

# Медицинская

11 января 2012 г.  
среда  
№ 1 (7230)

# Газета®

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ  
Основано в 1893 году  
Выходит по средам и пятницам  
Распространяется в России и других странах СНГ

Конкурсы

## Финал уже близок!

Подведены итоги центрального этапа XXI Московской (Всероссийской) студенческой олимпиады по хирургии



На базе кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова собрались 11 команд будущих хирургов из вузов Центрального федерального округа. Им было предложено соревноваться в 4 конкурсах: сосудистый анастомоз, кишечный шов, шов нерва и эндоскопия.

Задание на сосудистом конкурсе включало имитацию дистализации артериального кровотока на конечности с использованием модифицированной заплаты по Linton. Участники должны были выполнить ауто-венозную заплату на бедренной артерии, а затем наложить анастомоз «конец в бок» протезом из ПТФЭ в эту заплату. Жюри под руководством профессора Геннадия Синявина

(Первый МГМУ им. И.М.Сеченова) лучшей признало работу студентов Первого МГМУ им. И.М.Сеченова Г.Кузнецова, И.Забережного, П.Веленко, Ю.Дмитриевой. 2-е место заняла команда из Московского государственного медико-стоматологического университета, а 3-ми стали студенты медицинского факультета Российского университета дружбы народов.

В конкурсе «Кишечный шов» было предложено выполнить межкишечный анастомоз «конец в бок». Председателем жюри был заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Курского ГМУ профессор Александр Бежин. Победителем стала команда Рязанского ГМУ им. И.П.Павлова С.Авдеев, Г.Колосова, Е.Маркелова, 2-е место досталось бригаде Курского ГМУ, а 3-е поделили команды Первого МГМУ им. И.М.Сеченова и Российского на-

ционального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова.

Следующим состязанием «Шов нерва» руководил заведующий кафедрой общей и специализированной хирургии факультета фундаментальной медицины Московского государственного университета им. М.В.Ломоносова профессор Вадим Дубров. Выиграла команда Курского ГМУ – Р.Агафонов, Д.Горяинов, Е.Колобаева, 2-е место досталось команде ФФМ МГУ им. М.В.Ломоносова, 3-ми стали студенты Первого МГМУ им. И.М.Сеченова.

(Окончание на стр. 2.)

**НА СНИМКЕ: будущие хирурги соревновались в прекрасном настроении.**

Фото Юрия ЛУНЬКОВА.

Акци

## Спасатель — он всегда спасатель

Почти 22 л крови сдали амурские спасатели. Такой необычной акцией сотрудники МЧС решили отметить недавний профессиональный праздник – День спасателя.

Начальник отделения связи центра управления в кризисных ситуациях МЧС России по Амурской области Евгений Усков вида крови давно не боится. За 10 лет активного донорства он сдал больше 16 л своей третьей положительной.

– Это самая распространенная группа, – признается спасатель. – Сдаю кровь раз в два месяца на протяжении 10 лет. Сегодня мне вручили удостоверение «Почетный донор Амурской области», сказали, что теперь мне даже какие-то льготы полагаются, но какие, я не особо разбираюсь – не за льготы же кровь сдавал...

Начальник службы медицинского обеспечения ГУ МЧС России по Амурской области Светлана Севастьянова не понаслышке знает, кого может спасти кровь, сданная во время акции.

– Большая часть «спасательной» крови, надеюсь, пойдет пострадавшим на пожарах, которым для поправки здоровья требуется очень большое количество

плазмы, – предполагает медик-спасатель.

– Бывают такие случаи, когда необходима донорская кровь, и они у нас не редки. У меня в семье была такая ситуация, когда у моего младшего брата произошел разрыв селезенки. У него была большая кровопотеря, срочно нужна была кровь, и люди ее нашли, спасли жизнь моему брату, – рассказывает старший инспектор отделения пропаганды и связи с общественностью Амурского управления МЧС Анастасия Оленчук, которая тоже стала донором.

К слову, сотрудники Амурского управления МЧС сдают кровь дважды в год: в апреле, вместе с Всероссийским добровольным пожарным обществом, и в конце года – перед Днем спасателя. Среди них есть почетные доноры России.

К акции по сдаче крови присоединились и спасатели из города Белогорска. У них побывала машина выездной бригады областной станции переливания крови. Полученная кровь поступила в ожоговый центр Амурской областной клинической больницы. В Белогорске такая акция прошла во второй раз.

**Николай РУДКОВСКИЙ,**  
соб. корр. «МГ».

Благовещенск.

Тенденци

## Дополнительно — пять объектов

В 2011 г. в Республике Марий Эл планировалось капитально отремонтировать 17 объектов здравоохранения, направив на эти цели почти 220 млн руб. В результате проведенных аукционов удалось сэкономить 42 млн. Эту сумму и средства, сэкономленные при закупке медицинского оборудования, направили на капремонт еще 5 объектов.

В результате появилась возможность основательно

привести в порядок главный корпус Звениговской больницы, поликлиники, детской консультации Медведевской ЦРБ, дневной стационар со стоматологическим отделением Параньгинской больницы, поликлинику № 5 Йошкар-Олинской детской горбольницы, медсанчасть № 1 Йошкар-Олы.

**Ольга БИРЮЧЁВА,**  
внешт. корр. «МГ».

Республика Марий Эл.

Профилактика

## Изюминкой стала груша

В Ярославле состоялось подведение итогов ежегодного областного конкурса санпросветпечати среди медиков.

Более 30 лет представляют на него свои творческие работы врачи, медицинские сестры, фельдшеры, лаборанты. И каждый раз находят новые, необычные подходы к освещению темы санитарного просвещения и пропаганды здорового образа жизни. Сейчас конкурс традиционно про-

водился под девизом Всемирного дня здоровья «Устойчивость к противомикробным препаратам: если сегодня не принять меры, завтра мы останемся без лекарств». Впервые в нем участвовали ученики средней школы Большесельского района, общеобразовательных школ Красноперекопского района Ярославля и студенты Ярославского техникума бытового сервиса. Среди большесельских школьников оказались самые юные участники – 5-классники.

А фельдшер Полянского ФАП Гаврилов-Ямского района Надежда Глазкова представляет свои работы с первых дней проведения конкурса и почти всегда занимает призовые места.

Компетентное жюри оценивало творчество конкурсантов в трех номинациях: санбюллетень, альбом и буклет. Как обычно, много интересных работ представили рыбинские ЛПУ. В их работах всегда содержится изюминка, а в этом году – и целая груша, в виде этого фрукта был выполнен плакат наглядной агитации.

Ярославль.  
**Елена МАРЬИНА,**  
внешт. корр. «МГ».

В НОМЕРЕ

VI Международный конгресс по репродуктивной медицине.

Стр. 3.

Без частно-государственного партнерства нам никак не обойтись.

Стр. 5.

## Новости

## Точно и быстро

В столице Удмуртской Республики Ижевске набрал высокий темп проект, направленный на повышение точности и сокращение времени постановки диагнозов сердечно-сосудистых заболеваний. Пока электрокардиографы с функцией дистанционной передачи данных по каналам сотовой связи оснащены 8 машин скорой помощи, но это только начало.

По мнению специалистов, передача электрокардиограммы по каналам мобильной связи позволит максимально повысить качество диагностики сердечно-сосудистых заболеваний на догоспитальном этапе и снизит количество необоснованных выездов специализированных кардиологических бригад скорой медицинской помощи. Технологическую составляющую для передачи показаний электрокардиограммы с электрокардиографа по каналам мобильной связи осуществляет одна из крупнейших российских сотовых компаний. За медицинскую часть проекта отвечает российский производитель медицинского оборудования.

Организаторами проекта стали правительство Удмуртской Республики, крупный российский оператор сотовой связи и Станция скорой медицинской помощи Управления здравоохранения администрации Ижевска. Кстати, российский производитель оборудования имеет успешный опыт реализации подобных проектов совместно с крупным российским оператором сотовой связи в Республике Коми и Краснодарском крае. Там установлено более 150 мобильных электрокардиографов с SIM-картами оператора.

Марина ЦВЕТУХИНА,  
внешт. корр. «МГ».

Ижевск.

## Париж и Красноярск стали ближе

Французская делегация во главе с советником по социальным вопросам Посольства Франции в России Софи Жене-Дилиотас посетила Красноярскую краевую клиническую больницу № 1.

Визит состоялся в рамках межгосударственного проекта - начинающегося сотрудничества ведущих французских клиник с медицинскими учреждениями России, в числе которых эта больница.

Глава делегации пообщалась с пациентами и персоналом и особо отметила мотивированность сотрудников на высокие результаты работы учреждения.

— Я не сомневаюсь, что каждый медик всецело посвятит себя будущей реконструкции и преобразованию больницы. Буду рада, если сотрудничество между Францией и Россией поспособствует выполнению этой задачи на благо пациентов, — сказала после встречи Софи Жене-Дилиотас.

Ответный визит делегации врачей Красноярской ККБ в крупнейший больничный центр в Париже уже начался.

Елена БУШ,  
соб. корр. «МГ».

Красноярск.

## Будет центр гемодиализа

Больным с почечной недостаточностью в скором времени больше не понадобится ездить на жизненно важную процедуру в соседние города. Пятигорские власти готовят к подписанию договор о строительстве городского гемодиализного центра на 40 аппаратов «искусственная почка». Финансирование будет осуществляться из федерального бюджета. Общая стоимость проекта составит 150 млн руб.

Отсутствие в городе подобного центра является большой проблемой для пятигорчан, страдающих почечной недостаточностью и нуждающихся в регулярном гемодиализе. Сегодня в проведении такой заместительной терапии остро нуждаются 26 жителей города-курорта. С закрытием гемодиализного центра в Кисловодске все они вынуждены по несколько раз в неделю ездить на эту непростую для самочувствия процедуру в Ставрополь или Черкесск.

Как только было принято решение о финансировании проекта, городские власти выделили под строительство земельный участок площадью 3,6 тыс. м<sup>2</sup>. Пятигорский гемодиализный центр станет одним из 200 подобных объектов, которые будут построены в Российской Федерации по специальной программе.

Юрий АЙДИНЯН.

Пятигорск.

## Конкурсы

## Финал уже близок!

(Окончание. Начало на стр. 1.)

В конкурсе «Эндоскопия» председателем был профессор кафедры факультетской хирургии № 2 МГМСУ Дмитрий Панченков. А победители — студенты Воронежской ГМА Е.Закурдаев, К.Овчинников, вторыми стали рязанцы, а 3-е место — у студентов ФФМ МГУ им. М.В.Ломоносова.

По результатам всех конкурсов в общекомандном зачете среди вузов Центрального федерального округа победила команда Воронежской ГМА, а вторыми стали студенты Рязанского ГМУ им. И.П.Павлова. Среди вузов Москвы одержали победу студенты РНИМУ им. Н.И.Пирогова, а следующей за ней стала команда МГМСУ. Команда Первого МГМУ не участвовала в общекомандном зачете, так как в соответствии с положением об Олимпиаде она принимает участие в финале как

вуз-организатор. Следует отметить, что при общем подсчете очков за конкурсы она была на 1-м месте среди всех участвовавших команд.

Таким образом, эти 4 команды, а также команда Первого МГМУ будут бороться в финале XXI Московской (Всероссийской) студенческой олимпиады по хирургии от медицинских вузов Центрального федерального округа весны 2012 г. Отметим значительную помощь в организации центрального этапа олимпиады факультета фундаментальной медицины МГУ им. М.В.Ломоносова и Московского государственного медико-стоматологического университета.

Евгений БАХАРЕВ,  
студент 4-го курса лечебного факультета Первого МГМУ им. И. М. Сеченова,  
ответственный секретарь центрального этапа олимпиады.

## Рядом с нами

Слово «перемены»  
наполнили смыслом

Своевременная диагностика — «спасательный круг» пациента

На рабочем столе главного врача Ростовского областного консультативно-диагностического центра Дмитрия Бурцева лежит резиновый кистевой эспандер, стилизованный под спасательный круг (Дмитрий Владимирович — оперирующий хирург и постоянно работает руками). Это весьма символично для многих людей вообще и пациентов центра в частности. Вовремя поставленный диагноз означает своевременное лечение и в этом смысле действительно является «спасательным кругом».



Д.Бурцев, кандидат медицинских наук, назначенный на эту должность в марте минувшего года, до этого занимал различные должности в организации здравоохранения районного звена. Изменилось ли что-нибудь с приходом нового руководителя?

— У нашего центра есть репутация, заработанная десятилетиями труда высокопрофессионального коллектива, — говорит Дмитрий Владимирович. — И здесь по большому счету не надо ничего менять. Главной задачей для меня была необходимость быстро вписаться в отлаженный механизм, а не перемены ради перемен.

— Сейчас на слуху модное слово «модернизация»...

— Для нас это понятие наполнено очень конкретным смыслом. И если многие медицинские учреждения в рамках модернизации только начинают заниматься вопросами внедрения современных технологий, то специалисты ОКДЦ еще в прошлом году внедрили такую услугу для пациентов, как электронная запись на прием к врачу посредством официального сайта учреждения. Разработанная в ОКДЦ медицинская информационная система позволила нам внедрить электронную историю

болезни пациентов на амбулаторном и стационарном этапах.

— Существует ряд так называемых социально значимых заболеваний, особая роль в профилактике которых отводится диагностике...

— Именно поэтому на базе ОКДЦ и создано 10 специализированных центров, в числе которых: глаукомный центр, центр по профилактике остеопороза, эпилептологический центр и многие другие.

— В отлаженном механизме, который создавался десятилетиями, наверняка существуют какие-то основополагающие принципы?

— Конечно, и они вытекают из

специфики нашего учреждения. Это — завершенная диагностика по основному заболеванию, активное выявление сопутствующей патологии, влияющей на течение основного процесса, в условиях консультативного отдела и продолжение диагностического и лечебного процессов в стационарах ОКДЦ. Для решения этих задач в центре есть всё необходимое.

Беседу вел  
Рубен КАЗАРЯН,  
соб. корр. «МГ».

Ростов-на-Дону.

НА СНИМКЕ: Д.Бурцев.

Фото автора.

## Решения

Катастроф сердца  
и сосудов станет меньше

Постановление «О плане мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в С.-Петербурге на 2012 г.» приняло к исполнению городское правительство.

Как сообщили корреспонденту «МГ» в Комитете по здравоохранению администрации города, ежедневно в больницы Петербурга бригады «скорой» доставляют порядка 30 человек с острым инфарктом — более 10 тыс. пациентов в год. Ежедневно в стационары города поступает до 70 пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения — более 25 тыс. человек в год.

Финансовые бреши от сердечно-сосудистых катастроф только на уровне государственного здравоохранения столь значительны, что игнорировать их по определению нельзя. Стоимость лечения одного пациента в стационаре составляет минимум 120 тыс. руб. Ежегодно общая сумма расходов на лечение порядка 25 тыс.

больных с инсультом превышает 3 млрд руб.

В течение 3 лет, с 2008 по 2010 г., в городе на Неве реализовывался свод мероприятий по совершенствованию экстренной медицинской помощи больным с инфарктом и инсультом. На эти цели было выделено порядка 1 млрд руб. Деньги пошли на модернизацию отделений больницы, закупку медицинской техники и инвентаря, формирование специализированных мультидисциплинарных бригад.

Ныне С.-Петербург — лидер в стране по количеству региональных сосудистых центров, которых здесь создано 6.

Уходящий год не стал исключением в плане реализации целого перечня мер по совершенствованию и оказанию помощи больным с сосудистыми заболеваниями. На 900 млн руб. были закуплены современные препараты, организовано обучение специалистов и проведены мероприятия по повышению грамотности населения для своевременного обращения

за медицинской помощью при первых признаках инфаркта и инсульта.

В планах городского правительства и Комитета по здравоохранению на 2012 г. отдельными строками предусмотрены обеспечение учреждений здравоохранения лекарственными препаратами, специальная подготовка персонала, повышение медицинской грамотности населения.

Как убежден руководитель петербургского «штаба» здравоохранения Юрий Щербук, реализация плана в новом году позволит повысить эффективность работы по выявлению пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний, снизить уровень заболеваемости, инвалидности и смертности, укрепить кадровый потенциал и достичь современного уровня оказания медицинской помощи соответствующим группам больных.

Владимир КЛЫШНИКОВ,  
соб. корр. «МГ».

С.-Петербург.