

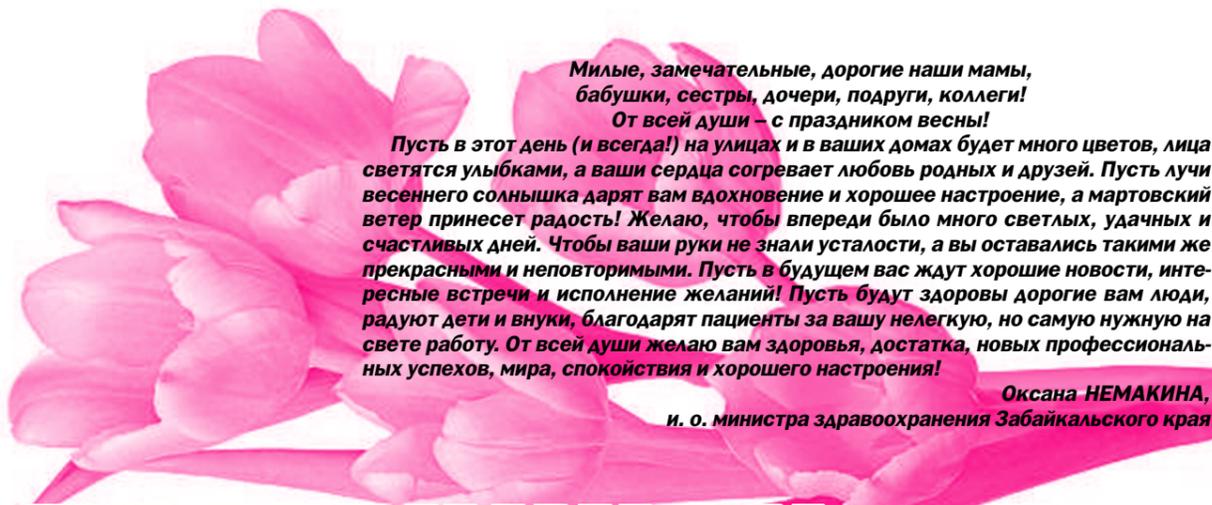
# БУДЬТЕ

# ЗДОРОВЫ!

№2 (2021)

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

Газета медиков Забайкалья



Милые, замечательные, дорогие наши мамы,  
бабушки, сестры, дочери, подруги, коллеги!  
От всей души - с праздником весны!

Пусть в этот день (и всегда!) на улицах и в ваших домах будет много цветов, лица светятся улыбками, а ваши сердца согревает любовь родных и друзей. Пусть лучи весеннего солнышка дарят вам вдохновение и хорошее настроение, а мартовский ветер принесет радость! Желаю, чтобы впереди было много светлых, удачных и счастливых дней. Чтобы ваши руки не знали усталости, а вы оставались такими же прекрасными и неповторимыми. Пусть в будущем вас ждут хорошие новости, интересные встречи и исполнение желаний! Пусть будут здоровы дорогие вам люди, радуют дети и внуки, благодарят пациенты за вашу нелегкую, но самую нужную на свете работу. От всей души желаю вам здоровья, достатка, новых профессиональных успехов, мира, спокойствия и хорошего настроения!

Оксана НЕМАКИНА,  
и. о. министра здравоохранения Забайкальского края

## С ПРАЗДНИКОМ, ДОРОГИЕ ЖЕНЩИНЫ!

## НОВЫЙ МОНОСТАЦИОНАР ПРИНИМАЕТ ПАЦИЕНТОВ

Первых пациентов монопрофильный стационар для больных коронавирусом, начавший действовать в поселке Антипиха по улице Казачьей, 7, принял 27 февраля. Он рассчитан на 80 коек. Открытие нового моностационара даст возможность медучреждениям, ранее перепрофилированным под моногоспитали, перейти в прежний «доковидный» режим работы - после окончательной дезинфекции в них вновь начнут принимать соматических пациентов.



Сначала в помещении планировалось организовать обсерватор, но из-за пандемии планы пришлось изменить, распространение инфекции продиктовало свои условия - здесь было решено обустроить моностационар, а масштабный ремонт провести в экстренно сжатые сроки. Здание было отремонтировано на средства дальневосточной субсидии - на ремонтные работы затрачено более 50 миллионов рублей. В дальнейшем там разместится единый диспетчерский центр службы «03», где будут приниматься вызовы со всего Забайкальского края.

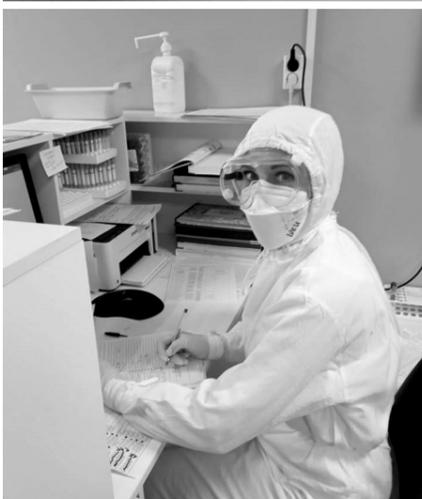
«Все готово для того, чтобы принимать пациентов - помещения, персонал, оборудование, лекарственные средства, все необходимое есть», - сказала и. о. министра здравоохранения края Оксана Немакина.

Как и полагается, в госпитале определены «красные» и «чистые» зоны, на первом и втором этажах будут проходить лечение пожилые и маломобильные пациенты. Отдельный этаж отведен для медиков.

Подготовку к открытию мы начали еще в октябре, вели оснащение оборудованием, мебелью, инвентарем, расходными материалами. Необходимая для эффективной работы медицинская аппаратура, лекарства, СИЗы у нас есть, решены вопросы с питанием. Мероприятия по дезинфекции проводим на месте, для этого имеется дезокамера и пункт по обработке отходов. В первые сутки приняли 15 человек, а на 3 марта было уже порядка 70 пациентов. Лечиться здесь будут больные средней тяжести, с пневмониями, - отметил Сергей Юрчук - главный врач Краевой клинической инфекционной больницы, структурным подразделением которой является моностационар в Антипихе.

К запуску в работу моностационар ударами темпами готовили не только строители и медики, свою лепту внесли также добровольцы из Молодежки ОНФ, всероссийского студенческого корпуса спасателей и студенты-медики, которые помогли привозить в порядок прилегающую территорию, помещение внутри, разгружали, разносили и собирали мебель.

В моностационаре работают 35 врачей,



36 медицинских сестёр, а также 50 человек младшего медицинского и немедицинского персонала. Медицинские специалисты нового подразделения прошли практическую стажировку в моноотделении инфекционной больницы.

### СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

● Настоящим прорывом при спасении коронавирусных пациентов стало переливание плазмы крови людей, которые выздоровели. Сначала методику начали применять на центральных базах, в ведущих научных центрах страны, постепенно стали подключаться и регионы. Забайкальские медики также провели подготовительную работу, и с начала текущего года начали заготавливать плазму крови, а главное, применять этот способ при лечении тяжелых ковидных пациентов.

стр. 2

● К специальности врача-инфекциониста Елена Голдырева пришла не сразу - через педиатрию, поскольку именно дети являются самыми частыми пациентами инфекционного отделения. Но в 2020-м и в начале 2021 года медицинская помощь врача-инфекциониста стала чаще требоваться взрослым, инфицированным коронавирусом. Пандемия оказалась непростым испытанием для нашей героини и возглавляемого ею отделения, и в то же время она сыграла огромную роль в сплочении всего коллектива Краевой больницы №4.

стр. 3

● Слово "тромболизис" вошло в нашу жизнь и работу сравнительно недавно. Постепенно, день за днем, год за годом, мы все чаще произносим его и чаще применяем этот метод на практике. Для того, чтобы понять смысл этого слова, достаточно взглянуть в его название: тромб - кровяной сгусток, лизис - растворение. Таким образом, тромболизис - это процесс разрушения тромба под влиянием введенного в кровеносный сосуд фермента, вызывающего гибель его основы.

стр. 5

● Традиционные представления о витамине D связаны, прежде всего, с его ключевой ролью в кальциево-фосфорном обмене и влиянии на минеральную плотность костной ткани. Витамин D объединяет группу веществ: витамин D3 синтезируется в коже человека и животных под воздействием УФ-В лучей солнечного света, а также поступает в организм из пищевых продуктов животного происхождения (рыбий жир, сливочное масло, яйца, молоко), а витамин D2 можно получить только из пищи растительного происхождения (дрожжи, грибы, хлеб, некоторые овощи).

стр. 6

● 2021: знаменательные и памятные даты истории здравоохранения Забайкалья.

стр. 7

# РЕШАЮЩИЙ ФАКТОР – ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЖИЛЬЯ

**Вступление Забайкальского края в Дальневосточный федеральный округ два года назад стало отправной точкой для ряда мероприятий, аналогичных которым раньше на территории региона не проводилось. Одно из них - приобретение квартир для медицинских работников, принявших решение работать в районах края.**

Ни для кого не секрет, что именно предоставление жилья, особенно благоустроенного, позволяющего обеспечить нормальный уровень жизни и отдыха, чаще всего становится определяющим фактором, когда молодой специалист принимает решение поехать работать в район, а особенно в сельскую местность. Там, где могут предоставить служебное жилье, кадровые проблемы уже не стоят так остро. Поэтому появившаяся возможность приобретать квартиры для медицинских специалистов за счет программы развития центров экономического роста дала реальную возможность улучшить ситуацию с обеспечением медицинскими кадрами. В общей сложности за счет средств дальневосточной субсидии планируется купить 210 квартир для медработников. Так, в 2019 году уже закуплена 101 квартира для врачей и фельдшеров, в 2020 - 56 квартир. В текущем году действие программы, направленной на приобретение жилья продолжено, а некоторые районы края станут ее участниками впервые.

В 2021 году мы также покупаем жилье для специалистов, прибывающих на работу в районы - запланировано приобрести 53 жилых помещения. Впервые участвуют центральные районные больницы Алек.-Заводского и Газимуро-Заводского районов - они покупают две и три квартиры соответственно. В Карымском районе приобретаются три квартиры, одна из которых предназначена для фельдшера ФАПА села Верхняя Талача. Предоставление жилья должно помочь решить проблему и в Шелопугинском районе, в селе Копунь, где тоже очень ждут прибытия специалиста для фельдшерско-акушерского пункта, - пояснила начальник отдела кадровой политики Министерства здравоохранения края Елена Лазарева.

На средства дальневосточной субсидии

будет закуплено жилье и для фельдшеров, которые останутся работать в читинских селах Ивановка и Зыково. Эти населенные пункты, которые хотя и принадлежат территориально к городу Чите, на самом деле относятся к категории сельской местности. Там были установлены ФАПы, а значит, нужны и медицинские специалисты.

Одним из основных участников программы по приобретению жилья для медиков в этом году стал Читинский район - для специалистов ФАПов районная больница приобретает жилье в крупных селах - Новокручининске, Новотроицке, Новой Кукке, Угдане и Смоленке.

В этом году по плану завершить закупку жилья мы должны уже в первом квартале, поэтому стараемся проводить все процедуры в ускоренном темпе. Проблемы остаются прежние - скудный фонд жилья на вторичном рынке в некоторых населенных пунктах. Понятно, что в таких отдаленных селах, как Газ.-Завод и Алек.-Завод выбор совсем небольшой и исходить приходится из того, что имеется в наличии. Тем не менее, опыт показал, что в Нерчинско-Заводском районе, где ситуация аналогичная, в 2019 году успешно приобрели три жилых дома, и это стало серьезным аргументом для привлечения специалистов, которые просто не поехали бы на работу в отдаленный поселок, если бы не был решен жилищный вопрос, - отметила начальник кадровой службы Минздрава.

Преимущественное право на получение жилья, закупленного по программе ЦЭР, имеют врачи и фельдшеры, прибывающие в районы для работы в «первичном звене», центральных районных больницах - поликлиниках или стационарах. Специалисты должны прибыть на место работы в течение 2021 года. Приобретая жилье, в медорганизациях в большей степени ориентируются на вы-

пускников, которые окончат медицинский вуз летом, на молодых врачей, проходивших обучение на основании целевых договоров с медучреждениями. А также на «земских докторов» и «земских фельдшеров», приезжающих из Читы, других районов и регионов.

Особенно нужны в районах терапевты, педиатры, хирурги, анестезиологи, специалисты узкого профиля, а также фельдшеры ФАПов. В центральных районных больницах ожидают специалистов, с которыми уже достигнуты предварительные договоренности. Тем более, остался небольшой резерв из 18 квартир, приобретенных в 2020 г. Программы «Земский доктор» - «Земский фельдшер» в этом году уже стартовали, пока зарегистрировались только четыре участника, но в общей сложности в районы края должны прибыть 61 врач и 17 фельдшеров, - объяснили в Минздраве. - Анализируя по результатам прошлого года, как влияют на кадровую ситуацию реализующиеся параллельно программы развития центров экономического роста и «Земский доктор» - «Земский фельдшер», можно отметить, что в Сретенском, Могочинском, Хилокском и Красночочинском впервые за многие годы отмечена положительная динамика в укомплектовании специалистами. Конечно, речь идет не об огромных цифрах, но все-таки о цифрах со знаком «плюс», что немаловажно. Поэтому сейчас нужно сконцентрироваться именно на отдаленных районах и добиться позитивных изменений, используя данный механизм. А полученный опыт применения двойных мер поддержки распространить и на другие районы.

Создание фонда жилья для медицинских специалистов - существенная поддержка не только для обеспечения кадрового потенциала, но и для сохранения его на местах. Опрос специалистов, получивших служебное



жилье, показал, что преобладающее большинство из них устраивает качество полученных квартир, и в дальнейшем медики хотели бы закрепить за собой. По словам Елены Лазарева, вопросы передачи жилья, которое находится в оперативном управлении медицинских организаций, в собственности сотрудников, в будущем планируется решать на федеральном уровне - существует Указ Президента РФ, в котором говорится о том, что в дальнейшем будет разработан соответствующий механизм. Одно из условий передачи в будущем служебного жилья в собственность специалиста - работа в медицинской организации не менее 10 лет. «Очень надеемся на реализацию в дальнейшем в нашем регионе и другой меры социальной поддержки - выделения субсидий на приобретение жилья, выдачи сертификатов и обеспечение льготных условий ипотечного кредитования для специалистов, которые работают в медучреждениях свыше 10 лет. Пока проводится мониторинг потребности среди специалистов, имеющих такой стаж».

За два месяца текущего года для забайкальских медиков, которые приняли решение жить и работать в районах края, за счет дальневосточной субсидии уже приобретено 10 квартир: в Шелопугино, Могоче, Нерчинске, Первомайске, Верх-Талаче, Приаргунске, Алек.-Заводе, а также три квартиры в поселке Ясногорск. В районах уверены, что фактор наличия жилья - один из основных не только в решении кадровых проблем в сфере здравоохранения, но и в закреплении медицинских специалистов на местах, и работу в этом направлении собираются продолжать.

Ирина Белошицкая

## ПЛАЗМЕННАЯ БОРЬБА С КОРОНАВИРУСОМ

**Внезапно обрушившаяся на мир коронавирусная инфекция заставила медицинских работников и научное сообщество в спешном порядке искать способы лечения недуга. Первоначально о новом вирусе было мало информации, но медики непрерывно разрабатывали методы лечения COVID-19. Настоящим прорывом при спасении определенной группы коронавирусных пациентов стало переливание плазмы крови людей, которые выздоровели. Сначала методику начали применять на центральных базах, в ведущих научных центрах страны, постепенно стали подключаться и регионы. Забайкальские медики также провели подготовительную работу, и с начала текущего года начали заготавливать плазму крови, а главное, применять этот способ при лечении тяжелых ковидных пациентов.**

гепатиты В и С, сифилис. При выявлении инфекций плазма утилизируется. При заготовке антикоронавирусной плазмы используется специальная технология вирусинактивации патогенов из плазмы.

По словам главного врача Краевой станции переливания крови Константина Ляпунова, плазма берется от доноров, у которых нет противопоказаний к донорству, но имеется высокий титр антител. В процессе вирусинактивации на специальном оборудовании в плазме патогенредуцируются вирусы ВИЧ, гепатитов В и С, сифилиса. Вся процедура заготовки плазмы занимает около суток, после чего она выдается в медицинские орга-



низации для ее клинического применения.

К сожалению, в процессе вирусинактивации разрушаются и антитела к коронавирусу, в готовой плазме их количество уменьшается. Поэтому среди условий подбора донора и есть требование о наличии очень высоких титров антител. Медикам приходится подбирать доноров, которые перенесли заболевание в тяжелой форме с осложнениями не менее четырех месяцев назад или в легкой форме после двухнедельного выздоровления, у которых в крови сохранилось большое количество антител. У большинства перенесших коронавирусную инфекцию этот показатель со временем значительно снижается. Плазма такого донора не подходит.

Уже больше месяца на базе нашей лаборатории мы исследуем биоматериал двух категорий пациентов. Первая - это люди с естественным иммунитетом. Вторая - искусствен-

ный иммунитет после вакцинации. Наша задача - посмотреть, как происходит выработка антител и формируется иммунитет. По результатам исследований отбираем людей, которые могут быть донорами, потому что имеют высокий титр антител IgG. Большинство проб, к сожалению, непригодны. И люди так искренне расстраиваются, что не подходят. Например, среди потенциальных доноров была женщина, которая перенесла ковид. На тот момент у нее болела мама, и помогли ей наши доктора как раз тем, что перелили плазму. Дочь тоже хотела помочь людям, сдала кровь, но, к сожалению, не подошла в качестве донора, - рассказывает Лариса Панкова, старшая медицинская сестра клинико-диагностической лаборатории КМЦ г. Читы.

На лаборантов Клинического медицинского центра Читы и возложена задача подбора доноров. По словам Ларисы Кимовны, занимаются этим лучшие врачи-лаборанты с высшей категорией. «Забор крови осуществляем в обычные пробирики, дальше согласно методике проводим скрининг. Делается ИФА методом, который хорошо себя зарекомендовал», - замечает Лариса Панкова.

Кстати, пока чаще всего соглашаются на эту процедуру медицинские работники, которые не только спасают коронавирусных больных, но и сами чудом поборолли инфекцию. Они как никто понимают, что плазма - это пассивный иммунитет, который способен помочь пациентам с недостаточностью собственного иммунного ответа и препятствовать переходу заболевания в тяжелую форму.

Ряд регионов начали заготавливать плазму и лечить с ее помощью пациентов еще осенью. После проведения централизованной работы, приобретения расходных материалов, реактивов в Забайкальском крае также стали заготавливать антикоронавирусную плазму. А главное, появилось много людей, которые перенесли это заболевание в тяжелой форме, и могут быть донорами.

Самые первые доноры - это сотрудники главного моностанционара. Они не просто ежедневно спасают больных, но еще и кровь свою сдают. Хранится плазма три года в замороженном состоянии. Мы заморозили 12 гемоконатов, половину уже истратили. Ввели шести пациентам, почти у всех результаты очень



хорошие. У двух - прямо блестящие. Нужно отметить, что благодаря тщательному подбору доноров мы получаем настоящую антиковидную плазму, которая реально может помочь. От одного донора заготавливается плазма для двух реципиентов. Пациенту мы вводим по два гемоконата от двух разных доноров. Будем приглашать новых людей на заготовку плазмы, - замечает Сергей Лукьянов.

По словам врача, доноры получают такие же льготы, как при обычной сдаче крови, поэтому говорить о том, что люди хотят подзаработать на ковиде, уж точно не приходится. Все забайкальцы, согласившиеся сдать плазму крови, преследуют цель помочь тем, кто самостоятельно с коронавирусом справиться не может. К сожалению, коронавирусная инфекция до сих пор до конца не изучена, а это одна из возможностей реально помочь пациентам.

Виктория Сивухина,  
фото Ольги Герасимовой



# ЕСЛИ ТЫ УМЕЕШЬ ЛЕЧИТЬ ДЕТЕЙ, ТО ТЫ УМЕЕШЬ ВСЁ

**В этом убеждена заведующая инфекционным отделением Краевой больницы №4 в Краснокаменске Елена Голдырева. К специальности врача-инфекциониста Елена Викторовна пришла не сразу – через педиатрию, поскольку именно дети являются самыми частыми пациентами инфекционного отделения. Но в 2020-м и в начале 2021 года медицинская помощь врача-инфекциониста стала чаще требоваться взрослым, инфицированным коронавирусом. Пандемия оказалась непросто испытанием для нашей героини и возглавляемого ею отделения, и в то же время она сыграла огромную роль в сплочении всего коллектива Краевой больницы №4.**

## С ПАЦИЕНТАМИ, КАК С СОБСТВЕННЫМ РЕБЁНКОМ

Как рассказала Елена Викторовна, на выбор ею медицинской профессии повлиял пример ее бабушки, которая приехала в строящийся Краснокаменск из Новосибирской области и стала работать медицинской сестрой в медсанчасти № 107.

«Я часто бывала у бабушки на работе, с детства осваивала простые медицинские навыки, поэтому, когда окончила школу, у меня не возникало вопроса, какую профессию выбрать. Однако с первого раза поступить в Читинскую медицинскую академию не удалось – не прошла по конкурсу. Мама стала уговаривать меня пойти на экономиста или юриста, но я утверждала, что не желаю работать с бумажками. Устроилась на кафедру биологии, также посещала подготовительные курсы на базе ЧГМА, благодаря чему поступи-



ла на педиатрический факультет в 1996 году, – рассказала Елена Голдырева.

Интернатурой молодой врач проходила в родном Краснокаменске, в тогда еще Областной больнице № 4.

«Я работаю в Краевой больнице №4 в Краснокаменске уже 18 лет, она – мой профессиональный трамплин, поскольку именно здесь я многому научилась. Огромную роль в моем становлении как профессионального врача сыграли наставники – опытные врачи-педиатры Лидия Борисовна Музыченко, которая являлась главным внештатным педиатром больницы, и Татьяна Ивановна Василенко. Они научили меня работать с детьми, выстраивать диалог с родителями. Старшие коллеги доверяли нам, благодаря чему у молодых специалистов было много практики, – отметила наша собеседница.

На сегодняшний день Елена Голдырева сама является главным внештатным педиатром – она курирует оказание медицинской помощи маленьким пациентам КБ № 4.

«Почему-то мне никогда не хотелось лечить взрослых пациентов. Нравится занимать-

ся детьми, хоть это и непросто, потому что ребенок не расскажет врачу о своем состоянии. Чтобы помочь ему, необходимо хорошо знать детский организм. Найти же подход к малышам не сложно, главное – быть доброй к ним. А вот выстроить взаимоотношения с родителями уже труднее. Порою из-за переживаний за здоровье своих детей мамы могут не всегда адекватно оценивать ситуацию, сомневаться в профессионализме врача. В таких случаях и сам врач может начать сомневаться в себе, что осложняет диагностику заболеваний, – поделилась рассуждениями Елена Викторовна. – В остальном же с маленькими пациентами я веду себя, как с собственным ребенком. Они для меня становятся родными, я очень переживаю за них. Говорят, уходя с работы, нужно оставлять все трудовые заботы за порогом. Но у меня это не получается – все равно я переживаю за детей в стационаре: как они спали, как поели, как себя чувствуют. Стараюсь все держать на контроле. Возможно, из-за этого я в какой-то степени эмоционально выгораю, но иначе не могу, потому что несу ответственность за жизнь маленьких пациентов.

## ПАНДЕМИЮ ВОСПРИНЯЛИ КАК ДОЛЖНОЕ

В 2010 году Елене Голдыревой предложили возглавить инфекционное отделение больницы, так как ей и до этого приходилось заниматься лечением инфекционных заболеваний не только у малышей, но и у взрослых. Два года назад она прошла четырехмесячные курсы на базе Краевой клинической инфекционной больницы в Чите и получила сертификат врача-инфекциониста.

На сегодняшний день инфекционное отделение КБ № 4 располагается в двухэтажном корпусе больницы. Оно насчитывает 20 коек. Персонал отделения составляет 22 человека. Единственным лечащим врачом в нем является Елена Голдырева, остальные сотрудники – средний медицинский персонал. На ночные дежурства в инфекционном отделении выходят и врачи других специальностей, имеющие сертификат врача-педиатра.

«Если ты умеешь лечить детей, то ты умеешь всё, – убеждена Елена Викторовна. – Что же касается инфекционных болезней, то они одни из самых поддающихся лечению, поскольку я твердо знаю, что мои пациенты выздоровеют. Пролечив острый бронхит, пневмонию, кишечную инфекцию, я вижу результат – пациент уходит от нас здоровым.

Хотя и инфекции порою бывают довольно непокорными, что доказала пандемия коронавируса. Однако специалисты инфекционного отделения, да и всей больницы № 4 не спасовали перед серьезным вызовом и достойно встретили общую беду.

«Произшедшее мы восприняли как должное. Понимали, что кроме нас действовать именно врачи-педиатры, которые оказались самыми выносливыми. Три месяца наше отделение работало в качестве моностационара для ковидных больных. Пандемия позволила мне получить огромный опыт работы со взрослыми пациентами. И к ним я стала относиться совершенно иначе – больше узнала о хронических заболеваниях, которые ослож-

няют течение COVID-19, – подчеркнула наша героиня.

По ее словам, в больнице сложилась большая и крепкая команда врачей самых разных специальностей, которые бросили все силы на борьбу с новым опасным заболеванием.

«Мы по-настоящему сплотились – новый вызов доказал, что в случае необходимости мы можем организовать свою работу и идти вперед, самоотверженно помогать людям, вовсе не ради каких-то там доплат, а по зову сердца. Учиться приходилось очень много – одних только методических рекомендаций по лечению пациентов от COVID-19 вышло уже десять версий, – отметила Елена Викторовна. – Самое важное, что мы работали единой командой, поэтому огромная нагрузка не казалась нам настолько сложной – у нас получалось действовать слаженно. Сейчас я даже немного скучаю по тому бешеному ритму. Важно, что серьезную помощь нам оказывали коллеги из Читы. Так, по любому сложному вопросу мы могли обратиться за консультацией к главному внештатному пульмонологу Забайкальского края Сергею Лукьянову. Благодарны мы и руководству нашей больницы в лице главного врача Любови Андреевны Лемента и начальника по лечебной работе Александра Николаевича Савинова, которые помогали нам в техническом оснащении отделения.

По словам нашей собеседницы, специалистам пришлось выдержать немало трудностей, много было пролито слез и от личных переживаний, и из-за сочувствия к больным.

«Однажды к нам поступил мужчина с коронавирусом, поражение легких у которого составляло 70 процентов. Мы очень боялись за него, потому что знали, что он в одиночку воспитывает сына с ограниченными возможностями здоровья. Мужчину нам удалось отвоевать у недуга – он выписался с минимальным фиброзом легких. Это огромное счастье для нас, что ребенок не остался сиротой, и сам пациент не стал инвалидом, – поделилась Елена Голдырева. – Бесценна для нас искренняя благодарность пациентов, которым мы помогли. К примеру, наши пациентки зрелого возраста вязали нам носки, приносили к Новому году мыло ручной работы. Приятно, когда люди думают о нас.

## «ЭНЕРГИЮ ЧЕРПАЮ ОТ ПРИРОДЫ»

Сейчас обстановка в инфекционном отделении стала относительно спокойной, поскольку пациентов с коронавирусом оперативно вывозят в моностационар в Борзю, а в особо сложных случаях – в Читу. Однако специалисты отделения принимают все меры, чтобы быть готовыми к возможной третьей волне заболевания.

«В помещениях бывшего туберкулезного отделения мы готовим боксы для размещения пациентов, поступающих к нам с пневмониями неизвестного статуса. Чтобы не допустить перекрестного заражения, стараемся разделить потоки пациентов. Для этого у нас есть все возможности – палаты представляют собой отдельные боксы, в которых имеются туалет и душ, – рассказала Елена Голдырева.



По ее словам, особенно цененной в период пандемии для нее оказалась поддержка близких – мужа, который является инженером градообразующего предприятия – Приаргунского производственного горно-химического объединения, и шестилетней дочери, которая всегда с трепетом ждет маму домой. В Краснокаменске живут и другие близкие родственники нашей героини – отец и мать, сестра и племянники.

«С родными мы любим открывать новые для нас места, путешествовать по Краснокаменскому району, выезжать на озеро Байкал, – поделилась Елена Голдырева. – Энергию и жизненные силы я черпаю от природы.

И своей энергией добра Елена Викторовна делится с пациентами – маленькими и взрослыми, которых не может оставить надолго даже в непростой для нее самой ситуации.

«Например, мне сложно уходить на больничный, даже если болеет мой ребенок. Я не могу бросить пациентов, которые во мне нуждаются. Не могу оставить коллег, которым без меня может быть трудно, – отметила Елена Голдырева. – Возможно, тому всю нашу материнское сердце, которое все пропускает через себя. Хоть у медицины и женское лицо, но нам – женщинам – этот труд дается очень непросто.

**Юлия Болтаевская**



мановны, что за свой многолетний добросовестный труд доктор Пикулина заслужила и почетное звание «Заслуженный врач РФ».

**И.В. Черенкова**

\*\*\*

Спасибо большое врачам Городской клинической больницы №1 Лале Газматовне Ибишевой, Андрею Петровичу Филеву, Ларисе Григорьевне Мишиной, всем санитаркам, медсестрам, благодарю всех за мое выздоровление! Спасибо за ваш нелёгкий, но такой нужный нам труд, за поддержку, доброжелательное отношение! Низкий вам всем поклон!

**С благодарностью  
Е.Б. Андриевская**

\*\*\*

Хочу поблагодарить от всей души врача-терапевта ПП № 5 Клинического медицинского центра г. Читы Светлану Викторовну Ташлыкову за отзывчивость и помощь, оказанную мне в лечении COVID-19 и пневмонии. Я безмерно ей благодарна, она сделала все возможное для моего скорейшего выздоровления. Спасибо за безмерное терпение, заботу, за её старания, усилия, направленные на восстановление моего здоровья. Желаю ей благодарных пациентов и чтобы она всегда была самым счастливым человеком! Большое спасибо вам, Светлана Викторовна, вы безупречно выполняете свою работу!

**Г.И. Тихая**

# С праздником, самые лучшие пожелания – вам!..

\*\*\*

Здравствуй, уважаемая редакция! Спешу поздравить с Днем защитника Отечества и Международным женским днем мужской и женский коллектив ПП №3 Клинического медицинского центра г. Читы, который возглавляет замечательная женщина Ольга Павловна Блинова. С праздниками вас: февральским и мартовским! Хочу пожелать крепкого здоровья, жизненной и творческой энергии, быть всегда в строю и оставаться нужными людям! И пусть все будет счастливым! Всех помню и люблю! Не могу не поздравить персонально медсестер дневного стационара: Олесю Ставскую, Марину Григорьеву, Елену Забаву, а также медсестру процедурного кабинета Наталью Савватееву и лаборанта-оператора Викторю Колосову. И сказать им огромное спасибо за аккуратную, четко поставленную работу, своевременное обслуживание пациентов. Очень хочется, чтобы Министерство здравоохранения обратило внимание на это поздравление и как-то отметило не только этих милых женщин, но и весь коллектив ПП №3 Клинического медицинского центра г. Читы в целом!

**Л.А. Голикова,  
г. Чита**

\*\*\*

Здравствуй, уважаемая редакция! Огромное спасибо хочется сказать врачам УЗИ-диагностики «Академии Здоровья»: Вячеславу Викторовичу Мельникову и Сергею Викторовичу Логунову за их высочайший профессионализм, за трудолюбие, высокую точность обследований, сосредоточенность и внимательное отношение к пациентам. Кроме того, хочется выразить благодарность тем, по чьей инициативе был приобретен новейший УЗИ-сканер, что очень радует. Пользуясь случаем, хочу поздравить врачей с Днем защитников Отечества!

**С уважением,  
И.М. Гладышева**

\*\*\*

Уважаемая редакция! Хочу поздравить с женским днем 8 Марта врачей: Марину Юрьевну Кошкину, Юлию Михайловну Быкову, Наталью Владимировну Осипову, Ольгу Александровну Юнцеву из «Академии Здоровья». Поздравляю также Ларису Германовну Пикулину – врача Краевой клинической больницы, врачей Клинического медицинского центра – Марину Александровну Туруту, Нину Михай-

ловну Федотову, Елену Викторовну Глушенкову, Ольгу Николаевну Былкову, Светлану Сергеевну Пляскину. Все они – большие умницы, за что огромное им спасибо! Желаю этим милым женщинам, в первую очередь, здоровья, отличного настроения и чтобы все у них было хорошо! С праздником!

**Т.В. Сенатрурсова,  
г. Чита**

\*\*\*

Здравствуй, уважаемая редакция! В феврале день рождения у замечательной женщины, высокопрофессионального врача отделения проктологии Краевой клинической больницы Ларисы Германовны Пикулины. Поздравляя ее с днем рождения, хочу выразить благодарность и признательность за ее работу. Много лет ее знаю и очень тронута ее внимательным, душевным отношением к пациентам, высоким профессионализмом, ее умением входить в контакт и огромным желанием прийти человеку на помощь. За все это огромное ей спасибо! Благодарю ее за замечательные руки – настоящие руки хирурга!

Хочу пожелать Ларисе Германовне крепкого здоровья, всегда хорошего позитивного настроения. В 2018 году она стала победителем конкурса «Лучший врач Забайкальского края». Думаю, что выскажу не только свое мнение, но и мнение многих больных, которые прошли через золотые руки Ларисы Гер-

**Милые женщины!**

От всего сердца я поздравляю вас с праздником, с 8 Марта!

Снова начинается весна, и вновь мы спешим за букетами, чтобы выразить вам свою любовь и признательность. И пусть сегодня женщины встали в одну линию с сильной половиной человечества и все чаще берут в руки штурвал корабля под названием «Жизнь», вы по-прежнему остаетесь главным вдохновением мужчин. И многие поступки в своей жизни мы продолжаем совершать для вас. Желаю всем представительницам прекрасной половины человечества жить в окружении счастья, благополучия и оптимизма! Знайте – мы вас ценим и любим. Искренне хочу, чтобы ваши глаза всегда искрились счастьем!

**Евгений ПОРУШНИЧАК,**  
и.о. главного врача  
Краевой клинической больницы

Дорогие коллеги,  
примите поздравления с 8 Марта!

Впереди самое долгожданное время года – весна, когда мы невольно ждем обновления. Мир освобождается от снежного покрова и являет нам свою красоту. Пусть же и в жизнь каждой из вас вместе с весной придет новое вдохновение. Желаю вам терпения и крепости духа, чтобы достойно выдержать все профессиональные испытания, с которыми вам пришлось столкнуться в эти беспокойные времена. И пусть, несмотря на все эти общемировые невзгоды, вашими верными спутниками остаются оптимизм, вера в лучшее, стремление к достижению новых целей и искренняя любовь. Пусть родные и близкие люди будут вашим надежным тылом, окружающим вас заботой, уютом и любовью! От всего сердца – улыбок, цветов и праздничного настроения!

**Ирина ПОПОВА,**  
президент РОО «Ассоциация  
стоматологов Забайкалья»

Очаровательные наши коллеги,  
сердечно поздравляю вас с весенним  
праздником 8 Марта!

8 Марта - замечательный день, когда сердца мужчин наполнены особой благодарностью к вам, милые дамы. Ни один человек на свете не может обойтись без нежных женских рук, которые ласково обнимают, исцеляют, укрепляют, защищают от многих бед и напастей. Вы дарите окружающим добро, радость, вдохновляете на благородные поступки. Пусть это праздничное настроение сопровождает вас весь год, придавая сил и уверенности в жизни. Помните: мы вас очень ценим и дорожим вами! Оставайтесь такими же прекрасными и неповторимыми! Желаю здоровья вам и вашим близким. Будьте любимыми и не теряйте веры в мечту!

**Федор ЧЕПЦОВ,**  
главный врач Городской  
клинической больницы №1

Дорогие коллеги!  
Поздравляю вас с самым солнечным и нежным праздником –  
Международным женским днем!

В деле сбережения здоровья людей очень многое зависит от вашей квалификации, профессионализма. Но важно не только это, не меньшую роль в улучшении состояния пациента играют нежный взгляд, ласковая улыбка, добрые подбадривающие слова. И всеми этими достоинствами вы обладаете в полной мере. Новое время ставит перед нами сложные задачи, бросая серьезные вызовы, но вы уже доказали, что способны справиться с любыми трудностями ради сохранения самого главного богатства – здоровья и жизни людей! Желаю вам новых профессиональных побед, надежного иммунитета от недугов, благополучия и материального достатка, гармоничных отношений в семье! Пусть сияют радостью ваши глаза, и все цветы и поздравления будут для вас!

**Валентина ВИШНЯКОВА,**  
президент ЗРОО «Профессиональные  
медицинские специалисты»

Дорогие коллеги, милые соратницы!  
От всей души поздравляю вас с Международным  
женским днем!

Женщина – это продолжение жизни на Земле, это тепло, ласка и забота, оберегающая каждого из нас. Вы заслуживаете добрых слов и прекрасных цветов не только 8 марта, а в этот день пусть их благоухание наполняет пространство вокруг вас! Пусть ярче светятся ваши глаза, и в ваш адрес звучат самые лучшие пожелания: крепкого здоровья, новых профессиональных успехов, материального благополучия, семейной гармонии, домашнего уюта, искренней любви и подлинного счастья! Излучайте радость и любовь! Пусть всего этого у вас будет в достатке! И пусть судьба будет щедра для вас на приятные сюрпризы и подарки!

**Лариса АНАНЬЕВА,**  
и.о. главного врача Клинического  
медицинского центра г. Читы

Дорогие, милые наши коллеги! С праздником!

Вы – это нежность и хрупкость, но в то же время – сила и терпение. И потому вы обладаете способностью исцелять добрым словом и чутким взглядом, особым профессионализмом, собранностью, аккуратностью и ответственностью. Пусть праздник станет еще одним поводом сказать самые теплые и самые заветные слова вам, дорогим и близким. Пусть его позитивная энергия в будущем подпитывает вас в часы, когда вам будет нужна поддержка. Желаю вам море добрых слов, незабываемых впечатлений и удивления от приятных сюрпризов. А начало весны пускай символизирует приход нового, прекрасного и желанного! Здоровья, счастья, благополучия!

**Михаил ОСИПОВ,**  
директор Медицинского  
информационно-аналитического центра

Дорогие женщины!

Администрация Клинической больницы «РЖД-Медицина» города Читы поздравляет вас с Международным женским днём – 8 Марта! Этот весенний праздник наполнен особым очарованием, поскольку именно с женщиной связаны вечные ценности – тепло семейного очага, душевная щедрость, мудрость и забота. Примите благодарность за бесконечную созидательную энергию, за вашу любовь и доброту ко всем, кто рядом с вами! Желаем вам крепкого здоровья, радости и счастья, любви и семейного благополучия, исполнения самых заветных желаний!

**Владимир МАКАРОВ,**  
руководитель Клинической больницы  
«РЖД-Медицина» города Читы

## ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ - В КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ «РЖД-МЕДИЦИНА» В ЧИТЕ

Когда современные методы лечения не приносят ожидаемого результата, мы обращаемся к традициям, и одной из таких древних лечебных практик является иглоукалывание, также известная как акупунктура.



С помощью акупунктуры лечат множество заболеваний, а иглоукалывание используют как дополнительный метод в лечении болезней нервной системы, опорно-двигательного аппарата, печени, желудочно-кишечного тракта, почек, кожи, сердца, мочеполовой системы, эндокринной системы, органов дыхания – в общей сложности в перечень входят около 250 заболеваний, при которых методика дает результат. При этом иглоукалывание отлично сочетается с массажем, мануальной терапией, остеопатией.

Всеми этими методами в совершенстве владеет доктор Эрдыни Бальжинимаев - иглоукалыватель, прошедший обучение у профессора Ван-Вей — заместителя ректора Тяньцзиньского университета традиционной китайской медицины. Недавно он начал принимать пациентов в Чите, в Клинической больнице «РЖД-Медицина», где открыт новый кабинет иглоукалывания. Известный в Забайкалье высококвалифицированный врач-иглоукалыватель, травматолог-ортопед Бальжинимаев практикует иглоукалывание уже около пяти лет. Несмотря на имеющийся огромный опыт работы в рамках двух специальностей, он постоянно дополняет и повышает эффективность различных профессиональных навыков и умений в рефлексотерапии.

«Иглоукалывание — это комплекс лечебно-диагностических воздействий на биологически активные точки организма, которых у человека насчитывается около 700, специальными иглами. Считается, что

иглоукалывание может активизировать резервные силы организма, повысить иммунитет и облегчить течение болезни», — пояснил Эрдыни Бальжинимаев. - Иглоукалывание эффективно на начальных стадиях заболевания как вспомогательная методика, которая не заменяет основного лечения. Оно имеет широкий спектр показаний к применению и не вызывает аллергических реакций. Поскольку эффект происходит благодаря воздействию на специальные точки, уменьшается количество употребляемых лекарств».

Прием проводится по предварительной записи по адресу: ул. Чкалова, 117. Записаться на приём можно по телефону: 33-44-55.

**РЖД МЕДИЦИНА**  
МЫ ОТКРЫТЫ ДЛЯ ВСЕХ

Клиническая больница  
«РЖД-Медицина» города Читы,  
672010, Забайкальский край,  
г. Чита, ул. Чкалова, 117,  
Call-центр: (3022) 33-44-55.  
[www.dkb-chita.ru](http://www.dkb-chita.ru)

Имеются противопоказания,  
требуется консультация специалиста.

Лицензия на осуществление медицинской  
деятельности ЛО-75-01-001697  
от 10 декабря 2020 г.



# Светрищика

Газета средних медицинских работников Забайкальского края



## ЛУЧШИЕ РАБОТЫ ПРЕДСТАВЯТ ЗАБАЙКАЛЬЕ НА ВСЕРОССИЙСКОМ КОНКУРСЕ

Региональный этап Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием 2021» подходит к концу. На конкурс представлены работы для участия в восьми номинациях. Региональная конкурсная комиссия, сформированная на основании приказа Министерства здравоохранения Забайкальского края, проведет отбор конкурсных работ, лучшие из которых будут представлены в центральную конкурсную комиссию.

Напоминаем, что Всероссийский конкурс «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» проводится Министерством здравоохранения Российской Федерации с 2014 года. Специалисты, занявшие призовые места, награждаются денежной премией в размере 250, 150 и 100 тысяч рублей (I, II и III место). В конкурсе представлены номинации «Лучшая старшая медсестра», «Лучший фельдшер», «Лучшая акушерка», «Лучший лаборант», «Лучшая участковая

медицинская сестра», «Лучшая медицинская сестра», «За верность профессии», «Лучший фармацевт».

Важным моментом является то, что ежегодно специалисты со средним медицинским образованием Забайкальского края принимают участие во Всероссийском конкурсе самое активное участие и достигают высоких результатов. Так, на протяжении семи лет наши специалисты занимали первое место в номинациях: «Лучшая акушерка» (Елена Сулоева, 2014 г.), «За

верность профессии» (Светлана Мамедова, 2016 г.), «Лучший фельдшер» (Ольга Рослова, 2015 г., Татьяна Пономарева, 2017 г., Елена Мацева, 2019 г.), «Лучшая старшая медицинская сестра» (Лариса Панкова, 2018 г., Ирина Выкюк, 2020 г.) и ежегодно становились лауреатами конкурса - входили в «десятку» лучших специалистов России.

В этот раз для участия в региональном этапе конкурса представлены работы специалистов Балеической, Дульдургинской, Улетовской,

Петровск-Забайкальской, Забайкальской, Газ-Заводской, Могойтуйской центральных районных больниц, Краевой больницы №4 г. Краснокаменска, Краевой детской клинической больницы, Забайкальского краевого онкологического диспансера, Краевой клинической инфекционной больницы, Краевой клинической психиатрической больницы имени В.Х. Кандинского, Краевого кожно-венерологического диспансера, Станции скорой медицинской помощи г. Читы, Городской клинической больницы №2, детских поликлинических подразделений № 2, 4, 5 Детского клинического медицинского центра, Клинического медицинского центра, Краевой больницы №3, перинатального центра Краевой клинической больницы.

Первый этап конкурса завершился 26 февраля, и впервые за семь лет конкурс будет продолжен в дистанционном формате.

## ТРОМБОЛИЗИС – САМАЯ СКОРАЯ ПОМОЩЬ

Слово «тромболизис» вошло в нашу жизнь и работу сравнительно недавно. Постепенно, день за днем, год за годом, мы все чаще произносим его и чаще применяем этот метод на практике. Для того, чтобы понять смысл этого слова, достаточно взглянуть в его название: тромб - кровяной сгусток, лизис – растворение. Таким образом, тромболизис - это процесс разрушения тромба под влиянием введенного в кровеносный сосуд фермента, вызывающего гибель его основы.

Для начала давайте разберемся, почему эта процедура так необходима. Сердечно-сосудистые заболевания занимают первое место в общей структуре патологии, и являются причиной преждевременной смерти среди населения в более чем 60% случаев! Сосудистые катастрофы (инфаркт миокарда, инсульт) особенно опасны из-за своего внезапного начала, что напрямую является угрозой жизни. Именно поэтому необходимо начать высококвалифицированное лечение в самые кратчайшие сроки, так как наибольшие потери, как показывает опыт, случаются в первые два часа. В основе развития инфаркта миокарда лежит коронарный тромбоз на месте пораженной атеросклеротической бляшки, что приводит к прекращению кровоснабжения и развитию некроза участка сердечной мышцы. Это очень скоротечный процесс: уже через 60 минут от начала ишемии погибает 50% кардиомиоцитов в зоне поражения. Потому так необходимо проведение тромболизисной терапии на догоспитальном этапе - на дому или в салоне автомобиля скорой медицинской помощи.

Фельдшер ФАП, скорой медицинской помощи, работающий в районе, должен уметь быстро ориентироваться, какие лечебные экстренные мероприятия нужно провести, чтобы его пациент выжил. Для этого необходимы

профессиональные знания, багаж которых нужно непрерывно пополнять - не только один раз в пять лет, но и систематически изучая новое, участвуя в мастер-классах, обмениваясь опытом с коллегами. По инициативе ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» по ВКС в офисе организации для фельдшеров ФАП и скорой помощи был организован цикл теоретических занятий и практических уроков по изучению основ проведения процедуры тромболизиса. Так мы, фельдшеры Нерчинской ЦРБ, как и фельдшеры других районных больниц нашего региона, познакомились с этой сложной, но очень важной и необходимой процедурой. Лекции и практические занятия в очень доступной форме провели главный внештатный кардиолог МЗ Забайкальского края, читинские врач-терапевты и кардиологи. Видео-уроки и симуляционное обучение были представлены на высоком уровне коллегами-фельдшерами Станции скорой медицинской помощи. Значительное время было отведено расшивке и интерпретации патологических электрокардиограмм. По окончании курса мы сдали зачет, получили оценку приобретенных знаний.

Постепенно тромболизис вошел в работу отделения скорой помощи города Нерчинска, в укладках появились тромболитики. Сначала мы «познакомились» со Стрептокиназой, затем стали работать с Актилизе, а сейчас в нашем арсенале - Фортелизин. Поначалу приступить к процедуре было страшно, как ко всему новому и непривычному, но постепенно, после получения новых знаний и отработки практических навыков, уверенности стало больше, это отразилось и на нашей практической работе. Свою немалую роль в этом сыграло и получение от нашей профессиональной организации подарка в виде манекена для отработки практических навыков СЛР взрослому пострадавшему. Теперь с его помощью мы можем и практиковаться, и зачет сдать, продемонстрировав полученные знания и умения.

«Первопроходцем» среди специалистов Нерчинской ЦРБ в проведении тромболитической терапии стала фельдшер отделения ско-

рой и неотложной помощи Юлия Захартинова, выполнившая первый тромболизис в 2018 году. Сегодня выполнение процедуры уже не вызывает опасений, фельдшеры уверенно применяют данный метод в своей практике. Это подтверждает и статистика: в 2018 году в ОСМП было проведено пять тромболизисов, в 2019 году - семь, в 2020 году - десять. Эти данные говорят о том, что число проведенных тромболизисов растет, и качество нашей работы улучшается.

ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты» содействует в получении новых знаний: на личные электронные адреса наши специалисты получают электронную версию методической литературы, принимают участие в мастер-классах, проводимых из офиса по видео-конференцсвязи. А с целью поощрения и стимулирования деловой активности профессиональная организация неоднократно направляла фельдшеров из районов края для участия в работе всероссийской конференции по специальности.

Так, например, за качественное проведение ТЛТ фельдшер нашего отделения скорой помощи Лариса Кустова была награждена ЗРОО «ПрофМедСпец» поездкой в г. Чебоксары (Республика Чувашия), и в составе делегации из четырех фельдшеров ЦРБ Забайкальского края - Шилкинского, Хилокского, Карымского и Нерчинского районов - приняла участие в работе Межрегиональной научно-практической конференции Центрального региона России с международным участием «Актуальные вопросы внедрения инновационных технологий в практику скорой медицинской помощи». На конференции были освещены вопросы развития скорой и неотложной помощи в России, деятельности службы медицины катастроф и скорой помощи Чувашской Республики. Обсуждались вопросы по ведению пациентов с острыми кардиологическими состояниями, способам лечения, выбору тромболитических препаратов для лечения острого коронарного синдрома на догоспитальном этапе, тактике при гипертоническом кризе, при неотложных состояниях в акушерстве и гине-



кологии, острых отравлениях. Кроме этого, была предоставлена возможность ознакомиться с различными моделями современного медицинского оборудования для оказания реанимационной помощи. Лариса Николаевна участвовала в мастер-классе «Постановка внутрикостного катетера», получила много интересной, новой и полезной информации. Благодаря докладом ведущих специалистов центральных регионов России и зарубежных представителей нашей профессии она приобрела неоценимый профессиональный опыт, получила возможность расширить свой кругозор, оценить уровень нашей работы, а впоследствии поделиться полученными знаниями с коллегами.

Тромболитическая терапия вошла в перечень стандартов оказания скорой неотложной помощи больным с острым коронарным синдромом на догоспитальном этапе. Использование ТЛТ в первые часы от появления симптомов позволяет спасти жизнь пациентов с потенциально некротизированным миокардом и существенно снизить показатель смертности. Нужно помнить, что эта терапия будет неэффективна, если с момента появления симптомов прошло более шести часов. Поэтому мы призываем своих коллег быть бдительными, внимательно относиться к своему здоровью и здоровью близких. Необходимо проходить профилактическое лечение хронических недугов, стараться вести здоровый образ жизни, отказаться от вредных привычек. Будьте счастливы и здоровы!

**Елена Клопова,**  
фельдшер отделения скорой  
и неотложной помощи  
Нерчинской ЦРБ



### ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ!

ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты», президент, правление и все члены общественной организации поздравляют с юбилеем своих коллег:

**Викторию Викторовну БАРАНОВУ** – старшую медицинскую сестру отделения колопроктологии Краевой клинической больницы,

**Людмилу Владимировну СКАЧЕК** - старшую медицинскую сестру отделения анестезиологии и реаниматологии Краевой клинической больницы,

**Осану Андреевну МАРКОВУ** – главную медицинскую сестру Краевого специализированного дома ребенка №1.

Дорогие коллеги, примите наши поздравления и самые лучшие пожелания: крепкого здоровья, благополучия, стабильности, процветания и счастья! Пусть каждый день приносит радость и удовлетворение, рядом будут верные друзья и единомышленники, которые готовы поддержать и прийти на помощь, а ваша работа всегда оставляет добрый след в сердцах пациентов! Желаем, чтобы воплощались в жизнь ваши идеи, новых вам успехов, поддержки и заботы родных и близких, удачи во всех начинаниях! Оптимизма, веры в будущее и праздничного настроения!



В.В. Баранова



Л.В. Скачек



О.А. Маркова

# ВИТАМИН D И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ

Традиционные представления о витамине D связаны, прежде всего, с его ключевой ролью в кальциево-фосфорном обмене и влиянии на минеральную плотность костной ткани. Витамин D объединяет группу веществ: витамин D3 синтезируется в коже человека и животных под воздействием УФ-В лучей солнечного света, а также поступает в организм из пищевых продуктов животного происхождения (рыбий жир, сливочное масло, яйца, молоко), а витамин D2 можно получить только из пищи растительного происхождения (дрожжи, грибы, хлеб, некоторые овощи).



Витамины D2 и D3 биологически инертны. Для активации и превращения в активную форму D-гормона в организме должны пройти два процесса химического превращения (гидроксилирования). Первый происходит преимущественно в печени и превращает витамин D3 в кальцидол. Второе гидроксилирование происходит преимущественно в почках, и его результатом является синтез биологически активного кальцитриола.

Принято выделять «классические» эффекты D-гормона, связанные с его влиянием на кальциево-фосфорный обмен и минеральную плотность костной ткани, и «неклассические» биологические эффекты. К «неклассическим» эффектам D-гормона относят торможение клеточной пролиферации и ангиогенеза, стимуляцию продукции инсулина и кателицидинов (противомикробных пептидов), ингибирование продукции ренина, противовоспалительный, антибактериальный, противораковый, антигипертензивный и ряд других эффектов.

Новые представления о витамине D как о мощном стероидном гормоне привели к существенной переоценке его физической роли в организме человека в разные периоды жизни. Оказалось, что достаточный уровень D-гормона необходим на протяжении всей жизни: от периода внутриутробного развития до самой глубокой старости, поскольку он регулирует крайне важные гены, отвечающие за синтез половых гормонов и регуляцию углеводного обмена, нарушение функции которых закономерно сопровождается низкой продолжительностью и качеством жизни. Дефицит витамина D является маркером плохого состояния здоровья.

Последние эпидемиологические и экспериментальные данные показали, что низкий уровень витамина D тесно связан с высоким риском общей смертности, сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний (в основном рак молочной железы, рак предстательной железы и толстой кишки), саркопении (дефицит мышечной массы), ожирения, метаболического синдрома, а также инсулино-

резистентности и сахарного диабета первого и второго типа у взрослых людей.

В группе риска по развитию дефицита витамина D находятся грудные младенцы, пожилые люди, люди с ограниченным пребыванием на солнце, темнокожие, люди с ожирением, с заболеваниями, сопровождающимися нарушением всасывания жиров, в том числе - перенесшие операции шунтирования желудка.

Наряду с влиянием на многие жизненно важные процессы в организме человека витамин D играет очень важную роль в регуляции репродуктивной функции, как у женщин, так



и у мужчин. D-гормон способен воздействовать на репродуктивные органы как напрямую, посредством связывания со своим рецептором (у женщин выявлены в овариальной ткани, фаллопиевых трубах, а также в децидуальной оболочке и плаценте; у мужчин экспрессируются в гладких мышцах придатка яичка, сперматогониях, клетках Сертоли, семенных канальцах, предстательной железе и семенных пузырьках), так и опосредованно, через стимуляцию синтеза стероидных гормонов (эстрогенов, прогестерона, тестостерона), которые необходимы для правильного созревания фолликулов и эндометрия у женщин и нормального сперматогенеза у мужчин.

Низкий уровень витамина D ассоциирован с увеличением риска эндометриоза. Согласно современным представлениям о патогенезе эндометриоза, это заболевание отвечает всем критериям аутоиммунной патологии. Краеугольным камнем в патогенезе любого аутоиммунного заболевания является воспаление на фоне нарушенной иммунной регуляции в T- и B-лимфоцитах. Витамин D обладает доказанным антипролиферативным, противовоспалительным и иммуномодулирующим эффектом.

Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) - распространенное гинекологическое заболевание с частотой встречаемости 6-10% в общей популяции, имеющее в последнее время неуклонную тенденцию к росту в связи с вестернизацией питания, малоподвижным образом жизни и высокой распространенностью ожирения. Очень часто СПКЯ является причиной ановуляции и женского бесплодия.

В настоящее время основополагающим фактором в патогенезе СПКЯ признана инсулинорезистентность. Доказано, что витамин D может влиять на чувствительность тканей к инсулину с помощью двух механизмов: непосредственно стимулируя экспрессию рецепторов инсулина в клетках, либо косвенно, за счет увеличения внеклеточного кальция, который необходим для инсулиноопосредованных внутриклеточных процессов, в инсулинозависимых тканях. Половые гормоны являются важнейшими активаторами гена инсулинового рецептора, а тестостерон у лиц обоих полов обеспечивает метаболизм мышечной ткани - основного места утилизации глюкозы в организме. Существует точка зрения, что дефицит витамина D, приводя к дефициту половых гормонов, способствует нарушению соотношения жирозапасающих (пролактин, инсулин, кортизол) и жиросжигающих (гормон роста, катехоламины, половые гормоны, тиреоидные гормоны) факторов.

К настоящему времени проведен ряд исследований, изучающих влияние витамина D на результаты вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Дефицит витамина D ассоциирован с низким количеством беремен-

ности и родов и высоким уровнем выкидышей у пациенток после ВРТ. Женщины с высоким уровнем витамина D с большей вероятностью могут забеременеть в результате ЭКО. Обращает на себя внимание то, что результаты ВРТ разнятся в зависимости от времени года. Так? более высокие показатели беременности были достигнуты весной и летом, а низкие - осенью. Исследователи связали это с количеством световых часов в течение суток, особенно в северных странах. Зимой снижалось количество овуляций и рециптивности эндометрия по сравнению с многократным увеличением этих показателей летом.

Витамин D является регулятором эндометриальной экспрессии гена НОХА (критичного для процесса имплантации), участвует во взаимодействии эмбриона и эндометрия, с помощью различных молекулярных и цитоклиновых механизмов, улучшая имплантацию эмбриона.

Согласно рекомендациям международных экспертов, для профилактики и лечения дефицита витамина D применяется холекальциферол или витамин D3, реже используются препараты эргокальциферола, витамина D2. Токсичность витамина D является редким явлением, связанным со случайным или намеренным употреблением чрезмерно больших количеств витамина D.

Многочисленные исследования подтверждают колоссальное влияние витамина D на репродуктивную систему мужчин и женщин. Именно поэтому своевременная коррекция дефицита витамина D приобретает огромное значение при решении репродуктивных проблем. Отдельно хотелось бы отметить важность не только коррекции, но и последующей планомерной профилактики дефицита витамина D.

**Е.В. Бочарникова,**  
врач акушер-гинеколог  
Клинического медицинского центра  
г. Читы

\*\*\*  
Здравствуйтесь! В поликлинике по ул. Курнатовского, 16 я уже давно как член семьи - помощь здесь получаю с 1956 г.; меняются руководители, уходят на пенсию врачи. Сегодня коллектив возглавляют молодые: коллектив под руководством Юлии Павловны весь в заботах - население в районе увеличилось до 3,5 тысяч пациентов, врачей не хватает, а тут еще эта инфекция... Но они молодцы, держатся, помогают как могут, за что большое им спасибо. Здесь внимательные врачи: кардиолог Елена Александровна Бочкарева, Елена Николаевна Чикичева - офтальмолог, Марина Сергеевна Мищенко врач УЗИ - им большая благодарность за заботу, внимание, терпение. А всему коллективу - здоровья, благополучия! Благодарю также всех сотрудников диагностического отделения Клинического медицинского центра по ул. Коханского, 6, особенно врачей, старшую медсестру отдела функциональной диагностики, расположенного на четвертом этаже. Спасибо коллективу Главного бюро МСЭ №15 по ул. Коханского, 11, возглавляемого Ириной Михайловной Ермолаевой. Особое уважение и благодарность также медперсоналу ФАПов Забайкальского края. Держитесь, крепитесь, благополучия вам и семейного счастья!

**И.И. Быстрова**

\*\*\*  
Выражаю свою благодарность коллективу Краевой детской клинической больницы, коллективу отделения хирургического блока гнойной хирургии - врачам, медицинским сестрам, младшему медицинскому персоналу. За слаженность коллектива, доброту, заботу, грамотность, теплоту и внимание, которое так необходимо, когда болен ребенок. Особая благодарность нашему лечащему врачу Александру Сергеевичу Мазину - талантливый, внимательный, очень ответственный врач. Бесконечно благодарна вообще всем, кто как-то соприкасался с нами. Дай Бог всем здоровья. Врачу Сергею Юрьевичу Чернигову - благополучия и успехов вам, вашим родным и близким. Спасибо большое.

**Марина В., Андрей Б., Г. Балей.**

\*\*\*  
Огромное спасибо хочется сказать медицинским работникам Борзинского монотационара, где мы проходили лечение. Всем врачам, медицинским сестрам, санитарам за их самоотверженность, профессионализм, готовность несмотря ни на что прийти на помощь людям, за их доброту и внимательное отношение к больным. Особая признательность работникам пищеблока за вкусные

## Вы настоящие герои нашего времени!..

обеды, были приятно удивлены хорошо приготовленным блюдом. Спасибо и низкий вам поклон! Вы настоящие герои нашего времени в белых костюмах. Желаем вам крепкого здоровья, терпения и выдержки в Вашем нелегком и очень важном труде! Мира, добра и процветания вам и вашим близким!

\*\*\*  
Я хочу выразить благодарность работникам монотационара п. Чернышевск за их добросовестный труд, самоотверженность, хорошее отношение к больным. Они всегда внимательны, не отходят от своих пациентов, поддерживают их. Герои нашего времени, все они заслуживают особого внимания и благодарности.

**В.А. Полють**

\*\*\*  
Здравствуйтесь! К вам обращается бывший врач поликлиники № 7 г. Читы, а ныне пенсионерка Вера Георгиевна Куйдина. Недавно я находилась на лечении в отделении травматологии Краевой клинической больницы, куда поступила в крайне тяжелом состоянии. Хотелось бы выразить горячую благодарность медицинским работникам, а именно заведующему отделением Андрее Валерьевичу Целюбе и моему лечащему врачу Вадиму Игоревичу Селенину за их высокий профессионализм и чуткое отношение. А также сани-

таркам Наталье Владимировне Шишкиной, Ольге Михайловне Гоак и Виктории Юрьевне Бондаренко за неравнодушное отношение, стремление оказать помощь в любой ситуации, чуткость. Низкий поклон за их нелегкий труд, наилучшие пожелания крепкого здоровья, благополучия!

**С уважением и благодарностью,**  
**В.Г. Куйдина**

\*\*\*  
Уважаемые руководители Минздрава Забайкальского края, обращаюсь к вам с просьбой о поощрении работников поликлиники №5 пос. КСК г. Читы. Хочу выразить благодарность за их профессионализм, компетентность, за чуткое отношение к больным, за добросовестный, нелегкий труд, за человеческое, теплое отношение, особенно сейчас, в сложный период пандемии. Прошу отметить особо заведующую поликлиникой Т.Н. Сампилову, заведующую терапевтическим отделением Я.В. Петрову, врачей-неврологов - Н.А. Лаврентьеву, А.Ф. Кузнецову, медсестер, работающих у неврологов - М.Н. Халецкую, Ю.И. Цепляеву, заведующую аптекой Ю.И. Черняеву, секретаря приемной В.И. Дербеневу, специалиста кабинета №51 Е.М. Шимохину, медрегистраторов Ж.Н. Дивакову, А.И. Витковскую, А.И. Бянкину, Л.Ю. Мухаметшину, И.В. Золотареву, Л.Ю. Пляскину, А.А. Алексе-  
еву.

Низкий поклон и большое спасибо от всей нашей семьи персоналу ковидных бригад. Ковидом переболела моя дочь и я. Я лежала в госпитале ветеранов, а дочь лечилась дома. Выздоровели быстро, так как вовремя была оказана помощь врачом Светланой Викторовной Ташлыкковой. Она быстро, профессионально давала назначения, организовывала выезд на КТ, госпитализацию.

Наталье Владимировне Козлову; работникам фильтр-блоков - Светлану Владимировну Ворошилову, Юлию Евгеньевну Черных, Маргариту Александровну Чикичеву, К.С. Григорьеву, Евгению Николаевну Кожевину. Хотелось бы отметить замечательную работу коллектива госпиталя ветеранов. Я лежала на четвертом этаже, и прошу отметить за профессионализм, отличную работу, чуткость, отзывчивость и золотые руки медсестер - Лопатину, Лончакову, Юклеву, Громоздову, Макачук, Черепяхину, Баженову, Пунько, Щеглову, Блохину, Воронцову, Макееву (имя и отчества они не написали, а фамилии написали после уговоров). Молодцы! Спасибо вам огромное за чистоту, уют в палатах. Очень вкусно кормили приветливые буфетчицы



\*\*\*  
Переболела ковидом много наших знакомых. В госпитале лежали очень тяжелые больные, но наши медики молодцы, прошу отметить всех работников ковидных бригад: врачей - Светлану Валерьевну Золотухину, Наталью Сергеевну Забелину, Светлану Викторовну Ташлыккову, Анастасию Олеговну Попову, Наталью Александровну Юринскую; бригаду по забору мазков - Анну Александровну Халину, Елену Федоровну Сягеву, Инессу Владимировну Струлеву, Анну Геннадьевну Ветрогонову,

к сожалению, свои фамилии никто из них не назвал. Особое спасибо коллективу врачей, лечащему врачу, молодому специалисту Сандановой Е.В. Доктора с утра делали обход, проводили измерения, задавали вопросы о самочувствии - все это быстро, тактично, сразу чувствуется компетентность специалистов. Была среди нас очень тяжелая женщина, так в палату к нам врачи приходили ежедневно, иногда даже минут через пятнадцать, чтобы проконтролировать ее самочувствие. От такого внимания, ухода и выздоровление идет быстро.

Еще одна просьба - о поощрении врачей Городской клинической больницы №1, которые сейчас в «красной зоне». Это невролог больницы Леонид Викторович Косяков, заведующий отделением кардиологии Павел Сергеевич Потемкин. Моя сестра, парализованная после неудачной операции, проведенной в городе Благовещенске, с мая 2017 года живет с нами и лечится в этой больнице, в Клинической больнице РЖД-Медицина г. Чита, в Краевой клинической больнице. Но помогли на первых порах именно врачи и персонал Первой городской и коллектив поликлиники №5, врач-невролог Шуплецов, которая сейчас работает в стационаре. Они творят чудеса и добро.

Прошу также отметить молодого врача-терапевта, которая сейчас работает ординатором-эндокринологом в поликлинике на улице Курнатовского, Дарью Александровну Мишкелеву. Это врач от Бога, хороший диагност, знающий все о больных. Благодаря этой чуткой, красивой, доброй девочке моя сестра сейчас чувствует себя хорошо, и сейчас мы можем к ней обратиться за помощью и советом, так же как и к врачам Первой городской больницы.

Очень прошу как-то поощрить всех названных врачей и медсестер. Спасибо всем работникам Минздрава за организацию и руководство работой ковидных бригад, больниц. Низкий вам поклон, дай Бог вам здоровья, успехов, удачи вам и всем вашим родным и близким!

**С уважением,**  
**Г.М. Суханова**

# 2021: ЗНАМЕНАТЕЛЬНЫЕ ДАТЫ ИСТОРИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬЯ

(Окончание.)

Начало в прошлом номере)

**24 сентября** 100 лет со дня рождения невролога, д.м.н., участника Великой Отечественной войны **Павла Владимировича Мельничука** (1921-1995).

**24 сентября** 100 лет со дня рождения организатора санитарно-эпидемиологической службы, заслуженного врача РСФСР, участника Великой Отечественной войны **Исаковича Почекунина** (1921-1997).

**25 сентября** 125 лет со дня рождения врача **Варвары Васильевны Васильевой** (1896-1969).

**30 сентября** 80 лет со дня рождения врача-офтальмолога **Любови Михайловны Козловой** (1941).

**октябрь** 65 лет со дня открытия **Приаргунской центральной районной больницы** (1956). Была открыта в Цурухайтуе как участковая больница на 25 коек на базе фельдшерского пункта.

**октябрь** 20 лет со дня открытия **Комплексного центра социального обслуживания населения «Ясногорский» Забайкальского края** (2001).

**октябрь** 10 лет со дня открытия **Забайкальского краевого перинатального центра** (2011).

**1 октября** 60 лет со дня рождения главного внештатного эпидемиолога Министерства здравоохранения Забайкальского края **Натальи Викторовны Кривошеевой** (1961).

**2 октября** 105 лет со дня рождения врача, организатора здравоохранения **Екатерины Ильиничны Бондаревой** (1916-?).

**3 октября** 125 лет со дня рождения врача, организатора здравоохранения, организатора эвакогоспиталей в период Великой Отечественной войны **Петра Андреевича Никулина** (1896-1952).

**6 октября** 60 лет со дня рождения начальника отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Забайкальского края **Глеба Евгеньевича Лазарева** (1961).

**7 октября** 60 лет со дня рождения врача-педиатра, заместителя главного врача ГУЗ «Детский клинический медицинский центр г. Читы» **Светланы Анатольевны Голобоковой** (1961).

**7 октября** 75 лет со дня рождения организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР **Юрия Дмитриевича Григорьева** (1946).

**10 октября** 95 лет со дня рождения санитарного врача, организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР **Елены Николаевны Матафоновой** (1926-1995).

**10 октября** 85 лет со дня рождения медицинской сестры Узловой больницы ст. Хилок **Марии Васильевны Рудаковской** (1936).

**11 октября** 70 лет со дня рождения организатора санитарно-эпидемиологической службы, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Нины Анатольевны Капко** (1951).

**12 октября** 70 лет со дня рождения акушерки **Татьяны Валерьевны Климовой** (1951).

**12 октября** 80 лет со дня открытия в Чите **Городской детской больницы №2** (инфекционной) (1941).

**13 октября** 85 лет со дня рождения санитарного врача, организатора здравоохранения **Ирины Александровны Сибирской** (1936).

**15 октября** 80 лет со дня рождения врача анестезиолога-реаниматолога ГАУЗ «Агинская окружная больница» **Мункожаргала Батоевича Батоева** (1941).

**15 октября** 105 лет со дня рождения сретенского врача-хирурга, рентгенолога **Андрея Петровича Буклемишева** (1916-1981).

**16 октября** 85 лет со дня рождения фтизиатра, организатора здравоохранения **Владимира Жановича Кина** (1936-2009).

**16 октября** 125 лет со дня рождения военного врача, полковника медицинской службы, рентгенолога, организатора рентгенологической службы **Петра Кузьмича Солдатова** (1896-1975).

**17 октября** 95 лет со дня рождения врача-терапевта, д.м.н. **Павла Даниловича Рабиновича** (1926).

**17 октября** 70 лет со дня рождения организатора здравоохранения, врача-невролога Городской поликлиники №4 **Александра Дмитриевича Соболева** (1951).

**22 октября** 115 лет со дня рождения терапевта, организатора здравоохранения **Антонины Павловны Вороиной** (1906-1984).

**24 октября** 60 лет со дня рождения психиатра **Олега Егоровича Курмазова** (1961).

**25 октября** 120 лет со дня рождения психиатра, заслуженного врача РСФСР **Любови Израилевны Володарской** (1901-1979).

**27 октября** 70 лет со дня рождения инфекциониста, организатора здравоохранения, заслуженного врача РФ **Валентины Семеновны Едемской** (1951).

**29 октября** 80 лет со дня рождения стоматолога **Людмилы Борисовны Степановой** (1941).

**29 октября** 80 лет со дня рождения врача-токсиколога, организатора токсикологической службы в Читинской области, заслуженного врача РФ **Тамары Дмитриевны Шумовой** (1941).

**Ноябрь** 70 лет со дня образования **Забайкальского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы** (1951).

**1 ноября** 110 лет со дня рождения врача-бактериолога **Екатерины Григорьевны Родченко** (1911-?).

**4 ноября** 135 лет со дня рождения фельдшера **Михаила Германовича Бусоедова** (1886-?).

**7 ноября** 75 лет со дня рождения стоматолога, организатора здравоохранения, заслуженного работника здравоохранения АБАО **Цыцык Мажиевны Балжинимасовой** (1946).

**7 ноября** 100 лет со дня рождения акушера-гинеколога **Галины Хасановны Иртугановой** (1921-1987).

**7 ноября** 85 лет со дня рождения врача-инфекциониста, отличника здравоохранения **Елизаветы Михайловны Масюковой** (1936).

**8 ноября** 60 лет со дня рождения врача-терапевта участкового терапевтического кабинета Оловянинской участковой больницы **Натальи Геннадьевны Глотовой** (1961).

**8 ноября** 80 лет со дня рождения врача-трансфузиолога, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Галины Александровны Гурулевой** (1946).

**8 ноября** 140 лет со дня рождения врача **Григория Матвеевича Криворучко** (1881-?).

**10 ноября** 90 лет со дня рождения врача-рентгенолога **Эдмунда Владислава Федоровича Кузина** (1931).

**10 ноября** 135 лет со дня рождения терапевта, организатора здравоохранения **Константина Петровича Лопатина** (1886-1958).

**12 ноября** 70 лет со дня рождения организатора здравоохранения, заслуженного врача РФ, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Петра Геннадьевича Герасимовича** (1951).

**15 ноября** 65 лет со дня рождения акушерки Забайкальского перинатального центра **Веры Сергеевны Гуреевой** (1956).

**15 ноября** 30 лет со дня открытия **Центра восстановительного лечения для детей «Феникс»** (1991) (с 2015 в составе ГУЗ «ДКМЦ г. Чита»).

**16 ноября** 100 лет со дня рождения гистолога, д.м.н., участника Великой Отечественной войны **Якова Ефимовича Хесина** (1921-2006).

**18 ноября** 65 лет со дня рождения хирурга, организатора здравоохранения **Виктора Александровича Размахина** (1956).

**19 ноября** 80 лет со дня рождения физиолога, д.м.н., профессора **Лидии Павловны Малежик** (1941).

**21 ноября** 65 лет со дня рождения акушера-гинеколога, д.м.н., профессора **Сергея Абрамовича Изюфсона** (1956).

**23 ноября** 65 лет со дня рождения анестезиолога-реаниматолога, главного врача Каларской центральной районной больницы **Николая Вениаминовича Зайкова** (1956).

**25 ноября** 80 лет со дня рождения психиатра, невролога, заслуженного врача РФ, заслуженного работника здравоохранения АБАО **Батора Базаровича Базарова** (1941).

**26 ноября** 75 лет со дня рождения преподавателя Читинского медицинского колледжа **Цымжид Жамсарановны Семеновы** (1946).

**28 ноября** 80 лет со дня рождения врача-уролога **Марии Дмитриевны Гробовой** (1941).

**декабрь** 125 лет со дня рождения фельдшера **Василия Алексеевича Лапердина** (1896-?).

**1 декабря** 100 лет со дня рождения санитарного врача, организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР, участника Великой Отечественной войны **Анны Васильевны Громоздиной** (1921-2011).

**4 декабря** 85 лет со дня рождения хирурга, организатора здравоохранения **Виктора Петровича Кострова** (1936-2003).



**4 декабря** 60 лет со дня рождения медицинской сестры-анестезиста отделения анестезиологии-реанимации Краевой клинической больницы **Екатерины Минифоновны Трухиной** (1961).

**5 декабря** 75 лет со дня рождения преподавателя Читинского медицинского колледжа **Нины Адольфовны Пиотровиц** (1946).

**5 декабря** 65 лет со дня рождения физиолога, д.м.н., профессора, заслуженного работника высшей школы РФ **Юрия Антоновича Витковского** (1956).

**7 декабря** 95 лет со дня рождения хирурга, заслуженного врача РСФСР, почетного гражданина Читинской области **Маргариты Ивановны Загребинной** (1926-2020).

**8 декабря** 65 лет со дня рождения хирурга, к.м.н., доцента **Сергея Юрьевича Чистохина** (1956).

**10 декабря** 90 лет со дня рождения педиатра, организатора здравоохранения **Розы Мухаммедовны Урмановой** (1931-2008).

**14 декабря** 115 лет со дня рождения терапевта, организатора здравоохранения, заслуженного врача РСФСР **Константина Федоровича Кобыльникова** (1906-1970).

**19 декабря** 60 лет со дня рождения заведующего Петровск-Забайкальским филиалом Читинского медицинского колледжа, заслуженного работника здравоохранения Забайкальского края, почетного работника среднего профессионального образования РФ **Олега Вениаминовича Спасского** (1961).

**20 декабря** 85 лет со дня рождения нейрохирурга, организатора нейрохирургической службы, заслуженного

врача РСФСР **Михаила Кузьмича Днепровского** (1936-2012).

**21 декабря** 90 лет со дня рождения врача-стоматолога, к.м.н., отличника здравоохранения **Галины Игнатьевны Фроловой** (1931).

**21 декабря** 100 лет со дня рождения патологоанатома, организатора патологоанатомической службы, к.м.н. **Николая Андреевича Чарторижского** (1921-1993).

**22 декабря** 85 лет со дня рождения организатора здравоохранения, заслуженного врача РФ, заслуженного работника здравоохранения Читинской области **Баира Базаровича Базарова** (1936-2006).

**22 декабря** 110 лет со дня рождения хирурга, заслуженного врача РСФСР **Евгения Ивановича Михалюка** (1911-2000).

**23 декабря** 150 лет со дня рождения земского врача Петровского Завода **Ивана Петровича Руга** (1871-1955).

**24 декабря** 105 лет со дня рождения биохимика, организатора медицинского образования, к.м.н. **Юрия Дмитриевича Рыжкова** (1916-1983).

**28 декабря** 95 лет со дня рождения врача-терапевта **Татьяны Максимиловны Ковалевой** (1926-2007).

**28 декабря** 60 лет со дня рождения врача стоматолога, организатора здравоохранения, к.м.н., заслуженного работника здравоохранения

**Е.В. Бека и А.Н. Бек.** Была открыта как больница 2-го военного отделения Забайкальского казачьего войска на 50 коек для обслуживания казачьего населения Акшинского уезда (бесплатно) и гражданского населения (платно) (1881).

**140 лет** - со дня рождения врача, организатора здравоохранения **Лыксоса Жаповича Жабэ** (1881-1937).

**140 лет** - со дня открытия в Сретенске **Шелопугинской войсковой больницы** (3-го военного отдела Забайкальского казачьего войска) на 60 коек (1881)

**130 лет** - со дня рождения врача-офтальмолога **Вольфганга Антоновича Сека** (1891-?).

**120 лет** - со дня образования **Забайкальской Общины сестер милосердия Красного Креста** (1901).

**110 лет** - со дня открытия в Чите частной акушерско-гинекологической лечебницы доктора **Я.М. Шольца с родильным приютом для бедных рожениц** (1911-1913).

**105 лет** - со дня открытия в пос. Черновские копи лечебницы на 25 коек (1916).

**100 лет** - со дня образования **Читинского городского отдела здравоохранения** (1921-2011).

**100 лет** - со дня основания **Читинской дезинфекционной станции** (1921).

**100 лет** - со дня открытия в с. Улеты **врачебного пункта с амбулаторией** (1921).

**95 лет** - со дня открытия **Оловянинской ЦРБ** (1926).

**90 лет** - со дня открытия **первой аптеки** в с. Агинское.

**85 лет** - со дня открытия **Ононской ЦРБ.** Первая больница была открыта в 1936 г., она располагалась в небольшом деревянном здании в селе Верхний Цасучей.

**75 лет** - со дня образования **Забайкальского Регионального отделения Российского научного медицинского общества терапевтов** (1946).

**75 лет** - со дня открытия **Городской клинической больницы №2** (1946).

**75 лет** - со дня открытия недалеко от с. Агинское **областного противотуберкулезного санатория** (1946) (Забайкальская краевая туберкулезная больница).

**65 лет** - со дня организации **Забайкальской краевой общественной организации «Общество хирургов»** (1956).

**55 лет** - со дня открытия **участковой больницы ЗАТО пгт Горный** (1966).

**30 лет** - со дня открытия **Забайкальского краевого консультативно-диагностического центра** (1991) (с 2016 г. в составе ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы»).

**30 лет** - со дня издания первого «Календаря знаменательных и памятных дат истории здравоохранения Читинской области» (Забайкальского края) (1991).

**25 лет** - со дня основания **ежевартального научно-практического журнала «Забайкальский медицинский вестник»** (1996).

**20 лет** - со дня открытия **Диагностической поликлиники ЧГМА.**

**20 лет** - со дня открытия **Ново-Акатуйского дома-интерната для престарелых и инвалидов Забайкальского края** (2001).

**20 лет** - со дня открытия **Комплексного центра социального обслуживания населения «Орловский» Забайкальского края** (2001).

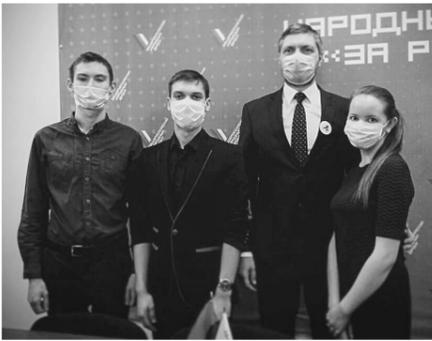
**15 лет** - со дня открытия **Музея медико-санитарной части УФСБ России по Забайкальскому краю** (2006).

**15 лет** - со дня основания **региональной общественной организации «Общество онкологов Забайкалья»** (2006).

# ДОНОРЫ ДОБРА И МИЛОСЕРДИЯ

**Принимать звонки по «горячей линии», выписывать льготные рецепты и развозить по домам лекарства, принимать передачи от родственников и передавать их пациентам моностационаров, мыть, убирать, выносить мусор – чем только не пришлось заниматься волонтерам отряда «Надежда» Читинского медицинского колледжа в период пандемии коронавируса. По словам директора учебного заведения Антона Красноярова, работа студентов была жизненно необходима сфере здравоохранения региона и стала отличной практикой для самих будущих медиков.**

Волонтерское движение существовало в Читинском медицинском колледже на протяжении всей его истории. Портфолио волонтерского отряда «Надежда» давно не укладывается ни в какие папки. Это и социальная работа, и медицинская профилактика, и патристическое воспитание, и даже зооволонтерство, - рассказывает заместитель директора ЧМК по воспитательной работе Светлана Воложанина. - Наши ребята активно работают с госпиталем ветеранов войн, с домом ребенка, устраивают акции с воспитанниками детских садов и с учащимися школ. Не каждому дано быть добровольцем, да и стать волонтером непросто. Но всегда находятся первокурсники, которые охотно вступают в отряд. На базе Краевого центра общественного здоровья и медицинской профилактики добровольцы проходят обучение в школе во-



лонтера и получают официальные удостоверения.

По словам заведующей отделом аккредитации и развития компетенций ЧМК Натальи Нефедьевой, пандемия новой коронавирусной инфекции, внезапно ворвавшаяся в нашу жизнь, в корне изменила и работу волонтерского отряда.

Все наши ребята, разделившись по направлениям, приступили к работе на передовой борьбы с ковидом. Начали мы с оказания адресной помощи в рамках акции «Мы вместе» с активистами ОНФ «Молодежка». Отработывали заявки, которые поступали от населения по «горячей линии» народного фронта. Наши студенты разделились на группы и обслуживали население ГРЭСа, КСК, района Зенитки, Центрального района, Антипики, Домны, станции Ингода. Ситуации были разные, порой далеко нештатные, когда от ребят требовалось принятие быстрых решений. Например, приходили по адресу и понимали, что человек нуждается не только в материальной помощи, но уже и в медицинской. Наши волонтеры-медики были максимально полезны в тот момент. Были и комичные случаи, когда студенты приходили на адрес, а там им заказывали купить тапочки 41 размера, - рассказывает Наталья Владимировна.



Потом возникла такая ситуация, когда поликлиники принимали пациентов с симптомами ОРВИ и коронавируса, а инвалиды и люди с хроническими заболеваниями, находящиеся в группе риска, оказались в режиме жесткой самоизоляции. Возникла проблема получения льготных дорогостоящих лекарств. А как, например, быть инсулинозависимому пациенту с сахарным диабетом?! Помощь таким больным стала вторым этапом в разнообразной деятельности волонтеров. Ребята стали привлекать к выписке препаратов льготной категории граждан и доставке лекарств по адресам.

Третий формат работы волонтерского отряда – работа «горячих линий». Вторая волна коронавируса выдала такое огромное количество пациентов, что на какой-то момент система здравоохранения дала сбой. Сами зараженные, их родственники порой по нескольку дней не могли дозвониться до медицинских организаций, вызвать «скорую помощь», не могли получить элементарную консультацию, информацию о состоянии родных. А кто, как не студенты-медики доступны, качественно могут донести информацию до населения?! Наши девушки взяли в свои руки организацию работы «горячих линий», - рассказывает Наталья Нефедьева.

Основная «горячая линия» работала при Министерстве здравоохранения Забайкальского края, еще одна - в Клиническом медицинском центре на Коханского, 6. Кроме того, создавались небольшие ответвления на базе крупных моностационаров – в горбольницах №1 и №2 - для информирования родственников. Вооружившись наушниками, студенты вряд ли предполагали, что их ждет. «С октября прошлого года и до начала февраля текущего волонтеры трудились на «горячих линиях», фактически приняв на себя волну негатива от населения, адресованную всей медицинской сфере. Звонки не прекращались ни на минуту. Ребята принимали, обрабатывали и передавали до 100 звонков в день каждый. Были случаи, когда мои девочки не выдерживали, снимали наушники и плакали. Я подходила, успокаивала, убеждала, что надо продолжать работу, да и они сами понимали, что телефоны раскалены, без их помощи куда, и снова снимали трубку, вникали в суть проблемы и искали пути решения», - говорит руководитель волонтерского отряда «Надежда» ЧМК Наталья Молчанова.

Навсегда запали в душу и истории забайкальцев. Анастасия Митяшкина, будущий акушер, студентка третьего курса, замечает, что многие звонки касались не столько медицинской помощи как таковой, люди просто были в панике и нуждались скорее в психологической консультации. «Иногда достаточно было выслушать человека, успокоить его, и проблема уже не казалась ему проблемой, он начинал трезво смотреть на ситуацию, связанную с новой коронавирусной инфекцией». Главная задача волонтеров заключалась в приеме звонков и их обработке. Созванивались с руководством учреждений, передавали данные пациентов, получали ответы и передавали их абонентам. На все отводилось 24 часа, на практике это происходило намного быстрее. Все зависело от того, насколько быстро и точно мы среагируем, - замечают студенты.

Кристина Гацке и Олеся Нефедьева стали операторами «горячей линии» в Клиническом медицинском центре. «В первый день было так много звонков, а нас только трое и два оператора! Звонки не прекращались ни на минуту. Потом к нам присоединились студенты из медакадемии, был полный кабинет операторов, а телефоны не умолкали, нам не хватало мест, было жарко. От постоянных разго-

воров очень хотелось пить, а времени попить не было», - рассказывает Кристина.

Это был знаменитый коллапс в медицине, когда наши старшие коллеги не справлялись. Анастасия Митяшкина вспоминает: «Звонит, например, бабушка, тяжелая, с КТ 3 или 4, мы помогаем ей с госпитализацией. Чтобы себя успокоить, звоним родным, убеждаемся, да, положили в моностационар, находимся на ИВЛ, потом еще звоним, чтобы узнать, как состояние. А спустя какое-то время эта бабушка сама звонит на линию и просит оператора Анастасию или оператора Баирму, и говорит «спасибо». Тут уже слезы у нас от радости, что оказались полезны».

Студенты есть студенты. Отдежурив шестичасовую смену на «горячей линии», понимая, что ночью предстоит учеба (колледж был на дистанционке), они бежали в главный моностационар, и еще с 15.00 до 21.00 стояли на приеме передач от родственников. Здесь тоже труд неблагодарный. Родные пациентов, не понимая, что в инфекционный стационар многое не разрешается передавать, складывали в пакеты и запрещенные продукты, и студенты вынуждены были браковать «посыл-



ки». Даже подписаны посылки нередко были неправильно, что тоже усложняло работу волонтеров. «Однажды мы потеряли костыли. Много однофамильцев, а родственники этого не понимали. Написали на костылях фамилию, и стали они чекать из палаты в палату в поисках хозяина. Конечно, нашли они своего владельца, но шли к нему долго».

Оценивая работу студентов в условиях коронавирусной инфекции, директор колледжа Антон Краснояров замечает:

- Когда случилась пандемия, сразу сказался тот дефицит кадров, который есть в здравоохранении. Кроме того, медработники ста-



ли выпадать из строя, потому что сами заражались либо находились на самоизоляции как контактные. Были моменты, когда серьезно не хватало людей. Наши волонтеры сразу подключились и стали оказывать помощь. Минздравом было принято решение сформировать группы студентов для прохождения практики. Мы изменили свои учебные планы, и наши студенты - старшекурсники пошли на практику, многие в «красную зону». Все это было добровольно. Ребята, которые работали с ковидными пациентами, были официально трудоустроены, и за работу они получили федеральные выплаты. Наши студенты помогали отмывать, выносить строительный мусор на этапе подготовки моностационара на улице Казачьей в Антипихе. Двое наших студентов помогли среднему медперсоналу одной из больниц Читинского района, потому что там не хватало рук. Сотрудники медорганизаций были рады любой помощи, и наши студенты были очень востребованы. Для них это, безусловно, бесценный опыт, они почувствовали себя настоящими медиками, сразу повзрослели. Даже сейчас, когда пандемия пошла на спад, они до сих пор востребованы, и руководители ведомств их не отпускают. Я благодарю ребят, они приняли серьезное решение и выполнили эту нелегкую миссию. Несмотря на все трудности, студенты достойно пережили этот этап и сильно изменились. Они по-другому стали относиться к жизни, научились ценить жизнь, стали более сдержанными и гордятся своей будущей профессией. Потому что понимают, что могут помочь, что их вклад очень значим и нужен обществу. Отдельные слова благодарности коллегам из Минздрава, руководителям лечебных учреждений за помощь нашим ребятам. Эта непростая ситуация нас всех сплотила и мы смогли с ней справиться.

**Виктория Сивухина**



## КРАЕВАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ГПОУ ЧИТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИНФОРМИРУЕТ О НОВЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ

**Мочалова М.Н., Пономарева Ю.Н., Мудров В.А., Новопашина Г.Н., Ерофеева А.Г., Новошанова С.В., Руководство к практическим занятиям по акушерству: учебное пособие.** - Чита: РИЦ ЧГМА, 2019. - 191с.

Одобрено и рекомендовано к изданию Цикловой методической комиссией хирургического профиля ФГБОУ ВО "Читинская государственная медицинская академия" Минис-

стерства здравоохранения РФ.

В учебном пособии представлены принципы работы акушерского стационара, современные методы обследования беременных, физиология родов, аномалии родовой деятельности, акушерские кровотечения, презакламписия и экламписия, родовой травматизм матери и плода, экстрагенитальная патология у беременных, оперативное акушерство и фантомный курс. В качестве

контроля знаний в учебном пособии представлены тестовые задания и ситуационные задачи.

Учебное пособие предназначено для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия".

**Емельянова А.Н., Калинина Э.Н., Епифанцева Н.В., Чупрова Г.А., Пономарева А.А. Инфекционная патология и беременность: современные подходы к диагностике и лечению: учебное пособие.** - Чита: РИЦ ЧГМА, 2019. - 110с.

Учебное пособие содержит данные об этиологии, патогенезе, особенностях клинической картины инфекционной патологии у беременных, современных принципах диагностики и лечения. Теоретический материал сопровождается контролирующими материалами с эталонными ответами для самоконтроля. Пособие предназначено для ор-

динаторов, обучающихся по специальности 31.08.35 "Инфекционные болезни".

**Пинелис И.С., Катман М.А., Пинелис Ю.И., Турчина Е.В. Оказание неотложной помощи на стоматологическом приеме: учебное пособие / авторы - Чита, 2020. - 88 с.**

В учебном пособии представлены современные принципы диагностики и оказания неотложной помощи больным на стоматологическом приеме. Данное пособие предназначено для освоения студентами стоматологических факультетов навыков оказания неотложной помощи стоматологическому больному при возникновении наиболее часто развивающихся осложнений на догоспитальном этапе.

Учебное пособие предназначено для студентов, обучающихся по специальности 31.05.03 "Стоматология" (уровень специалитета).

**Щербак В.А., Попова Н.Г., Кочерова В.В., Хамина Н.А., Бабкин А.А., Щербак Н.М. Педиатрия. Часть IV. Болезни органов пищеварения у детей: учебное пособие.** - Чита, 2020. - 128 с.

В учебном пособии приводятся современные сведения об этиологии, клинике, диагностике и лечении детей с болезнями органов пищеварения. Особое внимание уделено гастроудодениту и язвенной болезни в свете консенсуса Маастрихт-5, а также гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в связи с принятием новых Клинических рекомендаций.

Учебное пособие предназначено для ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.19 "Педиатрия".

**Учредители:** Министерство здравоохранения Забайкальского края, ГУЗ "Краевая клиническая больница", ФАУЗ "Клинический медицинский центр г. Читы", ГУЗ "Городская клиническая больница №1", РОО "Ассоциация стоматологов Забайкалья", ГУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр", ЗРОО "Профессиональные медицинские специалисты", ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Чита".

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Забайкальскому краю ПИ № ТУ75-00267, № 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. Днепровский  
Время подписания в печать по графику в 15:30 04.03.2021 г.  
Фактически сдан в печать в 15:30

Будьте здоровы! №2 (05.03.2021 г.)

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

Отпечатано в ООО "Читинская городская типография",  
672000 Забайкальский край, г. Чита, ул. Кирова, 75  
Заказ № 581. Тираж 2500 экз.