

# Медицинский Вестник

Выходит с января 1995 года, 1 раз в месяц

№ 5 (405) 29 мая 2021 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

**Дорогие коллеги!**  
**От имени Министерства здравоохранения Чувашской Республики и от себя лично поздравляю вас с Днем медицинского работника!**

Во все времена труд медиков требовал не только глубоких знаний, но и душевного тепла, доброты и самопожертвования.

Уверен, что в этой профессии не бывает случайных людей! Вместе с вами мы успешно реализуем федеральные программы и национальные проекты. Благодаря вам в медицинской отрасли Чувашской Республики происходят качественные изменения: внедряются современные технологии и разработки, способствующие оказанию эффективной медпомощи и развитию здравоохранения в целом, появляются новые подходы к лечению пациентов.

Сегодняшний день – символ признания общественной значимости вашего труда и заслуг. Ваш труд нелегок и ответственен! Жизнь и здоровье – самое ценное, что есть у человека. На вас возложена большая и главная миссия – помогать, избавлять людей от недугов и дарить им полноценную жизнь!

В это непростое время, в условиях борьбы с COVID-19, сегодня особенно хочется поблагодарить и поддержать тех, кто самоотверженно выполняет свой профессиональный долг, защищает жизнь и здоровье каждого человека.

Искренне желаю, чтобы в ваших душах не иссякал источник доброты. Пусть ваша активная жизненная позиция, накопленный опыт и профессионализм будут полезны обществу и оценены по заслугам! Крепкого здоровья, семейного благополучия, мира и добра вам и вашим близким!

Пусть никогда не придется усомниться в той пользе, которую вы приносите каждой минутой своей работы!



**Владимир СТЕПАНОВ,**  
**Министр здравоохранения Чувашской Республики**

**Уважаемые коллеги! От имени Совета нашей общественной организации поздравляю вас с профессиональным праздником – Днем медицинского работника!**



Среди этой когорты – не только врачи, но и специалисты различных наук, огромная армия средних и младших медработников. И всех их объединяет одно важное качество – стремление спасти жизнь человеку, поправшему в беду, облегчить боль пациента! А для этого у вас есть не только знания, современные технологии и лекарства, но и добрая душа, милосердие, а в трудные времена – и настоящий героизм.

Желаю всем коллегам жизненной энергии, творческих успехов, осуществления намеченных планов и семейного благополучия! Особую признательность хочется выразить тем, кто и в этот праздничный день будет находиться на своем посту – дежурить в больницах, роддомах, в бригадах скорой помощи. Пусть ваш высокий профессионализм всегда будет вознагражден признательностью и любовью пациентов!

**Елена БАРСУКОВА,**  
**председатель Совета Ассоциации «Союз медицинских работников Чувашской Республики»,**  
**главный врач БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии**

## ПОБЕДИТЕЛЬНИЦЫ КОНКУРСА «ЛУЧШИЙ РУКОВОДИТЕЛЬ ГОДА»

20 мая в Нижнем Новгороде состоялось открытие X Общероссийской конференции «Ассамблеи женщин-руководителей», в которой приняла участие делегация медиков из Чувашии. Поддержать коллег приехал министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов.



Лучшей в конкурсе «Молодой директор России» стала главврач Республиканского детского санатория «Лесная сказка» Ирина Волкова.

«В работу конференции вовлечено множество активных, талантливых, сильных женщин, работающих в различных сферах жизнедеятельности страны. Я горжусь, что сегодня делегация из Чувашской Республики – наши медики – получили наивысшую оценку в конкурсах. Их победа – это слаженная работа профессиональной команды, которая каждый день заботится о здоровье нации. Благодарю вас за то, что выбрали медицину делом жизни и отдаете ей всю энергию, знания и время», – отметил глава Минздрава Чувашии Владимир Степанов.

В ходе конференции делегации из разных регионов России рассказали о работе в своих направлениях. Главный врач Республиканской клинической больницы Елена Барсукова презентовала присутствующим отрасль здравоохранения Чувашии, рассказала о реализации нацпроектов и региональных программ.

Также в этот день подвели итоги ряда Всероссийских конкурсов. Среди победителей оказались сразу 6 представителей отрасли здравоохранения Чувашии.

В конкурсе Ассамблеи «Лучший руководитель года» победу одержали главные врачи Центральной городской больницы Татьяна Маркелова, Первой Чебоксарской городской больницы им. П. Н. Осипова Татьяна Спиридонова, Республиканской клинической больницы Елена Барсукова, Президентского перинатального центра Ольга Рябухина, «Второй городской больницы» Лидия Веде-

Актуально

### В Чувашии на дополнительные 1,6 млрд рублей закупят медоборудование и модернизируют первичное звено здравоохранения

Дополнительные 1595,8 млн рублей выделены республике из федерального бюджета на реализацию в 2021 году государственной программы «Развитие здравоохранения». Они будут направлены на строительство объектов в рамках Программы модернизации первичного звена здравоохранения на 2021-2025 годы, вошедшие в Республиканскую адресную инвестиционную программу, закупку медицинского оборудования в рамках нацпроекта «Здравоохранение» и лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией.

Выделенные из республиканского бюджета 39,7 млн рублей будут направлены на закупку медоборудования, разработку проектно-сметной документации и капитальный ремонт медорганизаций, а также на борьбу с новой коронавирусной инфекцией.

### В Чувашию поступила партия вакцины «ЭпиВакКорона» и «Спутник V»

Пока в борьбе за коллективный иммунитет от коронавируса в Чувашской Республике была задействована только вакцина «Спутник V», но в регион уже начала поступать вторая отечественная вакцина «ЭпиВакКорона». От предыдущей «Спутника V» она отличается условиями хранения, которые позволяют перевозить препарат на дальние расстояния без заморозки.

Первые партии препарата «ЭпиВакКорона» уже были доставлены на аптечную базу ГУП ЧР «Фармация» Минздрава Чувашии и распределены по медицинским организациям и прививочным пунктам города. Таким образом, с момента начала прививочной кампании в наш регион уже поступило около 124 тысяч доз вакцины «Спутник V» и более 1600 доз вакцины «ЭпиВакКорона».

### Более 207 000 рецептов на льготные лекарства выписали врачи Чувашии с начала 2021 года

В Чувашии электронные рецепты для получения бесплатных лекарственных препаратов выписывают врачи, имеющие усиленную квалифицированную электронную подпись, и передают их посредством информационной системы в аптеки в режиме онлайн.

С начала 2021 года для льготной категории граждан выписано более 207 000 рецептов для получения бесплатных лекарственных препаратов, более 88% из которых являются электронными рецептами.

### В республику поступят 24 автомобиля для медицинской помощи в сельской местности

Об этом сообщил министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов на очередном заседании Оперативного штаба по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в Чувашской Республике.

В 2021 году в рамках реализации региональной программы модернизация первичного звена запланирована покупка 24 единиц санитарных автомобилей.

Автомобили будут предназначены для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов. Все автомобили будут переданы в районные больницы.

В настоящее время поступило 12 автомобилей и еще 12 ожидаются в ближайшее время.



Визит

## Министр Владимир Степанов встретился с ведущим детским хирургом России



**12 мая состоялась встреча Министра здравоохранения Чувашской Республики Владимира Степанова с заведующим отделением плановой хирургии и урологии-андрологии Морозовской детской городской клинической больницы г. Москвы, ведущим врачом, детским хирургом России, урологом-андрологом, кандидатом медицинских наук Олегом Шмыровым.**

В ходе встречи обсудили вопросы развития сотрудничества в целях повышения качества оказания медицинских услуг, а также предстоящие операции детям с врожденными пороками развития органов мочевыделительной системы, которые будут проведены Олегом Шмыровым совместно со специалистами из Чувашии.

Отметим, что за 4-дневную командировку проведено 12 операций. Проведены реконструктивные пластические операции по поводу различных форм гипоспадий, уретронеоцистостомии и закрытия свища уретры. Все они выполнены малоинвазивным методом, обеспечивающим хорошие функциональные результаты, короткий послеоперационный период, а также период госпитализации и реабилитации пациента.

«Данный метод требует высокого

уровня квалификации специалистов и наличие ультрасовременной оснащённости медицинского учреждения. В настоящее время такие операции рассматриваются как золотой стандарт хирургического лечения урологической патологии у детей», – отметил Олег Шмыров.

Министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов поблагодарил Олега Шмырова за сотрудничество и пожелал дальнейших успехов в работе.

«Обмен знаниями и опытом между врачами – это один фундаментов медицины. В первую очередь, подобные мероприятия проводятся в интересах пациентов. Плодотворное сотрудничество со специалистами из разных регионов России – это путь к успеху для новых достижений в области медицины», – сказал Владимир Степанов.

Открытие

## В Заволжской поликлинике открылся Школьный центр здоровья

Школьный центр здоровья в поселке Сосновка открыт на базе Заволжского филиала Первой Чебоксарской городской больницы им. П.Н. Осипова в рамках совместного проекта с Фондом «Чувашия», Заволжской СОШ им. М.П. Костиной и Спортивной школой № 10 г. Чебоксары. В нем будут работать кабинеты физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа и соляная шахта. Совместная работа медицинских специалистов и учителей позволит не упустить драгоценное время, когда лечебная и коррекционная работа наиболее эффективна в плане оздоровления.

«Главная цель Центра здоровья – сохранить физическое и психическое здоровье учащихся. Для этого в образовательный процесс будут внедрены здоровьесберегающие технологии. Также будет сформирована база данных по динамике состояния здоровья школьников, их индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностях», – пояснила главный врач Первой Чебоксарской городской больницы Татьяна Спиридонова.



## ВЫСОКАЯ ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДПОМОЩИ В РОДИЛЬНЫХ ДОМАХ И ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРАХ ЧУВАШИИ

С 17 по 21 мая в Чувашии с рабочим визитом находились представители ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения РФ (г. Москва). Специалисты приехали в целях изучения и анализа состояния организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» в рамках реализации федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий».

За время пребывания в Чебоксарах делегация посетила БУ «Президентский перинатальный центр», БУ «Республиканская детская клиническая больница», перинатальный центр БУ «Городская клиническая больница №1» и симуляционный центр медицинского факультета ЧГУ им. И.Н. Ульянова. Основной упор визита специалисты Центра сделали на качество и безопасность оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным. Они ознакомились с организацией службы родовспоможения республики, санитарно-гигиеническим состоянием медицинских организаций, оформлением медицинской документации, соблюдением условий хранения лекарственных препаратов, а также режима и правил внутреннего распорядка и др.

На итоговой встрече с министром здравоохранения Чувашии Владимиром Степановым специалисты ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» высоко оценили работу обследованных учреждений, отметили положительные тенденции в деятельности акушерских и неонатальных служб

региона, а также отдельно остановились на вопросах по внедрению высокотехнологичной медицинской помощи.

Глава минздрава Чувашии Владимир Степанов поблагодарил гостей за внимание и поддержку, и заявил, что все рекомендации, которые коллеги дали в ходе аудита, министерство будет использовать на улучшение оказания помощи пациентам.

«Визит специалистов ведущего российского медицинского центра и их рекомендации очень полезны для региона. Благодаря подобным встречам удается совместно выработать стратегию развития службы родовспоможения, а также улучшить качество организации оказания медпомощи», – отметил Владимир Степанов.

Проводимые мероприятия по охране здоровья несовершеннолетних позволили сохранить лидирующие позиции по показателю снижения младенческой и детской смертности среди субъектов РФ, и ее уровень сравним с показателями развитых европейских стран.

### Справка «Медвестника»

По данным Росстата, показатель младенческой смертности в Чувашской Республике за 2020 год самый низкий в России – 2,1‰. На протяжении пяти лет Чувашия сохраняет лидирующие позиции по этому показателю среди субъектов Российской Федерации. С 2015 по 2020 г. он снизился с 3,3‰ до 2,1‰. В 2020 году в Чувашии родилось 11353 детей.



Совещание

## Вопросы профилактики детской, младенческой и материнской смертности

14 мая в режиме видеоконференцсвязи в Министерстве здравоохранения Чувашии прошло очередное совещание по вопросам профилактики детской, младенческой и материнской смертности, где обсудили вопросы организации работы с детьми из группы социального риска, а также провели анализ гибели несовершеннолетних за 2021 год.

В ходе совещания было отмечено, что по сравнению с аналогичным периодом прошлого года смертность детей от внешних причин в республике снизилась на 20%. Для того, чтобы улучшить результаты в этом направлении было принято решение углубить межведомственное взаимо-

действие и подключить к более активной работе муниципалитеты. Так как в республике уже зафиксированы несколько случаев падения детей из окон, было предложено провести дополнительную информационную профилактическую работу с населением.

«Сегодня необходимо работать на опережение. Скоро начнутся летние каникулы, родители должны усилить контроль и тщательно следить за своими детьми. Стоит помнить, что падение даже с небольшой высоты может привести к летальному исходу», – отметила начальник отдела по делам несовершеннолетних и молодежи прокуратуры Чувашской Республики Алина Савельева.



## В ЧУВАШИИ В ТРЕТИЙ РАЗ ПРОШЕЛ ФОРУМ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

12 мая в «Чебоксарском медицинском колледже» в третий раз состоялся Республиканский форум медицинских сестер «Сестринское дело сегодня – Чувашия», который приурочен к Международному дню медицинской сестры.



С профессиональным праздником медицинских сестер поздравил Министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов. Он выразил уважение и признательность всем, кто посвятил свою жизнь медицине.

«Сестринский персонал по праву является движущей силой отрасли здравоохранения. На ваших плечах лежит большое количество забот о пациентах. Благодарю вас за огромный и ежедневный труд, за вклад в борьбу с коронавирусом, за помощь в спасении десятка тысяч жизней жителей Чувашии», – отметил Владимир Степанов.

В пленарной части форума медицинских сестер Чувашской Республики прозвучали доклады по актуальным темам сестринского дела: основным изменениям в работе медицинских организаций, продиктованные новой коронавирусной

инфекцией, совершенствованием кадрового обеспечения специалистами со средним медицинским образованием. Помимо этого, были разобраны итоги работы отрасли в 2020 году, а также поставлены задачи на 2021 год.

Мероприятие завершилось праздничным концертом, подготовленным силами медицинских сестер.

**Во время торжественного открытия форума поощрили лучших представительниц профессии:**

**Сергееву Галину Михайловну**, медицинскую сестру-анестезиста отделения анестезиологии и реанимации БУ «Козловская ЦРБ им. И.Е.Виноградова» Минздрава Чувашии

**Капитонову Елену Николаевну**, старшую медицинскую сестру инфекционного отделения

БУ «ЦРБ Алатырского района» **Кузнецову Надежду Михайловну**, главную медицинскую сестру БУ «Реабилитационный центр для детей» Минтруда Чувашии

**Григорьеву Зою Николаевну**, фельдшера Синьял-Ойкасского ФАП БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии

**Сергееву Розу Анатольевну**, старшую медицинскую сестру приемного отделения БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии

**Почетными грамотами ОО «ПАСМР ЧР» награждены:**

**Андреева Марина Юрьевна**, старшая медицинская сестра отделения дневного стационара БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии

**Угарина Галина Михайловна**, медицинская сестра палатная стационарного отделения для взрослых БУ «Республикан-

ский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии

**Петрова Людмила Юрьевна**, медицинская сестра-анестезист анестезиолого-реанимационного отделения БУ «Маринско-Посадская ЦРБ» Минздрава Чувашии

**Осипова Анастасия Петровна**, старшая медицинская сестра операционного блока БУ «Шумерлинский ММЦ» Минздрава Чувашии

**Ильина Галина Ильинична**, медицинская сестра кабинета медицинской профилактики БУ «Аликовская ЦРБ» Минздрава Чувашии

**Трофимова Вероника Ильинична**, медицинская сестра процедурной терапевтического отделения БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии

**Толстова Александра Ильинична** – медицинская сестра поликлиники БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии

Также в рамках Форума было подписано соглашение о взаимодействии и сотрудничестве между

Профессиональной ассоциацией средних медицинских работников Чувашской Республики и Чувашской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации.

«Данное соглашение поможет еще теснее работать вместе на благо наших медицинских сестер и во благо пациентов Чувашской Республики», – поделилась председателем Чувашской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения России Татьяна Константинова.



Сестринское дело

Цифровизация

## С 2021 ГОДА В ФАПАХ БУДУТ РАБОТАТЬ «ЗЕМСКИЕ» МЕДСЕСТРЫ



В медицинских сестрах нуждаются как в городских поликлиниках и стационарах, так и в фельдшерско-акушерских пунктах и районных больницах. Чтобы привлечь молодых специалистов на село в республике действует программа «Земский фельдшер». В этом году программа дополнена новыми должностями. Теперь в нее могут войти не только фельдшеры, но и медицинские сестры и акушеры. Своим мнением о трудоустройстве в сельской местности, об учебе в медицинском колледже поделились студенты Чебоксарского медицинского колледжа.

Аня Суворова любит тишину и спокойствие сельской жизни, поэтому планирует устроиться работать в родном Моргаушском районе. «Я слышала, что есть программа поддержки молодых кадров на селе еще до моего поступления в медицинский колледж. Возможность участвовать в программе «Земский фельдшер», думаю, повлияет на решение молодых специалистов работать вдали от города. Это отличная перспектива для молодых людей получить финансовую помощь, а

медицинским учреждениям – решить кадровый вопрос», – считает будущая медицинская сестра.

Аня рассказала, что ей нравится помогать людям. Именно по этой причине она решила стать медицинской сестрой, хотя никто из родных не является медицинским работником: «Это очень интересная профессия. Благодаря учебе в медицинском колледже я так много узнала о человеческом теле, о функциях организма, о которых раньше не знала. Думаю, мне самой эти знания пригодятся в жизни, когда у меня будет семья, дети. Я смогу оказывать им самую элементарную медицинскую помощь, первую помощь».

Главными качествами, которыми должны обладать представители этой профессии, будущая медицинская сестра определяет милосердие, внимательность, коммуникабельность, аккуратность, ответственность, гуманизм и отличную память.

«Чтобы подружиться с профессией медицинской сестры, нужно быть готовым к колоссальным объемам новой информации с первых дней. Например, изучение анатомии. Здесь будет много терминов, которые никак не хотят запоминаться. Но, как говорится, тяжело в учении легко в бою», – улыбаясь, дает наставление тем, кто собирается «идти в медсестры», Аня Суворова.

Анастасия Козлова завершает обучение по специальности «Акушерское дело», закрепляет теоретические знания на практике в Президентском перинатальном центре.

Настя рассказала, что профессию акушерки она выбирала душой, прислушиваясь к сердцу. И она первая среди близких родных, кто будет помогать людям в белом халате.

«Когда первый раз проходила практику, – вспоминает героиня рассказа, – было это в неврологическом отделении Цен-

тральной городской больницы, я так любила работу медицинской сестры, что немного начала сомневаться, а может, мне нужно было идти на медицинскую сестру?» Практика в роддоме Городской клинической больницы №1 для Настя все расставила на свои места: «Я помню, как наблюдала за роженицей, за каждой ее схваткой, а потом за ее малышом. Это просто чудо... И я поняла, что да, я поступила правильно, что выбрала профессию акушера. Чудо, что наша работа помогает родиться на свет маленькому человеку».

В Чебоксарском медицинском колледже она обучилась массажу и уже имеет сертификат медицинской сестры по массажу. Признается, что помимо учебы и практики у нее остается не так много свободного времени, которое она бы с удовольствием потратила на посещение театра. А еще «акушерка Настя» любит петь.

Считает, что без любви к своей профессии невозможно быть медицинским работником: «Любить свою работу – значит быть милосердным, понимать свою ответственность перед человеком, который доверил тебе свою жизнь и здоровье и нуждается в твоей помощи».

По завершении учебы в Чебоксарском медицинском колледже Анастасия планирует трудоустроиться в фельдшерско-акушерском пункте Красноармейского района, откуда она сама родом. Считает, что та помощь, которую оказывают молодые специалистам в рамках программы «Земский фельдшер», может послужить хорошим толчком для принятия решения работать на селе.

Ежегодно на учебу в Чебоксарский медицинский колледж поступает около 600 новых студентов. Ввиду большой востребованности средних медицинских работников в больницах республики, в 2020 году в Колледже увеличен набор на бюджетное обучение по специальности «Лечебное дело» на 25 мест.

## В Чувашии до конца 2021 года появится более 400 автоматизированных рабочих мест для фельдшеров ФАПов

В Чувашии в рамках национального проекта «Здравоохранение» и регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» до конца 2021 года появится более 400 автоматизированных рабочих мест для фельдшеров, а также у всех ФАПов будет доступ к интернету.



Чтобы рабочее место фельдшера ФАПа было полностью автоматизировано, как и рабочее место врача, специалисты Медицинского информационно-аналитического центра разрабатывают набор программ, которые помогут фельдшеру в его каждодневной работе. Вся бумажную работу сельский фельдшер сможет вести в электронном виде, что значительно сэкономит силы и позволит больше времени уделить пациентам.

«Республиканская медицинская информационная система (РМИС) позволяет вести электронный медицинский документооборот, оформлять направления, рецепты и другие документы в электронном виде, проводить телемедицинские консультации с центральной районной больницей. В конечном итоге все фельдшерско-акушерские пункты республики войдут в единый цифровой контур здравоохранения», – пояснила директор Медицинского информационно-аналитического центра Светлана Ананьева.



## Интервью

**АННА АБРУКОВА: «РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА НАСЛЕДСТВЕННЫХ**

**– Анна Викторовна, какое количество наследственных болезней существует?**

– Статистика на этот счет крайне разнообразна. Прочитав такие международные данные. Существует около 7000 различных видов редких заболеваний и расстройств, причем каждый день их обнаруживают все больше. Оценочное число наследственных болезней по данным ВОЗ может достигать 10000, а количество больных – 10% всего населения земного шара. 80% редких заболеваний являются генетическими по происхождению и, таким образом, присутствуют на протяжении всей жизни человека, даже если их симптомы сразу не проявляются. Приблизительно 50% людей, страдающих редкими заболеваниями, – дети. 30% детей с редким заболеванием не доживают до 5 лет. Редкие заболевания отвечают за 35% смертей в первый год жизни. Встречаемость редких заболеваний распределена так – 80% всех больных страдают примерно 350 редкими заболеваниями.

В 1966 г. появилось первое издание книги В.МакКьюсика «Менделеевское наследование у человека. Каталог аутосомно-доминантных, аутосомно-рецессивных и Х-сцепленных фенотипов». В ней были собраны самые полные данные о нормальных и патологических состояниях у человека. С 1994 г. в интернете существует электронная постоянно пополняющаяся версия онлайн (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/omim>). Из всего многообразия более 6000 состояний относятся к болезням и наследственным синдромам. Также существуют онлайн-версии и других каталогов наследственных болезней. Во всех странах мира ведутся свои генетические регистры, куда заносят все вновь зарегистрированные случаи наследственных заболеваний на данной территории. В Чувашии мы также ведем свой регистр.

Отмечу, что не всегда генетические заболевания передаются из поколения в поколение. Они могут быть связаны с поломкой генетического аппарата, который отвечает за наследственность (например, большинство случаев синдрома Дауна – случайная возникшая хромосомная «поломка» в половой клетке одного из родителей). При обнаружении наследственного заболевания в поле зрения врача-генетика попадает вся семья. Но бывают настолько редкие болезни, что и врач-генетик не всегда может справиться с их диагностикой на местах в регионах. Для таких случаев существуют федеральные центры. Однако сложности в диагностике орфанных заболеваний отмечаются во всем мире, абсолютно во всех странах. Именно потому, что это редкие болезни – все наследственные заболевания имеют очень специфическую клиническую картину.

**– Охарактеризуйте общую ситуацию с наследственными заболеваниями в Чувашской Республике – кто ваши пациенты?**

– Основные задачи нашей консультации – уточнение диагноза наследственной патологии и профилактика патологии наследственных заболеваний и врожденных пороков развития, проведение пренатальной профилактики врожденных пороков развития и наследственных заболеваний. Каждый год к нам в медико-генетическую консультацию (МГК) обращаются не менее 5 тысяч пациентов (и взрослые, и дети).

Новорожденных с подозрениями на наследственные заболевания и пороки развития осматривает врач-генетик еще в роддоме, там же им делают анализы для уточнения диагноза и своевременного начала лечения и реабилитации. 90% заболеваний обнаруживается в период пубертата (25% – в период новорожденности и 70% – в 1-3 года). Но наследственная патология может манифестировать и у взрослых. По статистике, в 10% она обнаруживается в зрелом возрасте. Например, хорей Гентингтона, в среднем, начинается в 20 лет, а некоторые варианты наследственных мозжечковых атаксий – в 50 лет и старше.

Самую большую группу наших пациентов составляют беременные. Их направляют к нам акушеры-гинекологи при выявлении тех или иных отклонений, при отягощенном генетическом и акушерском анамнезе. Еще одна категория обращающихся к нам – семьи, планирующие беременность, в том числе и семьи с отягощенным акушерским анамнезом (бесплодие, невынашивание беременности, преждевременные роды) – это около 300 семей ежегодно.

Из числа всех обратившихся патологии выявляются у 12-13%. При этом ежегодно

**Лечение наследственных заболеваний – огромное достижение медицины последних десятилетий. О работе медико-генетической службы в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказала главный внештатный специалист по медицинской генетике Минздрава Чувашии, заведующая медико-генетической консультацией БУ «Президентский перинатальный центр» А.В. Аbrukова.**

впервые выявляется 60-70 моногенных наследственных болезней (связанных с мутациями генов), 20-25 хромосомных болезней (связанных с более грубыми нарушениями числа или структуры хромосом) и более 200 случаев пороков развития.

Отмечу, что всего за 30 лет работы МГК было проконсультировано более 120 тыс. пациентов, из них около 40% – дети с различными пороками развития или подозрением на наследственную патологию. При этом было выявлено около 2500 моногенных заболеваний и около 850 случаев хромосомной патологии.

**– Каков уровень наследственной заболеваемости в Чувашии по сравнению со среднероссийскими показателями, показателями ПФО?**

– В России вероятность возникновения какого-либо генетического состояния (наследственное заболевание, порок развития) составляет примерно 6-8% от всей популяции. И уровень (распространенность) наследственных заболеваний в нашей республике такой же, как и российский. Показатель распространенности наследственных заболеваний в разрезе ПФО практически одинаков, за некоторым исключением. В чувашской популяции описаны свои, этнически приуроченные наследственные заболевания. То есть наследственные заболевания, которые у представителей чувашской популяции встречаются чаще, чем у другого народа.

В течение многих лет врачами нашей МГК под руководством лабораторий генетической эпидемиологии и ДНК-диагностики Федерального медико-генетического научного центра проводилась работа по выявлению и изучению этнически приуроченных заболеваний. К настоящему времени описано 4 моногенных заболевания, распространенных преимущественно среди чувашской популяции и крайне редко встречающихся среди других популяций. Это 3 заболевания с аутосомно-рецессивным типом наследования: эритроцитоз семейный, остеопетроз аутосомно-рецессивный, гипотрихоз. А также удалось идентифицировать нашу «чувашскую» мутацию при таком повсеместно распространенном заболевании, как муковисцидоз. До этого момента больше половины семей с муковисцидозом оставались без молекулярно-генетического диагноза, а значит, и без возможности пренатальной диагностики. Определение клинических критериев заболеваний молекулярно-генетической природы позволило наладить раннюю диагностику и повысить настороженность врачей республики. Большое внимание уделяется и обследованию будущих пап и мам на носительство этих частых в Чувашии наследственных заболеваний.

**– Какие наследственные заболевания у нас лидируют?**

– В Чувашии наиболее часто встречаются 10-20 видов. Из хромосомных болезней на первом месте стоит синдром Дауна (1 ребенок на 600-700 новорожденных), далее следуют нарушения половых хромосом: у девочек синдром Шерешевского-тернера (1 на 1000 новорожденных девочек) и у мальчиков синдром Клайнфельтера (1 на 1000 новорожденных мальчиков).

Из моногенных заболеваний наиболее частые: ихтиоз вульгарный (1:3148 новорожденных), нейрофиброматоз или болезнь Реклинггаузена (1:3500), синдром Марфана (1:15000-17000), несовершенный остеогенез, разные типы (1:30-60 000), хорей Гентингтона (4-5:100 000).

Очень часто диагностируется синдром Жильбера (наследственное нарушение обмена билирубина), часто сочетающийся с другой, ненаследственной патологией желудочно-кишечного тракта. Из группы наследственных нервно-мышечных заболеваний лидирует мышечная дистрофия Дюшенна, спинальная мышечная атрофия.

**– Какие меры принимаются в республике для изменения ситуации?**

– Медико-генетическая консультация в Чувашии существует с 1990 г. Вначале был открыт консультативный кабинет медицинского генетика, позже – организованы биохимиче-

ская и цитогенетическая лаборатории. В цитогенетической лаборатории проводится исследование кариотипа (анализ хромосом человека). На базе биохимической лаборатории сформировалась лаборатория неонатального скрининга для проведения исследования новорожденных на наследственные болезни (фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз), а с 2006 г. еще и на муковисцидоз, галактоземию, адрено-генитальный синдром. С 2000 г. МГК вошла в состав Центра планирования семьи и репродукции, а с 2001 г. – в состав Президентского перинатального центра (ППЦ).

В республике налажена хорошая взаимосвязь между врачами различных специальностей, ведь диагностика и лечение пациента с наследственной патологией – это совместные усилия нескольких специалистов.

**– Существуют ли целевые федеральные программы по профильному направлению?**

– Да, существуют, и все программы, направленные на профилактику наследственной патологии, действующие в нашей стране, работают и в Чувашии. В рамках Приоритетного национального проекта «Здоровье» с 2006 г. в республике проводится массовое обследование новорожденных (неонатальный скрининг) на 5 наследственных заболеваний: врожденный гипотиреоз, фенилкетонурия, муковисцидоз, галактоземия, адрено-генитальный синдром. Они относятся к распространенным, приводящим к инвалидности заболеваниям, которые не проявляются в первые месяцы жизни, но могут быть выявлены на 1 месяце жизни при проведении неонатального скрининга. А ранняя диагностика дает возможность своевременно назначить лечение и предотвратить развитие заболевания и его осложнения. 98% всех новорожденных Чувашии ежегодно проходит через неонатальный скрининг, выявляется до 5-6 больных в год.

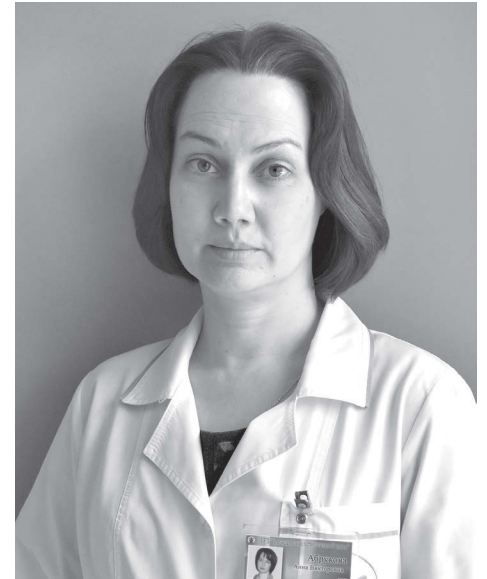
С 2012 г. в Чувашской Республике выполняется комплексное обследование беременных женщин на сроке 11-14 недель с целью раннего выявления врожденных пороков развития и хромосомной патологии у плода. По результатам обследования, при установлении высокого риска, проводится пренатальная инвазивная диагностика для исключения хромосомной патологии. Показатели охвата скринингом по республике стабильно хорошие, на уровне 94-95%.

При сроке 11-13 недель беременным женщинам проводят экспертный ультразвуковой скрининг. Здесь же проходит забор образцов крови для определения биохимических маркеров – протеина плазмы А (ПАПП-А) и свободного бета-хорионического гонадотропина человеческого (св.β-ХГЧ). Кровь привозят в лабораторию пренатальной диагностики ППЦ, где проводится исследование и расчет риска на хромосомные заболевания плода. Результаты и заключение врача генетика передаются в женские консультации учреждений здравоохранения, где женщина состоит на учете.

В случае высокого риска рождения ребенка с наследственной патологией мы приглашаем беременную женщину к нам на консультацию и проведение дополнительной диагностики для уточнения диагноза – инвазивная пренатальная диагностика (биопсия ворсин хориона, плацентопункция, забор околоплодных вод, кровь из пуповины плода в зависимости от срока беременности). В этом случае диагноз заболевания плода устанавливается практически с 98% вероятностью.

Применение нового алгоритма увеличило выявление женщин группы риска по порокам развития и по хромосомной патологии почти в 2 раза. Благодаря своевременной пренатальной диагностике можно заметно сократить рождение детей с серьезной патологией.

С 2019 г. в России начали работать новые национальные проекты, в том числе в области медицины – федеральные программы «Здравоохранение» и «Демография». На их основе также во всех регионах реализуются региональные проекты в области здравоохранения ее субъектов. Все они позволяют повысить качество медицинских услуг и достичь



повышения продолжительности жизни.

Также в рамках федеральной программы с 2019 г. появилась возможность обследовать пациентов на некоторые наследственные заболевания в рамках бесплатных программ в Москве, на базе Федерального медико-генетического научного центра.

**– Каким образом организована работа медико-генетической службы республики?**

– Медико-генетическое консультирование ранее осуществлялось двумя врачами-генетиками и заведующей, прошедших первичную специализацию на кафедре медицинской генетики РМАПО, г. Москва. Сейчас прием пациентов ведут 1 врач-генетик и заведующая.

Заподозрить признаки может любой врач как первичного звена, так и специализированного: участковые терапевты и педиатры, врачи общей практики, неонатологи, акушеры-гинекологи, неврологи, эндокринологи и другие узкие специалисты. При подозрении или выявлении у пациента наследственной или врожденной патологии его направляют на консультацию к врачу-генетику ППЦ.

МГК состоит из клинического и лабораторного отделов. Цитогенетическое исследование – исследование кариотипа (хромосомный набор человека) – позволяет оценить количество и структуру хромосом, диагностировать хромосомные болезни, синдром Дауна и другие. Нарушения хромосомного набора могут являться причиной наследственной патологии, бесплодия, невынашивания беременности, рождения ребенка с различными пороками развития. Анализ кариотипа проводят методом световой микроскопии. Материалом для исследования служит венозная кровь. В цитогенетической лаборатории работают два врача. Лаборатория оснащена необходимым оборудованием, в т.ч. и микроскопами исследовательского класса с программным обеспечением для ввода и анализа изображений. Ежегодно выполняется 600-700 цитогенетических исследований. Процент выявляемой патологии составляет 5,5 – 6,5%.

**– Какова ситуация с кадрами?**

– В большинстве субъектов России существует кадровый дефицит в медико-генетической службе, в среднем, они укомплектованы врачами-генетиками на 40%. В Чувашии такая же ситуация. Это не дает возможность оказывать качественную медицинскую помощь населению и внедрять новые программы, методы диагностики.

Как подчеркивает в своих выступлениях директор федерального Медико-генетического научного центра, главный генетик Минздрава РФ С.Кучев, нередко экономия и оптимизация ведут к снижению доступности специализированной медицинской помощи при редких и генетических заболеваниях. А ведь главным последствием такой политики является снижение частоты выявления редких заболеваний, на лечение которых затем государство тратит миллиарды рублей.

Стационарная помощь пациентам с наследственными заболеваниями в республике не оказывается. В случае необходимости пациентов мы направляем в специализированные центры в Москву, Санкт-Петербург, Нижний Новгород.

**– Как у нас соблюдается современный стандарт лечения заболеваний, на что может рассчитывать пациент?**

– Стандарты лечения, разработанные для многих наследственных заболеваний, соблюдаются в нашей работе. В республике



# ЗАБОЛЕВАНИЙ – НАША ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА»

всем беременным обеспечено проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, новорожденным – неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний. Также обеспечено получение гражданами зарегистрированных в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственных препаратов для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или к их инвалидности. При необходимости, пациенты с установленным или предполагаемым наследственным заболеванием направляются на консультацию и лечение в федеральные центры.

**– Какие новые методы исследования были внедрены в диагностику заболеваний в Чувашии, какова их эффективность?**

– В генетике за последние десятилетия произошли значительные перемены. Увеличились возможности диагностики многих наследственных заболеваний, в том числе и в период внутриутробного развития, и даже до зачатия ребенка – преимплантационная генетическая диагностика эмбрионов. Кроме стандартного кариотипирования (стандартного анализа хромосом) мы можем использовать возможности хромосомного микроматричного анализа, молекулярное кариотипирование, позволяющее уточнить хромосомную патологию в случае недифференцированных синдромов у детей с аутизмом, задержкой психомоторного развития, малыми аномалиями развития, множественными врожденными пороками развития.

Супружеским парам, планирующим беременность, рекомендуется генетический тест на определение носительства наиболее частых наследственных аутосомно-рецессивных заболеваний (заболевания, возникающие у ребенка с вероятностью 25% независимо от пола в случае, если оба родителя окажутся носителями одинаковых мутаций). Любой человек может провести генетическое тестирование, позволяющее определить индивидуальный риск развития сердечно-сосудистых, онкологических и других заболеваний, получить оценку эффективности и безопасности применения тех или иных лекарственных препаратов у него конкретного. С применением этих методик можно предотвратить повторные случаи наследственных заболеваний в семье, предупредить случаи рождения детей с наследственной патологией, разработать индивидуальные программы профилактики, лечения и ведения здорового образа жизни для конкретного человека.

**– За последние годы появились новые технологии, новые препараты, как это повлияло на возможности лечения?**

– До давних пор генетические заболевания считались неподдающимися терапии. Но уже сегодня из всех известных наследственных заболеваний есть возможность лечить (но пока не излечивать!) около 300 таких заболеваний. И каждый год перечень заболеваний, для которых существует лечение, расширяется. В основном, благодаря успехам медицины последних десятилетий. Такие развивающиеся современные технологии, как генотерапия и редактирование генома могут помочь нам еще больше. Многие формы наследственных болезней относятся к классу редких (орфанных) болезней. Это заболевания с частотой 1 на 10 тысяч и более населения. Каждое из этих редких заболеваний в сумме вносит значительный вклад в инвалидизацию, ухудшение качества и снижение продолжительности жизни, в первую очередь, детского населения.

Новые технологии позволяют разрабатывать и совершенствовать различные методы лечения наследственных заболеваний. Среди них с успехом используются: терапия специальной диетой (фенилкетонурия, галактоземия), ферментозаместительная терапия (болезнь Гоше, мукополисахаридозы, болезнь Помпе), трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (остеопетроз рецессивный, мукополисахаридоз 1 типа). Развивается генная терапия. Ее различные варианты находят применение в лечении таких заболеваний, как мышечная дистрофия Дюшенна, муковисцидоз, спинальная мышечная атрофия. И пока вылечить наследственное заболевание невозможно, все усилия направлены на улучшение качества жизни, увеличение продолжительности жизни.

**– Какого рода высокотехно-**

**логичную медицинскую помощь оказывают пациентам в Чувашии?**

– Высокотехнологичная медицинская помощь пациентам с наследственной патологией оказывается в федеральных центрах соответствующего профиля в городах Москва, Санкт-Петербург, Нижний Новгород. Также со специалистами этих центров у нас налажено проведение телемедицинских консультаций.

**– Каковы основные достижения в оказании помощи больным наследственными заболеваниями?**

– Самое большое достижение – это поддержка государством скрининговых программ обследования беременных и новорожденных на наследственную патологию, внедрение новых эффективных методов лечения некоторых тяжелых наследственных заболеваний и обеспечение лечения таких пациентов за счет средств регионального или федерального бюджета.

**– Каковы основные факторы риска наследственных заболеваний у нас в республике?**

– Особенным фактором риска наследственных, в частности, аутосомно-рецессивных, заболеваний для Чувашии являются скрытые кровнородственные браки, возникающие из-за густонаселенности и компактности республики. Другие факторы риска характерны и для других регионов нашей страны – это и повышение возраста будущих родителей, и влияние неблагоприятных природных и социальных факторов среды.

Вероятность рождения больного ребенка (генетический риск) в общей популяции со-

вую очередь, здоровье пациентов находится в их собственных руках. Врач может только помочь, направить усилия человека в сторону здоровья. Профилактика наследственных заболеваний и врожденных пороков тесным образом связана с действиями самих людей! Важна периконцепционная, первичная профилактика перед зачатием – это совместная подготовка супружеской пары к беременности. Будущим родителям надо пройти обследование у терапевта, гинеколога, андролога, эндокринолога, невропатолога и других специалистов по показаниям. Затем необходимо пройти медико-генетическое консультирование (анализ родословной, анализ хромосом, проведение обследования на носительство наиболее частых наследственных заболеваний). То есть, пациент должен иметь свой генетический «паспорт», ведь каждый здоровый человек является скрытым носителем от 5 до 15 мутаций генов, и когда он встречает «вторую половину» с такими же изменениями в генах, вероятность рождения больного ребенка составляет 25%. Но даже если есть риски, проведение исследования генов будущих родителей позволяет родить здоровых детей.

Также крайне важно, чтобы оба родителя не менее, чем за 3 месяца до зачатия прекратили употреблять алкоголь, наркотические вещества, бросили курить. В качестве профилактики необходим правильный образ жизни, рациональное питание, прием препаратов йода, фолиевой кислоты с витаминными группами В. В меню будущей мамы должно быть достаточное количество белков, ненасыщенных жирных кислот, витаминов, минеральных веществ и микроэлементов. А

таких современных революционных технологий, как генотерапия и редактирование генома.

Сегодня в России нет производства собственных лекарств по многим генетическим заболеваниям, но я надеюсь, что они наконец-то появятся. И что появятся новые лекарственные препараты для лечения ряда наследственных заболеваний, которых сегодня еще нет, что позволит действительно говорить об их излечении! И что одна процедура позволит нашим пациентам забыть о болезни навсегда.

Ну, и, конечно, в первую очередь для сохранения и тем более развития медико-генетической службы в Чувашии нам, в первую очередь, нужны специалисты. Надеюсь, что это станет главной задачей в медорганизациях при выполнении Национальных проектов в здравоохранении! Да и все общество должно понимать, что оно буквально кровно заинтересовано в развитии медико-генетической службы.

**– Есть ли мифы о генетических заболеваниях?**

– Мифы рождаются от незнания или недостоверной информации. Знать и получать знания – это труд. А трудится нам не всегда хочется. Поэтому приведу правильные ответы на некоторые частые вопросы.

Генетическое заболевание у человека – это не обязательно результат «плохой» наследственности в семье или следствие «неправильного» образа жизни. Увы, в совершенно здоровой, без вредных привычек семье также может родиться больной ребенок. Причиной этого являются мутации. Генетический груз проявляется в виде бесплодия, самопроизвольных выкидышей, мертворождения, врожденных пороков развития, хромосомных и генных болезней. Существуют заболевания, возникающие de novo (заново), – когда заболевание ребенка является следствием мутации, которой не было в генотипе родителей. Есть группа наследственных заболеваний, в возникновении которых «участвуют» оба родителя – носители мутации. Разнообразие мутаций очень велико, и заболевания не проявляются, когда в брак вступают люди с мутациями разных генов. Когда же у супругов случайно окажутся нарушения одного гена, шансов заболевания велик. К таким заболеваниям относятся: спинальная мышечная атрофия, муковисцидоз, фенилкетонурия, многие формы наследственной глухоты, остеопетроз рецессивный, эритроцитоз рецессивный, аденогенитальный синдром, галактоземия и многие другие.

Синдром Дауна не передается по наследству и не повторяется у последующих детей. Если вышеперечисленные заболевания связаны с мутациями в генах, то синдром Дауна – это хромосомная патология. Это разные уровни генетической организации человека. Хромосомный набор человека неизменен – 46 хромосом, или 23 пары. У будущих родителей хромосомный набор должен быть нормальным, иначе это неизбежно скажется на детородной функции. Но в процессе передачи хромосом с определенной долей вероятности возникают спонтанные мутации, риск которых увеличивается с возрастом родителей. Спонтанные мутации в виде лишней или недостающей хромосомы могут затронуть любую хромосому, 21-я повреждается чаще остальных, поэтому синдром Дауна – самое частое заболевание среди патологии хромосом.

Генетическое обследование – не пустая трата денег! С помощью генетических анализов можно подтвердить диагноз наследственного заболевания, выявить носителей в доклиническом периоде болезни (пресимптоматическая диагностика), определить носительство мутаций супругами в период планирования ими семьи, определить прогноз здоровья плода в семье, отягощенной каким-либо наследственным заболеванием (пренатальная диагностика), определить наличие мутации в ДНК blastomera при оплодотворении in vitro (преимплантационная диагностика), выявить генетическую предрасположенность человека к мультифакториальному заболеванию, проконтролировать и спрогнозировать эффективность применения лекарственных средств у больного. Диагностика наследственных заболеваний с помощью генетических тестов и есть их профилактика – единственно возможный способ борьбы с ними! А наши возможности позволяют это сделать.

**– Ваши пожелания коллегам и пациентам?**

– Желаю всем с любовью, вниманием и ответственностью относиться к своему здоровью.

Подготовила Н. Володина,  
полный текст интервью читайте  
на Медпортале «Здоровая Чувашия»  
www.med.cap.ru

## Показаниями для направления к генетику являются:

- Задержка физического развития
- Задержка полового развития, неопределенный пол
- Задержка умственного развития, умственная отсталость, врожденная глухота или глухонмота
- Множественные пороки развития или сочетание изолированных пороков и малых аномалий развития
- Хронические прогрессирующие заболевания неясного генеза
- Атрофия мышц, гипертрофия мышц, спастическое подергивание мышц, нарушение походки, неподвижность или тугоподвижность в суставах
- Слепота, микрофтальм, врожденная катаракта, врожденная глаукома, колобомы, аниридия, нистагм, птоз, прогрессирующее ухудшение сумеречного зрения
- Сухость или усиленное ороговение кожи ладоней и подошв, других участков тела, пятна коричневого цвета и множественные опухоли на коже, образование пузырей на коже, отсутствие ногтей, алопеция, непрорезывание зубов
- Наличие в семье наследственной патологии, пороков развития
- Бесплодие, привычное невынашивание, мертворождения
- Кровнородственный брак

ставляет 5-6%, у родителей старше 35 лет этот риск становится еще больше. Остальные факторы риска являются общими: плохая экология, алкоголь, курение, бесконтрольный прием лекарственных препаратов, вирусные инфекции, вредные факторы на работе, наличие экстрагенитальной патологии, электромагнитные излучения, стрессы, незапланированная беременность.

**– Как проводится профилактика наследственных заболеваний?**

– Можно сказать, что профилактика – это основное направление работы медико-генетической службы. Ведь ее основная задача – уточнение диагноза наследственной патологии – тесно связана со второй задачей – профилактикой наследственной патологии.

На каждую первичную семью, обратившуюся в МГК, заводится генетическая карта. При постановке диагноза наследственного заболевания диагноз пациента заносится в регистр наследственной патологии, который ведется со дня основания медико-генетической консультации, с 1991 г. Врачи МГК с самого начала проводили работу с врачами других специальностей (педиатрами, терапевтами, невропатологами и другими узкими специалистами) по разъяснению клинических особенностей наследственных заболеваний, принципов их диагностики и диспансеризации. Таким образом, формируется поток пациентов, улучшается ранняя диагностика наследственных заболеваний. Раннее установление диагноза, до формирования необратимого поражения нервной системы и внутренних органов, способствует и повышению эффективности медицинской помощи детям с наследственной патологией.

Также важной мерой профилактики наследственных заболеваний является прямая связь с населением с помощью средств массовой информации.

Но я все-таки хочу подчеркнуть, что, в пер-

для питья важна фильтрованная, очищенная вода. Диета и витаминотерапия назначаются за 3-6 месяцев до зачатия и должны длиться не менее 12 недель беременности. Все это поможет снизить риск развития врожденных и наследственных заболеваний.

Конечно, выявить наследственную патологию можно и во время беременности (вторичная профилактика), и у новорожденного ребенка (третичная профилактика). Но главное – помнить, что чем раньше будет определена наследственная болезнь, и чем раньше начато лечение, тем выше шанс на рождение здорового ребенка.

**– Каков нозологический компонент во всеобщей диспансеризации?**

– Массовое обследование (всеобщей диспансеризации) населения на предмет генетической патологии не проводится. Генетические заболевания, несмотря на их высокую социальную значимость, все же редки. Но и в момент диспансеризации насторожен в отношении наследственной патологии специалист может заподозрить то или иное генетическое заболевание и направить человека на консультацию к генетику.

**– Что ждет медико-генетическую службу Чувашии в ближайшем будущем?**

– Я верю, что все тенденции, которые сегодня намечаются в развитии диагностики и лечения и в российской, и в мировой генетике, будут в будущем служить и населению нашей республики. Что настанет день, когда мы сможем лечить большую часть генетических заболеваний, и они перестанут быть для пациентов страшным приговором. Специалисты говорят о смене парадигмы: не о симптоматическом, а о патогенетическом лечении ряда заболеваний (когда лекарственный препарат устраняет звено патогенеза наследственных заболеваний), о развитии



## Хирурги Республиканского онкодиспансера вернули пациенту возможность есть

Врачи Республиканского онкодиспансера выполнили уникальную операцию по методу МакКеона (McKeown). Подобную операцию проводят при раке пищевода, она состоит из трех этапов и заключается в удалении пораженного пищевода, замещении его желудочным трансплантатом с формированием соустья на шее и удалении внутригрудных и внутрибрюшных лимфатических узлов.



«Рак пищевода приводит к ухудшению качества жизни пациентов, так как данная патология вызывает дисфагию (нарушение глотания и затруднение прохождения жидкой и твердой пищи по пищеводу), и, соответственно, снижение веса. При запущенных формах опухоль прорастает в окружающие ткани и органы (желудок, трахею, легкие, и т. д.), дает метастазы чаще всего в легкие, лимфатические узлы, печень», – пояснил главный врач диспансера Игорь Юрьевич Долгов.

Один из способов улучшить состояние больного – оперативное вмешательство. Примером успешного лечения может служить история пациента А., 60 лет, который находился на стационарном лечении в онкологическом отделении № 4.

Больной поступил с рецидивом рака пищевода после химиолучевого лечения, которое прошел в 2019 г., с жалобами на затруднение прохождения твердой и жидкой пищи по пищеводу. «Очень плохо проходила пища. Жил на жидкой еде. Два сырых яйца и чай – вот весь мой рацион», – рассказал о своем состоянии пациент.

По результатам гистологии и полного обследования на мультидисциплинарном консилиуме решено провести операцию по методу МакКеона.

Бригада онкологов под руководством д.м.н, главного внештатного специалиста онколога Минздрава Чувашии, главного врача онкологического диспансера Игоря Долгова выполнила технически непростую операцию по удалению лимфатических узлов и части пищевода с заменой его желудочным трансплантатом (субтотальную резекцию пищевода с абдомино-медиастинальной лимфодиссекцией S2 с одномоментным формированием пищеводно-желудочного анастомоза на шее).

Ввиду локализации опухоли в верхнем грудном отделе пищевода восстановление непрерывности пищеварительного тракта в средостении невозможно, поскольку в этой ситуации будет иметь место неадекватное расстояние для пересечения пищевода, что в будущем приведет к развитию рецидива и прогрессированию заболевания. Поэтому принято решение о необходимости выполнить операцию по типу МакКеона.

В связи с тем, что использовать широкий желудочный стебель в данной ситуации не представлялось возможным, принято решение о формировании узкого желудочного стебля.

Сформировано соединение между шейным отделом пищевода и узким желудочным стеблем на шее.

Пациент хорошо перенес сложную хирургическую операцию. На 7 сутки после операции стал самостоятельно питаться, на 16 – выписан в удовлетворительном состоянии.

Под наблюдением диетолога пациент будет учиться питаться часто и дробно. Примерно через полгода организм адаптируется к измененному процессу пищеварения, новый орган увеличится в объеме и человек сможет вернуться к своему обычному образу жизни.

Операции на пищеводе по типу МакКеона, Льюиса в России выполняются не везде, и теперь она доступна пациентам Республиканского онкологического диспансера Минздрава Чувашии. Кроме того, вмешательство является высокотехнологичным и гражданам России выполняется по системе госгарантий, то есть абсолютно бесплатно.

### Справка «Медвестника»

В рамках нацпроекта «Здравоохранение» Республиканский онкодиспансер оснащается новым оборудованием для диагностики и лечения онкологических заболеваний, благодаря чему пациентам доступна высокоточная диагностика, а онкологи могут выполнять современные и высокотехнологичные операции.

В первый год реализации проекта в помощь врачам поступили новые видеоэндоскопические комплексы для гастро- и колоноскопии, эндовидеоскопические комплексы для выполнения торакальных и гинекологических операций, специализированный мультиспиральный компьютерный томограф, магнитно-резонансный томограф, ультразвуковой аппарат, наркозно-дыхательный аппарат, современный цифровой сканер гистологических образцов и др.

Благодаря дополнительному финансированию национального проекта «Здравоохранение» сегодня врачам доступно абсолютное большинство лекарственных препаратов, которые используются в мире для лечения онкозаболеваний.

В 2021 году для онкодиспансера планируется закупить эндоскопическое оборудование, два УЗИ-аппарата экспертного класса и аргонноплазменный коагулятор для бесконтактной остановки кровотечений во время операций.

## САМОМУ СТАРШЕМУ ПРИВИВШЕМУСЯ ОТ COVID-19 В ЯДРИНСКОМ РАЙОНЕ 94 ГОДА

Ветеран, инвалид Великой Отечественной войны Алексей Федорович Темнов поставил второй компонент вакцины от коронавируса. Пожилой человек ведет активный образ жизни, управляет автомобилем занимается огородом.

«После первой прививки чувствовал себя хорошо, даже температуры не было, – рассказывает ветеран, – уверен, что и второй компонент перенесу спокойно. Я призываю жителей района поставить вакцину. Особенно тем, кто достиг шестидесятилетнего возраста. Мы находимся в группе риска, нам важно беречь свое здоровье».

Вакцинация от коронавируса в Ядринском районе организована шесть дней в неделю. Стоит отметить, что жители района, которые проживают в селах и деревнях, имеют возможность приехать на вакцинацию организованно, на транспорте Ядринской ЦРБ. Для этого им нужно обратиться в ближайший офис врача общей практики или фельдшерско-акушерский пункт. В ОВОП села Советское в ближайшее время будет организован еще один пункт вакцинации. Кроме этого в Ядринской ЦРБ формируются мобильные бригады, для вакцинирования жителей отдаленных сельских поселений.

Настоятельно рекомендовано прививаться специалистам образовательных организаций, полиции, общественного транспорта, торговли, органов социальной защиты населения, предприятий общественного питания, гражданам, чья профессия связана с непосредственным контактом с большим количеством других людей. Таким образом, в учреждениях Ядринского района формируются списки желающих, а в прививочном кабинете ЦРБ определяются дата и время для вакцинации по спискам.

Также врачи рекомендуют поставить прививку от коронавируса лицам из групп риска старше 65 лет, имеющие ряд хронических заболеваний, например, сахарный диабет, гипертоническую болезнь, ишемическую болезнь сердца, хронические заболевания легких. Среди тех, кто уже привился, есть люди, которые перешагнули 90-летний рубеж, ветераны Великой Отечественной войны, молодые люди после 18 лет. Сегодня в больнице достаточное количество вакцины, запаса хватает на месяц вперед и поступления стабильные.



### Ремонт

## Обновлен стационарный корпус наркодиспансера в Чебоксарах

В конце 2020 года в Республиканском наркодиспансере Минздрава Чувашии начался капитальный ремонт терапевтического корпуса №1, расположенного по ул. Пирогова, д. 6 в Чебоксарах.

Напомним, что двухэтажное здание 1961 года постройки, принадлежавшее ранее кожно-венерологическому диспансеру, было передано в 1987 году наркодиспансеру под отделение для лечения острых алкогольных психозов и больных наркоманией. С тех пор в здании проводился лишь косметический ремонт помещений.

В последнее время здесь располагались 2 наркологическое отделение (стационар), диспансерно-поликлиническое отделение №1, кабинет медицинского освидетельствования и административно-хозяйственный корпус.

В ходе капремонта выполнены общестроительные, электромонтажные и отделочные работы, модернизирована пожарно-охранная сигнализация, отремонтированы все входные группы, санузлы, реконструированы инженерные коммуникации холодного и горячего водоснабжения, а также установлена новая система отопления.

На входной зоне в здание установлен пандус для маломобильных групп населения.

Для стационарных отделений закуплены но-



вые кровати, тумбочки, в холлах установлены современные плазменные телевизоры.

В настоящее время завершается благоустройство и озеленение прилегающей территории.

После ремонта в здание переехали приемное отделение, кабинет медицинского освидетельствования, а также 1 и 2 наркологические отделения.

В обновленном корпусе теперь сосредоточены все стационарные отделения г. Чебоксары, что существенно улучшает качество оказания необходимой лечебно-диагностической помощи пациентам наркологического профиля.

### Жизнь районных ЛПУ

## В ЯДРИНСКОЙ ЦРБ ИДЕТ КАПИТАЛЬНЫЙ РЕМОНТ ПОЛИКЛИНИКИ

Работы ведутся в рамках национального проекта «Здравоохранение».

За три месяца уже отремонтировано одно крыло здания. Это четыре этажа с множеством кабинетов для врачей, процедурные, санитарные зоны, лестничные проходы, потолок, сделана новая вентиляция, потолки. Впереди – замена двух лифтов и много работы в других помещениях поликлиники.

Терапевты, врачи общей практики, стоматологи, клинично-диагностическая лаборатория, педиатры, а также специалисты узкого профиля уже переехали в отремонтированные кабинеты. Но многие разместились там временно. После полного окончания работ они займут помещения в той части поликлиники, где сейчас уже трудятся строители. Окончания ремонта ждут с нетерпением как медицинский персонал больницы, так и пациенты.

Ремонт проводится с учетом «бережливых» технологий. В поликлинике будет сформирована оптимальная и удобная внутренняя логистика посетителей. Она позволит пациентам легко найти нужный им кабинет врача.

Так, на первом этаже разместятся кабинеты врачей, проводящих профмедосмотры, про-



цедурные, открытая регистратура, детская консультация займет второй этаж левого крыла, напротив них в правой части поликлиники расположатся врачи общей практики, администрация ЦРБ останется на третьем, а вот дневной стационар переедет на четвертый этаж. В кабинеты врачей и в процедурные помещения уже закуплена новая мебель, также будет установлено новое медицинское оборудование.

Капитальный ремонт планируют завершить к сентябрю 2021 года.



## ЗАВЕДУЮЩАЯ ЦЕНТРОМ ЭПИЛЕПСИИ ОЛЬГА АНТОНОВА: «МЕЧТАЮ, ЧТОБЫ ДЕТКИ СМОГЛИ ПОБЕДИТЬ СВОЙ НЕДУГ»

В течение восьми лет Ольга Юрьевна Антонова работала неврологом консультативной поликлиники. С января 2020 года она возглавляет центр эпилепсии Республиканской детской клинической больницы: «Еще во время прохождения интернатуры по специальности «Неврология» меня особенно заинтересовала проблема возникновения эпилепсии у детей. На сегодняшний день – это одно из самых распространенных заболеваний нервной системы».

Сегодня в Республиканской детской клинической больнице есть прекрасная возможность пройти все необходимые обследования и получить лечение современными препаратами. А при необходимости хирургического вмешательства больным выдается направление в федеральные клиники: «Работа врача требует большой самоотдачи. Мне повезло, что в нашей больнице весь коллектив всегда работает четко и слаженно. Только так – все вместе – мы поможем детям вступить во взрослую жизнь сильными и здоровыми!»

За 2020 год на прием в Центр обратилось 2986 пациентов. Ольга Юрьевна формирует регистр детей больных эпилепсией в Чувашской Республике. Всего в регистр с 2004 года включены более 4200 детей и подростков с эпилепсией и эписиндромами. Ежегодно регистр пополняется на 230-240 больных. На 1 января 2021 г. детей до 18 лет 2148, из них 724 ребенка с ограничен-

ными возможностями.

Показатели общей заболеваемости среди детей и подростков стабилизировались за последние 4 года до 0,6‰, при этом отмечается рост заболеваемости среди подростков по сравнению 2019 годом. Программа составлена в соответствии с регистром Федерального противосудорожного центра при ФГБУ «Московский НИИ педиатрии и детской хирургии» Минздрава России.

Частота эпилепсии в детской популяции Чувашской Республики составляет 0,4‰ и занимает третье место в структуре неврологической заболеваемости.

Центр ежегодно принимает участие в консультативно-диагностических выездах в территориальные медицинские организации, в 2018-2020 годах было проконсультировано более 200 детей с неврологическими заболеваниями.

В 2020 году проведено 30 телемедицинских консультаций по заявкам территориальных медицинских организаций Чувашской Республики, а также направлено 7 телемедицинских консультаций в федеральные клиники.

«Я считаю, что успех лечения зависит от многих факторов, поэтому стараюсь подходить к здоровью пациентов комплексно. Так, я всегда работаю в тесном контакте с врачами других специальностей. Много времени уделяю изучению новостей медицины в этой области. И сама делюсь нако-

пленным опытом. Консультирую врачей из других медицинских организаций Чувашии. Советуюсь с коллегами из федеральных клиник России при ведении пациентов со сложной патологией нервной системы», – говорит врач.

Доктор Антонова является членом научно-медицинского общества неврологов Чувашской Республики, Российского общества сомнологов, Региональной общественной организации «Общество специалистов по нервно-мышечным болезням».

Принимает участие в организации и проведении научно-практических конференций. В 2019 и 2020 гг. выступала на межведомственных совещаниях и семинарах логопедов системы образования и здравоохранения с докладами на темы: «Заикание» и «Задержка речевого развития»: «Еще очень важную роль в победе над болезнью играют родители больного ребенка. Я регулярно провожу образовательные лекции, где освещаю темы раннего развития детей, вопросы своевременного выявления патологий нервной системы и пути их решения».

Коллеги отзываются о докторе как о грамотном специалисте в области неврологии, восстановительной медицины, эпилептологии и сомнологии: «Отличается серьезным, творческим отношением к работе, внимательно к детям и их родителям. Пользуется заслуженным уважением в коллективе

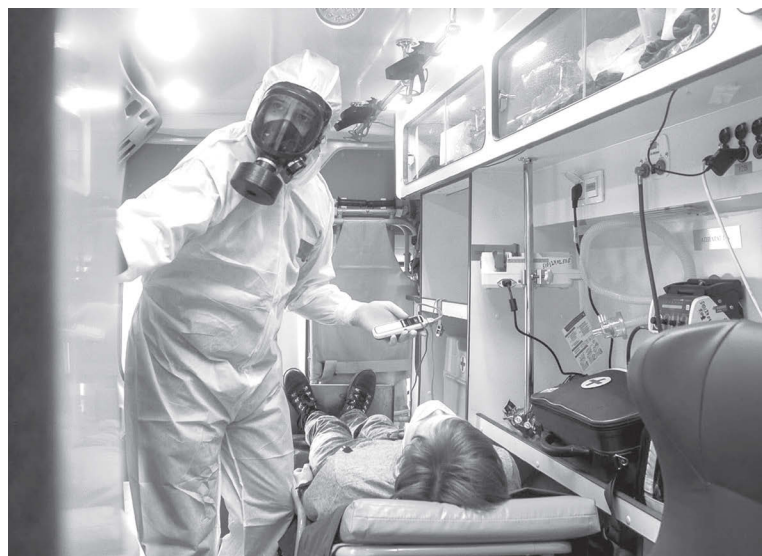


среди коллег и пациентов. С большим упорством вносит свой вклад в совершенствование детской неврологической и эпилептологической службы республики».

Награждена Почетной грамотой Республиканской детской клинической больницы Минздрава Чувашии в 2015 году и Благодарностью Министерства здравоохранения Чувашской Республики в 2019 году.

«Моя мечта, чтобы детки, которые в раннем возрасте столкнулись с таким серьезным заболеванием, смогли победить свой недуг», – поделилась Ольга Юрьевна.

## ФЕЛЬДШЕР СКОРОЙ ПОМОЩИ АЙДАР МАКАРОВ О СРАЖЕНИИ С КОВИДОМ И ПРИВИВКАХ



– С какого времени вы работали в ковидной бригаде и с какими сложностями пришлось столкнуться?

– Я вызвался работать на «коронавирусной» бригаде сразу, как только на моей подстанции появились специализированные бригады скорой помощи. Сложности возникали с костюмами – непривычные условия работы, запотевающие очки. На скорой помощи работа интенсивная: мы ходим с оборудованием по этажам, помогаем пациентам спуститься. Вызовов было много, работали, не выезжая на подстанцию. Обработались, продезинфицировали машину, сменили защитные костюмы – и на следующий вызов.

– У вас в бригадах, наверное, работают фельдшеры такой комплектации как вы, чтобы можно было носить пациентов на носилках?

– Нет, и девушки тоже работают. Бывает, что две девушки в бригаде. Всегда можно попросить помощи у родственников пациентов или соседей, чтобы помочь спустить пациента до машины. Если такой возможности

нет, придется, конечно, самим переносить. Чаще всего люди добры и помогают, даже случайные прохожие.

– Приходилось ли оказывать помощь другим медикам на вызовах?

– Работать с медиками сложнее: они не любят следовать инструкциям, назначают сами себе КТ, даже если объективно нет показаний. У многих медиков критическое мышление нарушается, когда дело касается самого себя. Мы им как можно более тактично объясняем, стараясь сделать все, чтобы в полном объеме оказать необходимую помощь, опираясь на клинические данные, результаты обследования и четкие критерии госпитализации.

– Как вы считаете, стоит ли делать прививку?

– Необходимость прививки сложно переоценить. Как с помощью прививок человечество победило множество других заболеваний, так сможет победить и эту заразу. Не нужно ее бояться, не нужно думать, что она «непроверенная», ведь все исследования были проведены.

Нацпроект

## ФЕДОРОВА ТАМАРА АЛЕКСЕЕВНА: «БЕСПЛАТНЫЕ ЛЕКАРСТВА ПОСЛЕ ИНФАРКТА – БОЛЬШАЯ ПОМОЩЬ СЕМЕЙНОМУ БЮДЖЕТУ»



Жительница Чувашии Тамара Алексеевна находится на заслуженном отдыхе. Инфаркт случился с ней в Шихазанской районной больнице, на приеме у врача.

«Врачи сразу стали помогать, спасибо им большое. Измерили давление, сняли электрокардиограмму, затем, вызвали скорую и отправили в Канашский сосудистый центр. Операцию сделали в больнице в Чебоксарах. Сейчас чувствую себя хорошо, после выписки мне врач объяснила, что в течение года я смогу получать лекарства бесплатно. Я обратилась к своему лечащему врачу по месту прописки, мне выписали лекарства. Лекарства очень помогают, это ощутимая помощь для меня, поскольку на месяц, если покупать самой, лекарства обходятся примерно в 4 тысячи рублей», – рассказала Тамара Алексеевна.

### Справка «Медвестника»

Благодаря нацпроекту «Здравоохранение» пациенты, которые перенесли инфаркт и (или) ряд других сердечно-сосудистых заболеваний (такие как острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний), имеют право на бесплатное получение лекарственных препаратов в течение одного года с момента возникновения случая. Пациенту необходимо в кратчайшие сроки после произошедшего обратиться к участковому врачу по месту регистрации (жительства), получить рецепт на бесплатное получение лекарственных препаратов. Такие пациенты первый год после произошедшего

события должны находиться на контроле у лечащего врача по месту жительства.

Пациент может воспользоваться правом на бесплатное лекарственное обеспечение, если у него отсутствуют иные льготы, он постоянно проживает на территории Чувашской Республики.

В перечень входит 23 наименования современных, эффективных, в том числе дорогостоящих препаратов. Отпуск лекарственных препаратов по выписанным рецептам осуществляется аптечными организациями, определенными приказом Министерства в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. На сегодня в Чувашской Республике нет проблем с получением лекарственных препаратов, они имеются в достаточном количестве.



## Вакцинация

## КАК ПОЛУЧИТЬ СЕРТИФИКАТ О ВАКЦИНАЦИИ ОТ КОРОНАВИРУСА?



Для получения электронного сертификата о прохождении вакцинации необходимо иметь подтвержденную учетную запись на Портале госуслуг. Это нужно для того, чтобы информация, заведенная в медицинской системе в строгом соответствии с данными пациента, передавалась

на Портал ЕПГУ. Если у гражданина в течение трех дней на Портале госуслуг в личном кабинете не отображается электронный сертификат, необходимо обратиться в медицинскую организацию, в которой он проходил второй этап вакцинации. В этом случае медицинский работник повторно отправит данные пациента на Портал госуслуг, после чего сертификат появится.

Если по каким-либо причинам нет возможности зарегистрироваться на Портале госуслуг, то с сертификатом о профилактических прививках необходимо обратиться в кабинет вакцинации, где были сделаны прививки. Здесь будет внесена соответствующая запись с печатью.

При отсутствии документа пациенту будет выдана «Карта профилактических прививок» с информацией о проделанной вакцинации. Карту также можно получить в прививочном кабинете или у участкового терапевта.

Для получения информации о вакцинации пациент обращается в медицинскую организацию без предварительной записи.

В Городской клинической больнице №1 работает три стационарных пункта вакцинации в поликлиниках и офисах вра-

чей общей практики. Также для удобства населения организована вакцинация около оживленного центра микрорайона – универсама «Шупашкар» в мобильном автобусе. Мобильная бригада также работает в МФЦ по Эгерскому бульвару и, при необходимости, выезжает на предприятия.

«Считаю, что, если наше население будет также активно вакцинироваться, мы будем защищены от новой коронавирусной инфекции», – прокомментировала главный врач Антонина Иванова.

Пациентка Городской клинической больницы №1 Татьяна Васильева не зарегистрирована на Портале госуслуг: «Я не умею пользоваться компьютером, поэтому не зарегистрирована на Портале госуслуг. Когда мне сделали вторую прививку, в прививочном кабинете мне распечатали Карту прививок, которую теперь всегда ношу с собой».

Христина Рыбакова также прошла вакцинацию: «Я уже давно зарегистрирована на Портале госуслуг, потому что это очень удобно. После того, как я сделала обе прививки, в личном кабинете появился сертификат на русском и на английском языке. При необходимости я его могу в любое время распечатать и поехать за границу».

## Благодарность

Хочу выразить огромную благодарность бригаде скорой помощи, которая приехала к моей бабушке. У нее 30% поражения легких оказалось. Бригада приехала своевременно, быстро.

Сотрудники, а, в частности, Галкина Анна, квалифицированный специалист, добрый, внимательный. Благодарна им бесконечно за их труд.

**Е. Неонилина**

\*\*\*\*\*

Благодарим стоматолога детского Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники Осипова Юрия Львовича за трепетное отношение к своим маленьким пациентам, за квалифицированную работу. Здоровья Вам, Вашей семье и Вашим пациентам!

**А.В. Павлова**

\*\*\*\*\*

Доктора из БСМП, как часовые, не сходят с постов в дни дежурств, в нашей РКБ в дни, когда было ограничение по ковиду, они дежурили, как на вокзале, не закрывались двери... Всем им доброго здоровья, мира и добра семьям, счастья и радости.

Спасибо от всей души, что у нас в республике и городе так отлично налажена работа в медцентрах. Доброго здоровья всем, берегите себя!

**О.Г. Повереннова**

\*\*\*\*\*

Прекрасное обслуживание, профессионализм, доброжелательность, уверенность – премного благодарна стоматологу-терапевту Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники Антонову Игорю Ивановичу!

**Е.П. Михайлова**

\*\*\*\*\*

Хотим выразить огромную благодарность хирургическому отделению №1 г. Новочебоксарска по ул. Пионерская, д. 20, спасшему жизнь нашей мамы, бабушки, прабабушки Лавровой Фаины Яковлевны. Благодаря быстрому реагированию врачей хирургического и реанимационного отделения наша мама осталась жива.

Сердечное спасибо за добросовестную работу заведующему хирургиче-

ским отделением Черешневу Олегу Юрьевичу и лечащему врачу Ермошину Алексею Александровичу, медсестрам Леночке, Олечке, Татьяне и Алене а также замечательным санитаркам.

Низкий вам поклон!

**Дети, внуки, правнуки, все родственники и близкие**

\*\*\*\*\*

Хочу выразить огромную благодарность Пигидиной Наталии Александровне за оперативную и разъяснительную работу и настоящий профессионализм в разрешении вопросов.

**А.С. Милютин**

\*\*\*\*\*

Благодарю стоматолога-ортопеда Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники за чуткое и внимательное отношение, за отличную работу. Дай Бог крепкого здоровья вам и вашей семье!

**Л.А. Трофимова**

\*\*\*\*\*

Хочу выразить благодарность всем работникам скорой медицинской помощи, а также медицинским работникам – врачам, фельдшерам, медицинским сестрам (братьям), санитаркам (санитарам), водителям экипажей – за труд во время непростой эпидемиологической обстановки в мире. В этот напряженный период жизни вы трудитесь, не покладая рук на благо близких, проявляете мужество и свои лучшие человеческие качества, такие как доброта, сострадание, желание сделать все, что в ваших силах; проявляете терпение и даете надежду справиться с болезнями. Вы – одна из важных организаций, которая работает в это непростое время. Сегодня уровень стресса растет из-за эпидемии, медицинские работники чаще всех сталкиваются с большим стрессом.

Благодарю вас за то, что несмотря на все сложности, с которыми вам приходится бороться, вы не жалея сил продолжаете работать, жертвуете своим сном и отдыхом, а также временем, которое вы могли бы посвятить своей семье и близким. Это очень ценно для жителей России! Несмотря на все эти обстоятельства, желаю вам сохранять

положительный настрой, ведь, как говорится в одной мудрой книге – Библии, «Радостное сердце благотворно, как лекарство, а пораженный дух (настрой) иссушает кости» (Притчи, 17 глава 22 стих).

Пусть у вас все будет хорошо и даже лучше!

**Р. Вуйчик**

\*\*\*\*\*

Иногда не знаешь, что тебя ждет в жизни. Так случилось и у меня. По жестокости стечению обстоятельств оказалась я в реанимационном отделении Красночетайской районной больницы. Была проведена операция, которая длилась более двух часов. Без человеческого отношения медиков ко мне было бы в разы тяжелее.

Дорогие мои врачи и просто Добрые люди:

Ярбаев Николай Александрович – хирург,

Чугунов Сергей Николаевич – реаниматолог-анестезиолог,

Никитин Павел Сергеевич – хирург,

Ефимов Евгений Николаевич – реаниматолог-анестезиолог,

Медсестры: Тяпайкина Раиса Витальевна, Фандейкина Светлана Васильевна, Пирогова Юлия Федоровна, Васькова Светлана Николаевна,

Санитарки: Сенайкина Раиса Федоровна, Чемашкина Марина Федоровна, Ермолаева Диана Николаевна.

Волшебная профессия у вас: больных вы превращаете в здоровых. Это – огромное счастье, что такие компетентные, талантливые, неравнодушные люди работают именно там, где они больше всего нужны.

Отдавая дань их нелегкому, но такому важному и значительному делу, хочу пожелать им дальнейших профессиональных успехов, долгой счастливой жизни им и их семьям. Желаю здоровья, благодарных пациентов и достойного вознаграждения за труд.

**Н.Ю. Белякова**

\*\*\*\*\*

Хочу выразить благодарность терапевту БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии Максимова Евгению Леонидовичу за профессионализм, добросовестное исполнение своих обязанностей, доброжелательное отношение к своим пациентам, внимание и доброту. Он в трудное время, в период пандемии, ежедневно рискуя своей жизнью, ока-

зывал квалифицированную медицинскую помощь, тем самым он вылечил сотни тяжело больных.

**Н.А. Николаев**

\*\*\*\*\*

Спасибо за профессионализм, дружелюбие и кропотливую работу стоматологу-терапевту Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники Е.Н. Покопьевой.

**С.М. Никанорова**

\*\*\*\*\*

Спасибо большое стоматологу-терапевту Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники Шадрикову Алексею Юрьевичу за профессиональное отношение к работе, за мастерство, спокойное и почтительное отношение к пациентам. И объяснит, и успокоит, и работа его всегда на высоте. Спасибо ему большое. А администрации поликлиники – благодарность за возвращение таких замечательных кадров.

**Б. Иванов**

\*\*\*\*\*

Спасибо стоматологу-хирургу Новочебоксарской городской стоматологической поликлиники Капитонову Александру Александровичу. После удаления зуба мне очень сильно было больно, щека опухла. Александр Александрович отнесся ко мне с пониманием, был очень внимательным. Благодарю его за хорошее отношение ко мне (я сама глухая). Желаю ему дальнейших успехов в работе.

**В.В. Матвеева**

\*\*\*\*\*

От всей души благодарим весь дружный коллектив кардиологического отделения №1 Республиканского кардиологического диспансера: Захарову Алину Федоровну, Шатилову Надежду Анатольевну, Богданову Светлану Михайловну, всех медсестер-трудяг за лечение, доброту, заботу. А также благодарим санитарок, поваров и буфетчиц.

Отдельно благодарим Хрипунову Ольгу Николаевну, Нардину Светлану Петровну за доброжелательность и отзывчивость. Крепкого здоровья, благополучия, личного счастья!

**В. Трифонов, Е. Холевенский, А. Ростов, В. Филиппов, Н.Иванов**

## 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@car.ru.

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

Цена свободная.

Индекс ПА172.

Номер подписан в печать 28.05.2021 по графику в 18.00, фактически в 18.00.

Тираж 5000 экз. Заказ № 976.

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия».

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

Объем – 2 печатных листа.