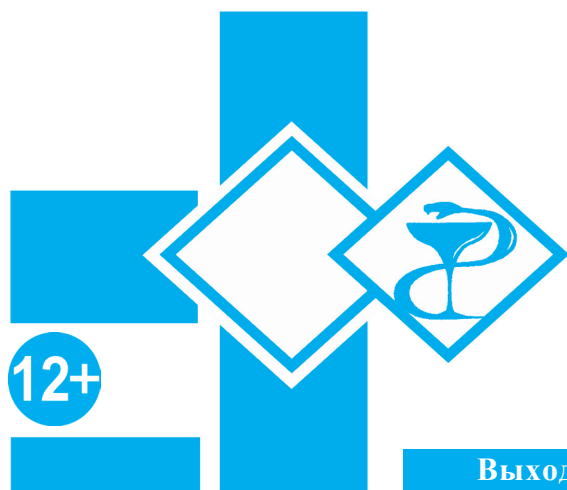




# Медицинский ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 3 (415) 29 марта 2022 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

## ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В ЧУВАШИЮ ПРОДОЛЖАЮТ ПОСТУПАТЬ В ПЛАНОВОМ РЕЖИМЕ



На сегодняшний день ситуация с поставками лекарств в Чувашскую Республику стабильная. Перебои имеются лишь по единичным наименованиям препаратов, что связано с логистическими проблемами, которые устраняются поставщиками. Россия обладает достаточным запасом лекарственных препаратов из списка жизненно необходимых, в том числе инсулина.

«Ситуация с лекарствами в стране остается стабильной, законтрактовано 85% годового объема лекарств, а российские и иностранные производители подтвердили, что выполняют все запланированные поставки, заявлений о возможных ограничениях поставок лекарств из-за рубежа не поступало», – отмечают в Минздраве России.

С самого начала реализации программ льготного лекарственного обеспечения ГУП «Фармация» Минздрава Чувашии выступает логистическим оператором программ бесплатного и льгот-

ного лекарственного обеспечения в Чувашской Республике. 72 пункта отпуска в ежедневном режиме осуществляют отпуск лекарственных препаратов по рецептам гражданам, имеющим право на бесплатную лекарственную помощь, во всех муниципальных образованиях и городских округах Чувашской Республики.

«В настоящее время перебоев с поставкой льготных лекарств не отмечается. Имеется товарный запас, который позволит обеспечить лекарствами льготные категории граждан в течение 8 месяцев», – рассказал генеральный директор ГУП «Фармация» Юрий Бабаев.

Стоит отметить, что Минздрав Чувашии в рабочем порядке продолжает проводить конкурентные закупочные процедуры для формирования товарного запаса лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания в рамках всех льготных программ.

Помимо этого, в целях обеспечения

медицинских организаций лекарственными препаратами и медицинскими изделиями с начала года заключено 96 контрактов. Таким образом, «Фармацией» обеспечено наличие всех основных групп лекарственных препаратов для оказания экстренной и плановой медицинской помощи в многопрофильных стационарах.

11 марта во время подведения итогов недели Глава Чувашии Олег Николаев прокомментировал ситуацию с обеспечением лекарственных препаратов, в том числе импортного производства.

«За последние два года в России построено более 20 заводов по производству лекарственных препаратов и медицинских изделий для того, чтобы обеспечить и саму систему здравоохранения, и население необходимыми препаратами, прежде всего, жизненно важными. Большинство фармкомпаний, в том числе зарубежных, которые функционируют на территории России, также подтвердили, что они и дальше будут работать. Федеральное правительство действует очень слаженно, четко, многие препараты, которые являются очень дорогими и жизненно важными, закупаются централизованно и доводятся до регионов в соответствии с квотами и данными по потребностям, представленными регионами. Поэтому мы не видим критических проблем, которые могут возникнуть в связи с этим. Есть отдельные направления, которые требуют напряжения с нашей стороны, но это не массовое количество препаратов, и здесь в ближайшее время соответствующее решение будет найдено», – заявил Глава Чувашии Олег Николаев.

Ситуация с поставками лекарственных препаратов находится на постоянном контроле Минздрава России и Росздравнадзора.

## СОЗДАНИЕ ЦЕНТРА ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ РАДИОНУКЛИДНОЙ И ЛУЧЕВОЙ МЕДИЦИНЫ

Для создания Центра высокотехнологичной радионуклидной и лучевой медицины планируется возвести новый многофункциональный корпус Республиканского клинического онкологического центра. В 2021 году разработано медико-техническое задание на проектирование многофункционального корпуса.

В новом корпусе планируется применять инновационные высокотехнологичные методы диагностики и лечения на основе ядерной медицины. Ядерная медицина помогает выявить первичную злокачественную опухоль и метастазы практически любой локализации, определить чувствительность опухоли к лучевой или лекарственной терапии и индивидуально подобрать терапию каждому пациенту.

На сегодняшний день пациентов, нуждающихся в диагностике или лечении методами ядерной медицины, направляют в соседние регионы, в г. Казань и г. Дмитровград. Наличие такого центра в Чувашии позволит повысить доступность высокотехнологичных методов жителям республики.



Актуально

### В 2022 году для сельских больниц закупят легковые автомобили

Автопарк сельских поликлиник будет обновлен в рамках регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации», который является логическим продолжением региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения, запущенной в 2021 году во всех субъектах Российской Федерации по поручению Президента страны Владимира Путина.

Основная задача проекта – приблизить медицинскую помощь к месту жительства, обучения или работы.

Также в 2022 году в рамках проекта проведут капитальный ремонт в 37 сельских поликлиниках, будет введен в эксплуатацию фельдшерско-акушерский пункт в Комсомольском районе, для сельских больниц будет закуплено 125 единиц оборудования, начнется строительство крупной многопрофильной поликлиники в Канашском районе.

На финансовое обеспечение проекта в 2022-2024 гг. запланировано 2375,8 млн рублей за счет средств федерального и республиканского бюджетов, в том числе в 2022 году – 815,3 млн рублей.

Всего за период реализации проекта будет построен 81 новый объект здравоохранения, включая 2 крупные поликлиники в Канашском и Моргаушском районах, отремонтировано 111 объектов первичного звена здравоохранения, закуплено 86 автомобилей и 400 единиц медицинского оборудования.

### 238 частных медорганизаций Чувашии подключились к ЕГИСЗ в 2021 году

Подключение к ЕГИСЗ откроет частному сектору медицины доступ к историям болезней граждан, появится возможность создавать медицинские документы в едином формате, которыми смогут пользоваться все участники единого цифрового контура. Пациенты смогут предоставить их любому лечащему врачу, так как они будут доступны через портал «Госуслуги».

### На нацпроект «Здравоохранение» – 3,6 млрд рублей

Средства будут направлены на реализацию 8 региональных проектов нацпроекта «Здравоохранение». В 2022 году будет продолжено внедрение «бережливых технологий» в работу поликлиник и развитие санитарной авиации. Будут организованы вертолетные площадки при Шумерлинском межтерриториальном медицинском центре, Батыревской и Ядринской центральных районных больницах. За год планируется совершить минимум 59 вылетов, с учетом экономии – 85 вылетов. В рамках модернизации первичного звена здравоохранения запланировано строительство фельдшерско-акушерского пункта в Комсомольском районе и 6 врачебных амбулаторий и отделений общеврачебных практик, капитальный ремонт 37 сельских поликлиник, приобретение медицинского оборудования и санитарных автомобилей.

Также в 2022 году будет благоустроена территория Шумерлинского межтерриториального медицинского центра.

Медоборудованием планируется переоснастить первичные сосудистые отделения Канашского межтерриториального медицинского центра и Новочебоксарской городской больницы. Продолжится льготное лекарственное обеспечение граждан, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения или инфаркт миокарда.

Будет организован и оснащен центр амбулаторной онкологической помощи на базе Шумерлинского межтерриториального медицинского центра.

## Минздрав Чувашии подписал соглашение с ЧРО Профсоюза работников здравоохранения России



11 марта состоялась рабочая встреча вице-премьера правительства Чувашии – министра здравоохранения Владимира Степанова и Председателя Чувашской республиканской организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Татьяны Константиновой.

В рамках встречи обсуждались вопросы дальнейшего сотрудничества и взаимодействия сторон социального партнерства в лице Минздрава и отраслевого Профсоюза Чувашии. Было подписано Отраслевое соглашение о регулировании социально-трудовых отношений в организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чувашской Республики на 2022-2025 годы.

Также на встрече поднимался вопрос об оздоровлении и реабилитации медицинских работников в условиях пандемии COVID-19.

Председатель республиканской организации Профсоюза Татьяна Константинова рассказала о

Программе оздоровления и реабилитации медицинских работников-членов Профсоюза, которая реализуется при участии первичных профсоюзных организаций медицинских учреждений Республики.

В 2021 году в рамках Программы на оздоровление и реабилитацию медицинских работников из бюджета отраслевого Профсоюза было израсходовано около 9 млн руб.

За два года пандемии профсоюзные санаторно-курортные путевки получили более 500 медицинских работников.

Работа в этом направлении продолжается, так как от состояния здоровья медицинских работников зависит здоровье всего населения Чувашии.

Сегодня важное значение в кадровой политике в отрасли здравоохранения уделяется движению наставничества.

С целью развития движения наставничества в отрасли и распространения опыта работы лучших организаций участниками встречи было принято решение о проведении республиканского конкурса «Лучший наставник медицинской организации Чувашской Республики», итоги которого будут подведены к Дню медицинского работника.

В заключении встречи вице-премьер правительства Чувашии – министр здравоохранения Владимир Степанов поддержал все начинания отраслевого Профсоюза Чувашии и пожелал дальнейшей плодотворной работы на благо медицинских работников Республики.

## В Чувашии уровень вакцинации от COVID-19 достиг 73% от плана

11 марта ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России провел Всероссийское видеоселекторное совещание «Региональный опыт организации проведения вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19» для медорганизаций, задействованных в прививочной кампании.

С отчетом о темпах вакцинации в Чувашской Республике выступили главный внештатный терапевт регионального Минздрава Лариса Тарасова и главный внештатный эпидемиолог Максим Емеев.

Для вакцинации от новой коронавирусной инфекции задействованы 59 пунктов вакцинации, 15 мобильных прививочных пунктов и 63 мобильных прививочные бригады.

В республике имеются все виды зарегистрированных на территории России вакцин от COVID-19 для взрослого населения, а также вакцина «Гам-КОВИД-Вак-М» («Спутник М») для иммунизации подростков в возрасте от 12 до 17 лет включительно.

«Эффективная прививочная кампания позволила охватить 73,1% жителей Чувашии от подлежащих вакцинации. В то же время необходимо увеличить охват вакцинацией граждан в возрасте 60 лет и старше, так как это наиболее уязвимая категория для тяжелого течения COVID-19», – отметила главный терапевт Минздрава республики Лариса Тарасова.

Согласно новым рекомендациям Минздрава России, допустима одновременная вакцинация от гриппа и COVID-19.

Напомним, не смотря на ослабление ограничений, необходимо соблюдать масочный режим в общественных местах и вакцинироваться от COVID-19 раз в полгода.



## Росздравнадзор провел рабочее совещание с крупнейшими дистрибьютерами и производителями лекарственных препаратов

15 марта 2022 года по поручению Министерства здравоохранения Российской Федерации Михаила Мурашко в Росздравнадзоре под председательством руководителя Службы Аллы Самойловой прошло рабочее совещание с дистрибьютерами и производителями лекарственных средств, на котором обсуждалась ситуация, связанная с наличием на российском рынке препаратов для терапии заболеваний щитовидной железы.

В ходе совещания крупнейшие дистри-

бьютеры страны заверили, что лекарство с международным непатентованным наименованием (МНН) «Левотироксин натрия» производится и доставляется в аптечные и медицинские организации в гораздо больших количествах по сравнению с прошлым годом, а его отсутствие на аптечных полках связано с ажиотажным спросом, выросшим за последний месяц в 5-10 раз. Взрывной необоснованный рост спроса вызвал временные трудности с внутренней логистикой между складами

дистрибьютеров и аптеками.

По данным Росздравнадзора, общий годовой объем потребления всех препаратов левотирокина натрия в России в 2021 году составил 11,5 млн упаковок препарата. В текущем году, по состоянию на 15 марта, в гражданском обороте находится около 12 млн упаковок. Таким образом, обращающееся сегодня на рынке количество лекарственных препаратов для терапии болезни щитовидной железы покрывает годовую потребность страны.

По словам участников совещания, производители, дистрибьютеры и аптечные сети работают над увеличением объемов поставок препаратов, спрос в ближайшее время будет полностью удовлетворен.

По поручению Министра здравоохранения Российской Федерации Михаила Мурашко рабочие встречи Росздравнадзора с производителями и дистрибьютерами лекарственных средств по вопросу бесперебойного лекарственного обеспечения будут проходить в еженедельном режиме.

## Чувашия вошла в ТОП-5 лидеров по цифровой зрелости в здравоохранении по итогам 2021 года

Чувашская Республика наряду с такими субъектами, как Тульская, Брянская области, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра и Карачаево-Черкесская Республика, вошла в пятерку регионов-лидеров по цифровой зрелости в здравоохранении. Многосторонний анализ в форме рейтинга составлен Минздравом России согласно достигнутому показателю субъектов страны в ходе реализации федерального проекта «Создание единого цифрового

контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» в 2021 году. Впервые подобный анализ был проведен в 2020 году.

«Не первый раз Чувашская Республика в числе лучших регионов России с высоким индексом цифровой зрелости в здравоохранении, который определяется из соотношения нескольких критериев. Учитывается и количество специалистов, использующих в своей работе

информационные технологии для лечения и предупреждения болезней, и объем отраслевых вложений для систематизации внутренних процессов, и показатель уровня доступности гражданам цифровых сервисов в сфере медицины», – поясняет директор Медицинского информационно-аналитического центра Минздрава Чувашии Светлана Ананьева.

В рамках создания единого цифрового контура в здравоохранении обновлен парк автоматизирован-

ных рабочих мест медицинских работников. В 2021 году дооснащены компьютерной техникой фельдшерско-акушерские пункты. Во всех медицинских организациях и их структурных подразделениях есть доступ к сети Интернет. Пользователями Республиканской медицинской информационной системы (РМИС) стали не только больницы и поликлиники, но и фельдшерско-акушерские пункты. Функционал РМИС позволяет управлять потоками пациентов,

диагностическими и лабораторными исследованиями, льготным лекарственным обеспечением и прочее.

Жители Чувашии активно пользуются цифровыми сервисами через личный кабинет «Мое здоровье» единого портала госуслуг. Помимо электронной записи на прием к врачу, стали доступными опции для записи на вакцинацию от коронавируса, записи на диспансеризацию. Доступны и другие полезные сервисы.

## Расходы бюджета ТФОМС Чувашской Республики на 2022 год увеличены на 247 млн рублей

9 марта на заседании Кабинета Министров Чувашской Республики вице-премьер Правительства республики – министр здравоохранения Владимир Степанов представил проект закона о внесении изменений в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов.

С учетом корректировки расходы бюджета Фонда в 2022 году увеличиваются на 247 млн рублей, или на 1,4%.

Медицинские организации Чувашии, работающие в системе ОМС, получат дополнительное финансовое обеспечение в размере 51,2 млн рублей за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации на оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам, в том числе с новой коронавирусной инфекцией.

За счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования в медицинские организации дополнительно

направляется 179,3 млн рублей на оплату труда вновь принятых на работу медицинских работников и на выплаты стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения.

Кроме того, расходная часть бюджета Фонда увеличивается за счет использования остатков денежных средств, образовавшихся на 1 января 2022 года, в том числе:

средства территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации в сумме 1 млн рублей направляются на оплату медицинской помощи, оказанной в Чувашии лицам, застрахованным по ОМС за пределами нашей республики, средства нормированного страхового запаса Фонда в сумме 15,5 млн рублей, направляются на организацию повышения квалификации медицинских работников, а также на приобретение и ремонт медицинского оборудования.

## В ГКБ №1 для выявления рака легких используется низкодозовый компьютерный томограф



Бессимптомные опухоли органов дыхания в 85-90% процентов случаев обнаруживаются случайно, при проведении флюорографии и компьютерной томографии (КТ). Так, за 2021 год благодаря флюорографии у 20 человек случайным образом было выявлено подозрение на онкопатологию легких. 49 человек были направлены на дообследование после проведения КТ органов грудной клетки.

«В марте прошлого года в Городской клинической больнице №1 в рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» нацпроекта «Здравоохранение» запущен пилотный проект, благодаря которому мы можем использовать низкодозовый компьютерный томограф именно с целью выявления подозрения на онкопатологию органов грудной

клетки. В проекте участвуют лица, старше 50 лет и граждане определенных профессий, чья работа связана с вредными условиями труда. За 10 месяцев диагностики в рамках проекта прошел 91 человек, из них у 22 пациентов выявлено подозрение на рак легкого», – сообщает заведующий рентгеновским отделением Валерий Матросов.

Основным методом профилактики рака легких является ежегодное (или 1 раз в два года) прохождение флюорографического обследования.

«Каждый год я прохожу флюорографию в поликлинике, потому что боюсь пропустить серьезные заболевания. Среди моих знакомых есть случаи, когда именно флюорография помогла вовремя выявить рак легких. Очень радует, что обследование бесплатно и доступно», – рассказывает пациентка ГКБ №1 Оксана.

### Справка «Медвестника»

Флюорографию в ГКБ №1 можно пройти в поликлинике № 1 по пр. Тракторостроителей, 46 с 8:00 до 20:00 ч. (кроме воскресенья, в субботу с 8:00 до 13:00 ч.), в поликлинике №4 по ул. Бичурина, 11 с 8:00 до 17:00 ч. (кроме воскресенья, в субботу – по графику) и поликлинике №2 по проезду Машиностроителей, 3 с 7:30 до 16:30 ч. (в будни).

## НОВЫЙ МЕТОД – «ТАР-ПЛАСТИКА»

Хирурги Городской клинической больницы №1 второй год успешно применяют современный метод для лечения больших послеоперационных грыж «ТАР-пластика».

Данный метод позволяет устранить гигантские грыжи, при которых более 20% внутренних органов находятся за пределами брюшной полости. По словам заместителя главного врача по хирургии Андрея Майрукова, такие грыжи возникают после операций, при нарушении нормального ранозаживления.

При таких грыжах из-за патологических изменений в мышцах передней брюшной стенки значительно сокращается объем брюшной полости, поэтому после удаления грыжевого мешка внутренние органы затруднительно поместить в брюшную полость.

В ходе операции хирурги с помощью вы-

свобождения поперечных мышц живота и создания широкого пространства между поперечной мышцей живота, поперечной фасцией и брюшиной проводят протезирование дефекта брюшной стенки высокотехнологичным полипропиленовым сетчатым протезом.

«Лечение послеоперационной грыжи с использованием сетки обеспечивает малую травматичность вмешательства, уменьшение послеоперационной боли и быстрый возврат к привычному образу жизни. Длительность лечения в стационаре при послеоперационной грыже, в среднем, составляет 7-8 дней», – отмечает Андрей Николаевич.

В 2021 году с использованием нового метода в стационаре прооперировано 7 человек, в 2022 году – уже 5 пациентов.



Визит

Грант

## Мультидисциплинарная бригада московских врачей высоко оценила работу детского инфекционного стационара

Мультидисциплинарная команда врачей из Москвы посетила Городскую детскую больницу №2 Минздрава Чувашии.



Цель визита специалистов – проведение контроля качества на соответствие выполнения требований СанПиНа и временным методическим рекомендациям при оказании медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией.

Главный врач больницы, главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей Наталья Малова ознакомила комиссию с работой отделений больницы.

В ходе визита московские врачи провели оценку работы медицинского персонала в «красной зоне» с учетом противоэпидемических требований, а также протоколов диагностики и лечения, которые применяются в детском инфекционном стационаре и даже пообщались с пациентами.

Специалисты отметили, что медицинская помощь пациентам оказывается в соответствии с временными методическими рекомендациями, а также высоко оценили организацию оказания помощи больным с коронавирусной инфекцией: «Мы были во многих регионах нашей страны. Хотелось отметить, что здесь мы увидели высокий уровень организации, в том числе отделения реанимации, лабораторной службы. Больница хорошо оснащена медицинским оборудованием, имеется достаточное лекарственное обеспечение. Отличная согласованность действий на каждом этапе, начиная с поступления маленьких пациентов в приемное отделение и правильная их маршрутизация внутри больницы. Сложилось положительное впечатление от увиденного управления процессами и медицинского персонала в целом».

## Чебоксарский медицинский колледж выиграл федеральный грант на обучение медицинского отряда РСО

Чебоксарский медицинский колледж, пройдя конкурсный отбор, выиграл федеральный грант на обучение по основным программам профессионального обучения на бесплатной основе 20 участников молодежной общероссийской организации «Российские студенческие отряды» (РСО).

Всего на участие в конкурсном отборе организаторам поступило 320 заявок из 42 регионов, от Чувашской Республики – 16 пакетов документов от 8 образовательных организаций. «Результатом проведения конкурсного отбора станет обучение более 10 000 участников студенческих отрядов по программам профессионального обучения и освоение ими компетенций по 80 рабочим профессиям и должностям служащих», – рассказывают в РСО.

Обучение медицинского отряда по грантовой программе в Чебоксарском медицинском колледже началось 21 марта. По завершении обучения два десятка студентов ЧГУ им. И.Н. Ульянова получат документ с квалификацией «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Приобретение указанной квалификации позволит еще продолжающим учебу в медицинском вузе студентам осуществлять трудовую деятельность в составе медперсонала больниц с получением заработной платы.

Программа обучения младших медицинских сестер по уходу за больными показала свою востребованность как в практическом здравоохранении, так и в решении частных вопросов ухода за тяжелобольными, немощными родственниками. С наступлением пандемии новой коронавирусной инфекции главные медицинские сестры и главные врачи ковидных стационаров отмечают возросшую потребность в младших медицинских сестрах для осуществления ухода за «тяжелыми» пациентами. Обладатели указанной квалификации могут применять свои знания и навыки также в сфере социального обслуживания.



Вопрос о необходимости обучения молодых ребят по программе «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» рассмотрен на базе колледжа чуть более месяца назад, в день, когда между Министерством здравоохранения Чувашской Республики и вице-премьера Правительства Чувашии-министра здравоохранения региона Владимира Степанова и Чувашским региональным отделением Молодежной общероссийской общественной организацией «Российские Студенческие Отряды» подписано Соглашение о взаимодействии и сотрудничестве.

В феврале 2022 года Общероссийская общественная организация «Российские Студенческие Отряды» совместно с Министерством науки и высшего образования Российской Федерации дала старт первому конкурсному отбору среди образовательных организаций для предоставления грантов в форме субсидий из федерального бюджета на финансовое обеспечение мероприятий по обучению участников студенческих отрядов рабочим профессиям. В марте стали известны итоги первого конкурсного отбора.

## Интервью

## ЛЮДМИЛА КЛЕВЕРОВА: «ДИАГНОСТИРУЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

– Людмила Семеновна, лучевая диагностика стала неотъемлемой частью современной медицины, что входит в ее арсенал?

– Когда-то пациенты пользовались только услугами рентген-кабинетов. Снимки, сделанные в рентгеновских лучах, знакомы буквально каждому человеку. В 2025 г. исполнится 130 лет этому открытию, в руках человека оказался аппарат, с помощью которого удалось увидеть невидимое. А сегодня это довольно широкий спектр лучевых методов, который включает в себя пять основных видов исследований: рентгенодиагностику, компьютерную томографию (КТ), магнитно-резонансную томографию (МРТ), ультразвуковую диагностику (УЗИ) и радионуклидную диагностику. Иногда пациенты не всегда ориентируются, какой метод применяется в конкретной ситуации. Каждый из методов лучевой диагностики имеет свои особенности, позволяющие увидеть те или иные ткани организма человека.

МРТ помимо всего прочего позволяет лучше визуализировать состояние головного и спинного мозга, мягких тканей (мышцы, сухожилия), органов малого таза. УЗИ дает хорошее отображение поверхностных структур, мышц, молочной железы, щитовидной железы, лимфатических узлов. С его помощью обычно исследуются паренхиматозные органы живота, малого таза. КТ наиболее часто используется для диагностики органов груди (легкие, средостение), живота, на томографе хорошо видны костные изменения. Однако иногда можно быстрее и с минимальным воздействием решить вопросы патологии легких или костей при помощи классической рентгенографии.

Радионуклидная диагностика применяется в онкологической практике, кардиологии, эндокринологии, урологии. Чаще всего это скинтиграфия для диагностики метастатического поражения костей, поражения лимфатических узлов, молочных желез, почек.

– Как Вы охарактеризуете ситуацию с лучевой диагностикой в Чувашии?

– В нашей республике очень высокий уровень развития данной диагностической службы. Сегодня в год проводится более 1,6 млн так называемых классических рентгеноисследований органов и систем человека (органов грудной клетки и пищеварения, мочевыводящих путей, костно-суставной системы, молочных желез). Это рентгенография, флюорография, маммографические исследования. Значительно возрос процент обследований с использованием современного высокоточного оборудования рентгеновской компьютерной томографии. В 2021 г. их проведено более 230 тыс. (в 2014 г. эта цифра составила 56 тысяч). Количество ультразвуковых исследований неуклонно растет из года в год: в 2021 г. было сделано 1,27 млн исследований, в том числе 59 тысячи – детям до двух лет. Количество МРТ исследований сейчас достигает 28 тыс. в год (2014 г. – 13 тыс.).

Значительно увеличилось количество хирургических вмешательств под контролем ультразвука за почти 10 лет с 1200 (2012 г.) до 12000 в 2021 г. Активно внедряются трудоемкие высокоточные радиологические диагностические исследования. Стали активно использоваться рентгенохирургия и рентгеноваскулярные методы диагностики и лечения. Количество их в 2021 г. составило более 10000 (2014 г. – 3,2 тысяч). Хирурги совместно с рентгенологами активно используют компьютерную томографию для проведения высокоточных пункций под ее контролем. Количество таких процедур в 2021 г. составило 2500 исследований. Количество радиологических исследований составило 4500 (молочных желез, эндокринной системы, скелета, лимфатических узлов и др.).

– Каким образом организована работа службы лучевой диагностики в Чувашии?

– На первичном уровне находятся ЦРБ, городские больницы, которые оснащены рентгеновскими аппаратами, цифровыми флюорографами, частично маммографами, аппаратами УЗИ, на которых проводятся исследования органов брюшной полости, органов малого таза женщин, молочных и щитовидных желез. На втором уровне межтерриториальные центры оснащены рентгеновской аппаратурой комплекции первичного уровня диагностики, а также и компьютерными томографами. На аппаратах УЗИ здесь проводят исследования с использованием дополнительных режимов.

На третьем уровне, в учреждениях спе-

**Лучевая диагностика – это комплекс неинвазивных и малоинвазивных диагностических исследований, основанных на использовании различных видов излучения и предназначенных для получения изображений различных структур организма. Служба лучевой диагностики Чувашии уже давно оснащена оборудованием по мировым стандартам. Как оно помогает в лечении пациентов, рассказала «Медицинскому вестнику» главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Минздрава Чувашии, рентгенолог отделения рентгенодиагностики АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Л.С. Клеверова.**

циализированного уровня, имеющих статус республиканских, применяют более трудоемкие методики: магнитно-резонансную и компьютерную томографию с контрастированием в соответствии с профилем выявленного или подозреваемого заболевания. Но надо сказать, что и межтерриториальные центры сейчас также активно используют при исследовании пациентов внутривенное контрастирование, что позволяет проводить полную диагностику на местах. Применяются интервенционные методы диагностики (под контролем лучевого исследования), рентгенологи активно сотрудничают с широким кругом специалистов: ангиохирургами, хирургами, травматологами, урологами, гинекологами.

– Готовы ли наши врачи работать на такой технике? Каким образом решается вопрос повышения квалификации персонала и какова ситуация с кадрами?

– Рентгенологи и врачи ультразвуковой диагностики проходят обучение как в «Институте усовершенствования врачей» Минздрава ЧР, так и в ведущих научно-исследовательских институтах нашей страны. Профессия требует больших технических навыков и знания программного обеспечения компьютеров, наши врачи имеют хорошую подготовку, позволяющую проводить исследования всех органов и систем на высокопрофессиональном качественном уровне. Сегодня важны и возможности удаленного обучения, участия в конференциях разного уровня через Интернет-технологии.

Что касается кадрового обеспечения, то, как и по всей России, специалистов у нас также не хватает. Но отмечу, что в республике сохраняется тенденция прихода молодых специалистов в службу лучевой диагностики. Для работы на селе у нас функционирует программа «Земский доктор», стимулирующая молодых врачей работать в сельской местности. Рентгенологов в республике на сегодняшний день – 143 человека, врачей ультразвуковой диагностики – 144.

На базе ФГБОУ ВО «ЧГУ им И.Н. Ульянова» проходят обучение ординаторы, которые в дальнейшем войдут в ряды наших специалистов.

– Существуют ли целевые федеральные программы по профилю направлений? Какие меры предпринимаются в республике?

– Значительное развитие нашей службы происходило еще в период первого национального проекта «Здоровье» в 2006 г., когда все медицинские организации страны получили значительное количество диагностической аппаратуры. Благодаря слаженной работе специалистов Минздрава Чувашии наша республика была включена в реализацию проекта, в его рамках реализовывались и онкологическая программа, и программы по снижению смертности от дорожно-транспортного травматизма, по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями, туберкулезом. Большую лепту внесла Программа модернизации здравоохранения. По ним в республиканскую службу лучевой диагностики поступило большое количество оборудования.

Оснащение началось с учреждений сердечно-сосудистого профиля, ведь именно там очень важно в короткий промежуток времени провести своевременную, качественную, высокотехнологичную диагностику для определения дальнейшей тактики ведения больного. Тогда компьютерные томографы поступили в больницы, являющиеся сосудистыми центрами. МРТ поступил в Больницу скорой помощи, которая была головной больницей по трассовой медицине. Благодаря реализации национальной онкологической программы произошли кардинальные перемены не только в количестве, но и в качестве переоснащения учреждений рентген-оборудованием. С 2010 г. в республике возросла работа радионуклидной лаборатория, тогда же онкологический диспансер получил уникальное оборудование – однофотон-

ный эмиссионный компьютерный томограф (ОФЭКТ/КТ). Эта гибридная технология позволяет производить и радиоизотопную диагностику, и компьютерную томографию за один сеанс. Кроме этого, радиоизотопная лаборатория онкодиспансера была оснащена на тот момент единственным в России аппаратом – планарной гамма-камерой, которая позволяет исследовать молочные железы методом маммоскintiграфии. Также были получены десятки аппаратов ультразвуковой диагностики экспертного, высокого и среднего классов по различным направлениям диагностики.

С 2019 г. в стране действует национальный проект «Здравоохранение», в рамках которого реализуются региональные целевые программы, которые нацелены на повышение доступности первичной медицинской помощи по разным направлениям, и повышение качества оказания специализированной медицинской помощи. Конечно, это приводит к серьезным изменениям всего диагностического и лечебного процесса.

– Какие новые методы исследования были внедрены в лучевую диагностику в Чувашии, какова эффективность этих методик?

– С момента открытия рентгеновского излучения и на протяжении долгого времени стали исследоваться преимущественно органы грудной клетки и костно-суставная система, что само по себе уже было большим прорывом в медицине. Начиная со второй половины XX века, на новом витке развития лучевых исследований, стали появляться методы, позволившие нам выявлять те заболевания, диагностика которых раньше была невозможной. Подчеркну, что наша республика оснащена оборудованием, позволяющим диагностировать заболевания на очень ранних стадиях развития, что дает возможность вовремя провести лечение, улучшить качество жизни пациентов, и очень часто – сохранить пациенту жизнь!

В этом нам помогает компьютерная рентгеновская томография. Оснащенный вычислительной техникой томографический сканер является одним из наиболее современных аппаратов рентгенодиагностики, который позволяет получить четкое изображение любой части человеческого тела, включая мягкие ткани.

Томографы с многорядными детекторами (многосрезовые КТ), за один оборот рентгеновской трубки они могут получать сотни томограмм в высочайшем разрешении.

Самые последние модели аппаратов позволяют делать до 128 поперечных срезов (обычно достаточно от 16 до 64 срезов). Компьютерная томография стала доступна, аппараты есть в каждой городской поликлинике, и сегодня это ведущий метод в диагностике многих заболеваний, в том числе при онкоскрининге. Плюс ко всему, он очень быстрый: на одном аппарате за сутки может быть проведено более 100 исследований.

Так, например, в легких мы стали иметь возможность различать очаговые тени размером 3-5 мм, что дает возможность диагностировать такие тяжелые заболевания, как туберкулез, рак легкого на самой ранней стадии и начинать своевременное лечение, что, конечно, благотворно сказывается на выживаемости и длительности жизни пациентов. Очень важно, что новые технологии позволяют получить трехмерное изображение любого органа, плода у беременных женщин, что значительно повысило диагностические возможности лучевой диагностики.

Метод магнитно-резонансной томографии также активно используется в нашей республике. Это современный способ получения медицинских изображений для исследования внутренних органов и тканей с использованием явления ядерного магнитного резонанса. Способ основан на измерении электромагнитного отклика атомных ядер (атомов водорода), на возбуждении их определенным сочетанием электромагнитных волн в постоянном магнитном поле высокой напряженности.



Активно используется компьютерная и магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием, когда мы получаем изображения с разной степенью накопления контрастного препарата в различных тканях организма. Это дает возможность детализировать анатомические структуры и опухоли головного мозга, всех мягких тканей. Методика контрастирования в онкологической практике используется при поражениях различных органов: печени, почек и мочевого пузыря, лимфатических узлов, щитовидной и молочной железы, матки, яичников. Доля контрастных исследований также неуклонно растет, и составила в 2021 г. более 25 тысяч исследований в год.

Кроме того, надо отметить, что рентгеновское оборудование для так называемой «классической рентгенографии» также постоянно обновляется и модернизируется, в соответствии с мировыми стандартами и рекомендациями. Так, например, в нашей республике неуклонно возрастает доля цифрового оборудования: рентгеновские аппараты, флюорографы, маммографы, что дает нам целый ряд преимуществ при диагностике. Во-первых, врачи получают качественные цифровые изображения с возможностью его постпроцессинговой обработки. Во-вторых, снижается доза рентгеновского облучения, полученного пациентом. В-третьих, данная технология позволяет передавать цифровое изображение в базу центрального архива медицинских изображений, откуда врачи любых медицинских учреждений могут получить к ним доступ для проведения консультации, в том числе с использованием телемедицины, сравнения в динамике.

Широкое внедрение ультразвуковых исследований в практику внесло большой вклад в здоровье населения республики. Аппаратами УЗИ в Чувашии оснащена большая часть лечебно-профилактических учреждений, много аппаратов высокого экспертного класса. Такие исследования проводятся и качественно, и максимально быстро. УЗИ незаменимо при исследовании и плода при беременности, и имеет большое значение в педиатрической практике.

Совершенно новым и динамично развивающимся направлением является интервенционная радиология – малоинвазивные хирургические вмешательства под лучевым наведением. Эта технология широко используется и в онкологии, и в кардиологии, и в других направлениях медицины.

В диагностике заболеваний аорты и ее ветвей, легочной артерии активно применяется компьютерно-томографическая ангиография ее преимуществом является то, что она относится к неинвазивным методикам. Такие достижения обуславливают стратегический путь развития лучевой диагностики.

– В вашей службе оборудование очень дорогостоящее, оправдывает ли оно такие расходы в здравоохранении?

– Действительно, это дорогостоящее оборудование. Но это оправдано, поскольку его эффективность на прямую влияет на быстроту и точность постановки диагноза. Также имеет значение, что оно работает более точно, совершенствуются программы по исследованию различных органов и систем. Качество аппаратуры позволяет работать в таких размерах, что ранее специалисты не могли об этом даже мечтать!

Лучевая диагностика является сегодня ведущим методом для раннего выявления и эффективного лечения большинства заболеваний. Считается, что от 60 до 80% информации врачи получают с ее помощью.

В нашей службе ежегодно происходит дооснащение аппаратами. Так, в 2019 г. и

# НА ОЧЕНЬ РАННИХ СТАДИЯХ, МЫ СПАСАЕМ ПАЦИЕНТАМ ЖИЗНЬ»

в 2020 г. в Республиканской клинической больнице были дополнительно установлены аппараты РКТ и МРТ 1.5 Тл. В Республиканской детской клинической больнице установлен аппарат МРТ 1.5 Тл, в Республиканском клиническом онкологическом диспансере установлен еще один рентгеновский компьютерный томограф и аппарат МРТ 3.0 Тл (это один из самых современных аппаратов в мире), еще один компьютерный томограф установлен в Новочебоксарской городской больнице. В 2021 г. в Алатыре установлен современный 128-срезовый КТ аппарат, что значительно улучшает оказание помощи пациентам районов.

Таким образом, на сегодняшний день в медицинских учреждениях республики установлено 24 компьютерных томографа, 8 аппаратов магнитной резонансной томографии, и сейчас эти виды исследований стали более доступны.

Произошли очень значимые перемены и в ранней диагностике злокачественных новообразований молочных желез. Если в 2004 г. в республике было только 5 маммографических аппаратов, в 2014 г. – 21, а в 2021 г уже 28, причем большая часть из них – цифровые. Имеются передвижные мобильные маммографические комплексы, что дает нам возможность приблизить данный вид медицинской помощи к населению. Автобус с оборудованием выезжает и на городские площадки, и в сельские населенные пункты республики.

Используется в Чувашии и метод денситометрии, показывающий плотность костной структуры и степень остеопороза – то есть насыщенность кальцием костно-суставной системы организма. Остеоденситометрами оснащены Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования и Госпиталь ветеранов войн, в структуре которого действует республиканская эндокринологическая служба. Благодаря этой аппаратуре можно вовремя диагностировать остеопороз и предупредить связанные с ним осложнения.

**– Как влияет развитие методов лучевой диагностики на эффективность телемедицинских консультаций?**

– Очень хорошо влияет. Я уже говорила выше, что в нашей республике с 2013 г. существует Центральный архив медицинских изображений (ЦАМИ). Именно цифровые изображения можно легко передавать как при консультациях республиканского уровня (между ЦРБ, ГБ и республиканским медучреждением), так и при консультациях федерального уровня (с научно-исследовательскими центрами различных направлений).

Отмечу также, что сегодня в России осуществляется переход к беспленочным технологиям получения, хранения и распространения медицинских диагностических изображений. Активное внедрение искусственного интеллекта в лучевую диагностику привело к росту программ для автоматического и полуавтоматического распознавания патологии на лучевых изображениях. Применяются программы для анализа маммограмм, рентгенограмм и компьютерных томограмм легких, разрабатывается целый ряд других программ для визуализации изображений. Создаются компьютерные экспертные системы, облегчающие диагностический поиск и дифференциальную диагностику.

Наша республика в числе первых участвовала в пилотных проектах по внедрению систем искусственного интеллекта в работу рентгенологической службы, опыт которой был мною озвучен на Международном конгрессе «Информационные технологии в медицине» и на V Форуме «Онлайн-диагностика 3.0» в г. Москва. Развитие искусственного интеллекта в медицине на данный момент является одним из самых приоритетных направлений в науке, позволяющей нам эффективнее использовать как ресурсы имеющегося у нас в Республике оборудования, так и врачебные ресурсы. Благодаря сервисам искусственного интеллекта диагностика становится более точной и быстрой.

Все эти инновационные внедрения весьма существенно повысили скорость и объем получения диагностической информации. А это привело не только к увеличению пропускной способности диагностического оборудования, но и к повышению оперативности диагностических исследований.

Следующий важный шаг в этом направлении – формирование централизованных архивов диагностических изображений по профилям. Это очевидно, например, для фтизиатрической, онкологической службы, сети сосудистых центров, зон курации феде-

ральных НИИ. И, конечно, все это повышает доступность высокотехнологичной медицинской помощи населению республики.

**– А какие планы по развитию лучевой диагностики у нас в республике?**

– У специалистов службы есть большие надежды на развитие рентгенологической службы. Можно смело утверждать, что Чувашия оснащена оборудованием и по количеству, и по качеству соответственно мировым стандартам, и мы, конечно же, не стоим на месте и активно развиваемся.

На мой взгляд, в ближайшем будущем перед нашей службой стоят две задачи. Первая – это продолжение технической модернизации и планомерный переход к современной цифровой диагностике. А вторая касается квалификации персонала и организации работы диагностической службы в целом. Нам нужны диагносты в широком смысле этого слова, владеющие клиническим мышлением и системным подходом ко всем методам современной диагностики. Ведь определяющим является умение специалистом использовать тот или иной метод для диагностики болезни. В конечном счете – для скорейшего излечения пациента.

Мы активно заменяем старое аналоговое оборудование на новое высокотехнологичное цифровое. Внедряем новые методики диагностики, в т.ч. с использованием искусственного интеллекта, проводим систематическую работу по повышению квалификации наших сотрудников и обучение молодых специалистов. Систематически вводятся в эксплуатацию дополнительные корпуса, которые также оснащаются современным высокоточным оборудованием. Например, в Республиканском клиническом онкологическом диспансере планируется создание центра высокотехнологичной радионуклидной и лучевой медицины.

Но не следует забывать, что даже переход самых смелых разработок в клиническую практику не отменяет необходимости диагностики «традиционных» заболеваний, например, переломов или пневмоний с помощью традиционных методов лучевой диагностики. И это наша основная работа. Но также задача наших специалистов сегодня – информировать врачей разных специальностей о новых технологиях и помочь их внедрению в рутинную медицинскую практику, помогать использовать различные лучевые диагностики в их сочетании.

**– Есть ли у нас современные стандарты проведения исследований в лучевой диагностике?**

– У нас существуют тысячи различных видов диагностических исследований, и их систематизация, описание их технологической составляющей требует огромных усилий, затрат времени и средств. В нашей работе мы руководствуемся методическими рекомендациями, в том числе клиническими, монографиями, лекциями ведущих специалистов.

**– Можно ли говорить о том, что лучевая диагностика может быть методом медицинской профилактики?**

– Несомненно, да! Поскольку наши методы расширили возможности раннего выявления заболеваний (при скрининговых исследованиях во время диспансеризации и профилактических осмотрах). Традиционно для раннего выявления болезней молочных желез, легких применялась рентгенография, флюорография и маммография.

В профилактических целях флюорографию органов грудной клетки нужно делать всем людям старше 15 лет. А маммографическое исследование, направленное на раннюю диагностику рака молочных желез, рекомендуется выполнять женщинам с 40 лет. Оба этих исследования сегодня могут проводиться на самых современных аппаратах при минимальной лучевой нагрузке. Поэтому сегодня врачи настоятельно рекомендуют гражданам не пренебрегать этими исследованиями. Но все эти исследования делаются только по назначению врача!

С внедрением в процесс диспансеризации ультразвуковых методов и компьютерной томографии эффективность скрининга качественно возросла, так как эти технологии позволили осуществить выявление практически всех групп наиболее распространенных и социально значимых заболеваний, доля которых в смертности и потере работоспособности населения наиболее высока. К ним относятся заболевания сердечно-сосудистой системы (ИБС, мозговой инсульт) и онкологические заболевания (рак легкого, молочной железы). К сожалению, в эпоху пандемии новой коронавирусной инфекции мы сталки-

ваемся с ее последствиями, которые оказались не менее опасны, чем сама инфекция. Для своевременного выявления осложнений в виде фиброза легочной ткани с 2021 года внедрена новая методика диспансеризации для пациентов, перенесших COVID-19, куда входит, в том числе КТ легких.

В 2021 г. году было проведено почти 551000 флюорографий (из них 30896 – детям до 18 лет) и 70192 маммографии.

Кроме того, работает программа по скринингу рака легкого путем проведения низкодозовой компьютерной томографии легких. Для ее осуществления разработана методика отбора пациентов с факторами риска развития рака легкого и методика проведения сканирования. Что позволит выявлять образования легких и средостения на более ранних сроках.

**– Какое из всех исследований наименее вредно для здоровья человека?**

– Во-первых, все виды лучевой диагностики должны проводиться по клиническим показаниям, то есть их должен назначать врач, а не сам себе больной. Во-вторых, все производители рентгеновской техники сегодня активно борются за снижение лучевой нагрузки. Наиболее ощутимые результаты здесь в области цифровой флюорографии и компьютерной томографии. Диагностическая польза от такого исследования всегда должна превышать возможный вред. Если говорить о воздействии рентгеновского излучения, то профилактические процедуры сегодня, как и раньше, жестко регламентированы гигиеническими нормами. У каждого пациента в медицинской карте, в том числе электронной, есть лист дозиметрического контроля, куда вносятся данные дозы, полученные при обследовании.

Однако надо также подчеркнуть, что при различных состояниях возможны противопоказания для исследований методами лучевой терапии. Существуют ситуации, когда в проведении лучевого исследования пациенту может быть отказано, и их довольно много. Противопоказания могут быть абсолютными, когда ни при каких обстоятельствах нельзя проводить исследование, потому что это может привести к серьезному ухудшению самочувствия больного.

Для различных методов диагностики существуют свои специфические противопоказания. Например, для МРТ абсолютным противопоказанием является наличие в теле пациента искусственного водителя сердечного ритма или инородных металлических предметов в теле. Воздействие магнитного поля может вызвать нарушение генерации импульса в кардиостимуляторе, а железные осколки могут сместиться, или нагреться. При КТ с использованием внутривенного контрастирования важно знать, нет ли у пациента аллергии на йод. Именно врач должен определить показания для назначения исследования с учетом возможных противопоказаний.

Это что касается «безвредности». По поводу частоты назначения различных процедур как таковых запретов нет, если это имеет четкие медицинские показания. Любое лучевое исследование должно быть обоснованным, то есть специалист, который назначил подобное исследование, имеет четко сформулированные вопросы, на которые он хочет получить ответы.

Бояться наших методов обследования также не нужно. Часто пациенты опасаются большой дозы облучения при исследовании и отказываются от него. Это заблуждение. Тяжелые побочные действия рентгеновского облучения при диагностике не фиксируются. Так что призываю вас довериться своему лечащему врачу, и будьте здоровы!

**– Скажите, а насколько были задействованы методы лучевой диагностики в Чувашии в период пандемии новой коронавирусной инфекции, которая захлестнула весь мир?**

– Несомненно, этот период был крайне сложным для всей системы здравоохранения нашей республики. Очень высокая нагрузка упала не только на лечащих врачей, но и на наших специалистов. Поскольку диагностическая точность методов компьютерной томографии оказалась более информативной для ранней диагностики COVID-19, чем классические методы рентгенографии, то пандемия послужила причиной активного внедрения высокотехнологичного оборудования в методы диагностики и лечения этого грозного заболевания.

Произошла переоценка роли методов лучевой диагностики не только в выявлении COVID-19 и его осложнений, но и в оценке эф-

фективности проводимого лечения, и в верификации проявлений постковидного синдрома. Сегодня уже совершенно очевидно, что именно компьютерная томография составляет основу лучевой диагностики COVID-19.

На протяжении всего периода пандемии, все компьютерные томографы, имеющиеся в нашей республике, были активно задействованы в диагностике вирусных пневмоний. Нагрузка на оборудование и врачей была колоссальной. Ежедневно проводился мониторинг заболеваемости COVID-19 и степень загрузки вовлеченного в диагностику оборудования. Для обеспечения максимальной доступности исследований для пациентов, равномерно распределения нагрузки на аппараты и, в конечном счете, для своевременной диагностики вирусных пневмоний и ее осложнений, маршрутизация пациентов менялась несколько раз в месяц. Все мероприятия и сегодня проводятся с соблюдением противоэпидемических мер, с целью недопущения дальнейшего распространения инфекции.

Однако подчеркну, что необходимость в обследовании пациентов при всех остальных заболеваниях сохранилась в республике на прежнем уровне. Поэтому пока еще нагрузка и на специалистов службы, и на оборудование сегодня остается очень большой. Количество проведенных исследований в 2021 г. превышает показатели 2019 г. почти в 2,5 раза, и составляет более 230 тыс. (2019 г. до пандемии – 102 тыс.). Большая часть всех исследований КТ была проведена с целью диагностики вирусных пневмоний и в 2021 г. составила около 130 тысяч.

Кроме того, у некоторых пациентов мы столкнулись с последствиями перенесенной коронавирусной инфекции в виде фиброза легочной ткани. С 2021 г. для таких пациентов проводится углубленная диспансеризация с проведением рентгеновского или КТ-исследования легких для выявления этих последствий от COVID-19 и своевременного принятия мер по лечению и реабилитации.

**– Ваши пожелания коллегам и пациентам?**

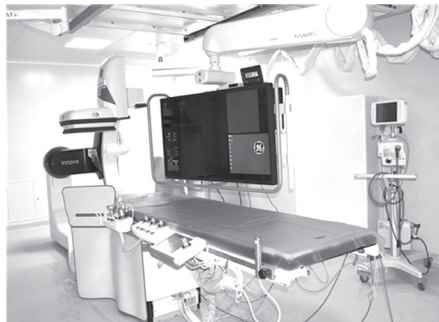
– Моим коллегам хочу пожелать постоянно повышать свою квалификацию, в нашей сфере это непереносимое условие! Но снова подчеркну: полноценную информацию о передовых разработках в лучевой диагностике должны получать не только специалисты нашей службы, но и все лечащие врачи. Это абсолютно необходимо для своевременного направления пациента на исследования и для правильной интерпретации полученных данных. Лечащий врач должен хорошо знать области применения этих технологий, основные принципы получения изображений. Можно ли представить себе травматолога, который не умеет интерпретировать рентгеновский снимок сустава, или нейрохирурга, который не может разобраться в результатах ангиографии? Конечно, нет. Аналогичная подготовка должна быть и в области новых технологий визуализации. Мы видим большой интерес наших коллег к современным технологиям, но решить эту проблему может только мультидисциплинарный подход к образованию.

Всем пациентам скажу вот что. Современные люди стали больше следить за своим здоровьем. Но вы должны осознавать, что рентгеновские методы исследования проводятся строго по назначению врача! Кроме того, надо понимать, что модное сейчас томографическое исследование (рентгеновское компьютерное и магнитно-резонансное) не сможет вам выдать окончательный диагноз. Диагноз выставляется лечащим врачом только после полного комплексного обследования: анамнез, осмотр, лабораторные анализы, эндоскопическое исследование, цитология и гистология. И только врач сможет грамотно определить, что необходимо сделать на первом и последующих этапах лучевой диагностики.

И все-таки ранняя диагностика большинства заболеваний является гарантией благоприятного исхода лечения. Поэтому следите за своим здоровьем, не забывайте вовремя проходить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию. А если у вас появились жалобы, вы стали отмечать признаки ухудшения своего здоровья, то не затягивайте, в кратчайшие сроки обратитесь к врачу, который направит вас на нужное именно вам и в вашем случае необходимое обследование.

**Подготовили Н. Володина, Е. Артамонова, полный текст интервью читайте на Медпортале «Здоровая Чувашия» [www.med.cap.ru](http://www.med.cap.ru)**

## В 2021 году в Республиканском кардиодиспансере выполнено около 2000 высокотехнологичных операций



Республиканский кардиологический диспансер является специализированным лечебно-профилактическим учреждением, оказывающим медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, больным с патологией сердечно-сосудистой системы. Ежегодно здесь проводится более 3000 операций на сердце и сосудах, в том числе с применением высоких технологий.

«В 2021 году нашими специалистами удалось выполнить около 2000 высокотехнологичных операций. Наличие современного оборудования, отвечающего требованиям российских и международных стандартов, высококвалифицированных специалистов позволяет выполнять сложные и уникальные исследования и операции на сердце и сосудах в регионе. Это – хирургическая коррекция врожденных и приобретенных пороков сердца, аортокоронарное шунтирование, эндоваскулярные операции на артериях, радиочастотная абляция аритмогенных зон сердца, имплантация электрокарди-

остимуляторов, хирургические вмешательства на аорте и крупных магистральных сосудах. В полную мощь заработал полученный в прошлом году в рамках национального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» ангиографический комплекс. Планируем в текущем году увеличить количество операций на данном оборудовании, спасти еще больше человеческих жизней, предотвратить часть возможных сердечно-сосудистых катастроф», – рассказал главный врач Республиканского кардиодиспансера Вадим Бабокин.

Отметим, что высокотехнологичная медицинская помощь доступна любому гражданину страны по медицинским показаниям в рамках действия полиса медицинского страхования или предоставленных квот как в экстренном, так и в плановом порядке. Ежегодно в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи утверждается Перечень высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

Своими впечатлениями поделился пациент Николай М.: «Меня доставили на «скорой» в плохом состоянии, мысленно уже прощался с жизнью, родными. Инфаркт. Провели все необходимые процедуры, реанимировали, затем направили на операцию. Сейчас у меня в сосуде установлен стент, который обеспечивает нормальное прохождение крови. Чувствую себя хорошо, я спасен. Строю планы на дальнейшую жизнь. Операция полностью бесплатная».

## В 2021 году в Чувашии проведено более тысячи амбулаторных сеансов химиотерапии

Возможность проходить химиотерапию в поликлинике рядом с домом появилась благодаря региональному проекту «Борьба с онкологическими заболеваниями» нацпроекта «Здравоохранение». Для этого в республике создано три Центра амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП): на базе Канашского межтерриториального медицинского центра, Центральной городской больницы и Новочебоксарской городской больницы. В 2022 году планируется открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе Шумерлинского межтерриториального медицинского центра.

В 2021 году в центрах зафиксировано 22435 посещений пациентов. Проведено порядка 1,1 тыс. химиотерапевтических лечений, применено более 12 схем лекарственного противоопухолевого лечения, для диагностики опухолевых заболеваний и динамического контроля эффективно использовались ресурсы медицинских ор-

ганизаций, на базе которых они созданы.

Активная работа ЦАОПов способствовала росту показателя раннего выявления злокачественных новообразований в сравнении с 2020 годом. Так, в ЦАОПе на базе Канашского ММЦ доля злокачественных новообразований, выявленных на 1-2 стадии, составила 65,4% (2020 г – 60%), в ЦАОПе на базе Центральной городской больницы – 63,3% (2020 г. – 62,5%).

«Открытие Центров амбулаторной онкологической помощи позволяет нам проходить первичную диагностику, а затем наблюдаться по близости от места проживания и получать необходимую амбулаторную помощь, в том числе химиотерапевтическую. Раньше нам приходилось ехать в Чебоксары», – прокомментировал Сергей Васильевич, пациент, проходящий лечение в дневном стационаре Центра амбулаторной онкологической помощи в Канашском ММЦ.

## ВОТ УЖЕ ВТОРОЙ ГОД В НАШЕЙ СТРАНЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРОГРАММА МОДЕРНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

### Алатырский район

В 2022 году построят два новых ФАПа и офис врача общей практики. Через несколько месяцев жители п. Киря будут получать медицинскую помощь в комфортных условиях – здесь строится новый офис врача общей практики.

В настоящее время в поселке проживает порядка 1300 человек. Сам населенный пункт расположен достаточно далеко от Алатыря, и, конечно, строительство ОВОПа здесь просто необходимо. Тем более, что в настоящее время медицинская помощь населению оказывается в помещениях, расположенных в здании сельской администрации.

«К сожалению, в силу возраста мне довольно часто приходится обращаться к врачу. Он у нас очень хороший, как и девочки-медсестры. Но сейчас им приходится работать в не очень комфортных условиях, да и нам, пациентам, бывает тесно. И мы очень ждем, когда же закончится стройка и наши медики переедут в новое здание. Хотя стоит отметить, что строители трудятся на совесть, работа идет хорошими темпами. Надеемся, что совсем скоро уколы и другие процедуры нам будут делать в тепле и уюте», – поделилась одна из местных жительниц.

Планируемый срок сдачи объекта – конец мая текущего года. И, как заявили представители подрядчика, пока в работе нет отставаний от графика. Кроме того, в текущем году в рамках данной программы запланированы строительство ФАПов в селах Сурский Майдан и Березовый Майдан, а также капитальный ремонт ОВОПа в селе Новые Айбеси.



### Шумерлинский район

Продолжается ремонт в Шумерлинском центре амбулаторной онкопомощи, который откроется на базе Шумерлинского ММЦ уже в этом году. Он создается на средства регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» нацпроекта «Здравоохранение» для пациентов из Шумерли, Шумерлинского муниципального округа, Поречского и Красночетайского районов.

«В центре будет функционировать 3 кабинета: палата на 3 койки дневного пребывания для проведения химиотерапии, которые будут работать в 2 смены, процедурный кабинет и кабинет приема врача. На сегодняшний день стены будущей процедурной выкладываются плиткой в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями, – поясняет главный врач Шумерлинского ММЦ Владимир Кутин. – В двух других кабинетах штукатурятся стены и потолки для дальнейшей покраски. Такие же работы будут проводиться в коридоре центра после установки новой перегородки. Новое оборудование планируем установить в конце следующей недели».

На открытие ЦАОПа выделено 15 млн руб. из республиканского бюджета, которые будут направлены на закупку нового оборудования.

Кроме того, главный корпус Шумерлинского межтерриториального медицинского центра ждет ремонт. В рамках нацпроекта «Здравоохранение» в 2022 году запланирован капитальный ремонт первого этажа главного корпуса: изменения коснутся коридора первого этажа, трех лестничных пролетов до стационарных отделений и 10 кабинетов, в которых проведут электромонтажные и сантехнические работы, а также будет произведена отделка стен, потолков и пола. В коридорах станет значительно светлее.

Актовый зал также изменит свой внешний вид – небольшой косметический ремонт в нем был более 20 лет назад. Здесь обновятся стены, пол и потолок. Преобразится и старая советская сцена, а на полу появится керамогранит.

### Чебоксарский район

Капитальный ремонт поликлиники в Чебоксарской районной больнице близится к завершению. Поликлиника обновляется в рамках программы регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Чувашская Республика — Чувашия)» национального проекта «Здравоохранение». На данный момент идет прием выполненных работ, но пациенты уже отмечают чистоту, уют и красоту проделанной работы.

На данный момент терапевты, сотрудники лаборатории, стоматологи и специалисты узкого профиля уже переехали в свои новые кабинеты. Хирург, травматолог и кабинет рентгена расположились на цокольном этаже. Теперь пациентам с травмами нет необходимости подниматься к хирургу по лестницам. Исполняющая обязанности заместителя главного врача Петрова Алина Ардалионовна отметила: «К комфортных условиям — комфортно работает».



## Врачи спасли молодую маму со 100% поражением легких с применением процедуры ЭКМО



30-летняя пациентка прошла суровый «квест» на выживание. Почти два месяца в ее спасении принимали участие пять клиник Чувашии и коллеги из НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова.

Шел девятый месяц беременности. Молодая мама готовилась к рождению второго ребенка, все шло по плану. «Коронавирус перевернул всю дальнейшую жизнь нашей семьи», – рассказывает Наталья. Когда до родов оставалось несколько дней, она начала задыхаться. Вызвала скорую помощь. Поражение легких – более 30%. На следующий день врачи экстренно провели хирургическую

операцию кесарева сечения. Состояние ухудшалось с каждым днем, организм «пожирала» коронавирусная инфекция. Реанимация, подключение к аппарату искусственной вентиляции легких, перевод в другие больницы. Ничего не помогало, тяжесть состояния стремительно нарастала, диагностировано 100% двустороннее поражение легких.

Последний шанс – высокорисковый метод лечения – процедура ЭКМО (экстракорпоральная мембранная оксигенация – насыщение крови кислородом) в Республиканском кардиологическом диспансере. Операция, в результате которой в вены пациентки «вживили» искусственные сосуды аппарата. Кровь пациентки выводилась из организма в области бедренной вены, проходила через аппарат, где происходил процесс газообмена, затем насыщенная кислородом кровь возвращалась в организм пациентки в области шеи (яремная вена). На старте процедуры в регион экстренно прилетела анестезиолог-реаниматолог, научный сотрудник НМИЦ по анестезиологии и реаниматологии ФГБУ им. Кулакова Ирина Старченко (г. Москва). Три первых, самых критичных

дней она находилась в Чебоксарах, затем на протяжении всего периода, курировала врачей по тактике ведения пациентки.

«Аппарат и пациентка работали как единый организм. Легкие медленно восстанавливались, аппарат «дышал» за них. В медикаментозной коме пациентка пробыла почти месяц, врачи предельно осторожно выводили ее из этого состояния. Сейчас Наталья самостоятельно ходит, дышит, питается, потихоньку возвращается к нормальной жизни», – рассказал заведующий отделением анестезиологии-реанимации Роман Табаев.

Пациентка пережила второе рождение. Сейчас ее дома ждут двухлетняя дочка, двухмесячный сын и отец семейства. «Попала в больницу в январе, сейчас уже март. Время здесь для меня остановилось, многое не помню. Произошло чудо, я выжила. Мне повезло, что в республике оказался такой аппарат, именно меня к нему подключили. Спасибо всем докторам, медсестрам, всем, кто был около меня круглосуточно. Очень хочу домой, хочу увидеть свою семью, детишек, мужа», – рассказала со слезами на глазах Наталья.

## Получить справки о выплаченных пособиях и 2-НДФЛ теперь можно всего за две минуты

**Заказать данные справки и получить результат за пару минут стало возможным через Личный кабинет получателя услуг ФСС:**

1. Войдите в Личный кабинет (вход по учетной записи на портале госуслуг) – «Кабинет получателя услуг»
2. Выберите раздел «Заказ электронных справок»
3. Создайте «Новый запрос в Фонд» (выберите нужный регион, тип справки и за какой период она нужна (возможно заказать справку сразу «По всем РО ФСС»))
4. Нажмите «Отправить»

**Через две минуты справка будет сформирована и появится в Вашем личном кабинете.**

Справка подписана электронной подписью. Вы всегда можете скачать и предъявить ее по месту требования.

### В ЧЕМ РАЗНИЦА МЕЖДУ СПРАВКОЙ 2-НДФЛ И СПРАВКОЙ О ВЫПЛАЧЕННЫХ ПОСОБИЯХ?

В справке 2-НДФЛ содержится информация только о суммах выплаченных пособий, которые облагаются налогом на доходы физических лиц (то есть с указанием суммы удержанного налога).

**НАПОМИНАЕМ!** ФСС РФ производит удержание и перечисление налога на доходы физических лиц (НДФЛ) с суммы больничного по заболеванию или травме, начиная с четвертого дня после его открытия, выплаченного за счет средств обязательного социального страхования (первые три дня болезни оплачивает работодатель, он же удерживает НДФЛ с этой суммы).

Справка о выплаченных пособиях содержит информацию обо всех выплатах ФСС (пособие по временной нетрудоспособности, материнские пособия, оплата дополнительного отпуска на период лечения, предоставляемого работнику, пострадавшему на производстве).

## Первый стоматолог Новочебоксарска Зинаида Буйницкая – о становлении медслужбы

Как ни странно, а медицинская служба города Новочебоксарска началась со стоматологического кабинета и в сентябре 2022 года ей исполнится 61 год.

Первый стоматолог Новочебоксарска Зинаида Буйницкая рассказала о становлении медицинской службы:



«В 1960 году я окончила полный курс Киевского медицинского института по специальности «Стоматология» с отличием и была направлена в г. Балаково по месту работы мужа, где он работал инженером-геологом на Саратовской ГЭС. В связи с переводом мужа на строительство Чебоксарской ГЭС и химкомбината, в конце августа 1961 г. приплыли по Волге в г. Марпосад, где располагалась его Экспедиция №45. Когда я как молодой специалист пришла в Чебоксарский горздравотдел и попросила устроить меня на работу в деревню, где будет работать муж на строительстве ГЭС Нового города и химкомбината, заведующая отделом Хрусталева А.П. онемела. Ей поручено было организовать поликлинику при строящемся химкомбинате, а кадров не было. А кто и был, не желал ехать из города в деревню на неизвестное строительство. А здесь нежданно-негаданно появляется «комсомолец-доброволец» с высшим образованием и просит направить в район строительства.

И вот приказом №196 Чебоксарского горздравотдела 14 сентября 1961 года меня назначают на должность врача-стоматолога еще в несуществующую поликлинику химкомбината, которого также еще нет.

Для этого в районе строительства, в одном из барakov у деревни Ольдеево, был открыт здравпункт, в котором я организовала стоматологический кабинет. В этом же барак были открыты почта, сберкасса и мастерская по пошиву одежды и обуви. В соседних бараках, кроме жилых, (а всего их было девять) располагались Стройтрест №4, дирекция промзоны, геологическая партия и столовая, где хлеб на столах в одно время был бесплатным.

В это время (и до июня 1962 года) я проживала в Марпосаде, откуда ежедневно на вахтовом экспедиционном транспорте приезжала на работу. В навигационный период – на катере по трассе г. Марпосад – д. Сидельниково – д. Иваново и пешком до барака у д. Ольдеево. Зимой – на грузовой машине с рабочими-вахтовиками из Марпосада на Маклашкино по крутому спуску к реке Цивиль, через бывшую в то время д. Яндашево и до барака с моим «офисом». И так продолжалось 10 месяцев.

А стоматологический кабинет в рабочие часы работал. Списанные в Республиканской поликлинике стоматологическое кресло и установка с ножным приводом («самопрялка») долго служили и выполняли свою функцию. С трудом доставались материалы и инструменты. Зато пациентов было в достатке. Это и строители Нового города, химкомбината, ТЭЦ, объектов стройиндустрии и ближайших деревень – Ольдеево, Банново, Чедино, Ельниково, Иваново, Яндашево, Тоскинеево, Пустынькасси. Со многими жителями деревень у меня сложились дружеские отношения. Взрослое население здесь практически поголовно нуждалось в стоматологической помощи. И мы в меру своих сил оказывали ее. Со мной работала замечательная медсестра Анна Сергеевна Александрова, которая с семьей проживала в землянке на склоне оврага у р. Волга. Прием вели, пока могли работать руки и ноги. Пациенты сами устанавливали нам часы ненормированного рабочего дня.

Стало намного легче, когда после завершения очередного барака получила с семьей комнату в общежитии, а главное – рядом с местом работы, где проживала до 1963 года. Марпосадская трасса автоматически отпала, а комната в 20 кв.м. была в радость. Конечно, все было во дворе, а в зимнее время и ночью приходилось поддерживать из коридора отопление печи. Засыпанные при строительстве опилки со стружками между досками к зиме просели, и в комнате гулял ветерок.

Первая поликлиника химкомбината была открыта в поселке Иваново, в 1963 году в здании нынешнего противотуберкулезного диспансера. 150 кв.м. казались хоромами. Поступило современное по тем временам оборудование. Увеличился и штат сотрудников. С уважением вспоминаю зубных техников Зою Тимофеевну Пейкину, Ларису Ростиславовну Селиванову, зубных врачей Августу Романовну Степанову, Нелли Владимировну Куликову, стоматолога Валентину Семеновну Койсаренко. Но работы не убавилось. Врачу приходилось и лечить зубы, и удалять их, и протезировать. Институтские знания и приобретенный опыт позволяли внедрять и новые технологии. Реплантацию зубов опробовала на муже. Положительные результаты позволили этот метод реплантации отнести и на других пациентов. Зимой 1963 года, после ввода в эксплуатацию трех домов в городе, мне была предоставлена двухкомнатная квартира в доме №8 по ул. Коммунистической. Дирекция Химкомбината с уважением относилась к работникам.

В 1965 году в связи с рождением сына и получением мужем квартиры я вынуждена была оставить уже ставший мне родной город и расстаться с родным коллективом. Приказом №355 от 7 декабря 1965 года освобождена от занимаемой должности в связи с переводом в первую городскую больницу г. Чебоксары.

Своей профессии я не изменила до выхода на пенсию. В первой городской больнице работала стоматологом, старшим ординатором, а 17 июня 1983 года была назначена на должность заведующей стоматологическим отделением.

Проходила повышение квалификации в Чебоксарах и в Московском медицинском стоматологическом институте по циклу «Ортопедическая стоматология». С главным врачом Республиканской стоматологической поликлиники Еруслановой Раисой Ильиничной от Чувашии были делегатами второго Всероссийского съезда стоматологов в г. Смоленске, имею ряд научных работ в виде статей в «Сборнике научных работ» Чувашского книжного издательства.



## Зинаида Васильева: 45 лет в профессии и 3 поколения благодарных новочебоксарцев

К «Году выдающихся земляков» рассказываем о Зинаиде Сергеевне Васильевой, которая 45 лет отдала любимой профессии медицинской сестры в детской поликлинике Новочебоксарского медицинского центра. Через золотые и добрые руки Зинаиды Сергеевны прошли 3 поколения новочебоксарцев.

Зинаида Сергеевна работает в детской поликлинике вот уже более 42 лет, а в профессии медсестры – 45 лет. За это время она успела вырастить 3 поколения новочебоксарцев, старшие из которых благодарны ей и по сей день. На вопрос, что является самым сложным в ее работе, Зинаида Сергеевна отвечает: «Самое сложное – найти общий язык с родителями, объяснить, почему важно делать прививки, давать советы по правильному питанию и уходу за ребенком. Работать детской медсестрой вообще сложно, но очень интересно. Я никогда не жалела о выбранной профессии».

Трудолюбие, огромный опыт и безграничную любовь к профессии отмечают и участковые врачи, с которыми работает Зинаида Сергеевна.

С 2021 года Зинаида Сергеевна трудится в прививочном кабинете детской поликлиники медцентра.

Зинаида Сергеевна Васильева окончила Чистопольское медицинское училище Республики Татарстан. Она является победителем и призером множества профессиональных конкурсов городского и республиканского уровней, не раз принимала участие в конкурсе «Лучшая медсестра», где всегда занимала призовые места. Кроме того, Зинаида Сергеевна – обладатель ведомственной и профсоюзной награды СССР – знака «Победитель соцсоревнования 1980 г.». В 2020 году в честь 100-летия со дня образования Чувашской автономной области награждена памятной медалью.



## Медицинская сестра Президентского перинатального центра Луиза Гусева 50 лет в медицине

Луиза Христофоровна, окончив 10 классов в школе, затем Чебоксарское медучилище, начала свою трудовую деятельность в 1972 году в колхозном роддоме патронажной акушеркой в деревне Долгий остров Батыревского района Чувашии.

Через 5 лет приехала в Чебоксары и устроилась в гинекологическое отделение Республиканской больницы, которое в 2005 году вошло в состав Президентского перинатального центра, и продолжает работать в нем по сей день.

«Всегда думала пойти в медицину, потому что мне нравилось помогать больным. Когда мой отец тяжело заболел, то я ухаживала за ним. Вскоре моя любовь помогать людям переросла в большую любовь к медицине».

Заведующие гинекологическим отделением, с которыми я работала – Николаев Иван Николаевич, Семенова Надежда Васильевна, Цынцыпер Галина Григорьевна, Егерева Татьяна Валентиновна. Сейчас гинекологическое отделение возглавляет Григорьева Любовь Геннадьевна. Я очень горжусь тем, что помогаю и продолжаю помогать настоящим профессионалам своего дела», – сказала Луиза Гусева.

Луиза Христофоровна – замечательный наставник для молодого поколения, она владеет всем комплексом современных видов лечебных процедур, проводимых средним медицинским персоналом в гинекологическом отделении. Благодаря ее огромному опыту, высокому профессионализму, полной самоотдаче и безукоризненной работе пациентки быстро идут на поправку, послеоперационные раны быстро заживают.

За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд Гусева Л.Х. награждена Почетной грамотой Минздрава Чувашии.

Дома Луиза Христофоровна – замечательная мама 2 детей и бабушка 5 внуков. В свободное от работы время она увлекается вышивкой, занимается с внуками, замечательно готовит.



### Память

2 марта 2022 года на 71 году ушел из жизни анестезиолог-реаниматолог, высококвалифицированный специалист, кандидат медицинских наук, Заслуженный врач Чувашской Республики Захаров Александр Иванович.

Коллектив Республиканской детской клинической больницы Минздрава Чувашии глубоко скорбит по поводу ухода из жизни талантливого врача Захарова Александра Ивановича и выражает соболезнования родным и близким.

Он проработал в системе здравоохранения более 47 лет. Александр Иванович стоял у истоков становления детской анестезиологической службы. Возглавлял отделение анестезиологии-реанимации Республиканской детской клинической больницы 15 лет.

Захаров А.И. окончил в 1975 г. педиатрический факультет Горьковского медицинского института. В Республиканской детской клинической больнице работал с 1985 г. С 1985 г. по 2000 г. занимал должность зав. отделением анестезиологии-реанимации. В 1997 г. окончил аспирантуру при Казанском государственном медицинском университете по специальности «Анестезиология-реаниматология» без отрыва от производства.

Врач высшей квалификационной категории по специальности «Анестезиология-реаниматология» с 1994 г.

В 1999 г. Захарову А.И. была присуждена ученая степень кандидата медицинских наук.

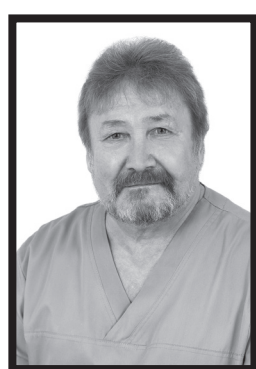
Неоднократно проходил курсы повышения квалификации по дополнительным профессиональным программам: «Трансфузиология», «Неонатология», «Организация учета, оборота и хранения наркотических средств и ПАВ».

За время работы зарекомендовал себя высокопрофессиональным специалистом. В 1980-1990 гг. активно занимался внедрением методов гравитационной хирургии крови, гемодиализа и перитонеального диализа у детей, что позволило достичь значительных успехов в лечении детей с острой почечной недостаточностью. Много внимания уделял подготовке медицинских кадров центральных районных больниц республики по вопросам интенсивной терапии в детском возрасте. Оказывал консультативную помощь лечебно-профилактическим учреждениям республики по вопросам диагностики и оказания неотложной помощи детям в критических ситуациях по линии Реанимационно-консультативного центра. Автор более 30 научных работ, информационных писем.

За многолетний добросовестный труд награжден Почетной грамотой Министерства здравоохранения Чувашской Республики (1994 г., 1995 г., 1996 г.), благодарностью Минздрава Чувашии (2009 г.), Заслуженный врач Чувашской Республики (2010 г.).

Был наставником и примером для молодого поколения специалистов, пользовался заслуженным авторитетом среди коллег.

Светлая память о нем навсегда останется в наших сердцах.



## Благодарность

## Акция

20 марта мы отметили Всемирный день здоровья полости рта. Трудно представить себе цивилизованного человека, который не чистит зубы по утрам и вечерам. Навыкам этой гигиенической процедуры обучают малышей с раннего возраста. Здоровье наших зубов и десен напрямую зависит от правильной гигиены полости рта. В 3 «А» классе СОШ №19 г. Новочебоксарска был проведен урок здоровья «Как правильно чистить зубы» с участием бригады школьных стоматологов в составе детского стоматолога Николая Николаевича Емельянова и медицинской сестры Тамары Васильевны Кудриной.

В ходе беседы ребята получили не только консультацию уходу за полостью рта и зубами, но и важную информацию о строении зубов, и о том, чем нужно питаться, чтобы сохранить зубы в хорошем состоянии до глубокой старости. Спасибо большое нашим стоматологам! Ведь стоматолог детям – друг!

**С.В. Анисимова**

Хочу выразить огромную благодарность акушеру-гинекологу Васильевой Ирине Геннадьевне за ее профессионализм, за помощь и подсказку в родах, за ее правильное направление. Она принимала у меня роды 01.03.2022, время 07:07, в ГКБ1, роддом № 3. Спасибо ей большое, крепкого здоровья, долгих лет жизни и всего наилучшего!

**Г.А. Никитина**

Выражаю огромную благодарность стоматологу-терапевту Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники Надежде Юрьевне Константиновой за профессионализм, чуткое отношение. Прямо удивлена, редко таких врачей увидишь. Просто отличный врач!

Также хочу сказать большое спасибо стоматологу-хирургу этой же поликлиники Арсентьеву Николаю Николаевичу. Какое счастье, что есть такие врачи: внимательные, профессиональные, просто чувствующие своих пациентов. Я заметила, что молодое поколение стоматологов – это отличные специалисты и нацелены на обстоятельную работу с людьми.

**С.М. Лукоянова**

Уважаемая Наталья Алексеевна Чернова! Спасибо вам за тщательную работу, внимание и доброе отношение к пациентам! Будьте здоровы и счастливы, дорогой доктор! Вообще, в Новочебоксарской городской стоматологической поликлинике работают отличные специалисты!

Хочу выразить благодарность всем сотрудникам сферы здравоохранения за их работу. Спасибо вам за наше здоровье.

**Ю.Н. Афанасьев**

Выражаю благодарность Пляской Ларисе Константиновне, руководителю подстанции скорой медицинской помощи г. Алатырь, а также всему персоналу за вашу помощь и профессионализм. Отдельную благодарность от всей души выражаю медицинскому персоналу Костюниной Елене Петровне, Виняевой Елизавете Владимировне, а также водителю Степанову Сергею Александровичу за высочайший профессионализм, сердечную теплоту, доброжелательное отношение к своим больным пациентам. Вы большие молодцы, все сделали вовремя и спасли моего мужа от серьезных проблем по состоянию здоровья. Большое спасибо Юринову Игорю Юрьевичу и Ведяевой Олесе Сергеевне за сердечность и доброжелательность. Низкий вам поклон, дорогие медики. Желаю вам успехов во всех начинаниях, счастья, благополучия и долгих лет жизни. Спасибо за вашу заботу и благородный труд!

**Н.П. Сребрякова**

Выражаю огромную благодарность и большое человеческое спасибо главному врачу БУ «Канашский ММЦ» Федоровой Ренате Николаевне за предоставленное мне лечение.

**Р.П. Семенова**

По нашему вызову приехала бригада скорой помощи. Выражаем благодарность всей бригаде в том числе и водителю за человеческое отношение. Спасибо!

**Т. Танина**

Хотим выразить искреннюю благодар-

ность бригаде № 15 скорой медицинской помощи: Фомин Андрей (фельдшер) и Егорова Карина (медицинская сестра), прибыв на вызов к больному, инвалиду 1 гр., проявили высокий профессионализм, чуткость и внимательность к пациенту, нашли добрые слова поддержки для родных. Такое отношение дорогого стоит в это трудное для всех время, поэтому мы очень признательны сотрудникам скорой помощи. Спасибо вам!

**В.И. Краснов**

Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования во главе с заслуженным врачом Чувашской республики Николаевым Николаем Станиславовичем предоставляет качественное, достойное, профессиональное оказание медицинских услуг гражданам Российской Федерации!

Моего родственника пригласили на госпитализацию в ФГБУ, предстояла очень сложная операция патологии позвоночника.

Выражаю благодарность хирургу Козлову Дмитрию Михайловичу за назначение и проведение трех сложных операций, установка медных пластин, соединение металлоконструкций, собрав позвоночник по частям, дав шанс на новую и здоровую жизнь своему пациенту! Отдельно хочу поблагодарить за доброе, внимательное, теплое и уважительное отношение медицинских сестер в палате, которые каждые полчаса беспокоились о состоянии пациента и помогали чувствовать себя как дома, делая для этого все возможное!

Очень важно после проведенных операций восстановление, в больнице все представлено на самом достойном уровне. Отдельная комфортная палата с душем, санузлом и сбалансированным питанием, которое было очень вкусным, свежим, разнообразным, здоровым для скорейшего поднятия на ноги и прекрасное самочувствие!

Главный врач больницы, доктор медицинских наук Николаев Николай Станиславович, заместитель главного врача Белова Наталья Вениаминовна (согласовав заочную комиссию госпитализации), заведующий отделением травматологии-ортопед Козлов Дмитрий Михайлович, медицинский персонал травматолого-ортопедического отделения №4, выражаю вам безмерную БЛАГОДАРНОСТЬ за большое сердце, профессионализм своего дела, превзошедший все ожидания, высокий уровень квалификации и безупречную, слаженную работу всего Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования!!! СПАСИБО

**Т.В. Ардвенеева**

Выражаю огромную благодарность врачам и заведующей Анисимовой Наталье Геннадьевне отделения паллиативной медицинской помощи п. Конары Цивильской ЦРБ за оказанную помощь, чуткое отношение, выполнение своих должностных обязанностей на высшем уровне. Коллектив отделения подходит к исполнению своих обязанностей с наивысшей ответственностью, атмосфера в отделении очень теплая, коллектив доброжелателен. Хотелось бы пожелать коллективу и Наталье Геннадьевне успехов в их нелегком труде, здоровья и счастья. Прошу объявить благодарность коллективу и заведующей отделению.

**В.Л. Павлов**

Моя мама находилась на лечении в БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии в 3 отделении травматологии. Хочу выразить огромную благодарность всем сотрудникам отделения, а особенно лечащему врачу Бидному Александру Романовичу за профессионализм и внимательное отношение. Также большое спасибо участковому терапевту поликлиники №3 по ул. Ленинского Комсомола, ббв Сергееву Евгению Юрьевичу за консультацию и помощь в своевременной госпитализации. Добро всем здоровью и успехов в вашем благородном труде.

**В.Ю. Конарева**

Огромную благодарность выражаем педиатру Козловской ЦРБ им. Виноградова Александров Марине Алексеевне! Марина Алексеевна, ваш труд бесценен. Спасибо вам за любовь и заботу к нашим детям. Вы столько тепла отдаете нашим детям! Вы обладаете безграничным терпе-

нием, большой житейской мудростью. Вы прекрасный талантливый человек, хорошо знающий свое дело. Спасибо вам за все!

**Н.В. Леонтьева**

Мы, пациенты палаты № 4 неврологического отделения Республиканской клинической больницы, хотим выразить свою благодарность за грамотное лечение и чуткое отношение к больным младшему и среднему медперсоналу. Возглавляет этот коллектив зав. отделением Иванова Вера Владимировна, палату ведет лечащий врач Письменная Елена Викторовна. Еще хотим сказать, что питание разнообразное, кроме этого, работает зал кинезотерапии; проводятся консультации узких специалистов, массаж, иглоукалывание. Благодаря всем вышеперечисленным моментам пациенты выздоравливают успешно и быстро.

От всей души хочу выразить благодарность коллективу БУ ЧР «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Отдельно сердечная благодарность ведущему терапевту Мартыановой Евгении Владимировне, за ее высокий профессионализм, честность и искреннюю заботу о пациентах.

**Р. И. Назарова, Л.А. Архипова, Л.Д. Кириллова, Т.Л. Бхалова, С.В. Гафнатулина**

Будучи инфицированным COVID-19, я поступил в стационар хирургического отделения Госпиталя в тяжелом для себя состоянии и был окружен заботой и вниманием персонала 24/7. Хочу отметить высокое качество питания и чистоту в палатах.

**В.Г. Попов**

Выражаю искреннюю благодарность врачам, медицинским сестрам и всему персоналу поликлиники, онкологического отделения №3 (общей онкологии) и онкологического отделения №4 (абдоминальное) Республиканского клинического онкологического диспансера г. Чебоксары Чувашской Республики за оказанную медицинскую помощь и человеческий подход в проведении обследований, операции и последующем лечении. Отношение к больным в данном медицинском учреждении сравнимо с обращением к близким родственникам. Врачи, хирурги, медсестры, психологи здесь высочайшие профессионалы, безгранично верные своему профессиональному долгу, также добрейшей души люди. И весь остальной персонал: весьма деликатны, чутки и внимательны. Хочется пожелать всем сотрудникам поликлиники и стационара больницы долгих лет успешной врачебной практики, счастливых лет, благополучной жизни и помощи Божьей во всем.

Выражаю сердечную благодарность онкологам поликлиники Фирсовой Екатерине Олеговне, Романову Виталию Олеговичу, врачу лучевой диагностики Ефимовой Оксане Алексеевне, хирургам Шамсееву Станиславу Зуфаровичу, Добрянскому Алексею Михайловичу, анестезиологу Петрову Игорю Полладьевичу. К сожалению, второго врача имени и отчества не запомнил (замечательный врач). Также отдельно хочется поблагодарить психологов и социальных работников, беседовавших со мной и оставивших глубокие и весьма благоприятные впечатления своими беседами. Всем сотрудникам поликлиники и стационара Республиканского клинического онкологического диспансера низкий поклон и безграничная благодарность.

**В.А. Прокопьев**

Хочу выразить благодарность врачам Городской больницы №5 (МСЧ «Северная») Вороновой Эльвире Георгиевне и Федорову Владиславу Владиславовичу. Это врачи с большой буквы, как бы высокопарно это ни звучало. Я думаю, многие с благодарностью подпишутся под моими словами. У них всегда индивидуальный подход к каждому больному, очень внимательное отношение и самое главное – большое желание вылечить пациента и высокая степень профессионализма. Такие врачи – образец современного доктора. Мы часто забываем от души поблагодарить конкретных людей – врачей, которые помогают нам выживать. Благодарю сердечно! Низкий вам поклон!

**И. Судакова**

## График работы мобильного флюорографа в рамках акции «Белая ромашка»



С 20 марта по 20 апреля 2022 года в Чувашской Республике пройдет месячник «Белая ромашка», посвященный Всемирному дню борьбы с туберкулезом. В рамках акции все желающие могут пройти бесплатное флюорографическое обследование на передвижной установке.

Профилактическое флюорографическое исследование грудной клетки помогает заметить патологические изменения в тканях прежде, чем они перерастут в стадию, угрожающую жизни. В результате удается своевременно назначить терапию, ввести необходимые ограничения в образ жизни, замедлить или полностью приостановить патологический процесс. Более подробную информацию можно получить на сайте учреждения: [www.rtpd.med.cap.ru](http://www.rtpd.med.cap.ru) или по телефону: (8352) 58-21-30 (регистратура).

| Место проведения                                                                                                                                                                                                                    | Дата проведения                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии, г. Чебоксары, ул. Гладкова, д. 29                                                                                                                                | 30.03.2022<br>9.00-14.00<br>31.03.2022<br>9.00-14.00<br>01.04.2022<br>9.00-14.00                             |
| БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии, п. Лапсары, ул. Совхозная, д. 21А, ОВОП                                                                                                                                      | 02.04.2022<br>9.00-13.00                                                                                     |
| БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии, г. Чебоксары, ул. Короленько, д. 14, ОВОП                                                                                                                                    | 04.04.2022<br>9.00-14.00                                                                                     |
| БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии, г. Чебоксары, ул. 50 лет Октября, д. 21, поликлиника № 2                                                                                                                          | 05.04.2022<br>9.00-14.00<br>06.04.2022<br>9.00-14.00<br>07.04.2022<br>9.00-14.00                             |
| БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии, г. Чебоксары, ул. Текстильщиков, д. 13А, ОВОП                                                                                                                                     | 08.04.2022<br>9.00-14.00<br>09.04.2022<br>9.00-13.00                                                         |
| БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии, г. Чебоксары, пос. Восточный, д.18, ОВОП                                                                                                                                          | 11.04.2022<br>9.00-14.00<br>12.04.2022<br>9.00-14.00                                                         |
| БУ «Кугесский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» Минтруда Чувашии, п. Кугеси, ул. Первомайская, д. 14. БУ «Кугесский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Минтруда Чувашии, п. Кугеси, ул. Первомайская, д. 15 | 14.04.2022<br>9.00-14.00<br>15.04.2022<br>9.00-14.00                                                         |
| БУ «Первая Чебоксарская городская больница им. П.Н. Осипова» Минздрава Чувашии, Заволжье, п. Сосновка, поликлиника № 3                                                                                                              | 16.04.2022<br>9.00-13.00<br>18.04.2022<br>9.00-14.00<br>19.04.2022<br>9.00-14.00<br>20.04.2022<br>9.00-14.00 |

### УЧРЕДИТЕЛИ:

Ассоциация «Союз медицинских работников Чувашской Республики»,  
Общественная организация «Профессиональная ассоциация средних медицинских работников Чувашской Республики».

### ИЗДАТЕЛЬ:

Ассоциация «Союз медицинских работников Чувашской Республики»

Газета зарегистрирована  
Управлением Федеральной  
службы по надзору в сфере  
связи, информационных  
технологий и массовых  
коммуникаций по Чувашской  
Республике – Чувашии.  
Свидетельство о регистрации  
СМИ ПИ № ТУ21-00448  
от 02 августа 2019 г.

Главный редактор – В.В. Дубов.

Ответственный секретарь – А.Ю. Ахвандерова.

Редакционный совет: В.Г. Степанов, В.Н. Дюмидова, С.Н. Архипова, В.В. Родионов.

Адрес редакции: 428000, г. Чебоксары, Президентский б-р, д. 17, каб. 430.

Тел. 26-13-16, e-mail: [medicin43@cap.ru](mailto:medicin43@cap.ru).

Адрес издателя: 428000, г. Чебоксары, пр. Тракторостроителей, д. 101, оф. 101.

Цена свободная.

Индекс ПА172.

Номер подписан в печать 28.03.2022 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ №497.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

Адрес: 428019, г. Чебоксары, пр. И. Яковлева, 13.

Объем – 2 печатных листа.