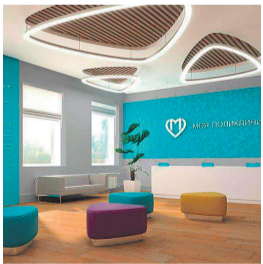


Правительством Москвы принято решение, что пациенты с сахарным диабетом и муковисцидозом смогут получать денежную компенсацию на приобретение лекарств. Напомним, что с 1 марта 2019 года в Москве запущена инновационная модель лекарственного обеспечения: пациенты с соответствующей льготой могут получать не препарат, а деньги, в соответствии с его стоимостью в аптеке. Упрощенный подход дал людям возможность самим купить лекарство в аптеке, в случае



если его нет в пункте выдачи бесплатных лекарств. С начала 2020 года такая возможность появится у пациентов с сахарным диабетом и муковисцидозом. Сахарный диабет является самым распространенным заболеванием среди граждан льготной категории. Муковисцидоз (или кистозный фиброз) – самое распространенное из наследственных заболеваний. При этой болезни проблемы возникают практически в каждом органе, но основные симптомы приходятся на дыхательную и пищеварительную системы. В 2019 году Департаментом здравоохранения Москвы было закуплено лекарств для 430 больных муковисцидозом, из которых 289 – дети, на сумму 630,52 млн рублей. При этом годовая потребность для лекарственного обеспечения пациентов, страдающих муковисцидозом, сейчас оценивается на уровне 700 млн рублей. Распространение эксперимента по денежной компенсации поможет обеспечить лекарствами пациентов с муковисцидозом в полной мере. Заявление на выдачу компенсации можно будет подать прямо на приеме у врача. Денежные средства поступят на указанную банковскую карту в течение пяти рабочих дней. Это позволит самостоятельно приобрести препарат в любой удобной аптеке и не откладывать лечение.

В целях повышения качества и доступности медицинской помощи москвичам в будущем году стартует масштабная программа по капитальному ремонту поликлиник. Так, в соответствии с новым стандартом изменится зонирование помещений: кабинеты самых



востребованных врачей будут находиться на нижних этажах. В каждом филиале будут вести прием врачи восьми наиболее востребованных специальностей, а в головных зданиях – еще и специалисты пяти узких направлений. Все поликлиники будут оснащены новейшим медицинским оборудованием. На портале mos.ru появился раздел, где можно узнать, какие поликлиники будут отремонтированы и где получить медицинскую помощь, пока идут ремонтные работы. Кроме того, работает справочная служба по вопросам капитального ремонта поликлиник: +7 (495) 531-69-98.

ШАР ЗДОРОВЬЯ



№ 11–12 (68–69) ноябрь – декабрь 2019

Периодическое ежемесячное информационно-публицистическое издание

ЮГО-ЗАПАД
СЕГОДНЯ



Высокотехнологичная медицинская помощь становится доступной не только человеку, но и его домашним питомцам. Столичная ветеринарная служба регулярно проводит обновление материально-технической базы ветеринарных учреждений. Сюда относятся новые газовые аппараты для наркоза, оцифровки рентгеновских снимков, УЗИ. Для повышения качества и точности лабораторных исследований, а также сокращения времени ожидания их результатов в клиниках ЮАО, ЮЗАО и ТиНАО установили новые биохимические и гематологические анализаторы. Кроме того, обновилось оснащение выездных бригад ветеринарной помощи: закуплены новые микроскопы, носилки, хирургические наборы и дыхательные комплекты.

В Северном Бутово возведут храм в честь Дмитрия Донского. Он расположится на пересечении улицы Академика Глушко и бульвара Дмитрия



Донского. Комплекс строений будет включать большую каменную церковь на 1000 прихожан, котельную и трансформаторную. Крестово-купольный храм будет сочетать традиции древнерусского храмового зодчества с элементами модерна. Высота пятиглавого храма составит около 59 метров. Вокруг него будет обустроен круговой проезд и пешеходный тротуар шириной 6 метров для совершения крестного хода. Проектом также предусмотрена открытая стоянка на 14 машин. Завершить строительство планируется в начале 2022 года.

Детский музыкальный театр имени Наталии Сац ждет реконструкция. Будет восстановлен исторический фасад здания, выполненный в стиле советского модернизма, установлено современное сценическое и звуковое оборудование. Ремонт здания призван повысить безопасность зрителей. С этой целью заменят лифтовое оборудова-



ние, обустраивают дополнительные эвакуационные выходы и марши. Зрительный зал после открытия порадует гостей обновленными креслами и новой отделкой, а также более совершенной акустикой благодаря изменению конфигурации задней стены. Оркестровая яма увеличится вдвое, что позволит разместить почти в два раза больше музыкантов. Театр будет полностью приспособлен для маломобильных горожан.



СРОЧНО В НОМЕРЕ!

Выходим на новые рубежи

Так уж повелось, что в последние дни уходящего года все от мала до велика, от отдельно взятого человека до целых государств подводят итоги своих дел, корректируют вектор своей жизни, принося в нее новые мечты и надежды.

Ни для кого не секрет, что Москва по многим показателям опережает в своем развитии другие регионы нашей страны. Здесь рождаются и воплощаются в реальность амбициозные и передовые идеи, проекты, которые служат ориентиром не только для других областей России, но и для других стран.

Так, беспрецедентный проект столичного Департамента здравоохранения «Здоровая Москва» по проведению бесплатных диспансеризаций в парках завоевал Гран-при крупнейшей в Восточной Европе и Средней Азии премии в сфере коммуникаций Eventiada IPRA Golden World Awards 2019. Международными экспертами были по достоинству оценены социальная направленность проекта, четкая и продуманная организация, весомый вклад в повышение качества жизни москвичей. За 124 дня работы павильонов «Здоровая Москва» 430 тысяч москвичей прошли профилактический осмотр. Безусловно, медицина – одна из тех наук, которой присуще самое динамичное развитие. О масштабных планах столичного здравоохранения «Шар здоровья» побеседовал с главным врачом клини-

ческой больницы имени В.В. Виноградова, заслуженным врачом Российской Федерации, депутатом Мосгордумы Ольгой Викторовной Шараповой.

– Ольга Викторовна, первый вопрос к вам как к депутату. Традиционно в конце года столичный парламент утверждает главный документ – законопроект о бюджете города Москвы, который дает «зеленый свет» развитию множества значимых для горожан общегородских программ. Расскажите, пожалуйста, что ожидает в будущем году столичное здравоохранение?

– Вообще хочу отметить, что главное преимущество бюджета будущего года – в его ярко выраженной социальной ориентированности. Впервые за историю существования Московской городской Думы мы беспрецедентно увеличили расходы на здравоохранение, образование и социальный сектор. Сравните, например, расходы московского фонда обязательного медицинского страхования: в 2017 году они составили свыше 210 млрд руб., а в следующем, 2020 году будут уже свыше 312 млрд руб. Бюджет предусматривает увеличение расходов на бесплатные лекарства, оказание высокотехнологичной медицинской помощи, исследования онкологических пациентов, программу вакцинации и профилактики невирусных заболеваний.

Окончание на стр. > 4

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

МЕДИЦИНА ДЛЯ «ЧАЙНИКОВ»
ВЫСОКО-ТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДПОМОЩЬ: КОМУ, КОГДА И КАК?



> 2

ПОЛЕЗНО ЗНАТЬ
УЧИМСЯ ОБРАЩАТЬСЯ С ПИРО-ТЕХНИКОЙ



> 3

ИЗ ПЕРВЫХ УСТ
СУРОВЫЕ ФАКТЫ О ВОСПАЛЕНИИ ДЕСЕН



> 6

МЕДИЦИНА ДЛЯ «ЧАЙНИКОВ»



Новые технологии для здоровья

Современная медицина неразрывно связана с таким понятием, как «высокотехнологичная медицинская помощь» (ВМП). Разобраться, что под ним подразумевается «Шар здоровья» попросил заместителя главного врача клинической больницы им. В.В. Виноградова по медицинской части Александра Владимировича Шипилова.

— **Что же такое ВМП и кто имеет право ею воспользоваться?**

— Пациенты, у которых выявлены серьезные заболевания, имеют право на получение особого вида медицинской помощи — высокотехнологичной с применением робототехники, радиохирургии (лучевой), эндоваскулярных операций (операций, проводимых под контролем рентгена. — *Примеч. ред.*) на сердце и сосудах и др. Воспользоваться этим правом могут все граждане нашей страны. Главное условие получения — наличие соответствующих медицинских показаний. А их, в свою очередь, определяет врачебная комиссия и дает направление на получение ВМП, формируя при этом электронный талон.

— **Пациенты с какими заболеваниями могут рассчитывать на подобную помощь?**

— Существует приказ Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», а также постановление Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 1506 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», где перечислены все виды ВМП по группам заболеваний с указанием, за счет каких средств они оказываются — ОМС или бюджета Российской Федерации. Надо сказать, еще в 2013 году он включал только 130 видов помощи, сегодня их более 1500.

В нашей клинической больнице им. В.В. Виноградова ВМП оказывается по травматологии, кардиологии, урологии, гинекологии и сосудистой хирургии. В травматологии основное — это протезирование тазобедренного, коленного и плечевого суставов. На ВМП предусматривается строго определенное количество годовых квот для каждой медицинской организации. Так, на наше учреждение в год выделяется 80 квот на протезирование коленных или плечевых суставов.

Необходимо отметить, что с каждым годом наиболее отработанные виды ВМП становятся рутинными (обыденными) для больниц, тогда их перестают специальным образом фи-

нансировать из бюджета и начинают финансировать из фонда ОМС. Вот только несколько примеров таких операций, которые когда-то считались супервысокотехнологичными, а на данный момент стали практически рутинными. Это операции на стопе при вальгусной деформации, плоскостопии, а также артроскопические операции на коленном суставе. В кардиологии — это коронарография (исследование сосудов сердца с помощью рентгена) с баллонной ангиопластикой и стентирование коронарных артерий (процедура по установке специальных устройств, призванных восстановить проходимость сосудов), которая выполняется при остром коронарном синдроме, инфаркте миокарда, нестабильной стенокардии, хронических формах ишемической болезни сердца. В урологии — оперативное лечение при заболеваниях почек. В сосудистой хирургии — операции на периферических сосудах — это артерии ног, и в гинекологии — при миомах матки.

В будущем году мы также планируем увеличить количество квот на оказание ВМП при хирургических операциях по гастроэнтерологии и операциях по восстановлению проходимости и целостности кишечника.

— **Каков порядок оформления квоты?**

— Пациент приходит к нам в консультативно-диагностическое отделение по направлению из районной поликлиники. Здесь его осматривает наш специалист с целью подтверждения наличия показаний на оказание ВМП. И далее этот врач вносит документы (выписку из амбулаторной карты и результаты осмотра) пациента на рассмотрение врачебной комиссии. После принятия положительного решения пациента ставят в очередь на получение квоты (талона). Такие комиссии существуют по каждому клиническому профилю. В их состав вхожу я, как заместитель главного врача по медицинской части, а также узкопрофильные специалисты. Заседания проводятся несколько раз в неделю.

— **Все ли учреждения оказывают такой вид помощи?**

— Нет, не все. Во-первых, ВМП оказывается только в стационарных условиях и при наличии необходимого медицинского оборудования и лицензии, во-вторых, при наличии достаточно квалифицированных кадров, которые могут выполнять подобные исследования и операции. Поэтому ежегодно в Москве приказом столичного Департамента здравоохранения утверждается список стационаров, где и по каким группам заболеваний будет оказываться ВМП. Высокотехнологичная помощь — возможность спасти здоровье, а в некоторых случаях и жизнь.

ОТ СЛОВА К ДЕЛУ

Город, удобный для всех

Если задуматься, уже трудно вспомнить, каким был облик Москвы еще 10 лет назад. Благодаря реализуемым городским программам благоустройства каждый уголок столицы преобразуется на глазах, приобретает уникальность, становится уютным и безопасным для жизни москвичей. Эти интенсивные урбанистические процессы привели к новому пониманию людьми городского комфорта, осознанию, каким он на самом деле должен быть. И неудивительно, что год от года у москвичей появляются новые, объективные запросы к благоустройству тех или иных общественных пространств.

Очередь дошла и до площадок для выгула собак. Для одних людей домашние питомцы — счастье, для других — головная боль. Собакам нужно постоянное движение: бегать, прыгать, играть. А москвичам важно ходить по чистым тротуарам, спокойно проводить время с детьми в парках и на детских площадках. Федеральный закон от 27 декабря 2018 года № 498-ФЗ «Об ответственном обращении с животными и о вне-

сении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», принятый Государственной Думой, обязал владельцев домашних животных выгуливать их в специально отведенных для этого местах. А мест таких можно сосчитать по пальцам. Вот и приходится собаководам частенько «преступать черту». Их можно понять. Гулять где-то нужно. Поэтому братья наши меньшие резвятся на воле «нелегально» — в скверах, дворах, а иногда и на детских площадках.

Шило в мешке не утаишь. К депутату Московской городской Думы по избирательному округу № 36 Ольге Викторовне Шараповой неоднократно обращались жители районов Обручевский, Черемушки и Котловка с просьбой помочь со строительством дополнительных площадок для выгула и дрессировки собак. Здесь эта проблема стоит достаточно остро. На три густонаселенных района всего 13 таких площадок. Парковые зоны являются центрами притяжения для взрослых и детей, особенно в весенне-летний сезон, но не все готовы делить места отдыха с домашними питомцами, особенно если это собаки бойцовских пород.

В то же время запланированные в районах работы по благоустройству и строительству создание новых площадок для выгула собак не предусматривали. Депутат Шарапова несколько раз встречалась с жителями, обсуждала возможные пути выхода из ситуации. В итоге родилось предложение разместить площадку для дрессировки собак в районе парка «Долина реки Котловки» с адресной привязкой к дому 23, корпус 4, по Нахимовскому проспекту, которое вполне устраивало жителей прилегающих домов. Кроме того, от жителей поступили предложения благоустроить пойму реки Котловки, где есть просторная территория — можно свободно выгуливать собак, не мешая другим посетителям парка. Но эту идею реализовать пока не удалось: слишком запущенной оказалась пойма реки. Трава в сезон достигает человеческого роста.

Это досадное обстоятельство не остановило Ольгу Викторовну. Она направила необходимые письма в столичный Департамент природопользования и охраны окружающей среды с целью согласования площадок в выбранных зонах, а также в префектуру Юго-

Ольга Викторовна ШАРАПОВА, депутат Мосгордумы, заслуженный врач РФ

«Я, как мама и бабушка, прекрасно понимаю тех, кому не нравится, что владельцы собак выгуливают своих питомцев вблизи от детских площадок и пешеходных зон. С другой стороны, в моей семье тоже есть собаки, и я также прекрасно понимаю, что у нас не предусмотрено достаточное количество специально оборудованных территорий, где можно выгуливать домашних животных».





Западного округа. И чаяния жителей были услышаны. На сегодняшний день в проекты по благоустройству района Котловка уже добавлены четыре специализированные площадки для выгула собак.

Ольга Викторовна намерена направить депутатские запросы с просьбой о выделении дополнительных финансовых средств и включении строительства дополнительных площадок для выгула собак в планы по благоустройству Обручевского района и Черемушек. Также на круглом столе «Безнадзорные и домашние животные в условиях мегаполиса», состоявшемся в столичном парламенте, член комиссии Мосгордумы по городскому хозяйству и жилищной политике Ольга Викторовна Шарапова выдвинула инициативу учитывать площадки для выгула собак в проектах благоустройства по про-

грамме реновации, а еще предусмотреть возможность для ветеринарных клиник получать государственные заказы на обследование и лечение домашних животных.

Затрагивая тему формирования культуры обращения с домашними животными, важно помнить и о санитарных нормах. Кто, как не врач, знает об этом лучше всего. Летом текущего года депутат Шарапова вместе с управой Обручевского района воплотила в жизнь, как показала практика, очень полезный и нужный проект по установке специальных экоурн для собачьих экскрементов. На газонах, дорожках, тротуарах внутридворовых территорий действительно стало меньше «биологических следов» от домашних любимцев. Команда Шараповой продолжит внедрять этот успешный опыт и в других районах.

● ОТ ДУШИ

Чудеса там, где их ждут

Даже отсутствие снега в декабре не может изменить традицию проведения новогодних торжеств. Она переходит из поколения в поколение и становится дорога каждому из нас еще в детстве. А как известно, все, что связано с детством, на всю жизнь отпечатывается где-то глубоко в душе. И вот мы уже взрослые, но по-прежнему с тайным трепетом идем выбирать свежую елку, наряжаем ее игрушками, долго и придирчиво выбираем подарки для близких... Да, вот такой он, Новый год, полный волшебства и добрых свершений. Таким он всегда бывает и в Обручевском районе Москвы. Вот уже пятый год в центре культуры и искусства «Меридиан» проходит новогодний праздник для детишек из малообеспеченных, многолетних семей, малышей с ограниченными возможностями здоровья, организованный депутатом Мосгордумы Ольгой Викторовной Шараповой.

Как театр начинается с вешалки, так и новогоднее настроение ребятнякам и их родителям начали создавать от самого входа в «Меридиан» светящиеся фигуры паровозиков и снежинок. Дальше, конечно, долгие прихорашивания в

фойе возле зеркала: юбочки одернуть, бантики поправить, пиджачки застегнуть. Хотя, если вдуматься, детям, по сути, никакие наряды и не нужны. Светящиеся искренностью и ожиданием чуда глаза, открытые улыбки, залихватский смех, наивные вопросы – прекрасней ничего не может быть. И вот праздник начался, и детвора в сопровождении родителей отправилась в зал на втором этаже, где их ожидали герои любимых мультфильмов – Фиксики. Мультяшки устроили детям настоящий марафон занимательных подвижных игр, интересных и веселых викторин. Гвоздем программы стало необычное химическое шоу, где прямо на глазах маленьких гостей на ладошках Фиксиков вспыхивало пламя, бесцветные жидкости вдруг начинали переливаться всеми цветами радуги, пробирки клубились густым паром. Ну и, конечно, какой же праздник без его главных хранителей – Деда Мороза и Снегурочки?! Как же дети были им рады! Сказочные герои тоже приготовили для малышей занимательные конкурсы и викторины. Приехала поздравить ребят и их родителей с наступающим Новым годом и Ольга



ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

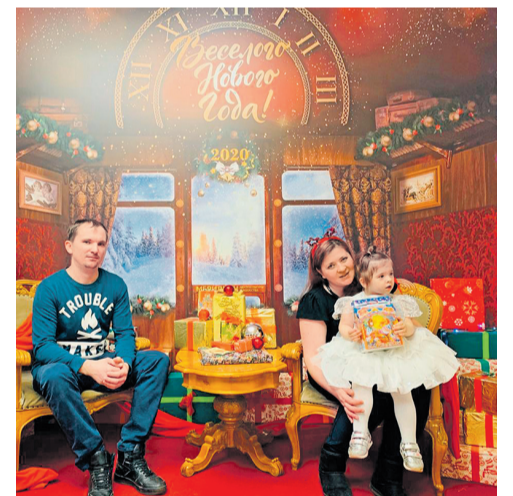
Это первый новогодний праздник у нашей трехлетней малышки. И она в полном восторге. Чувствуется, что нас здесь ждали и готовились. В зале царит приятная, доброжелательная атмосфера. Фиксики просто чудесные, такие для детей придумали веселые и динамичные активности. Очень здорово! Спасибо большое Ольге Викторовне и ее команде за неравнодушие. Ведь, казалось бы, в городе и так множество бесплатных новогодних развлечений, но когда делают праздник адресный, что называется, специально для тебя, стараются, – это совсем другое настроение создает. Желаю команде Ольги Викторовны и всем жителям нашего округа в новом году замечательных и добрых чудес, крепкого здоровья и большой удачи!

Эвелина

Викторовна Шарапова. По словам депутата, для нее это мероприятие имеет особое значение, потому что счастье детей – для взрослых главная задача в жизни. Поэтому важно делать все, что в наших силах, чтобы его малышам подарить.

В завершение представления маленькие гости по-

лучили в подарок новогодние наборы сладостей – еще один неизменный атрибут праздника. Все покидали мероприятие в приподнятом настроении. Пусть же таких добрых традиций в нашем любимом городе будет как можно больше! С наступающим Новым годом, друзья!



ПРАВИЛА БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПИРОТЕХНИЧЕСКИХ ИЗДЕЛИЙ

НЕПРАВИЛЬНОЕ ОБРАЩЕНИЕ С ПИРОТЕХНИКОЙ, НЕИЗМЕННЫМ АТРИБУТОМ НОВОГОДНИХ ТОРЖЕСТВ, МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К СЕРЬЕЗНЫМ ТРАВМАМ, ОЖОГАМ И ВОЗГОРАНИЯМ. ЧАЩЕ ВСЕГО В ЧИСЛЕ ПОСТРАДАВШИХ ОКАЗЫВАЮТСЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ.

ВАЖНО!

- Покупать только сертифицированную пиротехнику.
- Проверять наличие подробной инструкции на русском языке, содержащей название завода-изготовителя, дату изготовления, срок хранения и правила пользования изделием.
- Внимательно читать инструкцию перед применением.

ОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПИРОТЕХНИКИ

ФЕЙЕРВЕРКИ УСЛОВНО ДЕЛЯТСЯ НА ДВЕ БОЛЬШИЕ ГРУППЫ



Простые – хлопушки и бенгальские огни

- хлопушкой нельзя метить в лицо и на осветительные приборы, чтобы не повредить глаза и не вызвать разрушений; нельзя применять вблизи пламени свечей, раскаленных спиралей. Это может привести к воспламенению конфетти или серпантина;
- цветные бенгальские огни выделяют в процессе горения вредные окиси. Их следует зажигать только на открытом воздухе или сразу хорошо проветривать помещение.



Сложные – ракеты, летающие фейерверки

- запуск ракет лучше проводить как минимум в 100 м от зрителей;
- летающие фейерверки нельзя запускать вблизи построек, жилых домов, проводов и при сильном ветре – иначе они могут попасть на балкон или выбить стекла.



ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- использовать поврежденную пиротехнику, с нарушением требований инструкции или истекшим сроком годности;
- применять пиротехнику внутри зданий, помещений (если это не предусмотрено инструкцией), на открытых территориях в момент скопления людей;
- запускать пиротехнику под деревьями, линиями электропередачи и вблизи легковоспламеняющихся предметов;
- наклоняться над пиротехническим изделием в момент поджигания фитиля;
- хранить пиротехнику рядом с нагревательными приборами и источниками открытого огня;
- разбирать пиротехнику, сжигать на костре;
- направлять пиротехнику на людей и животных;
- применять детям без присутствия взрослых;
- использовать пиротехнические изделия, находясь в нетрезвом состоянии, курить рядом с ними.

● **НОВОСТИ #ГКБВИН**



По волнам нашей памяти

Бережно относиться к истории своего Отечества, чтить память предков – у нас в крови. Ведь будущее не может быть отделено от традиций. Оно строится на настоящем, а значит, опирается на прошлое, на свои корни.

Клиническая больница им. В.В. Виноградова тоже имеет богатую историю. Свое начало она берет в далеком 1958 году, когда 6 октября в терапевтическое отделение только что выстроенного стационара поступил первый пациент. За шесть десятилетий, как и полагается, у больницы накопилось множество артефактов, наглядно отражающих все важные вехи в развитии медицинского учреждения: архивные документы, фотографии, научная литература, мемуары.

В хирургическом корпусе больницы действует музейная экспозиция. Она посвящена жизни и профес-

сиональной деятельности выдающегося советского хирурга, доктора медицинских наук, профессора Владимира Владимировича Виноградова, внесшего значительный вклад в развитие отечественной медицины в области диагностики и хирургической техники лечения заболеваний печени, желчных путей и поджелудочной железы. Начиная с 2017 года больница с гордостью носит его имя. Владимир Владимирович Виноградов свыше 20 лет возглавлял кафедру хирургии Университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы (ныне РУДН. – *Примеч. ред.*), основной клинической базой которого начиная с 1963 года стала городская больница на улице Вавилова.

Сохраняя верность лучшим традициям хирургической школы профессора Виноградова, хранителем уникального музейного архива уже много лет является его преемник на посту

заведующего кафедрой хирургии РУДН, доктор медицинских наук, профессор Алексей Евгеньевич Климов.

Экспозиция год от года расширяется и служит для ординаторов и молодых врачей обязательным пунктом ознакомления, чтобы проникнуться единым духом, чтить историю больницы и память о выдающихся коллегах. Ведь в таком коллективе есть на кого равняться и хочется работать.

Музей клинической больницы им. В.В. Виноградова включен в проект по созданию виртуального городского медицинского музея – портала, на котором можно будет найти информацию об истории всех лечебных учреждений, об известных врачах и медицинских работниках. Поэтому в скором времени все москвичи смогут познакомиться с музейной экспозицией больницы.

Лучшая по профессии



Ежегодно в конце декабря в клинической больнице им. В.В. Виноградова проходит внутрикорпоративный конкурс профессионального мастерства. Это по-настоящему праздничное событие, которое дает возможность каждому члену большого медицинского коллектива раскрыться с новой стороны, от души поболеть за своих и искренне порадоваться за победителей.

Одной из номинаций конкурса традиционно стало звание «Лучшая медсестра» больницы, за которое боролись очаровательные представительницы сразу нескольких отделений. Значимость этой специальности трудно переоценить. По большому счету ни один, даже самый опытный и квалифицированный врач не сможет в должной мере справиться со своими обязанностями без такого помощника. Поэтому медицинская сестра просто незаменима в больнице.

Итак, первым этапом состязания, который пришлось пройти претенденткам на победу, стал тест на знание азов своей профессии. Тест участницы заполняли прямо в зале, и результат оказался высоким у всех. Однако самое интересное и зрелищное было впереди. Вторая часть конкурса подразумевала представление домашнего задания на тему «Лучшие моменты в моей профессии». Все участницы показали себя многогранными творческими личностями. Здесь было все: искренние и трогательные песни, стихи, видеоролики – выбрать победителя авторитетному жюри было не просто! Поддерживали каждую участницу коллеги из своего отделения во главе с заведующим. В итоге звание «Лучшая по профессии» завоевала Татьяна Григорьевна Лысенкова, медсестра гинекологического отделения! Поздравляем с победой и желаем дальнейших успехов на выбранном поприще!

СРОЧНО В НОМЕР!

ВЫХОДИМ НА

Предусмотрены ассигнования на программу «Охрана здоровья матери и ребенка» и на оказание стационарной медицинской помощи детям, оказание услуг неонатального и пренатального скринингов. Выделены средства на развитие сектора медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Каждая статья расходов тщательно проработана, поэтому в ближайший год москвичи почувствуют, как положительно развивается столичное здравоохранение.

Создание уникального высокотехнологичного оборудования, разработка инновационных методик лечения заболеваний, внедрение в работу медицинских организаций эффективных алгоритмов, позволяющих своевременно обеспечивать качество и доступность медицинской помощи, – над всеми этими и сотнями других сложнейших задач ежедневно трудится огромная команда специалистов столичного здравоохранения. Это врачи, ученые, менеджеры, экономисты, инженеры.

Как главный врач клинической больницы им. В.В. Виноградова, я горжусь, что являюсь частью этой команды. Врачи нашего медицинского холдинга тоже ежедневно вносят свой вклад в то, чтобы сохранять и укреплять здоровье москвичей, спасать людские жизни. И здесь очень важно, чтобы каждый из нас знал, какими возможностями располагает современное здравоохранение, каков вектор его развития, чтобы в нужный момент понимать, на какую помощь можно и нужно рассчитывать.

Поэтому, пользуясь случаем, я хочу пригласить читателей «Шара здоровья» на уникальную выставку достижений московского здравоохранения – VIII Ассамблею «Здоровая Москва», которая пройдет с 16 по 19 января 2020 года на ВДНХ в павильоне № 75. Вход на ассамблею абсолютно бесплатный.

Для представителей профессионального медицинского сообщества будет организовано более 90 дискуссий и экспертных сессий,

включая сессию «Медицина без боли», представленную Клиникой лечения боли нашей больницы имени В.В. Виноградова. Для гостей будут работать выставочные стенды, посвященные практически всем направлениям современной медицины, включая роботизированное оборудование. Тематический стенд «Акушерство и гинекология» будет представлен и нашим родильным домом № 4. Специалисты роддома расскажут москвичам о методике ведения вертикальных родов, проведут практические мастер-классы по уходу за новорожденными.

– **Теперь хочется перейти от общего к частному. Каковы планы развития вашего медицинского холдинга в будущем году?**

– В первую очередь это, конечно, поступление и апробация нового оборудования, в частности, рентгенологического и эндоскопического. Главное направление развития любой рентгенологической службы – увеличение количества КТ- и МРТ-исследований, которые требуются, для того чтобы качественно оказать медицинскую помощь и поставить правильный диагноз. В нашей больнице предполагается установка второго компьютерного томографа с более широким спектром возможностей для обследования пациентов реанимационного профиля. Разместится он в хирургическом корпусе. Новый аппарат позволит сократить время на проведение исследований и повысить качество получаемых изображений за счет более совершенных технологий.

Если говорить о развитии рентгенологической службы в целом, поскольку наш холдинг это напрямую затронет, то подключение в будущем году всех московских стационаров к системе ЕМИАС позволит также подключиться и к системе ЕРИС – Единой радиологической информационной системе. Работа по созданию данного сервиса ведется с 2013 года. На сегодняшний день ЕРИС функционирует только в поликлиническом звене, а скоро объединит под собой и больницы.

ПРЯМОЙ ЭФИР

Отныне не нужно штудировать Всемирную паутину, чтобы найти информацию о различных составляющих физического здоровья. Медицина с каждым днем становится все ближе. Теперь достоверные рекомендации врачей можно получить в социальных сетях. Для этого подойдет любой гаджет, подключенный к Интернету. На официальных аккаунтах клинической больницы им. В.В. Виноградова и родильного дома № 4 в Инстаграме и Фейсбуке с недавнего времени появилась новая рубрика

«Прямой эфир», в которой в режиме онлайн специалисты медицинского холдинга отвечают на вопросы, касающиеся профилактики и лечения различных заболеваний, подготовки к родоразрешению, ведению здорового образа жизни. Если кому-то в силу разных причин не удалось посмотреть прошедшие эфиры, «Шар здоровья» будет публиковать советы врачей и ответы на самые интересные и актуальные вопросы в одноименной рубрике.

Редакция

Врач акушер-гинеколог родильного дома № 4 Наталья Геннадьевна ГУРЕВИЧ



Многие женщины, особенно те, кто рожают впервые, боятся родов из-за боли, которую предстоит пережить. Давайте разберемся подробнее, в каких случаях прибегают к обезболиванию. Начнем с того, когда ехать в роддом.

Если вы хорошо вынашивали беременность, у вас нет сопутствующих заболеваний и ваш доктор, у которого вы ведете беременность, заранее не направил вас на госпитализацию в роддом, то с первыми схватками ехать туда не следует. Каждая будущая мама должна знать, что с 36-й недели могут появляться периодические боли, так называемые

НОВЫЕ рубежи



ЕРИС представляет собой единую базу хранения всех рентгенологических исследований — рентгеновские снимки, КТ или МРТ, маммографии. Она позволяет лечащему врачу или врачу-рентгенологу, не покидая своего рабочего места, при необходимости обратиться к любому протоколу ранее проведенного исследования пациента, сравнить с текущим, дать ему оценку. Сейчас у каждой больницы все снимки хранятся на своем сервере. Если пациент после выписки хочет продолжить наблюдение в другой клинике, ему необходимо запросить в больнице диск с исследованием и отнести по новому месту лечения. ЕРИС в прямом смысле слова призвана избавить от лишних шагов и пациента и врача. Данная система несет в себе еще один большой плюс: двойной контроль работы врачей-рентгенологов, оформляющих протоколы исследований. Имеется в виду, что врачи одной клиники перепроверяют заключение врача другой клиники. Это позволит повысить качество оказания медицинской помощи.

Также в будущем году мы ожидаем поступления двух рентгеновских систем С-дуга для отделений травматологии и эндоско-

пии — на замену нынешним аппаратам. Это хирургические установки, которые позволяют врачам-травматологам под контролем рентгена проводить артроскопические операции по замене тазобедренных, коленных, плечевых суставов, металлофиксаторов, выверяя точность расстояний прямо на операционном столе. Специалистам эндоскопического профиля С-дуга позволяет проводить, например, малоинвазивные операции по установке стентов в желчные протоки. Новая аппаратура мощнее, снабжена дополнительными опциями, которые позволяют улучшить визуализацию.

Кроме того, мы планируем взять в апробацию эндосонограф. Он представляет собой эндоскоп, имеющий на конце ультразвуковой датчик. Если сейчас мы решаем проблему слизистых эпителиальных образований желудка, кишечника, бронхов, то, располагая эндосонографом, мы сможем увидеть и подслизистые образования, которые тоже

можно удалять эндоскопически. Картинка от эндосонографа даст возможность дифференцировать, с какого слоя растет опухоль или полип, сможем ли мы удалить их эндоскопически, или нужно оперировать хирургам. Да, хочу успокоить пациенток двух наших женских консультаций, помещения которых подпадают под программу модернизации поликлиник. На время капитального ремонта они переедут в другие помещения. На графике приема специалистов и доступности это никак не отразится. Просто изменится адрес. Так, женская консультация «Ясенево-1» переедет в феврале 2020 года с Новоясеневского проспекта, д. 24, корп. 2, в здание женской консультации «Ясенево-2» на Новоясеневский проспект, д. 30, корп. 2. Планируется, что женская консультация «Никулино» переместится в здание по адресу: проспект Вернадского, д. 101, корп. 4, где ныне располагается детская поликлиника. Но это будет не ранее конца 2020 года.

Итак, помимо технических новшеств важную роль в развитии нашего холдинга мы отводим информатизации. При этом я не имею в виду работу только профильных систем, таких как ЕМИАС в Москве, обеспечивающих работу медицинского персонала. Современный руководитель должен уметь применять в работе информационные системы, позволяющие управлять различными бизнес-процессами, например бюджетированием, планированием. Только применяя все последние разработки в области IT, возможно эффективно и оперативно управлять лечебным учреждением.

Одна из последних инноваций, реализуемых в нашей больнице, — это внедрение системы Битрикс, которая за счет своего функционала позволила быстро освоить проектный подход с четким распределением задач между всеми сотрудниками больницы с контролем исполнительской дисциплины, применением роботов и элементов искусственного интеллекта. Это полная автоматизация работы контактного центра как основного поставщика информации о работе больницы для наших пациентов с интеграцией со всеми мессенджерами и чатами в социальных сетях, порталом медицинской организации. Проектный подход активно способствует развитию горизонтальных связей, что позволяет сформировать команду единомышленников, ориентированную на достижение результата.

— **Очень серьезная работа. Желаем вашей коллективе, чтобы в новом году она была не менее успешной и продуктивной. Традиционно считается, что високосный — тяжелый год, несчастливый, когда стоит ожидать самых разных неприятностей. У вас есть какой-то рецепт для наших читателей, как лучше со всем этим справиться?**

— Я человек православный, а все суеверия и приметы — это большой грех. Поэтому лучший совет: не думать о подобных вещах, я даже сказала бы, не искать оправданий ни себе, ни другим. Смело двигаться вперед к поставленным целям, советоваться, просить помощи, если нужно. Главное — понимать, что всегда есть выбор и выход из любой ситуации. А вот наши жизненные задачи за нас никто не разрешит. Желаю дорогим читателям крепкого здоровья, большой удачи, семейного счастья и благополучия, мира, добра и любви!

Обезболивание в родах: колоть или терпеть?

предвестники родов. Чаще всего это происходит к вечеру: в течение часа-полутора матка начинает напрягаться, отчего потягивает низ живота. К этому нужно относиться спокойно.

В роддом следует ехать, если у вас в течение часа схватки идут каждые 5 — 10 минут. Если вдруг дома стали отходить воды, то в роддом следует ехать незамедлительно.

Хочу обратить ваше внимание на очень важный аспект — ваш психологический настрой на роды. Существует прямая зависимость: чем более позитивно вы настроены, тем вероятнее, что обезболивающее вам не потребуется и роды пройдут гладко.

Когда мама сильно боится, то все обстоит иначе. Боль — многофакторный процесс. На 50% он связан с тем, что происходят маточные сокращения, ребенок опускается, происходит раскрытие шейки матки, напрягаются крестцово-маточные связки, проис-

ходит спазм сосудов. Эти импульсы от нервных окончаний проходят в корешки спинного мозга, далее к головному мозгу, и оттуда идет сигнал, усиливающий болевые ощущения. Учащаются дыхание, пульс. Если вы боитесь этой боли, то помимо физиологической возникает еще психоэмоциональная реакция.

Первый период родов делится на две фазы: латентную (раскрытие шейки матки до 5 — 6 см) и активную. Если в латентной фазе у вас целый плодный пузырь, ребенок шевелится хорошо, вы чувствуете себя замечательно, то этот период можно провести дома, сняв напряжение, постояв под душем. Помогают в этом и обычные фитболы, которыми наши женщины активно пользуются. Латентная фаза, как правило, не требует никакого обезболивания, если это физиологический протекающий процесс. Обезболивание целесообразно в активную фазу родов, когда схватки идут каждые 2 — 3

минуты. Они более длительные, активные.

В нашем роддоме применяются два вида медикаментозного обезболивания: эпидуральная анальгезия и внутривенное обезболивание. Внутривенное обезболивание производится путем введения в кровь седативных препаратов. Их действие рассчитано на час-полтора. Обезболивая женщину медикаментозно в активную фазу родов, мы рассчитываем на то, что она проснется (как правило, она засыпает между схватками, болевые ощущения притупляются, но совсем не исчезают) с большим хорошим раскрытием шейки матки.

Для эпидуральной анальгезии существуют свои показания и противопоказания. Некоторые женщины с очень низким порогом болевой чувствительности крайне плохо переносят боль. Для них иногда требуется эпидуральная анальгезия и в латентной фазе. Данный вид обезболивания подразумевает введение лекарственных

веществ в эпидуральное пространство — это пространство между твердой мозговой оболочкой спинного мозга и позвонком. Одна доза эпидуральной анальгезии также действует полтора часа. Ее можно добавлять через специальный эпидуральный катетер, который устанавливается сразу же при проведении анестезии. При эпидуральной анальгезии женщина, как правило, не чувствует боли совсем. Когда обезболивающее начинает действовать, каждая последующая схватка становится слабее по ощущениям и менее болезненной. Когда болевые ощущения возобновляются, мы осматриваем женщину, и, если необходимо, анестезиолог добавляет ей еще одну дозу.

Внутривенное обезболивание таит в себе риск того, что малыш родится в состоянии медикаментозной депрессии. Ведь он так же, как и мама, спит, поэтому не сразу может сделать первый вдох. При эпидуральной анальгезии такого не происходит.

ВОПРОСЫ

Стоит ли делать обезболивание только затем, чтобы облегчить процесс для себя, но показания отсутствуют?

— Если вы можете перенести боль, то лучше не злоупотреблять лекарственными веществами. Задача врача акушера-гинеколога — следить за физиологическим родовым процессом и вмешиваться только в случае отклонений. Поэтому прежде чем прибегать к обезболиванию, важно взвесить все «за» и «против».

Какой вид анестезии применяется в случае, если у женщины сколиоз 2 — 3 степени?

— Внутривенный способ предпочтительнее. Для применения эпидуральной анальгезии важно взять с собой в роддом ваши снимки, чтобы анестезиолог мог наиболее точно ввести эпидуральный катетер и минимизировать возможные осложнения. Межпозвоночные грыжи являются осложняющим моментом для эпидуральной анальгезии.

Является ли варикозное расширение вен противопоказанием для вертикальных родов?

— Выраженное варикозное расширение вен промежности является противопоказанием. Это связано с тем, что вертикальные роды ведутся без защиты промежности. Если в момент рождения ребенка женщина сильно потужится (голова малыша давит на прямую кишку), может произойти разрыв промежности и варикозно расширенной вены, которая очень сильно кровит. Это опасно с точки зрения увеличения кровопотери. Варикозное расширение вен нижних конечностей не является противопоказанием.

На каком этапе схваток ехать в роддом, если на матке есть рубец после кесарева сечения?

— Если есть рубец на матке и вы планируете самостоятельные роды, то с началом регулярной родовой деятельности, когда схватки идут каждые 15 минут, нужно ехать в роддом. Если с рубцом вы не намерены рожать самостоятельно и вам рекомендована плановая операция, то даже при нерегулярных схватках — предвестниках родов (в течение часа схватки каждые 15 минут) нужно отправляться в роддом. То же и при наличии показаний со стороны врача-окулиста. С рубцом на матке лучше приезжать пораньше, чтобы можно было контролировать роды.

Нужны ли на роды компрессионные чулки?

— Да, это профилактика тромбэмболических проявлений, причем независимо от того, кесарево сечение или роды физиологические, вертикальные они или лежа на спине. Носить чулки нужно до полных 39 недель.

«АЙ-БОЛИТ»

Не смыкая глаз

Врач-невролог Клиники лечения боли ГKB им. В.В. Виноградова П.Е. СОКОВ



Нарушения сна, в том числе бессонница, — частая проблема, с которой обращаются к неврологу. Сон — очень важный физиологический процесс для восстановления и отдыха большинства систем нашего организма, в частности, головного мозга и опорно-двигательного аппарата. К сожалению, около 30% взрослого населения страдает расстройствами сна. Современная медицина выделяет отдельное направление, которое занимается изучением сна, — сомнология. Международная классификация выделяет 89 типов нарушения сна — среди них бессонница, непроизвольные движения во сне, частые пробуждения, неэффективность сна, нарушение пробуждения и др. Большинство из этих расстройств являются преходящими. Они появляются на фоне эмоционального стресса и перенапряжения, длятся около недели и проходят при снижении эмоциональной нагрузки и без применения каких-либо дополнительных методов лечения и диагностики. Существуют стойкие нарушения сна, которые требуют обязательной консультации специалиста для определения причины возникновения данного расстройства, назначения дополнительного обследования и лечения.

Диагностика нарушений сна в большинстве случаев ограничивается подробной беседой с врачом, но могут быть назначены и дополнительные методы обследования, например электроэнцефалография, изучение функции внешнего дыхания, холтеровское мониторирование и другие исследования. Это позволяет исключить нарушения работы внутренних органов, которые могут приводить к нарушениям сна.

Лечение расстройств сна — это, в первую очередь, не таблетки и тем более не уколы и капельницы, а соблюдение рекомендаций по гигиене сна. При недостаточной эффективности или невозможности выполнения рекомендаций назначается прием лекарств, вначале препараты растительного происхождения, затем более действенная терапия. Современные препараты помогают решить большинство проблем, связанных с нарушениями сна, но стоит помнить и о побочных эффектах и противопоказаниях, поэтому самостоятельный прием таких таблеток строго противопоказан. Прежде чем медикаментозно лечить бессонницу, проконсультируйтесь с врачом.



ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ГИГИЕНЫ СНА:

-  ● ложиться и вставать по расписанию (даже в выходные) и в одно и то же время;
-  ● не смотреть в постели телевизор и не принимать пищу;
-  ● принимать пищу не позднее чем за 2–3 часа до сна;
-  ● обеспечить комфортные условия для засыпания (проветренное помещение, чистое постельное белье, тихая и затемненная комната и т.д.);
-  ● принимать перед сном теплый душ или ванну.

ИЗ ПЕРВЫХ УСТ

В кинематографических страшилках про вампиров персонажи с постоянно окровавленными зубами не просто уместны, а прямо таки необходимы для остроты сюжета. Но, увы, экранная реальность в последние годы переходит в нашу повседневную жизнь: кровоточивостью десен в России страдает 81% населения в возрасте 35 – 45 лет. Разобраться в причинах «Шару здоровья» помог врач стоматолог-терапевт родильного дома № 4 Екатерина Сергеевна ТЮРКМЕН.



Укрепляем «фундамент»

— Почему заболевания десен сегодня настолько распространены?

— Статистика действительно печальная. Всего 3% людей у нас в стране имеют здоровый пародонт (ткани, окружающие зуб. — *Примеч.ред.*). Несмотря на обилие рекламы различных стоматологических клиник и отдельных услуг, люди недостаточно информированы о стоматологических проблемах и, как следствие, не имеют особой мотивации к поддержанию стоматологического здоровья. У большинства отсутствуют навыки правильной техники чистки зубов и использования других средств для гигиены полости рта, таких как зубная нить, ершики для чистки зубов, ирригаторы.

Ведь с помощью одной только зубной щетки возможно очистить две поверхности из четырех — у передних зубов и три поверхности из пяти — у боковых зубов, то есть не более 60% поверхности зуба. А остальной налет остается и продолжает вызывать стоматологические заболевания, в частности болезни пародонта.

Также хочется отметить, что в наше время увеличилось число ортодонтических проблем (неправильного прикуса), в том числе из-за особенностей консистенции современной пищи (пюре, котлетки, смузи и проч.). Скуденность зубов способствует накоплению налета в труднодоступных для чистки местах. Также эта уже обработанная пища не способствует самоочищению зубов в процессе ее пережевывания.

— Какие еще признаки помимо кровоточивости свидетельствуют о наличии проблем с деснами?

— Изменение цвета десен с красного на синюшный может говорить о воспалительных или застойных процессах; изменение цвета зубов бывает из-за зубно-

го налета, в том числе у курильщиков, любителей чая и кофе (на самом деле в темный цвет окрашивается не сам зуб, а налет, который при проведении профессиональных гигиенических процедур врачом-стоматологом очищается, и зубы вновь становятся светлыми); увеличение объема десны; болезненность в области десен; появление видимых камней между десной и зубом; запах изо рта; изменение цвета языка.

— Могут ли проблемы с деснами служить признаком более грозных недугов?

— Проблемы с деснами могут быть как самостоятельным заболеванием, так и сопутствующим, например при сахарном диабете, болезнях крови, синдроме Дауна, синдроме Иценко-Кушинга и др. Их объединяют следующие проявления в полости рта: деструктивные изменения стремительно прогрессируют, происходит очень быстрое образование пародонтальных карманов с гноетечением из них, быстро развивается смещение и расшатывание зубов. Роль стоматолога-терапевта при обследовании таких пациентов сводится к постановке предположительного диагноза, направлении пациента к специалисту со следующего профиля, а далее к проведению симптоматической терапии.

— В каких случаях нужно обязательно обращаться к специалисту, а в каких и как можно помочь себе самостоятельно?

— Заболевания пародонта можно разделить на обратимые, когда можно справиться самостоятельно, и необратимые, когда без помощи специалиста не обойтись.

Обратимым является гингивит (воспаление десны без нарушения целостности пародонта), при лечении которого можно добиться полного восстановления здоровья десны. Но если его не лечить, происходит накопление мягких, а затем и твердых зубных отложений, увеличиваются карманы вокруг, где скапливаются эти отложения, появляется неприятный запах изо рта. В итоге зубы расшатываются и выпадают. Подобное состояние вылечить до исходного невозможно, но можно остановить его на той стадии, на которой вы обратились к врачу, сохранив при этом зубы. Поэтому чем раньше начинать лечение, тем лучше прогноз.

Если вы заметили у себя кровоточивость при чистке зубов, возможно, есть проблема с недостаточной гигиеной полости рта. Врач-стоматолог может научить вас правильной технике чистки зубов, использованию дополнитель-

ных средств гигиены. Раз в полгода обязательно нужно посещать стоматолога для профессиональной чистки, когда удаляются труднодоступные зубные отложения, проводится диагностика кариеса, а при необходимости — лечение десен профессиональными препаратами. При выявлении более серьезных проблем следует посетить других специалистов стоматологического профиля: ортодонта, ортопеда или хирурга.

Также существуют так называемые гормональные изменения в деснах. Например, при беременности или в подростковом возрасте, когда наблюдается увеличение десен в объеме. Однако причиной в основном остается плохая гигиена полости рта, а гормоны всего лишь предрасполагающий фактор.

— Каковы современные эффективные способы профилактики и лечения заболеваний десен?

— Сейчас существуют таблетки и растворы для окрашивания зубного налета, которые позволяют ежедневно объективно оценивать качество чистки зубов. Они очень просты в применении и наглядно показывают, где вы недочистили налет.

Также важно отметить, что маленьким детям зубы чистят родители, а детям постарше (до 10 – 12 лет) родители обязательно дочищают. В этом также прекрасно помогают таблетки для окрашивания налета.

Для лечения заболеваний пародонта используют растворы, зубные пасты, гели, содержащие раствор хлоргексидина биглюконат, антисептики других групп, а также препараты на основе растительных средств (шалфея, зверобоя, эвкалипта, ромашки, полыни, гвоздики).

— К чему приводят запущенные болезни десен?

— Помимо ухудшения





ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Люди заботились о гигиене полости рта с древности, о чем свидетельствуют археологические находки в гробницах Египта. Это были простые деревянные палочки, один конец которых заострен, а другой размочален. Острый кончик предназначался для удаления остатков пищи по принципу современной зубочистки, а налет с зубов помогал снимать второй край (грубые волокна), который надо было жевать.

состояния зубочелюстной системы негативное влияние оказывает также и на другие системы и органы. Например, болезни десен способствуют развитию атеросклероза, заболеваний дыхательных путей, желудочно-кишечного тракта и суставов, хронической почечной недостаточности, влияют на течение беременности и плод. Именно поэтому важно уделять должное внимание гигиене полости рта. Должный уход за полостью рта и профилактические осмотры у специалиста – залог здоровья ваших зубов и десен на долгие годы.

«СПАСИБО, ДОКТОР!»

Все́му свое́ время

Так уж устроена наша жизнь: чему суждено в ней случиться – произойдет в нужный момент, хотим мы того или нет. То же можно сказать и о наличии физических недугов, боли в теле – если они есть, пора отправляться к специалисту, иначе неприятностей не избежать. Но подавляющее большинство людей предпочитает довести свой организм «до ручки» и уж тогда прийти к доктору и сказать: «Спасайте!» Широко распространена подобная ситуация в отношении различного рода грыж – мин замедленного действия, с которыми люди могут жить месяцами и годами. Вот одна из таких историй.

Заведующий отделением пластической хирургии ГКБ им. В.В. Виноградова, врач-пластический хирург высшей квалификационной категории, к.м.н. З.Ш. АБАШИДЗЕ

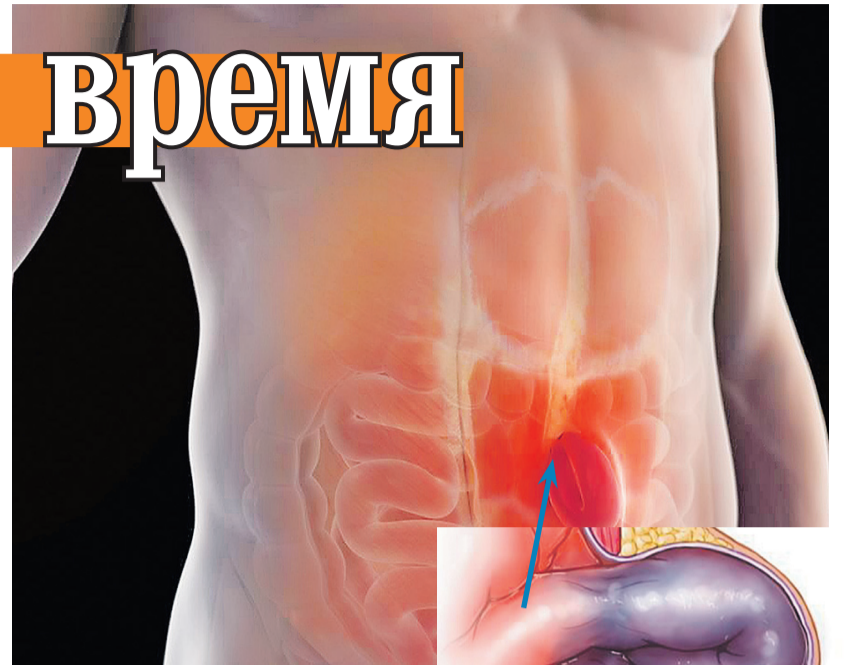


К нам в отделение обратился мужчина 49 лет с жалобами на боли в пупочной области, где визуально определялось грыжевое выпячивание. По словам пациента, грыжа была у него в течение года. При проведении осмотра и ряда диагностических исследований признаков ущемления мы не выявили, но, судя по наличию болей, тенденция к ущемлению пупочной грыжи у мужчины присутствовала. Почему это опасно?

Грыжа представляет собой выпячивание какого-либо внутреннего органа или его части вместе с растянутой брюшиной через дефект соединительной ткани под кожу. Данная патология является наиболее распространенным хирургическим заболеванием вне зависимости от пола и возраста пациента. Каждый год во всем мире выполняется более 20 млн грыжесечений. Самая распространенная локализация – пупочная и паховая области. Изначально анатомически – это самые слабые места в организме. С течением времени мышечный каркас ослабевает, если мы не поддерживаем себя в должной физической форме, теряет тонус, и, как следствие, происходят грыжевые выпячивания. Кроме того, бывает наследственная предрасположенность к слабости соединительной ткани.

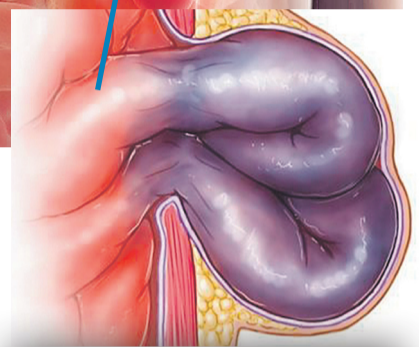
Состав ее недостаточно прочный, эластичный. У таких людей вероятность появления грыж больше. До тех пор пока грыжа не ущемляется, опасности для здоровья она не представляет. Но произойти это может в любой момент. Запускает этот механизм повышение внутрибрюшного давления, которое, в свою очередь, может быть вызвано длительным натуживанием при поднятии тяжестей, в родах, при сильном кашле, запорах, трудностях при мочеиспускании. При ущемлении в грыжевом выпячивании может оказаться любой рядом расположенный орган, например, сальник, червеобразный отросток, мочевой пузырь, петля кишки. Ширина отверстия, через которое грыжа выходит наружу, может быть достаточной, для того чтобы пропустить наружу, скажем, петлю кишки, но не впустить ее обратно. Тогда-то и происходит ущемление органа, нарушение кровоснабжения в нем и его некроз (омертвление). Первым симптомом ущемления служит сильная острая боль в области грыжевого выпячивания, чуть позже появляется гиперемия (покраснение кожных покровов).

Наличие грыжи подобно жизни на пороховой бочке, которая может взорваться



в любую минуту. Поэтому я рекомендую избавляться от патологии в плановом порядке, не доводя до крайностей. Это значительно сокращает процесс реабилитации.

В случае с нашим пациентом грозных последствий, к счастью, удалось избежать. Успели вовремя. Последние два десятилетия при пластике грыжевых ворот широко применяют сетчатые импланты – специальные сетки, которые укрепляют изнутри переднюю брюшную стенку и значительно снижают вероятность повторного появления грыж. Но, учитывая, что грыжа у нашего пациента была относительно небольшая, всего 4 см, мы приняли решение при ее устранении ограничиться пластикой местными тканями. Операция проходила под спинальной анестезией и длилась около часа. Через два часа наблюдения в послеоперационной палате он был переведен в обычную. Мужчина прекрасно себя чувствовал и мог спокойно вставать, ходить. Уже на следующий день после операции мы его выписали, дав необходимые рекомендации по восстановлению. Главное – это ношение бандажа в течение двух месяцев и ограничение физических нагрузок.



ОТЗЫВ ПАЦИЕНТА

Хочу выразить огромную благодарность моему хирургу Звиади Шамиловичу Абашидзе и медсестрам отделения за высокопрофессиональный подход к делу, трепетное и по-человечески доброе, понимающее отношение к пациентам. Их мастерство, знания достойны большого уважения. Помимо пупочной грыжи у меня был еще целый «букет» разных болячек, в частности обострение гастрита. Мне провели здесь комплексное обследование, назначили лечение, и только после того как Звиади Шамилович счел мое состояние удовлетворительным, выполнил мне операцию. Все прошло легко и быстро. Через три дня я уже бегал по рабочим делам как ни в чем не бывало. Желаю всему медицинскому персоналу больницы как можно больше сознательных пациентов, большой удачи и крепкого здоровья!

Григорий Валерьевич К.

ДНИ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ ГБУЗ «ГКБ ИМ. В.В. ВИНОГРАДОВА ДЗМ» НА ПЕРИОД С 13.01.2020 ПО 09.02.2020



Роддом № 4
Москва, ул. Новаторов, д. 3,
конференц-зал

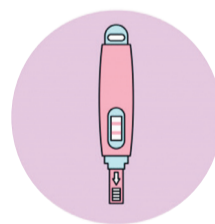
Для семейных пар, ожидающих рождения ребенка



16.01.2020 14:00
30.01.2020 14:00



Запись через колл-центр
8 (495) 103-46-66



Обсудим: правила госпитализации в роддом по всем источникам финансирования (ОМС, платно); виды и порядок заключения договоров; возможность присутствия мужа или членов семьи на родах; подготовку к родам, течение родов, обезболивание в родах, заготовку пуповинной крови для выделения и хранения стволовых клеток, послеродовое пребывание мамы и новорожденного, наблюдение ребенка в детской клинике до 1 года, вакцинация новорожденного и т.д. Будет предоставлена подробная информация о родильном доме.

Проводит: Кузнецова Нина Петровна – заслуженный врач РФ, врач высшей квалификационной категории, врач акушер-гинеколог



ГКБ им. В.В. Виноградова
Москва, ул. Вавилова, д. 61,
корпус 1, конференц-зал

Актуальные вопросы поддержки онкологических пациентов



23.01.2019 17:00



Запись через колл-центр
8 (495) 103-46-66



Обсудим: если вы и ваши близкие столкнулись с диагнозом «онкология» и не знаете, что предпринять дальше, опытные специалисты службы расскажут: как справиться со своими эмоциями и начать активно бороться за свое здоровье, какие шаги предпринять, где и как можно получить бесплатную специализированную медицинскую помощь.

Проводит: служба «Ясное утро» – бесплатная круглосуточная горячая линия поддержки онкологических пациентов и их родственников (психологические, юридические консультации, информирование по актуальным вопросам, связанным с прохождением лечения).

