

БУДЬТЕ

ЗДОРОВЫ!

№2 (2/2019)

"Если врач - не только врач,
но и философ - это Бог".
Тиннокрай

Газета медиков Забайкалья



Дорогие и милые наши женщины, уважаемые коллеги!

От всей души поздравляю с самым весенним, романтичным и красивым праздником - Международным женским днем 8 Марта!

На вашем высоком профессионализме и мастерстве, огромной ответственности, милосердии, терпении и внимательности, заботливости и щепетильности стоит наше отечественное здравоохранение. Любовь и широта души, гуманизм и сострадание – это то, чем славятся наши женщины. И все эти качества так необходимы людям медицинских профессий! Именно поэтому в здравоохранении большинство составляют именно представительницы прекрасного пола. Вам многое по плечу, в своих изящных, но крепких руках вы крепко держите семью, уверенно лавируя среди житейских бурь и невзгод, и при этом умело управляете коллективами и организациями. Вы поддерживаете и утешаете, вдохновляете на творчество и на подвиги. При этом все вы – замечательные мамы, жены, дочери и внучки, тещи и свекрови. Вы многое успеваете, на вас всегда можно положиться в самую сложную минуту и быть уверенным - не подведете.

Желаю вам самого доброго и самого лучшего, пусть будут благополучны дорогие вам люди, пусть в ваших коллективах царит атмосфера дружелюбия, коллеги в любой момент будут готовы поддержать и понять вас, а в ваших домах всегда теплится уютный огонек семейного счастья. Крепкого здоровья, любви, взаимопонимания и веры в себя! С наступающим праздником!

Сергей ДАВЫДОВ,
министр здравоохранения Забайкальского края,
Заслуженный врач РФ, д. м. н.

С ПРАЗДНИКОМ, ДОРОГИЕ ЖЕНЩИНЫ!

НЕ ТОЛЬКО ВОССТАНОВЛЕНИЕ, НО И ПРОФИЛАКТИКА

В феврале состоялись торжественные открытия отделений реабилитации в Чернышевском и Борзинском районах. Теперь их жители могут пройти курс восстановительного лечения, не выезжая в краевую столицу.

Реабилитация – одна из стратегических задач Министерства здравоохранения региона. Забайкалье стало пилотной площадкой, где этот проект реализуется повсеместно.

Оборудование для 14-го по счету отделения реабилитации, который открылся в Чернышевской районной больнице, было закуплено за счёт средств нормированного страхового запаса (НСЗ) и собственных доходов ЦРБ. Оно состоит из двух тренажерных залов и зала для занятий суставной гимнастикой. Для их оборудования были приобретены базовые многофункциональные тренажёры Бубновского, реабилитационный комплекс для сердечно-сосудистой и дыхательной систем, для разработки верхних и нижних конечностей и др. Занятия будут проводить квалифицированные инструкторы и врач лечебной физкультуры.

Кинезитерапия – это не только восстановление, но и большой пласт профилактической работы. Уверена, что теперь наши жители активно будут заниматься лечебной физкультурой, а значит и болеть будут меньше, и качество жизни станет лучше. И, самое главное, всё это – в шаговой доступности для селян, – подчеркнула главный врач Чернышевской ЦРБ Наталья Шемелина.

Еще один центр реабилитации – 15-й по счету – начал функционировать на базе бассейна в Борзинском районе. В торжественном



открытии принял участие министр здравоохранения Забайкальского края Сергей Давыдов, внештатный специалист по амбулаторной реабилитации Минздрава Максим Лобецкий и главный врач Борзинской ЦРБ Дугоржап Доржиев.

Открытие этого центра стало одним из самых долгожданных событий. Значительный период времени решались вопросы по проведению аукционов и приобретения тренажёров из средств нормированного страхового запаса. Теперь местные жители в полной мере смогут оценить возможности кинезитерапии. Современные и многофункциональные тренажёры позволяют не только восстанавливаться после таких тяжёлых заболеваний, как инсульты, инфаркты и заболевания опорно-двигательного аппарата, но и проводить профилактику множества других тяжёлых недугов. Кроме того, на базе бассейна есть помещение гидрокриотерапии – сауна и холодный душ, что значительно улучшит эффект от занятий на тренажёрах, – отметил министр здравоохранения.

Для занятий с пациентами обучены три инструктора и врач, за-

(Окончание на стр. 2)

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

Снять возрастные ограничения для участников программы «Земский доктор» - такое предложение высказал Президент России Владимир Путин, выступая 20 февраля с ежегодным посланием Федеральному собранию. В Забайкальском крае программа реализуется с 2011 года, за этот период государственную поддержку получили 425 врачей и 20 фельдшеров.

стр. 2

15-17 февраля в Москве прошло значимое для всего педиатрического медицинского сообщества мероприятие - XXI Конгресс педиатров России с международным участием "Актуальные проблемы педиатрии" и IX Форум детских медицинских сестер. Программа конгресса объединила врачей и медицинских сестер педиатрических учреждений для обсуждения практических проблем здравоохранения, а также обмена опытом.

стр. 5

Преградившая подготовка – комплекс мер при планировании беременности, которое является очень важным для обеспечения оптимальных и максимально комфортных условий для зачатия, вынашивания и рождения здорового ребенка. 50% генетического материала будущего ребенка получает от отца, влияние на здоровье малыша обоих родителей практически равнозначное.

стр. 6

К когорте тех, кто был первооткрывателем в профессии, к тем, кто оставил неизгладимый след в истории здравоохранения Агинского округа по праву и заслугам можно отнести первого врача-рентгенолога округа Б.Ж. Жапова, кавалера орденов Трудового Красного Знамени, Отечественной войны, участника войны с Японией, отличника здравоохранения РСФСР, имевшего более чем сорокалетний стаж работы в медицине. 15 января 2019 года исполнилось сто лет со дня его рождения.

стр. 6

Хотелось бы рассказать об одной удивительной семье, члены которой посещают музей истории здравоохранения Забайкальского края уже не первый раз. Это – семья Пачерских-Раушенбах из Москвы. Эльвира Сергеевна, дочь врача-психиатра Сергея Александровича Пачерских, работавшего в Читинской областной психиатрической больнице двадцать лет (1929-1949 гг.), ее дочь Эрика Раушенбах – доцент Московского государственного педагогического университета и внук – историк Николай Побываев.

стр. 7



(Окончание, начало на стр. 1)

дача которого - правильно подобрать методику упражнений. Максим Лобецкий пояснил, что зал кинезитерапии могут посещать дети с 12-летнего возраста, для пациентов разрабатываются специальные программы, нацеленные как на профилактику остеохондроза, так и на лечение уже приобретенных заболеваний.

Реабилитационный центр в Борзе оборудован по последнему слову техники: многофункциональные тренажеры Бубновского, реабилитационный комплекс для сердечно-сосудистой системы и дыхательной системы, тренажер для восстановления функций верхних и нижних конечностей, комплексы механотерапии мышц плечевого пояса и механотерапии нижних конечностей. Вопрос по организации зала суставной гимнастики в Борзе пока остаётся открытым, однако, есть возможность разместить его на первом этаже бассейна.

Сегодня в Забайкалье создана и успешно функционирует уникальная система работы в этом направлении. В состав службы входят отделения стационаров, поликлиник, специализированные амбулаторные реабилитационные центры. В перспективе - создание подобных центров в каждом районе края. Толчком для разработки концепции про-

НЕ ТОЛЬКО ВОССТАНОВЛЕНИЕ, НО И ПРОФИЛАКТИКА

филактического восстановительного лечения на 2016-2020 годы послужили высокие показатели заболеваемости и инвалидности населения края. Специалисты отмечают, что «лидерами» являются нарушения в работе сердечно-сосудистой системы и заболевания органов кровообращения.

Проект «Реабилитация для всех. Профилактическое направление» реализуется на территории Забайкальского края с декабря 2016 года - тогда открылся первый реабилитационный центр в Читинской центральной районной больнице. Немного позже были созданы залы кинезитерапии в Забайкальском краевом клиническом госпитале для ветеранов войн и в Краевой больнице №3 п. Первомайский. На данный момент реабилитационных центров в крае, включая два открывшихся в феврале текущего года, насчитывается уже 15. Также в 2019 году выделены сред-

ства из нормированного страхового запаса на центры реабилитации в Ононском, Красночикойском, Приаргунском и Могочинском районах. Кроме того, совместно с Минобрнауки региона реализуется проект «Школа - территория здоровья». Пилотной площадкой для него стала читинская школа №49, где для учеников также работают залы ЛФК и кинезитерапии. Позже в проект вошла казачья школа села Мирсаново Шилкинского района. Детской амбулаторной реабилитацией



региона Сергей Давыдов. - За почти три года действия уникального проекта «Реабилитация для всех» в Забайкальском крае помощь получили около 13-ти тысяч человек. И это, не считая школ в селе Мирсаново Шилкинского района и №49 в Чите, на базе которых расположились центры реабилитации. Недуги, с которыми люди обращались разнообразны по категориям - это заболевания сердечно-сосудистой и нервной систем, опорно-двигательного аппарата, а также гинекологические, эндокринные заболевания, органов дыхания и пищеварительной системы. Результаты этого проекта - более чем удовлетворительные.

В целом же, по данным российской статистики, основным ожидаемым результатом реализации программ по восстановительному лечению граждан должно стать снижение смертности, в том числе и госпитальной летальности, уменьшение количества больных, зависимых от постоянной помощи. Отмечается также, что всего в РФ подавляю-

щее большинство получивших реабилитационную помощь составляют пациенты с нарушениями мозгового кровообращения, с заболеваниями центральной нервной системы, с острым коронарным синдромом. От внедрения программы восстановительного лечения специалисты рассматривают и положительный экономический эффект: уменьшение количества койко-дней в медицинских организациях при оказании высокотехнологичной помощи и снижение уровня и степени инвалидизации пациентов.

В 2018 году третий этап реабилитации прошли почти 9 тысяч забайкальцев. Наибольшее число пациентов, посетивших залы кинезитерапии и суставной гимнастики, обратились с заболеваниями опорно-двигательного аппарата - 5,4 тысячи человек. Из них более 4 тысяч человек - с остеохондрозом позвоночника.

(По материалам пресс-службы Министерства здравоохранения Забайкальского края)



занимаются в краевой больнице №3 в Первомайском. Местный проект «Здоровячок» запущен в Оловянинском районе, он ориентирован не только на учеников, но и на дошколят.

- Сегодня активно внедряется высокотехнологичная медицинская помощь. Естественно, что после неё требуется реабилитация. К примеру, после эндопротезирования сустава в домашних условиях пациент восстанавливается полгода, а с помощью кинезитерапии за полтора-два месяца можно встать на ноги и пойти без костылей. - прокомментировал министр здравоохранения

«ЗЕМСКИЙ ДОКТОР» - БЕЗ ВОЗРАСТНЫХ ОГРАНИЧЕНИЙ

Снять возрастные ограничения для участников программы «Земский доктор» - такое предложение высказал Президент России Владимир Путин, выступая 20 февраля с ежегодным посланием Федеральному собранию. В Забайкальском крае программа реализуется с 2011 года, за этот период государственную поддержку получили 425 врачей и 20 фельдшеров.

«Острый вопрос для первичного звена здравоохранения - это дефицит кадров. Здесь наряду с комплексным развитием медицинского образования нужны меры, которые дадут быстрый результат, быстрый эффект. В этой связи предлагаю снять возрастные ограничения для участников программы «Земский доктор», чтобы специалисты старше 50 лет также могли получить единовременную выплату при переезде на работу в сельскую местность или малый город», - отметил глава государства, говоря о том, что кадровая политика в системе здравоохранения - одно из приоритетных направлений.

Раньше на участие в программе, а значит и на получение единовременной выплаты при переезде на работу в сельскую местность, могли претендовать только медицинские работники, чей возраст не превышал 50 лет. Практика забайкальского региона показывает, что, несмотря на то, что в программе «Земский доктор» участвуют преимущественно молодые специалисты, случаи, когда такое решение принимают стажированные врачи, тоже имеются. Чаще всего это связано с необходимостью решить для себя и для детей ситуацию с жильем, оплатить образование в вузе. Только в прошлом году в программе участвовали около 10 докторов, накопивших за многие годы работы ценный профессиональный опыт, которые приняли решение работать в сельской местности. Не исключено, что найдутся желающие и среди специалистов более старшего возраста, если с программы будут сняты возрастные ограничения. Для регионального здравоохранения это дополнительная возможность привлечь на самый сложный в медицине участок - сельское здравоохранение - зрелых врачей и фельдшеров, имеющих высокий уровень квалификации.

- Забайкальский край был в числе территорий, которые в прошлом году направили в федеральный центр предложения о том, чтобы возраст участия в программе «Земский доктор» был увеличен. Поскольку сегодня Правительство РФ уделяет серьезное внимание разработке программ трудоустройства для людей предпенсионного возраста, будет правильно расширить и возраст участия в программе, создав для медицинских специалистов дополнительные возможности трудоустройства, - рассказала начальник отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Забайкальского края Елена Лазарева.

Нужно отметить, что за прошедший период в реализации программы «Земский доктор» на территории Забайкальского края уже произошли изменения - например, с прошлого года участвовать в ней стали не только врачи, но и фельдшеры ФАПов и скорой помощи. Такая возможность условиями программы была предусмотрена, но в районах Забайкалья наблюдался дефицит врачей, и было решено в прошлые годы, в первую очередь, принимать в качестве участников программы именно докторов. В 2018 году принято решение предоставить возможность получения компенсационных выплат за работу в сельской местности в размере 500 тысяч рублей и специалистам со средним медицинским образованием. Очень важным оказалось для Забайкальского края и изменение, согласно которому действие про-

граммы «Земский доктор» стало со временем распространяться и на малые города с населением до 50 тысяч жителей. Таким образом, те из них, где в последние годы обострился кадровый дефицит медицинских специалистов, получили шанс привлечь докторов и в рамках программы.

Только за 2018 год на реализацию программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер» в Забайкалье было направлено 63 миллиона рублей, а участниками программы стали 53 доктора и 20 фельдшеров. И сегодня Министерство здравоохранения края формирует реестр участников программы, в первую очередь, за счет тех районов, где наиболее выражен дефицит кадров.

Нужно отметить, что с прошлого года в региональном профессиональном конкурсе «Лучший врач Забайкальского края» впервые появилась и номинация «Лучший земский врач», рассчитанная на специалистов, которые уже отработали пять лет в рамках программы и в последующем остались на прежнем месте работы. Ее победителями в 2018-м были признаны два участника конкурса: врач акушер-гинеколог Улетовской центральной районной больницы Александр Ухов и Алдар Нороев - анестезиолог-реаниматолог Ононской центральной районной больницы.

Ирина Белошицкая

Алдар Нороев
анестезиолог-реаниматолог
Ононской ЦРБ



РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВЕЛ ПУБЛИЧНОЕ ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ КОНТРОЛЬНО-НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

14 февраля под председательством руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Забайкальскому краю Гаянэ Варосян состоялись публичные обсуждения обобщения и анализа правоприменительной практики контрольно-надзорной деятельности Территориального органа Росздравнадзора по Забайкальскому краю за IV квартал 2018 года.

В работе мероприятия, которое прошло в актовом зале Краевой клинической больницы, приняли участие 111 человек: представители Прокуратуры Забайкальского края, Территориального фонда обязательного медицинского страхования, Министерства здравоохранения Забайкальского края, Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Управления Россельхознадзора по Забайкальскому краю, Читинской государственной медицинской академии, а также представители медицинских и фармацевтических организаций государственной, муниципальной и частной формы собственности.

В ходе общественных слушаний были заслушаны следующие вопросы:

- анализ нарушений обязательных требований, выявляемых территориальным органом Росздравнадзора в ходе проверок в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности по результатам работы за IV квартал 2018 года;

- анализ правоприменительной практики в сфере обращения медицинских изделий за IV квартал 2018 года;

- анализ основных нарушений, допускаемых юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями при обращении лекарственных средств для медицинского применения за IV квартал 2018 года;

- внедрение системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения;

- нормативно-правовое регулирование по приему и учету уведомлений в сфере обращения медицинских изделий и надевание соответствующими полномочиями территориальные органы Росздравнадзора;

- мониторинг безопасности лекарственных средств и медицинских изделий.

По окончании слушаний сотрудники Территориального органа ответили на вопросы присутствующих в зале.

ВЕРНУЛИСЬ С "СЕРЕБРОМ" И НОВЫМИ ЗНАНИЯМИ

В современном мире столкнуться с чрезвычайной ситуацией может каждый, поэтому так важно уметь оказывать первую помощь и психологическую поддержку пострадавшим до того, как подоспеют профессионалы. Центр экстренной психологической помощи МЧС России третий год подряд проводит соревнования «Человеческий фактор» в рамках Всероссийского проекта «Научись спасать жизнь!».

15 февраля в Хабаровске прошел второй окружной этап соревнований «Человеческий фактор», в котором приняли участие две команды студентов Читинского медицинского колледжа – «Багульник» и «Спасатель». Юные «спасатели» заняли 12 место, а хрупкие девушки из команды «Багульник» вернулись с триумфом, завоевав «серебро» состязаний. Теперь им предстоит представить Забайкальский край на третьем этапе соревнований в Москве.

СИМВОЛ КРАЯ ПРИВЕЛ К УСПЕХУ

Как рассказала заместитель директора по воспитательной работе Читинского медицинского колледжа Светлана Воложанина, первые соревнования «Человеческий фактор» состоялись в 2017 году.

«Можно сказать, что началось все спонтанно. Мы получили письмо с предложением принять участие в соревнованиях и решили попробовать. Активно за подготовку ребят взялась педагог нашего колледжа Наталья Безклепная, она сумела стать замечательным идейным вдохновителем и организатором для студентов, и ребята охотно откликнулись», - рассказала Светлана Вацлавовна. - В первый раз на краевом этапе соревнований за победу сражались в основном студенты высших учебных заведений. Из средне-специальных решились на участие только мы, и наша команда хорошо проявила себя, вошла в число победителей и отправилась на второй этап в город Железногорск.

На региональном этапе соревнований члены жюри, состоящего из профессиональных врачей и сотрудников МЧС, оценивают теоретические знания участников по оказанию первой помощи и психологической

лились новые. В итоге две команды оказались в числе победителей и отправились в Красноярск. В 2018 году Наталья Безклепная начала вести кружок «Спасатель» - стала систематически обучать ребят правилам оказания первой помощи и психологической поддержки. Эти занятия увлекли будущих медиков, и к третьим соревнованиям «Человеческий фактор» колледж сумел подготовить уже шесть команд в составе трех человек каждая. Вновь все лавры достались двум командам колледжа, которым выпала честь представлять Забайкалье на втором этапе соревнований в Хабаровске. Это крепкая, сложившаяся еще на самых первых соревнованиях команда «Багульник», состоящая из студенток четвертого курса специальности «Лечебное дело» Анны Раитиной, Светланы Федоровой и капитана Натальи Сазоновой. Команда «Спасатель» объединилась под руководством активного участника прошлых соревнований Алексея Овсянникова, также являющегося студентом четвертого курса специальности «Лечебное дело». В эту команду вошли «новобранцы» - одноклассник и лучший друг Алексея Илья Краев и третьешкурсница Юлия Виденева.

«Названия команды родились неожиданно – организаторы позвонили нам и сказали, что нужно срочно сообщить им, как будут именоваться команды. Со «Спасателем» все ясно – так зовется наш кружок. А дать команде название «Багульник» мы решили потому, что этот кустарник является символом Забайкальского края.

КЛИНИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ ОТКЛЮЧИТЬ!

Второму этапу соревнований предшествовала масштабная подготовка. Помимо того, что ребята готовились по предоставленной организаторами соревнований методической литературе, им также помогли преподаватели колледжа: Наталья Черепанова, Валентина Ерохина, Галина Тукмачева. Огромную работу с командами провела сотрудник Управления МЧС России по Забайкальскому краю Надежда Тюхова. Ничего не получилось бы без живого участия, поддержки и сопе-



реживания директора Читинского медицинского колледжа Неонилы Катаевой.

Показать все, на что способны конкурсанты при оказании первой помощи пострадавшим в ЧС, им предстояло за один напряженный день. В командном конкурсе участники должны были провести сердечно-легочную реанимацию пострадавшего и оказать психологическую поддержку его близким людям, подавшимся панике. Бесстрастно следили за действиями каждой команды по два врача и по два психолога. Специалисты Дальневосточного филиала Центра экстренной психологической помощи МЧС России выступали в качестве статистов, разыгрывающих для участников непростые ситуации, из которых нужно было найти выход.

«При прохождении конкурсных этапов клиническое мышление нужно полностью отключать», - поделилась Наталья Сазонова.

«Отличие в том, что врачи реанимируют пострадавшего с помощью медицинских препаратов и специальной аппаратуры. Но человек, оказывающий первую помощь пострадавшему в ожидании бригады «скорой», не располагает этим. Он должен снять психогенные реакции в условиях ЧС с помощью беседы, психологической поддержки, реанимировать пострадавшего, прибегая к подручным средствам и собственным умениям», - добавила Светлана Федорова.

По словам Натальи Сазоновой, действия двух участников, реанимировавших пострадавшего, должны быть слаженными и четкими. Спасателям необходимо практически без слов понимать друг друга. Эксперты не упускают из виду ни одной детали, ведь в экстремальной

ситуации здоровье и жизнь пострадавшего зависит от каждого жеста и каждой секунды. При этом важно доверять психологу команды, который в одиночку работает с родственниками пострадавшего.

«Не секрет, что в ЧС люди впадают в истерику, проявляют агрессию. Они кидаются на спасателей и врачей, хватают их за руки, тем самым мешая работе специалистов. Поэтому так важна роль психолога», - подчеркнула капитан команды «Багульник».

ПОДДЕРЖКА – САМАЯ ЦЕННАЯ НАГРАДА

Ребята достойно справились со всеми заданиями, и в завершение трудного конкурсного дня нервное напряжение схлынуло, устрашающие соперники превратились в приятелей, а эксперты и статисты, на-

конец, смогли проявить эмоции. После того, как нас наградили, и я вышла из зала, ко мне подошла врач, которая оценивала наши действия в командном конкурсе. Она крепко обняла меня и сказала, что мы казались экспертам настолько маленькими, юными по сравнению с другими участниками, что такого результата от нас никто не ожидал», - вспомнила Наталья Сазонова.

После того, как испытания остались позади, для ребят провели экскурсию по Дальневосточному филиалу Центра экстренной психологической помощи МЧС России, участники посетили выставку пожарной техники, осмотрели снаряжение сотрудников МЧС – в специальном обмундировании можно было даже сфотографироваться. Вот и Наталья Сазонова, сама называющая себя крохотной и хрупкой, облачилась в огромный костюм пожарного.

Поездка в Хабаровск, несмотря на конкурсные стрессы, подарила студентам Читинского медицинского колледжа массу положительных эмоций.

«Конкурсный день запомнился мне как яркое событие в жизни. Осталось только одно небольшое сожаление – от победителей мы отстали всего на 1,3 балла», - отметила Анна Раитина.

Юлия Виденева считает для себя наиболее ценным приобретением новые знания, которые она обрела благодаря соревнованиям «Человеческий фактор». «Мне особенно понравился период подготовки. Теперь в учебе я иду на шаг впереди моих одноклассников. Мы только начинаем изучать основы реанимации, а я уже с этим знакома. Важно, что, выступая в роли психолога, мне довелось устранять негативные психологические реакции, а этот навык может пригодиться в обычной жизни», - уверена девушка.

«Оказывать пострадавшему человеку первую помощь невероятно страшно, но соревнования научили нас справляться с этим страхом», - отметила Наталья Сазонова. Думаю, побывав в условной экстремальной ситуации, мы сумеем спокойно относиться к подобным случаям в жизни, сможем действовать уверенно.

Юлия Болтаевская



поддержки пострадавшим в экстремальных ситуациях. Команды, занявшие первое и второе места, получают право состязаться в окружном этапе соревнований.

Когда соревнования «Человеческий фактор» проводились во второй раз, у Читинского медколледжа уже имелась хорошо подготовленная команда, и при этом сформирова-



НОВЫЕ ЭТАПЫ «СПОРТИВНОГО МАРАФОНА»: БАДМИНТОН И СТРИТБОЛ

Февраль ознаменовался для участников «Спортивного марафона» среди медицинских специалистов состязаниями по стритболу и бадминтону. Соревнования проходили на базе Читинской государственной медицинской академии и в физкультурно-оздоровительном комплексе Забайкальского государственного университета.

В пятом этапе «Спортивного марафона» по бадминтону среди медицинских специалистов Забайкалья принимали участие 56 спортсменов и 14 команд. Среди медицинских учреждений, выставивших своих участников, Клинический медицинский центр г. Читы, Дорожная клиническая больница, Краевая клиническая больница, Городская клиническая больница №1, Краевой врачбно-физкультурный диспансер, Забайкальское краевое патологоанатомическое бюро, Детский клинический медицинский центр, Городская поликлиника №4, Агинская окружная больница, а также Борзинская, Читинская, Улетовская, Могойтуйская, Шилинская центральные районные больницы. Каждую команду представляли четыре участника, двое из которых играли в микст, остальные соревновались в индивидуальном зачете.

По результатам командных соревнований, призовые места распределились следующим образом: 1 место – команда Дорожной клинической больницы на ст. Чита-2, 2 место – команда Краевой клинической больницы и 3

место – команда Клинического медицинского центра г.Читы.

Отметим, что в поддержку своих команд в соревнованиях приняли участие главные врачи медицинских организаций. В их числе главный врач Могойтуйской ЦРБ - Зориг Дондоков, главный врач Борзинской ЦРБ – Дургужап Доржиев и главный врач Краевого врачбно-физкультурного диспансера Андрей Бутыльский.

Поддержали главные врачи свои команды и в соревнованиях по стритболу:

«Отрадно, что команды своим личным участием поддерживают еще и руководители учреждений. В этот раз в рядах спортсменов – главные врачи Могойтуйской ЦРБ и Агинской окружной больницы. Нужно отметить и высокий уровень спортивной подготовки участников, которые продемонстрировали достойную игру. Уверен, что «Спортивный марафон» расширит свои границы и к участию в нем присоединятся и другие команды медицинских работников», - прокомментировал игру один из организаторов «Спортивного мара-

фона», главный врач врачбно-физкультурного диспансера Андрей Бутыльский.

За призовые места в состязаниях по стритболу боролись 13 команд из почти 60-ти спортсменов Читы и края. Игры проходили сначала по группам, потом по их результатам часть команд вышла в плей-офф, а остальные команды разыграли с 8 по 13 места.

По результатам соревнований, призовые места распределились следующим образом: 1 место заняла команда Улетовской ЦРБ, 2 место – Станция скорой медицинской помощи, 3 место - Краевой клинической больницы. Призеры шестого этапа «Спортивного марафона» были награждены грамотами и медалями.



Следующие состязания в рамках «Спортивного марафона» – по настольному теннису, которых с нетерпением ждут участники, пройдут 16 марта в спорткомплексе ЧГМА.

Ольга Герасимова, фото автора

Уважаемые коллеги, дорогие женщины!

С праздником вас, с Международным женским днем 8 Марта!

Ваши чуткие руки и сердце, ваш безупречный профессионализм и высокая квалификация, умение сострадать и принимать правильные решения - то, без чего не могло бы состояться отечественное здравоохранение. И без вас, безусловно, мир был бы гораздо жестче, ведь вы поддерживаете баланс не только в семьях, но и на рабочем месте. Благодаря вашей мудрости и открытости, искренности и справедливости удается создавать такой климат в коллективах, когда каждому хочется приходить на работу. И в этот замечательный праздник желаю вам, милые соратницы, красоты и любви, счастья и благополучия, радости и надежных друзей и коллег! Будьте здоровы, успешны и пусть судьба будет щедра на приятные сюрпризы и подарки!

Валентина ВИШНЯКОВА,
президент ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты»

Дорогие женщины!
Поздравляю вас с Международным женским днем - 8 Марта!

От всего сердца желаю вам солнечных дней, теплых дождей и красочных радуг! Желаю вам, чтобы в ваших сердцах всегда жила Весна. Это время обновления и пробуждения к жизни, время любви и счастья. Так пусть же она никогда не покидает вас. Пусть ваши дни будут наполнены теплом улыбок ваших родных и близких, а их счастливый смех всегда радует и поднимает настроение. Желаю вам, чтобы в двери вашего дома входили только самые добрые, верные и надежные люди, а в ваших коллективах всегда царил атмосфера доброжелательности и взаимной поддержки. Пусть ваши глаза всегда сияют, а настроение будет отличным. Будьте счастливы и любимы! Мирного неба и благополучия!

Ирина ПОПОВА,
президент РОО «Ассоциация стоматологов Забайкалья»

Дорогие женщины!
Администрация Дорожной клинической больницы на ст. Чита-2 ОАО «РЖД» поздравляет вас с Международным женским днём!

8 Марта давно стал самым ожидаемым, душевным праздником благодаря тем, кому он посвящен - горячо любимым и нежным. Перечень женских забот бесконечен, ведь женщины во всех сферах жизни являются источником духовности, стабильности и порядка. Вы дарите людям добро, делаете каждый день светлее и праздничнее, вселяете надежду и учите радоваться жизни. В этот замечательный день от всей души желаем вам прекрасного настроения, крепкого здоровья, счастья и семейного благополучия!

С уважением,
Петр ГРОМОВ,
директор Дорожной клинической больницы

Милые женщины, поздравляю вас с самым замечательным весенним праздником - 8 Марта!

Желаю вам огромного количества положительных эмоций, приятных сюрпризов и незабываемых впечатлений! Пусть с вами всегда рядом будут только самые верные и преданные друзья, любящие и понимающие родные и близкие! Пусть никогда не покидают вас любовь и забота дорогих вам людей, а свет вашего дома всегда будет чист и ясен. Желаю вам хорошего самочувствия, отличного настроения, приятных сюрпризов и новых профессиональных успехов! Пусть никогда не хмурится небо над вашими головами, а солнце дарит только тепло, уют и радость! И пусть все пожелания, что сказаны в ваш адрес, исполнятся с лихвой, а этот день станет одним из самых лучших. Будьте благополучны и счастливы!

Михаил ОСИПОВ,
директор Медицинского информационно-аналитического центра

Милые дамы, поздравляю вас с праздником 8 Марта!

Все звонче поет весенняя капля, а солнце старается подольше задержаться на небосклоне. И первые мартовские деньки как обещание чуда - новая весна, новые надежды и ожидания. И именно в эти дни, наполненные теплом и весенней свежестью, отмечают праздник наши самые близкие и родные, любимые и дорогие люди - бабушки, мамы, жены и дочери, тети и племянницы, свекрови и сватья и, конечно же, вы - наши уважаемые коллеги. Пусть весеннее солнце вашей души - теплое и не жгущее - согревает вас и ваших близких. И пусть ваши самые дорогие люди никогда не огорчат, а дарят только радость. Будьте счастливы и благополучны! Здоровья вам и новых профессиональных успехов!

Виктор ШАЛЬНЕВ,
главный врач Краевой клинической больницы

Дорогие наши коллеги, представители прекрасной половины человечества, поздравляю вас с Международным женским днем 8 Марта!

Желаю вам в этот светлый и прекрасный праздник хорошего настроения, искренних и добрых слов, удивления от приятных сюрпризов и незабываемых впечатлений. И пусть вся положительная энергия праздника будет подпитывать вас в часы, когда вам будет нужна поддержка. Вспомните самые лучшие моменты своей жизни, а праздник пусть станет еще одним поводом сказать самые теплые и самые заветные слова дорогим и близким. Желаю вам, милые наши женщины, быть счастливыми и удачливыми! Будьте неотразимы и прекрасны! Здоровья вам и новых успехов! И пусть в мире становится чуточку теплее от ваших светлых улыбок!

Наталья РЫКОВА,
главный врач Клинического медицинского центра г. Читы

Уважаемые коллеги!
Поздравляю вас с праздником 8 Марта!

Этот день мы празднуем уже более века. Сегодня уже мало кто помнит его историю, предпочитая поздравлять прекрасную половину просто за то, что она есть. Ведь именно вы способны в себе воплотить самые разные качества: дома - прекрасные хозяйки, а на работе - отличные специалисты. Вы можете ставить перед собой такие задачи, решить которые, казалось бы, просто невозможно, но вам всегда все удается, потому что ваш профессионализм вместе с интуицией, чуткостью и добротой всегда приносит удивительные результаты. Дорогие соратницы, желаю вам от всего сердца самых теплых слов и признательности! Пусть ваши дни будут наполнены только приятными впечатлениями, пациенты будут благодарны, а коллеги - надежны. Будьте позитивны, счастливы и успешны! Здоровья, благополучия и всех благ!

Федор ЧЕПЦОВ,
и.о. главного врача Городской клинической больницы №1

К ЗРЕНИЮ - С ОСОБОЙ ЗАБОТОЙ

Стрессы, ухудшение экологии, зачастую невнимательное отношение к своему здоровью приводят к тому, что, как утверждает статистика, каждый третий житель Земли имеет проблемы со зрением, более половины из них могут ослепнуть. К сожалению, рост офтальмологических заболеваний отмечается и в Забайкалье. В связи со значительным увеличением количества пациентов с заболеваниями глаз, руководство Дорожной клинической больницы семь лет назад приняло решение об открытии второго офтальмологического отделения терапевтической направленности с дальнейшей специализацией на лазерное оперативное лечение. О его работе рассказывает заведующая офтальмологическим отделением №2 Дорожной клинической больницы, врач-офтальмолог высшей категории Татьяна ДОРЖИЕВА:

- Сегодня в нашем отделении успешно оказывают помощь людям, страдающим глаукомой и катарактой, с патологическими изменениями на периферии сетчатки с возможным переходом в предтоталочное состояние, возрастной макулодистрофией, диабетической ретинопатией, с последствиями тромбозов сосудов сетчатки, воспалительными заболеваниями, такими как иридоциклит, кератит, неврит зрительного нерва, а также тем пациентам, которые получили травмы и ожоги глаз. Кроме консервативного лечения глазной патологии проводится и хирургическое - как малые хирургические операции (птеригиумы, холязионы, новообразования век и др.), так и лазерное вмешательство.

Лазеры с каждым годом находят все более активное применение в медицине, в том числе - в офтальмологии. Дорожная клиническая больница впервые приобрела лазерный аппарат «Измурда», положивший начало лазерной хирургии в клинике, еще в 2007 году. Три года спустя на вооружении специалистов отделения появилась более современная лазерная система. А в связи с приобретением в 2018 году желтого лазера 577 нм, с освоением и дальнейшим усовершенствованием техники лазерных вмешательств были расширены показания для проведения лазерных операций при возрастной макулодистрофии. Теперь при лечении данной патологии глаза используется методика интравитреальных инъекций доргостоящих ингибиторов ангиогене-

за. Сегодня в нашем отделении с помощью лазера успешно оперируют периферическую дистрофию сетчатки, диабетическую ретинопатию, глаукому, вторично-плеччатую катаракту.

Все оборудование в отделении - высокого класса, имеется и весь перечень необходимых лекарственных средств. Можно пройти широкий спектр обследований на аппаратуре высокого класса: визометрию, измерение внутриглазного давления на пневмотонометре, определение границ периферического зрения - на компьютере. С помощью аппарата АБ-скан специалисты отделения проводят ультразвуковое исследование: пахиметрию, биометрию, ультразвуковое обследование переднего отрезка глазного яблока.

Для точной и полной диагностики глазных заболеваний и исследования внутренних структур глаза применяют метод оптической когерентной томографии сетчатки - процедура проводится на оптическом когерентном томографе, позволяющем быстро и точно диагностировать заболевание глаза и определить ход лечения. Используется также метод флюоресцентной ангиографии глазного дна (контрастное фотографирование глазного дна, проводится на аппарате фундус-камера), с помощью которой можно выявить патологические зоны и очаги во внутренних структурах глаза и определить ход дальнейшей терапии.

При лечении влажной формы

возрастной макулодистрофии, диабетических изменений на сетчатке при сахарном диабете, миопии высокой степени, последствиях тромбозов сосудов сетчатки пациенты проходят курс хирургического лечения - антивазотерапии (введение специального лекарства в полость глаза в условиях операционной).

В отделении немало разработанных методик и по консервативному лечению глаукомы, которые дают хорошие результаты. Об этом свидетельствуют отзывы бывших пациентов, кому врачи возвратили возможность видеть жизнь во всем ее многообразии, чувствовать себя полноценным человеком независимо от возраста. Врачи отделения помимо хирургических методов используют и консервативные методы лечения при эндокринной офтальмопатии, воспалительных заболеваниях глаз, травмах и ожогах. Для этого в арсенале наших офтальмологов имеется широкий спектр всех необходимых эффективных лекарственных препаратов, в том числе антиглаукоматозных и антибактериальных.

Обращаются к нам и пациенты, у которых проблемы со зрением носят возрастной характер. Если врач вынесет вердикт о необходимости операции, пациент предварительно пройдет все необходимые для ее проведения обследования. Кстати, в Дорожной клинической больнице налажен и послеоперационный контроль пациентов, всегда можно получить консультацию, чтобы избежать дальнейших осложнений.

Врачи отделения проводят консультации пациентов совместно с ведущими специалистами кафедры офтальмологии Читинской государственной медицинской академии, успешно совмещая практические навыки врачевания с научными работами. Пациенты имеют возможность пройти обследование или получить консультацию у врачей других специальностей.

Пациентов в нашем отделении встречает заботливый, слаженный, работоспособный, постоянно повышающий свой профессиональный уровень коллектив врачей и медицинских сестер. Свою квалификацию доктора Дорожной клинической больницы повышают на базе ведущих клиник страны, в том числе в МНТЦ «Микрохирургия глаза» им. академика В.Н. Федорова. За годы работы в отделении сформировался дружный коллектив среднего и младшего медицинского персонала - вежливого и внимательного, который поможет преодолеть пациентам и кратковременный дискомфорт, связанный с адаптационным периодом.

Наше отделение рассчитано на 45 коек постоянного пребывания и на пять коек - дневного стационара. Для пациентов созданы замечательные условия, а сама обстановка в отделении совсем не напоминает лечебное учреждение: евроремонт, чистота, порядок, уют помогают людям быстрее восстанавливать здоровье и возвращаться к привычной жизни.

За медицинской помощью в оф-



тальмологическое отделение №2 Дорожной клинической больницы могут обратиться все желающие жители и гости нашего города и Забайкальского края.

РЖД МЕДИЦИНА
МЫ ОТКРЫТЫ ДЛЯ ВСЕХ

Адрес:
г. Чита, ул. Ленина, 4.
Тел.: 33-44-55

Имеются противопоказания, требуется консультация специалиста.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности
№ АО-75-01-001334
от 7 марта 2018 года.

Сестричка

Газета средних медицинских работников Забайкальского края



«ФОРУМ, СТАВШИЙ ДЛЯ НАС ЗНАЧИМЫМ СОБЫТИЕМ...»

15-17 февраля в Москве прошло значимое для всего педиатрического медицинского сообщества мероприятие - XXI Конгресс педиатров России с международным участием "Актуальные проблемы педиатрии" и IX Форум детских медицинских сестер, организованный Министерством здравоохранения РФ, Союзом педиатров России, Департаментом здравоохранения города Москвы. Программа конгресса объединила врачей и медицинских сестер педиатрических учреждений для обсуждения практических проблем здравоохранения, а также обмена опытом. Регистрацию прошли более 9000 делегатов из числа организаторов здравоохранения, врачей и медицинских сестер педиатрического профиля из многих субъектов Российской Федерации, а также стран ближнего и дальнего зарубежья.

Для участия в работе конгресса и форума Забайкальская региональная общественная организация «Профессиональные медицинские специалисты» направила семь медицинских сестер-организаторов сестринского дела всех служб, связанных с оказанием медицинской помощи детскому населению Забайкальского края: первичной медико-санитарной, стационарной и неонатологической помощи. В состав делегации от Забайкалья вошли Оксана Опина, Ольга Старновская (Детский клинический медицинский центр г. Читы), Наталья Абеннова (Забайкальская краевая клиническая фтизиопульмонологический центр), Оксана Маркова (Краевой специализированный дом ребенка №1), Наталья Константинова (Краевая клиническая инфекционная больница), Лариса Писарева (Краевая детская клиническая больница), Ольга Фролова (Забайкальский краевой перинатальный центр).

Пленарное заседание, симпозиумы первого дня и открытие конгресса проходили в конгресс-залах Центра международной торговли на Краснопресненской набережной. На церемонии открытия конгресса с приветственным словом выступил уполномоченный при Президенте РФ Анна Кузнецова, представитель Федерального собрания РФ Валерий Рязанский, первый заместитель Председателя Госдумы Геннадий Онищенко, президент Союза медицинского сообщества Леонид Рошаль, руководители и представители многих других ведомств и организаций.

В рамках мероприятия прошла и торжественная церемония награждения победителей конкурсов в номинациях «Детский врач 2018 года», «Детская медицинская сестра 2018 года», «Лучшая медицинская организация педиатрического профиля 2018 года» и «Лучший художественно-исторический очерк по истории российской педиатрии». Моментом особой гордости для забайкальской делегации стало награждение специалистов из нашего региона: диплом за победу во Всероссийском конкурсе «Детская медицинская сестра 2018 года» старшей медицинской сестры отделения патологии новорожденных Забайкальского краевого перинатального центра Ольге Фроловой и благодарности министра здравоохранения РФ – медсестре средней

школы №9 ПП №5 ДКМЦ г. Читы Марии Прокофьевой.

В первый день работы Конгресса на Пленарном заседании «Профессиональное сотрудничество как залог успеха работы медицинских сестер России» были представлены доклады ведущих специалистов МЗ РФ. Познавательной была информация главного внештатного специалиста МЗ РФ по управлению сестринской деятельностью Сергея Двойникова «Профессиональные требования к проекту Приказа специалиста сестринского дела в педиатрии», который изложил новые требования к нашей специальности.

Нашей коллеге Оксане Опину (главной медсестре ДКМЦ г. Читы) выпала огромная честь представлять Забайкальский край в президиуме Пленарного заседания и представить доклад главного внештатного специалиста по сестринскому делу МЗ Забайкальского края Валентины Вишняковой «Опыт и итоги внедрения Проекта «Координаторы здоровья» в педиатрии», который вызвал живой интерес у членов президиума и слушателей, а в дальнейшем его неоднократно вспоминали в своих выступлениях другие докладчики.

В последующих выступлениях были рассмотрены вопросы организации и управления сестринской службой, вопросы сестринского образования в России и за рубежом, инновационной деятельности, роли медицинских сестер в процессе внедрения высоких технологий, юридические и этические аспекты работы.

Насыщенными и напряженными были все три дня нашей работы на форуме, тематика всех докладов была настолько разнообразна и затрагивала актуальные темы по всем направлениям сестринского дела в педиатрии (работы медицинских сестер детских стационаров, поликлиник, палат новорожденных), что многочасовые симпозиумы пролетели, как один миг. Компетентные специалисты, объединенные общей идеей создания яркого события, представили современное и качественное мероприятие.

Самым напряженным был третий, заключительный день Форума, когда все представители забайкальской делегации на трех симпозиумах представили доклады по различным аспектам профессиональной деятельности. Несмотря на то, что они

завершали последний день форума и конгресса, присутствующие в зале внимательно слушали и задавали множество вопросов.

Актуальность и новизна присутствовали во всех выступлениях наших докладчиков. В рамках симпозиума «Профессиональное со-

персонала, а также ежегодный огромный вклад в работу форума с интереснейшими докладами - именно наша делегация традиционно представляет на Форуме наибольшее, по сравнению с другими российскими регионами, количество докладов.



трудничество как залог успеха работы детских медицинских сестер России» выступали с докладами наши коллеги из Забайкальского края: главная медицинская сестра поликлинического отделения №5 ДКМЦ г. Читы Ольга Старновская - «Роль медицинской сестры в организации работы сестринской профильной школы, как фактор улучшения и повышения качества жизни детей с хронической патологией», главная медицинская сестра ЗККФЦ Наталья Абеннова - «Сестринская помощь в адаптации детям подросткового возраста, длительно находящимся в условиях стационара», старшая медицинская сестра ОРИТ Наталья Константинова - «Стандартная операционная процедура как элемент обеспечения качества работы медицинских сестер при оказании стационарной медицинской помощи детям». Учитывая актуальность тем на сегодняшний день по разработке и использованию Стандартных операционных процедур, организации и работе сестринских профильных школ для пациентов, именно эти доклады вызвали большой интерес у наших коллег из других регионов, дискуссия продолжалась как во время выступления, так и в перерывах, и по окончании работы симпозиумов.

Краткие доклады по сестринским научным исследованиям представили главные медсестры Детского клинического медицинского центра г. Читы Ольга Старновская и Оксана Опина, старшая медсестра отделения детей раннего возраста КДКБ Лариса Писарева. Все доклады наших коллег были отмечены делегатами форума в числе наиболее запомнившихся.

С гордостью можем заметить, что организаторы мероприятия отметили Забайкальскую региональную профессиональную организацию и специалистов нашего региона с их инновационными технологиями в работе сестринского

Специально для читателей «БЗ!» представляем отзывы представителей забайкальской делегации о работе XXI Конгресса педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии» и IX Форума детских медицинских сестер.

Оксана Опина, главная медсестра ПП №2 ДКМЦ г. Читы: «Знания и опыт, полученные на этом форуме я постараюсь донести до всех медицинских сестер не только своей организации, но и буду делиться ими на краевых мероприятиях, направленных на повышение качества оказания сестринской помощи детям. Благодарю коллег и единомышленников за время, проведенное с пользой и удовольствием. Огромное спасибо ЗРОО «ПрофМедСпец» за организацию поездки, финансовую поддержку и за предоставленную возможность быть делегатом конгресса».

Ольга Старновская, главная медицинская сестра ПП №5 ДКМЦ г. Читы: «Для меня – главной медицинской сестры детской поликлиники - участие в работе столь высокого Форума стало новой ступенькой большой школы повышения квалификации. Доклады, представленные главными специалистами Министерства здравоохранения РФ, обозначили главные задачи сегодняшнего дня в педиатрии, которые безотлагательно нужно решать всем медицинским сообществом: вопросы совершенствования законодательства в области оказания медицинской помощи детям, аккредитации специалистов здравоохранения, расширения роли медицинской сестры, о значении корпоративной культуры детских медсестер в условиях внедрения бережливых технологий в сфере здравоохранения».

Наталья Константинова, старшая медсестра ОРИТ Краевой клинической инфекционной больницы: «Мне и моим коллегам была

представлена уникальная возможность поделиться передовым опытом внедрения новых сестринских технологий в наших медицинских организациях. Мы подготовили и представили доклады по работе специалистов первичного звена в проекте «Координаторы здоровья», различных профильных школ по адаптации подростков, длительно находящихся на лечении, внедрению стандартных операционных процедур в работу детских медицинских сестер стационара, а также короткие сообщения по постерным докладам. Все очень достойно представили наш край, что было отмечено Президиумом.

На таких мероприятиях особенно чувствуешь мощь нашей профессиональной организации и большое уважение оргкомитета и регионов к нашему руководителю – президенту «ПрофМедСпец» В.А. Вишняковой и всему сестринскому сообществу Забайкалья. Хочу поблагодарить за полную организацию нашей комфортной поездки и участия в Конгрессе и Форуме. А полученными знаниями я непременно поделюсь с коллегами с целью улучшения оказания сестринской помощи детям».

Оксана Маркова, главная медсестра Краевого специализированного дома ребенка №1: «Актуальность и новизна присутствовали во всех выступлениях докладчиков. Ежегодно проводимые форумы, прежде всего, обеспечивают непрерывное образование, ну и, конечно, сотрудничество с регионами, обмен информацией и опытом применения ее в работе. Было отмечено, что большинство представленных на форуме сестринских технологий давно внедрены на территории Забайкальского края, благодаря ЗРОО «ПрофМедСпец». Три дня прошли стремительно, насыщенно и интересно. Огромная благодарность нашей профессиональной организации за оказанное высокое доверие и возможность участия в таком масштабном Всероссийском и международном мероприятии, за организацию нашей поездки в Москву: бесплатный перелет, комфортные условия проживания в гостинице в центре города. Такая забота была не просто приятна, но и крайне важна, ведь три делегата направлялись впервые не только в столицу г. Москву, но и для участия в работе конгресса такого высочайшего уровня».

Лариса Писарева, старшая медсестра Краевой детской клинической больницы: «Я впервые в составе делегации от нашей профессиональной организации приняла участие в таком масштабном форуме. Огромное спасибо за то, что специалисты среднего звена, члены «ПрофМедСпец», имеют такую возможность - не задумываясь о том, где, как купить проездной билет, найти, забронировать и оплатить гостиницу - мы жили в отличной гостинице в центре Москвы. При этом отправились на конгресс, думая лишь о том, как достойно представить опыт работы специалистов среднего звена Забайкальского края - третий день работы Форума для нашей делегации проходил очень напряженно, нам очень важно было профессионально грамотно представить доклады (всего мы представили 8 докладов). Мы очень рады, что у нас это получилось! За участие в работе Конгресса и Форума мы все получили сертификаты».



ПРЕГРАВИДАРНАЯ ПОДГОТОВКА – ОТВЕТСТВЕННОЕ ОТНОШЕНИЕ К ОТЦОВСТВУ

Прегравидарная подготовка – комплекс мер при планировании беременности, которое является очень важным для обеспечения оптимальных и максимально комфортных условий для зачатия, вынашивания и рождения здорового ребенка. От многих можно услышать мнение о том, что поскольку эти процессы протекают в организме женщины, то мужчина принимает как будто бы второстепенную роль, и поэтому прегравидарной подготовкой должна заниматься только будущая мама. Это мнение в корне неверно. 50% генетического материала будущий ребенок получает от отца, влияние на здоровье малыша обоих родителей практически равнозначное.

Причин для нарушений фертильности достаточно много: это гормональные нарушения, травматические и воспалительные заболевания яичек, операции на них, генетические причины, врожденные аномалии развития, оперативные вмешательства в паху или мошонке, радио-, химиотерапия, профессиональные вредности и др. Но очень часто причину бесплодия выявить не удается, такое бесплодие называется идиопатическим.

В настоящее время есть ряд доказанных факторов, которые оказывают влияние на качество эякулята (спермы). Среди них отмечают агрессивное влияние внешней среды, варикоцеле, системные и эндокринные причины, такие как сахарный диабет, ожирение и метаболический синдром. Особую роль отводят процессам накопления свободных радикалов, или «окислительного стресса», которые, по современным представлениям, влекут к повреждению ДНК сперматозоидов, к угнетению процесса их образования и созревания, что выражается в снижении их подвижности и аномальной морфологии.

Хотелось бы, в первую очередь, поговорить о тех внешних причинах, влияя на которые можно улучшить качества спермы и тем самым увеличить шансы на наступление успешной беременности и рождение здорового ребенка. Например, это внешние факторы воздействия окружающей среды, социальные привычки и некоторые соматические заболевания. Есть у мужчин и свои особенности: цикл развития сперматозоида составляет всего 72-76 дней, поэтому заблаговременное планирование беременности открывает множество возможностей для улучшения качества эякулята.

При подготовке к зачатию нужно очень ответственно отнестись к устранению или уменьшению негативного воздействия факторов окружающей среды. Кадмий, свинец – основные токсичные тяжелые металлы, анилиновые красители, большое количество выхлопных газов и другие ксенобиотики наносят урон на ДНК-уровне. В быту их необходимо избегать, на производстве – всегда использовать средства индивидуальной защиты, неуклонно следовать технике безопасности и проходить все необходимые медосмотры.

Стресс – страхи, тревожно-депрессивные состояния достаточно сильно влияют на уровень гормонов мужчины. Появляется всё боль-

ше данных о негативном воздействии электромагнитного излучения: Wi-Fi, мобильные телефоны. Особенно устройств, носимых в кармане брюк, или использование этих устройств более четырех часов в сутки.

Посещение бань и саун, ношение тесного белья и малоподвижный образ жизни приводят к гипертермии органов мошонки. Даже незначительное повышение температуры ее органов нарушает целостность генетического материала сперматозоидов. При этом периодическое воздействие тепла угнетает процесс правильного образования сперматозоидов более выражено, чем постоянное. Поэтому при планировании беременности очень важен отказ от термических процедур, регулярная физическая активность. Наибольшее предпочтение отдается аэробным нагрузкам, то есть тем, в которых активно участвует дыхание: бег, велоспорт, легкая атлетика, физическая культура. Рекомендованная норма по одному часу до трех раз в неделю при отсутствии противопоказаний со стороны опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Табакокурение, в том числе курение кальяна – один из неблагоприятных факторов, чье воздействие особенно губительно. Причем значительное улучшение спермы после отказа от курения можно ожидать только через год!

Частое потребление алкоголя ассоциируется с широким спектром заболеваний. Исследования по изучению данной связи несколько противоречивы. Отказ показан для лиц с хроническими заболеваниями, исключено чрезмерное употребление. Но при этом употребление небольшого количества алкоголя здоровыми мужчинами значительно не влияет на качество спермы.

Концентрации кофеина в крови и сперме почти идентичны. Есть данные, что регулярный прием большого количества может привести к изменениям в генетическом аппарате сперматозоидов, но в ряде исследований установлено, что употребление одной чашки кофе в сутки может повышать активность сперматозоидов и способствовать относительному повышению уровня тестостерона.

Хронические заболевания являются стрессом для организма и так или иначе влияют на фертильность, поэтому крайне важно при планировании беременности добиться их компен-

сации или ремиссии. Следует также помнить, что препараты, используемые для лечения заболеваний, также могут вызвать изменения параметров спермы.

Увеличение индекса массы тела очень тесно связано со снижением объема яичек, низким количеством сперматозоидов, нарушением их подвижности, нарушениями ДНК сперматозоидов, низким уровнем тестостерона в сыворотке крови, снижением либидо и эректильной дисфункцией.

Во многих исследованиях выявлено, что плохо контролируемый сахарный диабет связан с нарушениями подвижности сперматозоидов и аномалиями спермы, а также с лейкоспермией, то есть наличием клеток воспаления. Поэтому своевременное лечение, контроль глюкозы крови крайне необходимы.

Ожирение связано с развитием метаболического синдрома, который имеет свое собственное отрицательное воздействие на эякулят. Метаболический синдром является сложным расстройством, состоящим из нескольких взаимосвязанных нарушений, включая невосприимчивость клеток к инсулину (субстанции, которая доставляет глюкозу в клетки организма), ожирение, нарушение соотношения липидов крови, атеросклероз и вялотекущие воспалительные процессы, которые приводят к системному воспалению. В конечном счете эти нарушения приводят к низкой концентрации сперматозоидов, нарушению их подвижности и аномальной морфологии.

Артериальная гипертензия, а также побочные эффекты ее терапии могут обуславливать проблемы с эрекцией. В сравнительном исследовании гипертоников и мужчин с нормальным артериальным давлением выявлено снижение подвижности сперматозоидов и низкая их жизнеспособность. Блокаторы кальциевых каналов, такие как нифедипин, имеют прямое негативное влияние на образование сперматозоидов – отмечено снижение подвижности и жизнеспособности.

Несмотря на то, что на данный момент нет единого мнения о роли инфекции добавочных половых желез (простатит, везикулит, уретрит) в формировании бесплодного брака, в сравнительном исследовании мужчин с хронической генитальной инфекцией показатели спермограммы были значительно хуже (концентрации сперматозоидов были в три раза меньше, вязкость спермы была повы-

шенной). Доказано негативное влияние вирусов. Важным этапом в прегравидарной подготовке является исследование на наличие инфекций, передающихся половым путем (выявляются с помощью ПЦР-диагностики), а так же вирусных гепатитов, ВИЧ.

Варикоцеле (расширение вен мошонки) относят к одной из причин бесплодия у мужчин, но вопрос о механизмах повреждающего действия остается открытым: венозная застой, гормональные нарушения, гипертермия (перегревание). Показанием для оперативного лечения варикоцеле являются клинические проявления этого патологического состояния – боль, атрофия яичка, а так же отсутствие беременности в паре, если других причин для этого выявить не удалось.

Здоровое питание подразумевает отказ от жаренных, чрезмерно соленых и пряных блюд, жирных сортов мяса, консервов, фаст-фуда, большого количества легкоусвояемых углеводов. Для поддержания здоровья в рационе должно быть достаточное количество свежих овощей, злаковых, растительных жиров, витаминов.

В качестве «строительного материала» для сперматозоидов с подтвержденным положительным клиническим эффектом относятся: L-аргинин, L-карнозин – аминокислоты, L-карнитин, убихинон (коэнзим Q10) – витаминоподобные вещества, витамин Е, витамин А, микроэлементы – селен и цинк. Большинство этих веществ вырабатывается в организме или поступает с пищей при сбалансированном питании, но при повышенных нагрузках, заболеваниях или нарушениях образа жизни может появиться их дефицит. Курсами при планировании беременности можно пропить поливитамины, специальные биологические добавки, восполняющие запас полезных веществ.

Планирование и подготовка к беременности – лучший путь к здоровому потомству. Изменение образа жизни может наилучшим образом сказаться на общем состоянии здоровья, увеличить шансы иметь здоровых детей.

О.Н. Быкова,
врач-уролог консультативно-
диагностического отделения КМЦ

ДОКТОР, ВИДЕВШИЙ НЕВИДИМОЕ...

В здравоохранении Аги всегда работали и продолжают трудиться замечательные, талантливые, самоотверженные врачи, фельдшеры, медсестры – день и ночь находящиеся на страже здоровья и жизни жителей степного края. Медработники по крупицам вкладывали свой труд в становление и формирование отрасли от времени Степных дум до нынешних дней XXI века, от первых фельдшеров - Варвары Вампиловой и Ванчика Очирова, первого врача Лысок Жабэ до сегодняшнего поколения высокообразованных, квалифицированных докторов. К когорте тех, кто был первооткрывателем в профессии, к тем, кто оставил неизгладимый след в истории здравоохранения Агинского округа по праву и заслугам можно отнести первого врача-рентгенолога округа Б.Ж. Жапова, кавалера орденов Трудового Красного Знамени, Отечественной войны, участника войны с Японией, отличника здравоохранения РСФСР, имевшего более чем сорокалетний стаж работы в медицине. 15 января 2019 года исполнилось сто лет со дня его рождения.

Батожагар Жапович Жапов запомнился коллегам, пациентам, землякам высоким, подтянутым, добрым и внимательным человеком, врачом, рентгенологом от Бога. Сотни и тысячи людей – от детей до взрослых - прошли через его рентген-аппарат – эпохальное изобретение немецкого ученого, инженера, лекаря Вильгельма Рентгена.

Одно дело - сделать снимок, совсем другое - грамотно и безошибочно прочесть и поставить правильный диагноз по черно-белому изображению – вот главная задача рентгенолога. Батожагар Жапович видел невидимое – по следу рентгеновских лучей, застывшему на фотопленке, делал заключение – здоров или болен, от его слова зависело дальнейшее лечение и выздоровление пациента.

У Б.Ж. Жапова была нелегкая

судьба, как и у всего поколения, родившегося в годы революционных лихолетий, Гражданской войны, коллективизации, репрессий, познавшего голод и холод Великой Отечественной войны, послевоенной разрухи и нищеты. Он родился 15 января 1919 года в с. Зугалай. Его отец Жап Гончиков, по словам краеведа Цыденжапа Жамсаранова, ветерана МВД, был одним из первых милиционеров Аги в 20-х начале 30-х годов прошлого века, репрессированным по 58-й статье по ложному доносу как враг народа. В 1934 году семья переехала в Улан-Удэ. После ареста отца, в 1938 году умерла мама. Через год двадцатилетний Батожагар, после окончания средней школы №10 г. Улан-Удэ, поступил в Иркутский медицинский институт. Как сын врага народа, без поддержки и семьи, хлебнул лиха, видел косые взгляды. С четвёртого курса медицинского института был призван в медсанчасть 12-й воздушной армии, воевал на восточном фронте. Медаль «За Победу над Японией» у Батожагары Жаповича была одной из самых дорогих наград.

После демобилизации продолжил учебу в Иркутском медицинском институте. Чтобы прокормить себя, в ночную смену работал в магазине. В 1948 году, после окончания вуза, был назначен главным врачом Могойтуйской районной больницы. Кроме того, подменял врача-терапевта, гинеколога.

В 1954 году, после прохождения специализации в Чите, Б.Ж. Жапов был переведен в Агинскую окружную больницу, стал первым врачом-

рентгенологом, развернул рентгенологическую службу, куда приезжали на флюорографию жители со всего округа. Здесь обследовалось до 50-60 человек в день, часто исследования проводились в ночное время – до трех часов утра, так как электроэнергию от станции подавали только ночью.

Рентгенологическая помощь постепенно становилась шире и квалифицированной, делались снимки костно-суставной, опорно-двигательной систем, органов грудной клетки, желудочно-кишечного тракта, рентгеноскопия пищевода, желудка, толстой кишки. Работали на аппаратах «РУМ-4», в дальнейшем на «ТУР-100» без всякой спецзащиты от облучения.

После прохождения курсов усовершенствования в Москве, Новокузнецке, Ленинграде Б.Ж. Жапов внедрил в практику специальные методы исследования почек, мочевыводящих путей, печени, посредством внутривенной экскреторной урографии, холецистохолангиографии и т.п. Он пользовался большим доверием у населения не только округа, но и соседних районов – Оловянского, Ононского, Акшинского, внес заметный вклад в профилактику легочных болезней, особенно туберкулеза. Люди уважительно называли Батожагару Жаповича – «доктор Жабон» за его искренность, простоту, высочайшую квалификацию и мастерство. Одним взглядом на снимок он ставил точный диагноз.

Б.Ж. Жапов обладал глубокими знаниями, опытом в рентгенологии,

выступал с лекциями перед врачами в Чите, был одним из основоположников флюорографических осмотров населения, выделения рентгенологии в отдельную службу, воспитывал молодые кадры, показывая пример беззаветного служения профессии. В канун 50-летия окружной больницы Указом Президиума Верховного Совета СССР был награжден орденом Трудового Красного Знамени, в 1975 году – орденом Отечественной войны II степени, удостоен звания «Отличник здравоохранения РСФСР».

Неоценимый вклад в развитие рентгенологии округа внесли его коллеги – врачи-рентгенологи Юрий Самбуев, Баир Батожагаров, рентген-лаборанты Лыгден Батожагаров, Цырендулма Цынгуева, Цырендоржи Бизьяев, Дарима Доржиева, Клара Сультимова, Дарима Цыбенова и многие другие.

Один из четырех детей Б.Ж. Жапова – Баир Жапович Батожагаров, врач-рентгенолог высшей категории, отличник здравоохранения РФ, продолжил дело отца - с 1982 года возглавил отделение рентгенологии в окружной больнице и проработал там в течение 37 лет. Баир Жапович внедрил бронхографию, линейную томографию легких, почек, гортани и другие методы рентген-диагностики. Компетентность и богатый практический опыт Баира Жаповича всегда способствовали постановке правильного диагноза в сложнейших клинических случаях. И по сей день врачи всех специальностей благо-

дарны ему за профессиональную поддержку, отзывчивость, человеколюбие и уважение в общении с коллегами и пациентами.

В настоящее время рентгенологическая диагностика в Агинской окружной больнице проводится на цифровом флюорографе «Програф», рентгенодиагностическом аппарате «ОКО КРТ», компьютерных томографах «Сименс», «Тошиба», палатном передвижном аппарате «Итарей», маммографе ТМО и т.д. Проводятся последние исследования головного мозга, грудной клетки, брюшной полости, малого таза, костно-суставной, сосудистой систем. Сейчас работают высококвалифицированные рентгенологи, врач высшей категории Нордоп Цыренова, Димит Рабданова, Кюнней Цыбикова, достойно продолжающие дело жизни первого рентгенолога округа Батожагары Жапова - одного из представителей первого поколения врачей-рентгенологов округа, Читинской области, которому были свойственны высокое чувство долга, порядочность, профессионализм. Плеяде именно таких врачей великий певец Иосиф Давыдович Кобзон посвятил песню «Люди в белых халатах, низко вам поклониться хочу».

Д.Б. Ульзутуев,
и. о. главного врача
Агинской окружной больницы,
Н.А. Цыренова,
врач-рентгенолог



СДЕЛАТЬ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ВСЕ, ЧТО ВОЗМОЖНО...

Музей истории здравоохранения Забайкальского края, начавший свою работу в феврале 1989 г., в этом году отмечает своё 30-летие. За эти годы многое произошло в работе музея, много интересных людей побывало, многое передано в дар личных вещей и документов, написано воспоминаний о работе, о коллегах, много километров проделано иногородними посетителями, которые желают лично ознакомиться с экспозицией. Сегодня мне хотелось бы рассказать об одной удивительной семье, члены которой посещают наш музей уже не первый раз и давно уже стали для нас родными людьми. Это - семья Пачерских-Раушенбах из Москвы. Эльвира Сергеевна, дочь врача-психиатра Сергея Александровича Пачерских, работавшего в Читинской областной психиатрической больнице двадцать лет (1929-1949 гг.), ее дочь Эрика Раушенбах - доцент Московского государственного педагогического университета и внук - историк Николай Побываев.



Осенью 2017 г. они в очередной раз посетили Читку, чтобы побывать на читинском кладбище и поискать могилу матери Эльвиры Сергеевны, посетить музей здравоохранения, пройти по улицам родного города. Наш музей и научная библиотека стали тем якорем, который соединяет эту семью с прошедшим временем и событиями давно минувшими. Ушли из жизни земляки, которые знали и помнили Сергея Александровича Пачерских и его дочь Элю, остались документы и фотографии из фондов музея, да личное дело из архива облздравотдела. Порывшая коричневая бумага, угасающие чернила, личная подпись и фотография Сергея Александровича тех далеких сороковых годов. А как дорого все это увидеть родным людям и осознать, что все документы бережно хранятся и с особым трепетом демонстрируются родственникам. Хранители времени - библиотекари добросовестно делают свое почетное дело - хранят, систематизируют и популяризируют историю здравоохранения Забайкалья.

Сергей Александрович Пачерских родился в Иркутске 28 февраля (15 февраля ст. стиль) 1899 г. в купеческой семье. В семье купца второй гильдии Александра Константиновича Пачерских было четверо детей, трое мальчиков и девочка. Семья дала своим детям хорошее воспитание и образование. Два

сына стали врачами, дочь окончила Московский университет и стала первой женщиной-юристом в Иркутске, старший брат погиб в гражданскую войну. После окончания гимназии в 1918 г. Сергей Александрович был мобилизован в армию Колчака, шесть месяцев служил писарем в дивизии. В декабре 1918 г. он отморозил ноги и после ампутации обеих пяточных костей был освобожден от службы.

В 1919 г. Сергей Александрович поступил на медицинский факультет Иркутского университета, который окончил в 1926 г. Лечебную работу начинал в городе Черемхово Иркутской области. Работал в Петровском Заводе и Чите. В 1928-1929 гг. он был ординатором на Читинской станции скорой медицинской помощи. В качестве заведующего лечебно-медицинской частью противочумного отряда Дальздрава выезжал в Монголию и Китай для ликвидации всплеска чумной эпидемии.

В эти годы Сергей Александрович окончательно определился в своей основной специальности «Психиатрия и неврология», вел неврологический прием в амбулатории. В 1929 г. С.А. Пачерских перешел на работу в Читинскую психиатрическую больницу, где и проработал двадцать лет. Начал работу ординатором, в 1931 г. стал старшим врачом, а в ноябре 1939 г. был назначен главным врачом и одновременно заведующим мужским отделением больницы.

Из отчетов и газетных публикаций бывшего главного врача больницы С.И. Харченко известно, в каком состоянии находилась Читинская психиатрическая больница в те годы. С 1 октября 1924 г. она финансировалась из губернских средств. Здание, построенное в 1906 г., требовало ремонта печей, полов, крыши. Больница всегда была переполнена, штаты не укомплектованы, больничного инвентаря не хватало, а тот, что был, пришел в крайнюю ветхость. «Лечения никто не требовал - и его невозможно было проводить - медикаменты

отсутствовали. /.../. Катастрофическое положение больницы достигло своей наивысшей точки, - писал С.И. Харченко. - Больница погибала, нужно было что-то делать: так как закрывать больницу было нельзя, потому что, во-первых, некуда было девать больных, во-вторых, население нуждается в психиатрической помощи, в-третьих, ни при одной из больниц в двух округах (Читинском и Сретенском) не было ни одного врача-специалиста по невропатологии и психиатрии».

Многочисленные рапорты, докладные записки, жалобы в различные инстанции, вплоть до прокуратуры, результатов не имели. Не лучше было положение больницы в 1934 г., о чем писал С.А. Пачерских в статье «По ту сторону рассудка». И все же постепенно положение менялось к лучшему. Многие было сделано в эти годы главным врачом С.А. Пачерских и персоналом больницы. В народе психбольницу называли «желтым домом». Перед началом Великой Отечественной войны положение больницы улучшилось. О преобразованиях в «желтом доме» рассказали журналисты М. Рошина и В. Владов в статье «Расскажу об одном строительстве» (Забайкальский рабочий, 1940 г., 17 марта): «В том же самом здании бывшей войсковой больницы для умалишенных ничто не напоминает о страшном прошлом этого дома.... Куда-то исчезли тяжелые тюремные двери, железные решетки, жуткие могильные изоляторы. Не слышно бряцанья, как в казематах, ключей. В больничных корпусах такая тишина и чистота, что им может позавидовать любой санаторий... Больные поставлены здесь в такие условия, что их ничто не раздражает, почти не напоминает о болезни». Приятно удивила журналистов и встреча с больными: «За большим столом сидело несколько человек, одетых в аккуратные халаты... Они сосредоточенно читали. Посреди комнаты за бильярдным столом играли, стараясь не шуметь, два пожилых человека. У окна сидел человек с радионаушниками. Он чуть-чуть в такт постукивал ногой - должно быть, передавали концерт. На стенах палат висели копии картин известных художников, сделанные пациентами больницы.... Так преобразили «желтый дом» советские психиатры-энтузиасты Сергей Александрович Пачерских и Борис Александрович Ремезов», - писали авторы статьи.

Врачи старались создать условия, где важной формой лечения и реабилитации психиатрических больных был созидательный труд. Старая больница была мало приспособлена для современных методов лечения, поэтому осенью 1939 г. в живописной местности на высоком берегу реки Читинки, в 30-ти километрах от города началось строительство колонии. На месте полуразрушенной, заброшенной фермы должен был вырасти новый городок с жилыми домами, столовой, клубом, мастерскими. В строительстве участвовали и больные с хронической формой болезни. Они работали наравне с наемными рабочими, слово «больной» было строго запрещено.

Зимой 1940 г. медицинский персонал и пациенты совершили лыжный переход на новую территорию. В музей здравоохранения родственники медицинской сестры Е. Леонтьевой передали фотографию, на которой большая группа лыжников из больницы, веселые и усталые, позируют фотографу на новой территории.

Все эти преобразования прерва-



Э.С. Пачерских - дочь врача психиатра А.С. Пачерских, правнук и внучка

ла война, которая стала суровым испытанием для всего советского народа. Общая беда народа в эти годы усугубилась личным горем семьи Пачерских: в 1944 г. умерла жена Сергея Александровича Вера Павловна. На его погребении осталась 14-летняя дочь Эльвира. «Хорошо, что рядом были люди, которые по-матерински заботились обо мне», - вспоминает Эльвира Сергеевна Пачерских. Это была семья Марии Зосимовны Яковенко, известной в нашем городе учительницы средней школы №1, а позднее преподавателя Читинского медицинского училища, и подруга мамы Светлана.

В военные годы половину больницы занял военный госпиталь, и основному контингенту больных пришлось потесниться. О том, как трудился в эти годы коллектив больницы и главный врач С.А. Пачерских, свидетельствует характеристика, сохранившаяся в его личном деле. Характеристика 1945 г., подписанная заместителем заведующего Читинским облздравотделом П.А. Никулиным: «Несмотря на крайнюю занятость в больнице, в которой С.А. Пачерских по праву считается не только администратором, но и научным руководителем, внедряющим в работу больницы все то новое, что дает нам наука в области психиатрии. С.А. Пачерских долгое время работает областным врачом-инспектором-психиатром, ведет консультативный прием в областной и городской поликлиниках Читы и является начальником медслужбы МПВО своего района города. Отзывчивый, знающий свое дело врач - товарищ Пачерских по праву считается одним из лучших врачей области». В декабре 1944 г. его имя наряду с другими «старейшими и лучшими» медработниками было занесено в областную Книгу почета.

После окончания Великой Отечественной войны в больницу пришли новые специалисты, и среди них высококвалифицированный врач-психиатр Любовь Израильевна Володарская, которая в сентябре 1947 г.

сменила Сергея Александровича Пачерских на посту главного врача. Он остался заведующим отделением. О своей первой встрече с Сергеем Александровичем Пачерских вспоминала выпускница фельдшерско-акушерской школы (1949 г.) К.А. Никифорова, которая в то время проходила практику в психиатрической больнице. Торопясь на больничную медицинскую конференцию, С.А. Пачерских не смог отказать обратившейся к нему больной, опоздал, и ему пришлось извиняться перед коллегами. «Высокий, статный, с лицом аристократа мужчина. В шевелюре просматривалось «серебро». На нем был темно-синий костюм, тщательно отутюженный. Кипенно-белая сорочка и, естественно, «при галстуке». До чего же он был красив! Ему было играть герою-любителей на столичной сцене... После конференции мы разошлись по отделениям. Когда выходили, то увидели, как он осторожно взял под локоток все ту же больную и повел ее в палату. Оказывается, что она в течение всей конференции ожидала его под дверью. В этой короткой зарисовке, по-моему, отразилось все существо этого человека: физическая красота, интеллигентность и высочайшего уровня профессионализм».

Сергей Александрович всегда был вежлив, корректен и в семейной жизни, очень тактичен и терпелив, в доме никогда не было ссор и обид. «Папа дарил маме ее любимые цветы гвоздики, а мне сладости - халву и конфеты, которые мы с ним очень любили».

В конце 1949 г. Сергей Александрович Пачерских переехал в Иркутск, где училась его дочь. В Иркутске он еще много лет работал врачом-невропатологом, а потом вместе с семьей дочери переехал в Москву. 30 мая 1968 г. С.А. Пачерских скончался. Похоронен в Москве.

Г.И. Погодаева,
библиограф-краевед



Участники пешего перехода 15 февраля 1941 г.

сына стали врачами, дочь окончила Московский университет и стала первой женщиной-юристом в Иркутске, старший брат погиб в гражданскую войну. После окончания гимназии в 1918 г. Сергей Александрович был мобилизован в армию Колчака, шесть месяцев служил писарем в дивизии. В декабре 1918 г. он отморозил ноги и после ампутации обеих пяточных костей был освобожден от службы.

В 1919 г. Сергей Александрович поступил на медицинский факультет Иркутского университета, который окончил в 1926 г. Лечебную работу начинал в городе Черемхово Иркут-

ской области. Работал в Петровском Заводе и Чите. В 1928-1929 гг. он был ординатором на Читинской станции скорой медицинской помощи. В качестве заведующего лечебно-медицинской частью противочумного отряда Дальздрава выезжал в Монголию и Китай для ликвидации всплеска чумной эпидемии.

В эти годы Сергей Александрович окончательно определился в своей основной специальности «Психиатрия и неврология», вел неврологический прием в амбулатории. В 1929 г. С.А. Пачерских перешел на работу в Читинскую психиатрическую больницу, где и проработал двадцать лет. Начал работу ординатором, в 1931 г. стал старшим врачом, а в ноябре 1939 г. был назначен главным врачом и одновременно заведующим мужским отделением больницы.

Из отчетов и газетных публикаций бывшего главного врача больницы С.И. Харченко известно, в каком состоянии находилась Читинская психиатрическая больница в те годы. С 1 октября 1924 г. она финансировалась из губернских средств. Здание, построенное в 1906 г., требовало ремонта печей, полов, крыши. Больница всегда была переполнена, штаты не укомплектованы, больничного инвентаря не хватало, а тот, что был, пришел в крайнюю ветхость. «Лечения никто не требовал - и его невозможно было проводить - медикаменты

КРАЕВАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА
НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА
ГПОУ ЧИТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИНФОРМИРУЕТ О НОВЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ

Боль в суставах / К. В. Котенко [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с.: ил. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»).

Боль в суставах - наиболее мучительное проявление заболеваний опорно-двигательного аппарата. Если вовремя не предпринять необходимые меры, болевой синдром превратится для человека в ежедневное испытание, когда даже самые простые движения будут даваться с трудом, а об активном образе жизни останется только мечтать.

В руководстве представлена физиологи-

ческая характеристика болевого синдрома аппарата движения (хронические болевые синдромы, мышечная и суставная боль, фасциально-связочная боль). С современных позиций рассмотрены механизмы различных заболеваний связочно-капсульного аппарата суставов, уточнены клинико-функциональные признаки, позволяющие с большой достоверностью диагностировать заболевание сустава. Описаны принципы и основные средства восстановительного лечения: медикаментозное лечение, активный двигательный режим, физические нагрузки, в том числе аэробные, физические факторы, массаж, психокоррекция, мануальная терапия, кинезиотерапия, а также и ортопедические приспособления. Представлены программы восстановительного лечения при заболеваниях (повреждениях) суставов оценены не только с позиций доказательной медицины, но и с позиций синдромно-патогенетического подхода к заболеванию.

Руководство рассчитано на врачей-реабилитологов (в их числе - специалисты лечебной физической культуры, физио- и мануальной

терапии, психологи), ревматологов, травматологов-ортопедов, неврологов. Будет полезно для студентов медицинских вузов, а также для слушателей факультетов повышения квалификации.

Ермоленко, В.М. Острая почечная недостаточность: руководство / В.М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»).

Авторы второго издания руководства, отвечающего требованиям современной медицины, - ведущие специалисты по нефрологии и заместительной почечной терапии Российской медицинской академии последипломного образования. В книге обсуждаются новые причины острой почечной недостаточности (ОПН) и острого почечного поражения (ОПП), использована система критериев, расширяющая возможности изучения эпидемиологии, прогноза и профилактики острой уремии на основе ранней доклинической диагностики. Представлены новые методы консервативного лечения, а также достижения в области

экстракорпоральных методов лечения почечной и острой полиорганной недостаточности. Во второй части руководства, включающей ОПН при отдельных нозологических формах и синдромах, расширены старые разделы, особенно посвященные сепсису, интоксикациям, ятрогенной патологии, иммуновоспалительным заболеваниям. Изменения в структуре заболеваемости ОПН и прогресс в медицинских технологиях потребовали написания новых глав. В них вошли материалы об ОПН при кардиологических заболеваниях и остром кардиоренальном синдроме; нефропатиях и хронической болезни почек; кардиохирургических вмешательствах; рентгеноконтрастной и гадолиниевой нефропатии, а также при редких заболеваниях.

Издание предназначено для терапевтов, хирургов, педиатров, нефрологов, урологов, акушеров-гинекологов, реаниматологов, инфекционистов, а также студентов и аспирантов медицинских вузов.

 Добрый день! Выражаю благодарность врачу Татьяне Викторовне Ветасовой и медсестре Любови Константиновне Судаковой за чуткое и внимательное отношение, за профессионализм. Желаю крепкого здоровья, успехов в работе и всех земных благ!
Н.Т. Иванова

 Очень добрый и внимательный персонал! Большое спасибо врачу Марине Валерьевне Марченко и медсестре Любови Константиновне Судаковой за профессионализм, чуткость и понимание!
В.А. Вьюнова

ны), очень бы хотелось сказать ему огромное спасибо за помощь и оказание медицинских услуг. Когда мой сынок болеет - Мстислав Борисович бежит к нам на помощь, как только у него появляется свободное время. Каждый день, приходя к нам домой, он прежде чем осмотреть сынулю, обязательно здоровается не только со мной, но и с ним. Наш сынок очень его любит! Мстислав Борисович очень отзывчивый, добрый, компетентный Врач, всегда готов прийти на помощь своим пациентам. В любое время возьмет трубку телефона и даст нужный совет.

Хочется, чтобы таких неравнодушных медработников было как можно больше. Желаем ему крепкого здоровья, терпения, профессионального роста и большого счастья! Спасибо огромное за то, что он всегда с нами!!!
Е.Л. Пермякова

ный сотрудник работает профессионально, быстро и слаженно!

Т.В. Жукова

 Уважаемые руководители Министерства! От всей души выражаем благодарность нашему врачу - педиатру Могочинской ЦРБ Юлии Сергеевне Кузнецовой за ее профессионализм и помощь нашим детям. Спасибо этому доктору за наших здоровых детей! За ее любовь к детям. За ее внимательность. Очень много слов признательности хочется сказать этому доктору от Бога. Как мало у нас таких докторов, берегите, пожалуйста, такого замечательного специалиста!

**С уважением,
 семья Апаршиных, Шагеевых**

к вам, хочу выразить слова глубокой признательности и благодарности врачам отделения сосудистой хирургии Городской клинической больницы №1: дежурному врачу, принимавшему меня, Батору Мункуевичу Баирову, заведующей отделением Яне Викторовне Шишмаревой, врачу Самбу Баировичу Гаржилову, моему лечащему врачу, за их чуткое и внимательное отношение к пациенту, высокий профессионализм и оперативные действия во время моего лечения. Врачами Городской поликлиники № 4 мне был поставлен диагноз, с сильными болями в ноге я обратилась в Городскую клиническую больницу № 1. Дежурный врач Б.М. Баиров и его коллеги внимательно осмотрели меня, срочно госпитализировали, оперативно начали лечение и подготовку к

Пусть каждый ваш день будет солнечным и радостным!..

 Выражаю глубокую благодарность участковой медсестре терапевтического участка №1 ПП №1 Клинического медицинского центра г. Читы Лидии Николаевне Паскаль. Спасибо Вам за высокий профессионализм, заботливое отношение к пациентам, за чуткость, сострадание и внимательность. Желаю Вам новых профессиональных успехов, крепкого здоровья и благодарных пациентов! Прошу отметить ее труд Почетной грамотой и вручением денежной премии.
Д. Ершов

 Здравствуйте! Хочу оставить отзыв: прием прошел быстро, обследование не предоставило никаких неудобств. Врач Надежда Матвеевна Тутолмина и медсестра Любовь Константиновна Судакова в ходе обследования давали указания уважительно и корректно. Работой сотрудников довольна.
Н.В. Токмакова

 Уважаемая редакция! В ПП №3 Клинического медицинского центра г. Читы работает много лет медрегистратор Надежда Владимировна Сазонова. На первый взгляд она строгая, а начинаешь общаться и понимаешь, насколько это добропорядочная, отзывчивая, готовая прийти на помощь женщина. Я хочу поздравить ее с наступающим праздником, здоровья ей, удачи, везения, счастья и благополучия!
**Т.И. Щербакова,
 г. Чита**

 Здравствуйте! Хотелось бы от души поблагодарить детского кардиолога Юлию Геннадьевну Агееву за ее ответственное отношение к своим маленьким пациентам. О том, что у ребенка проблемы с сердцем, узнали не так давно, Юлия Геннадьевна с первого раза поддержала, объяснила, когда местными сложностями со здоровьем - наши местные молодые врачи развели руками, пришлось обращаться к Юлии Геннадьевне напрямую, и она не отказала в помощи. Хотелось бы поблагодарить таких врачей, которым не страшно доверять жизнь своего ребенка. Огромное спасибо Юлии Геннадьевне за ее доброе и отзывчивое сердце!
Е.А. Гурулева

 Добрый день! Хотелось бы выразить огромную благодарность врачу и медсестре поликлинического подразделения №3 А.Д. Прыдун и Н.А. Балагуровой за профессионализм и добросовестный труд, чуткость и внимательность к своим пациентам, а главное - за правильный диагноз, который спас мне жизнь, это говорит о высоко профессионализме в своем деле.
Т.В. Каркунова

 Здравствуйте, уважаемая редакция! Хочу поздравить с Днем защитника Отечества двух замечательных молодых людей - это врач УЗИ-диагностики ПП №3 Клинического медицинского центра г. Читы Сергей Викторович Логунов и массажист этой же поликлиники Олег Вячеславович Скрипкин. Оба они заслуживают большого уважения. Хочу сказать огромное спасибо за их профессионализм, за их трудолюбие и отношение к пациентам, пожелать им крепкого здоровья и благополучия!
**Н.В. Гамова,
 г. Чита**

 Здравствуйте! Мне бы очень хотелось выразить благодарность нашему участковому педиатру Мстиславу Борисовичу Лазебному! Несмотря на то, что когда-то раньше у нас было недопонимание (скорее, с нашей сторо-

 Здравствуйте! Выражаю признательность участковой медсестре поликлинического подразделения №2 КМЦ г. Читы Надежде Витальевне Фадеевой, за ее чуткое отношение ко мне, за высокий профессионализм. Хочу пожелать ей здоровья, счастья, благополучия и трудовых успехов, чтобы еще долго она помогала людям в это нелегкое для медицины время!
А.А. Высокоостровская

 Уважаемая редакция, здравствуйте! Случается, что обращаешься в приемный покой какой-нибудь больницы и разговаривают с тобой черство, сухо. Но сегодня я хочу рассказать о другом - уже несколько раз приходится обращаться в приемный покой Городской клинической больницы №1, чтобы узнать состояние больной - моей коллеги. И очень тронута тем, насколько отзывчиво, внимательно, с искренним желанием помочь относится к людям администратор приемного покоя Оксана Бурдуковская. Я хочу выразить ей признательность и слова благодарности за ее умение общаться с людьми и, пользуясь случаем, хочу поздравить ее с наступающим женским днем 8 Марта, пожелать ей здоровья, успехов в работе и оставаться такой же внимательной и доброжелательной!
К.И. Сосновская

 Здравствуйте, уважаемые сотрудники Министерства здравоохранения Забайкальского края! Хочу выразить искреннюю благодарность врачам и медсестрам Акшинской ЦРБ А.И. Утюжниковой, Е. Шекерину, А.В. Баранову, А.В. Уланову, а также младшему персоналу за добросовестное выполнение своей работы и искреннюю заботу о здоровье моего мужа В.А. Сазонова. Большое спасибо за поддержку и заботу!
 Также выражаю сердечную благодарность сотрудникам Краевой клинической больницы, а особенно коллективу КХО, лично - лечащему врачу А.В. Грешилу и заведующему КХО Д.Б. Нардину. Впервые в данном лечебном заведении была проведена операция - лапароскопическая декомпрессия брюшного ствола, благодаря чему достигнуто удовлетворительное состояние здоровья моего мужа В.А. Сазонова. Спасибо вам за такой нелегкий труд!
**Т.Т. Сазонова,
 с. Орой, Акшинский район**

 Здравствуйте! Я являюсь матерью троих несовершеннолетних детей, наша семья имеет статус многодетной. По месту жительства обслуживаемся в Поликлиническом подразделении №3 Детского клинического медицинского центра г. Читы. Обращаемся к вам с просьбой о выплате денежного поощрения сотруднику Поликлинического подразделения №3, медицинской сестре педиатрического участка №3 Валентине Демьяновне Красиковой и вручении ей благодарственного письма. Валентина Демьяновна много лет занимает данную должность, за это время зарекомендовала себя как ответственный работник, добросовестно выполняющий свои служебные обязанности, соблюдающий трудовую дисциплину, а также проявляющая заботу о детях. Особенно хотелось бы отметить, её профессионализм и искреннее отношение к маленьким пациентам. Она невероятно корректная, терпеливая и внимательная. Огромное спасибо ей за эффективное лечение, подробные разъяснения, теплую обстановку на данном участке, способствующую быстрому медицинскому осмотру или выздоровлению деток!
 Хотелось бы заметить, что на данном участке уже продолжительное время нет педиатра, но даже в таких сложных условиях дан-

 Здравствуйте! Два года наблюдаемся в детской поликлинике №3 у врача-педиатра Людмилы Викторовны Аюшиевой. Хотелось бы отметить профессионализм, участие и отзывчивость. Она вместе с м/с Ириной Николаевной настоящие профессионалы и люди с очень отзывчивым сердцем, готовые прийти на помощь в любую минуту. Даже если вы встретите их на улице, они всегда улыбаются и поинтересуются, как дела у сына. Если вы скажете, что он приболел, то Людмила Викторовна всегда зайдет, осмотрит и назначит лечение, а позже узнает, как малыш себя чувствует. Даже когда в поликлинике много народу, они всегда принимают вовремя, очень внимательны и готовы помочь с любым вашим вопросом. Несмотря на то, что нагрузка у них очень большая, наши врачи всегда приходят на помощь! Хотелось бы, чтобы вы отметили их положительную работу и при возможности выделили материальное награждение за профессионализм и отзывчивое сердце!
М.А. Екимова

 Выражаю глубокую благодарность медрегистратору ПП №1 КМЦ г. Читы Любови Сергеевне Зиновьевой. Любовь Сергеевна наделена такими человеческими качествами, как сострадание, внимательность, доброжелательность, умеет находить индивидуальный подход к каждому. Желаю ей новых профессиональных успехов и благодарных пациентов!
Ю. Сидорова

 Хотелось бы выразить благодарность работникам медицинских учреждений нашего города, благодаря которым моему мужу удалось перенести сложное заболевание с наименьшим уроном для здоровья:
 - бригаде скорой помощи, приехавшей на вызов 29.12.2018 по адресу: ул. Бутина, 93-100. Спасибо за оперативность и оказанную высококвалифицированную помощь, которую медики начали оказывать, уже находясь в квартире, тем самым, как я считаю, спасли жизнь моему мужу, так как его самочувствие ухудшалось с каждой минутой;
 - врачам отделения реанимации Клинической больницы, куда после скорой помощи был доставлен пациент;
 - врачам Клинической больницы А.А. Ивачевой и А.В. Тишковой за доброжелательное, терпеливое отношение к больным (и их родственникам), а также за рекомендации, консультации и лечение.
 Желаю им сил, здоровья и достойной заработной платы за их нелегкий труд!
М.С. Чибушева

 Здравствуйте! Хочу сердечно поблагодарить коллектив Краевой клинической больницы. Моя мама Валентина Ивановна Рогова 70 лет, перенесла четыре инсульта с соответствующими последствиями; она неоднократно проходит восстановительное лечение в отделении медицинской реабилитации этой больницы. Низкий поклон и огромное спасибо всем сотрудникам отделения: заведующему Н.А. Савиных, лечащим врачам Л.Ю. Мартыановой, Е.А. Журавлевой и всем сотрудникам отделения. Помимо стандартного лечения, мама прошла иппотерапию, внутривенную лучевую терапию и др., что дало потрясающие результаты. Сотрудники этого отделения не смотря, что маме 70 лет. От души благодарю этих прекрасных людей и профессионалов своего дела. Они дарят надежду и возможность людям с серьезными нарушениями жить полноценной жизнью и просто жить. Спасибо!
Л.В. Степанова

 Уважаемый Сергей Олегович! Обращаясь

операции. Благодаря их высокому профессионализму я в свои 47 лет остался полноценным человеком, т.к. были предприняты все меры к тому, чтобы сохранить ногу.

Уважаемый Сергей Олегович! Убедительно прошу вас отметить этих врачей как чутких, внимательных, ответственных специалистов, высокопрофессиональных, успешно решающих проблемы пациентов.
А.И. Крупня

 Здравствуйте! Прошу объявить благодарность за добросовестный труд, хорошее отношение к пациентам и лечение следующим медицинским работникам ПП №2: хирург-стоматологу Тамаре Ивановне Фишер, медсестру Валерию Ивановичу Бакову, медсестре Наталье Ивановне Кринатжевой, фельдшеру-лаборанту Ольги Васильевне Авдеевой, врачу-терапевту, ответственному за иммунную профилактику, Виктору Ивановичу Лапшину, медсестре кабинета профилактики Елене Петровне Высоцкой, фельдшеру терапевтической бригады Евгении Хайдаровой.

Также прошу объявить благодарность работникам онкологического диспансера, где я в настоящее время амбулаторно прохожу химиотерапию: врачу-химиотерапевту Татьяне Станиславовне Новичковой, клиническому ординатору Юлии Алексеевне Коваленковой, медсестре Екатерине Михайловне Былковой, оператору Наталье Владимировне Марченко, врачу-химиотерапевту Елене Алексеевне Корниловой, медицинским сестрам процедурного кабинета амбулаторной химиотерапии: Наталье Шамильевне Пакуловой, Ольге Александровне Куприяновой, старшей медсестре ПП №2 Ксении Сергеевне Полигаловой и участковой медсестре Канановой Татьяне Викторовне.
И.И. Лаврухина

 Здравствуйте, уважаемая редакция! Пользуясь случаем, в преддверии наступающего Международного женского дня 8 Марта хочу вспомнить и поблагодарить в любви изумительных женщин - врачей и медсестрам от Бога, талантливым, высокопрофессиональным, большим умницам и, конечно, красавицам: Екатерине Ивановне Шахно и Людмиле Ивановне Гасоте (диагностическая поликлиника ЧГМА), Юлии Михайловне Быковой, Ольге Александровне Юнцовой (Академия Здоровья), Екатерине Александровне Андреевской, Ольге Павловне Блиновой, Ларисе Павловне Агафоновой, Светлане Викторовне Сивкиной, Елене Васильевне Скурлатовой, Ирине Владимировне Кедровой, Виктории Владимировне Колосовой, Наталье Яковлевне Савватеевой, Людмиле Анатольевне Вебер, Светлане Анатольевне Лященко (ПП №3 Клинического медицинского центра г. Читы), Нине Михайловне Федотовой, Людмиле Иннокентьевне Ермолиной, Марине Александровне Туруте, Виктории Щепельковой, Елене Викторовне Глушенковой, Светлане Сергеевне Пляскиной, Надежде Александровне Журавской, Наталье Аркадьевне Шабалиной (диагностическое подразделение Клинического медицинского центра г. Читы), Ларисе Германовне Пикулиной, Виктории Игоревне Семеновой, Инне Александровне Епифанцевой (Краевая клиническая больница).

Больше 20 лет они идут со мной по жизни, в любое время дня и ночи готовые прийти на помощь. Со многими из них у меня давно сложились теплые дружеские отношения, чем я очень дорожу. Хочу сказать им всем огромное спасибо за отзывчивость, неравнодушие, пожелать им крепкого здоровья, всегда позитивного настроения, благополучия их семьям. Хочу сказать, что я их всех очень люблю!..
**А.А. Голикова,
 г. Чита**

Учредители: Министерство здравоохранения Забайкальского края, ГУЗ "Краевая клиническая больница", ГУЗ "Клинический медицинский центр г. Читы", ГУЗ "Городская клиническая больница №1", РОО "Ассоциация стоматологов Забайкалья", ГУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр", ЗРОО "Профессиональные медицинские специалисты", МУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Чита-2" ОАО "Российские железные дороги".

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Забайкальскому краю
 ПИ № 7175-00267, № 084941 от 22.12.2017 г.
 За содержание и достоверность рекламных объявлений ответственность несет рекламодатель.
 Рекламуемый товар подлежит обязательной сертификации.

Главный редактор И.В. Белошницкая
 Верстка ГУЗ "МИАЦ": М.В. Днепропольский
 Время подписания в печать по графику в 15-30 27.02.2019 г.
 Фактически сдан в печать в 15-30
 Будьте здоровы! № 2 (28.02.2019 г.)

Адрес редакции, адрес издателя:
 672000, Забайкальский край, г. Чита, ул. Богомыркова, 23, каб. 301,
 телефон: 210643,
 факс: 282023
 Бесплатно

Отпечатано в ООО "Читинская городская типография",
 672000 Забайкальский край, г. Чита, ул. Кирова, 75
 Заказ № 461. Тираж 4000 экз.