую осторожность, не допуская обрыва хоботка, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания. Извлеченного клеща необходимо отправить на исследование. Также врач решит вопрос о назначении профилактической терапии или основного курса лечения.

У больных часто отмечают следующие признаки заражения: головная боль, озноб, тошнота, лихорадка от 37,5 до 40,0 °С, выраженная слабость, быстрая утомляемость, сонливость, боли в мышцах и болезненность в суставах. Нередко единствен-

ным проявлением болезни является ближайший к месту укуса клеща лимфаденит, не сопровождающийся интоксикацией. Чаще всего у больных через 1–3 месяца после начала болезни развиваются признаки поражения нервной системы и сердца. Пациенты ощущают сердцебиение, одышку, сжимающие боли в груди, головокружение. К более поздним проявлениям заболевания относятся поражения суставов – через 2 месяца и позже от начала болезни, а иногда и через 2 года. Наиболее часто поражаются крупные суставы, особенно коленные. В ряде случаев развивается симметричный полиартрит. Артриты, как правило, рецидивируют в течение нескольких лет и приобретают хроническое течение с изменением костей и хрящей».

ВООБРАЖАРИУМ ДОКТОРА КЛИМКОВОЙ

Имена врачей-художников, известных во всем мире, являются прямым доказательством прочности родственных уз медицины и искусства.



диагностика». Большую часть жизни она посвятила медицине, но не бросала занятия живописью и продолжала совершенствовать свои навыки. Многие ее работы известны в творческих кругах по всему миру. Некоторые находятся в частных коллекциях в Израиле, Лондоне, Коста-Рике и Женеве. В мире искусства художницу знают как Марину Кошер.

Мастер пишет маслом, акрилом, а свои абстрактные картины создает эпоксидной смолой. Сегодня «Двери», «Абстракции», «Клеточные галлюцинации» и другие выставки художницы пользуются большой популярностью. «Воображариум доктора Климковой» переносит посетителей экспозиций в мир фантазий художницы. На ее картинах можно увидеть всю палитру человеческих эмоций. С полотен смотрят приветливые ангелы, причудливые рыбы, открываются двери в фантастические миры.

Практически все работы она посвящает своей дочери, которая вдохновляет ее на новые творческие поиски. Недавно кисть художницы «коснулась» и медицинской темы. Марина Климова считает, что представленное на конкурс «Палитра врача» абстрактное произведение



В этом списке лечащий доктор Ван Гога Поль-Фердинанд Гаше, французский рентгенолог Жорж-Александр Шикото, стоматолог и по совместительству художник-карикатурист Михаил Чемоданов и другие. Поскольку представление о красоте у людей всегда было связано со здоровьем, мы решили рассказать об одной из участниц конкурса Департамента здравоохранения города Москвы «Палитра врача», заведующей отделением лучевой диагностики ГКБ имени В. В. Вересаева Марине Климковой.

Почти все свободное время доктор проводит в загородной мастерской, где полностью погружается в творческий процесс. Марина Климова считает, что единственный путь к мастерству – это постоянное развитие и работа. Поэтому данную ей от рождения способность к творчеству врач возвращает миру через созидание. Она поступила в мединститут, закончив ординатуру по специальности «кардиология», а затем – «лучевая



«О чем я молчу» передает эмоционально насыщенные будни медицинского работника.

Художница немало путешествовала. Побывала в Израиле, Австрии, Италии, Германии и Франции. Города, которые вдохновляют ее, – Париж и Венеция. Там она увидела лучшие панорамы и посетила мировые галереи. Достопримечательности этих мест и интерпретации знакомых пейзажей яркими красками воссозданы на картинах мастера. Большинство ее работ выполнены в манере импрессионизма, для которого характерны насыщенность красок и стремление к гармонии. «Творчество – это своего рода медитация, мой способ расслабления и проявления внутреннего мира. Когда я беру в руки кисть и начинаю творить, то погружаюсь в другой мир, в мир позитива, в мир, где нет болезней, в мир, где нет стресса», – рассказывает художница.

Доктор уверена: медицина исцеляет тело, а живопись – душу. Поэтому кабинет врача тоже украшен работами художницы. Произведения доктора обладают психотерапевтическим эффектом и возвращают оптимистичный настрой пациентам. «Медицина всегда считалась искусством, поскольку самая возвышенная ее задача – заставить биться человеческие сердца. Моя главная цель в работе с больными – настроить их на результат, который нельзя получить, если заикливаться на проблеме. Одним из инструментов излечения их души является мое творчество. Практика показывает, что стоит взглянуть на картину человеку, который жалуется на здоровье и, казалось, уже не верит в выздоровление, он сразу начинает думать позитивно», – пояснила доктор Климова. **МММС**

Ирина Слободян



Фото из личного архива Марины Климковой

Календарь событий 2018 г.

3 сентября с 11:00 до 13:00	Конференция «Преходящие нарушения мозгового кровообращения» Адрес: ГБУЗ «Центр мануальной терапии ДЗМ», пр-т Вернадского, д. 121.
4 сентября с 09:00 до 13:00	Семинар «Анафилаксия, аллерген-специфическая терапия. Ошибки в диагностике анафилаксии» Адрес: ГБУЗ г. Москвы «Театриум на Серпуховке под руководством Терезы Дуровой», ул. Павловская, д. 6.
4 сентября с 09:00 до 13:00	Семинар «Аллергология-иммунология: от теории к практике» Адрес: ГБУЗ г. Москвы «Театриум на Серпуховке под руководством Терезы Дуровой», ул. Павловская, д. 6.
4 сентября с 15:00	Семинар «Новые подходы к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений в реальной клинической практике» Адрес: ГБУЗ «ГП № 214 ДЗМ», ул. Елецкая, д. 14.
5 сентября с 15:00 до 19:00	Семинар «Сахарный диабет II типа: стратегии эффективного многофакторного управления» Адрес: бизнес-центр «Атмосфера», конференц-зал «Диалог», 3-й этаж, ул. Суцеская, д. 25, стр. 1.
6 сентября с 09:00 до 15:00	Семинар «Коморбидность больных туберкулезом: диагностика и лечение» Адрес: ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», Клиника 2, ул. Барболина, д. 3, корп. 2.
7 сентября с 14:30 до 18:00	Семинар «Регулярный семинар по проблемам профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции» Адрес: Клиника Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н. Ф. Измерова», большой конференц-зал (по согласованию), 9-я улица Соколиной Горы, д. 12. Для участия в семинаре необходима онлайн-регистрация на сайте www.nvargus.ru

Смотрите видеоинтервью на www.nioz.ru

Менеджмент в радиологии: иностранный опыт.
Б. Бижан (B. Vijan)



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., Поткаев 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

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, niozmm@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: отдел управления коммуникаций НИИОЗММ ДЗМ. Научный редактор: Джамал Бешлиев. Авторы: Ирина Степанова, Ирина Слободян, Алла Зайцева. 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 ГБОУ «ММТ им. Л. Б. Красина».
Адрес типографии: г. Москва, ул. Кировоградская, д. 23.
НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в соцсетях:

