



# Медицинский ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года

№ 11 (280) 29 ноября 2010 г.

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ СОБЫТИЯ И ФАКТЫ СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

**Программа модернизации здравоохранения Чувашии представлена Председателю Правительства Российской Федерации Владимиру Путину.**

9 ноября под председательством главы Правительства России Владимира Путина в режиме видеоконференции состоялось совещание "О программах модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации". В ходе обсуждения региональных программ развития здравоохранения и его модернизации приняли участие Президент Чувашии Михаил Игнатьев, Председатель Правительства Чувашской Республики Нина Суслонова, руководитель Минздравсоцразвития Чувашии Венера Муллина и исполнительный директор ТФОМС ЧР Александр Доманин.

Чувашия вошла в число первых разработчиков региональной Программы по модернизации здравоохранения. 27 октября 2010 года проект Программы заслушан и одобрен федеральной ведомственной комиссией Минздравсоцразвития России.

Нужно отметить, что основные направления, предусмотренные в федеральной программе модернизации здравоохранения – оптимизация коечной сети с целью организации доступной и качественной медицинской помощи, оказание специализированной помощи в межрайонных центрах, развитие первичного медицинского звена, оказание высокотехнологичной медицинской помощи в нашей республике активно реализуются в течение последних десяти лет. Программа модернизации здравоохранения на 2011-2012 гг. позволит не только улучшить достигнутые результаты, но и выведет здравоохранение республики на новый уровень развития.

## ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Председатель Правительства Чувашской Республики Нина Суслонова в своем выступлении обратила внимание, что на реализацию региональной Программы модернизации здравоохранения планируется направить 4,032 млрд. руб.

Одним из основных направлений Программы является укрепление материально-технической базы медицинских учреждений. Значительные средства предусмотрены на проведение капитального ремонта 17 городских и 8 сельских больниц. В 2011-2012 годах в 39 ЛПУ будет закуплено около 2 тысяч единиц диагностического и лечебного оборудования.

В республике функционирует

## ПУТЬ МОДЕРНИЗАЦИИ



около 600 отделений общей врачебной (семейной) практики, организованные преимущественно в сельской местности и обеспечивающие доступность медицинской помощи для населения. Число посещений к врачам первичного звена на 1 жителя превышает среднероссийский показатель на 19,1%. С открытием дополнительных офисов семейного врача в рамках программы модернизации, завершится формирование региональной сети общеврачебных практик, что увеличит охват населения обслуживанием по принципу "семейного врача" до 82%.

Модернизация системы оказания медицинской помощи определена по 6 основным профилям – сердечно-сосудистый, травматологический, онкологический, акушерско-гинекологический, педиатрический, социально значимая патология (фтизиатрия, психиатрия, наркология).

По итогам работы сосудистых и травматологических центров в рамках национальных программ уже получены позитивные результаты – снизились показатели смертности населения от инфаркта миокарда на 23,1%, от инсульта – на 25,6%, по причине дорожно-транспортных происшествий – на 13,8%.

Специализированная медицинская помощь жителям республики будет оказываться в 15 межтерриториальных медицинских центрах. Для обеспечения доступности неотложной медицинской помощи больным в течение 40 минут определены маршруты па-

циентов. В 2011 году завершится формирование системы долечивания пациентов с острой сосудистой патологией и травмами на базе 7 реабилитационных центров в составе многопрофильных больниц.

В рамках созданной трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам и детям будет оснащен региональный дистанционный консультативно-реанимационный центр, отделения реанимации беременных и новорожденных межтерриториальных центров, получит дальнейшее развитие неонатальная хирургия и нейрохирургия. Планируется организация 6 центров поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, внедрены семейно ориентированные перинатальные технологии.

Целостность системы регионального здравоохранения завершит дальнейшее развитие высоких медицинских технологий. Объемы высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой населению Чувашской Республики в 8 клиниках, имеющих лицензию на оказание ВМП, увеличились с 13% в 2008 г. до 71% в 2010 г. Реализация программы модернизации обеспечит охват населения Чувашии высокотехнологичными кардио-, онко-, нейрохирургическими, офтальмологическими, акушерско-гинекологическими видами лечения до 82%.

В 33% лечебных учреждений республики функционирует "Электронная регистратура". В результате развития информационно-

технологической инфраструктуры в 100% учреждений здравоохранения будет реализована технология автоматизированной записи на прием к врачу, 77,1% ЛПУ будет охвачено системой телемедицинских консультаций. Предусмотрена реализация мероприятий по внедрению электронной медицинской карты гражданина во всех учреждениях здравоохранения, ведение единого регистра медицинских работников, электронного паспорта медицинского учреждения и паспорта системы здравоохранения.

## ПРОГНОЗ

В результате реализации мероприятий программы модернизации здравоохранения Чувашской Республики в 2011-2012 годах прогнозируется снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований и людей трудоспособного возраста от всех видов транспортных травм.

Подводя итоги совещания, глава правительства Владимир Путин резюмировал: "Тема, которую сегодня мы с вами рассматриваем, относится к наиболее важным для любого государства, для любого правительства. Ещё совсем недавно, несколько лет назад, Александр Исаевич Солженицын сформулировал основную задачу государства как сохранение народа. Эта задача всегда остаётся важнейшей для любой страны, для любого правительства, а для России эта актуальность сегодня особенно важна.

Безусловно, такая масштабная работа не может принести эффективного результата, если мы не будем действовать сообща. И на федеральном, и на региональном, и на местном уровне должно быть ясное понимание того, что мы начинаем очень большую, системную и чрезвычайно важную совместную работу. Это касается всех уровней власти, управления, всех заинтересованных министерств и ведомств".

## В НОМЕРЕ:

Контроль стр.2

ИТОГИ СОВМЕСТНЫХ ПРОВЕРОК

Юбилей стр.3

ЧЕБОКСАРСКОМУ МЕДИЦИНСКОМУ КОЛЛЕДЖУ – 50 ЛЕТ

Опыт стр.4

КНАЙПП-ТЕРАПИЯ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

Календарь стр.5

ВОЗЬМИ ДИАБЕТ ПОД КОНТРОЛЬ. СЕЙЧАС

Память стр.6

К 120-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ И.Е.ВИНОГРАДОВА

Конспект врача стр.7

ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА СЕЗОННОГО ГРИППА

## Актуально!

### Обмен опытом

**Продолжается сотрудничество Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования с российскими клиниками.**

15 и 16 ноября в Центре с участием Станислава Калашникова, травматолога-ортопеда ГКБ № 13 г. Москвы проведены 4 реконструктивно-пластические операции по устранению вальгусного отклонения I пальца стопы. Применяемые в Центре комбинированные операции направлены не только на устранение деформации пальца, но и на перестройку всего переднего отдела стопы. Специалисты Центра травматологии провели также мастер-классы для Станислава Калашникова по эндопротезированию коленного сустава с применением навигационной системы.

### Месяц донора

**С 15 ноября по 10 декабря в Чувашии проходит акция "Месяц донора" в рамках модернизации и развития Службы крови.**

Организаторами акции выступают Чувашская республиканская общественная организация "Здоровая Нация" и Чувашская республиканская молодежная общественная организация "Студенчество Чувашии".

Основной целью мероприятия является популяризация донорства среди учащихся высших учебных заведений Чувашии. 6-10 декабря акция пройдет на базе ЧГУ им. И.Н. Ульянова.



## Акция

Донорское  
совершеннолетие

**11 ноября 165 студентов и сотрудников Чувашской государственной сельскохозяйственной академии приняли участие во Всероссийской акции "День донорского совершеннолетия". Участники акции сдали кровь, значит, спасли жизнь других людей.**



В этот день особое внимание было уделено молодым людям, решившим отметить свое совершеннолетие таким благородным поступком. 35 молодых людей, кому исполнилось 18, получили свидетельство о том, что впервые стали донорами и стали участниками акции "День донорского совершеннолетия".

Все молодые люди, сдававшие кровь с 30 октября по 13 ноября, получили пригласительные билеты на благотворительный рок-концерт.

С 15 ноября по 10 декабря в Чувашии проходит акция "Месяц донора" в рамках ПНП "Здоровье" по модернизации и развитию Службы крови. Основной целью мероприятия является популяризация донорства среди учащихся вузов Чувашии. Первыми к акции присоединились студенты филиала МАДИ, филиала Волго-Вятской академии госслужбы и Чебоксарского института экономики и менеджмента.

В октябре 2010 года Управлением Росздравнадзора по Чувашской Республике совместно с Прокуратурой ЧР проведены внеплановые мероприятия по контролю за исполнением законодательства об охране жизни и здоровья несовершеннолетних в отношении 11 медицинских учреждений и 1 аптечной организации.

Итоги проверки показали, что, несмотря на принимаемые в республике меры по улучшению качества медицинского обслуживания, система медицинского обслуживания детей дошкольного и школьного возраста не в полной мере обеспечивает эффективное решение задач по улучшению их здоровья и снижению заболеваемости. Так в проверенных медицинских организациях, обслуживающих детское население, выявлены системные нарушения законодательства в сфере здравоохранения.

В нарушение ст. 32 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22.07.93 г. №5487-1 практически во всех проверенных медицинских организациях имеют место факты отсутствия информированного согласия законных представителей детей в возрасте до 15 лет на медицинское вмешательство.

Проверкой установлены длительные сроки ожидания (более 3 дней) на лабораторные обследования, консультации узких специалистов в 6 проверенных медицинских учреждениях: МУЗ "ГДБ №1", МУЗ "ГДБ №2", МУЗ "ГДБ №3", МУЗ "Вторая городская больница" и МУЗ "Новочебоксарская городская детская больница". Как следствие, в указанных медицинских учреждениях выявлены случаи необоснованного проведения на платной основе медицинских услуг, включенных в стандарты лечения, которые должны быть оказаны в рамках государственных гарантий (общий анализ крови, мочи, ЭКГ, РЭГ и др.)

Практически во всех проверенных медицинских организациях, осуществляющих медицинскую помощь детям по участковому принципу, выявлены случаи неисполнения законодательства об охране здоровья и жизни несовершеннолетних в части нарушения прав детей первых трех лет жизни на обеспечение бесплатными лекарственными средства-

Сотрудничество  
Управления  
Росздравнадзора  
с Прокуратурой  
Чувашии

Управление Росздравнадзора по Чувашской Республике исполняет контрольно-надзорные функции в тесном взаимодействии с Прокуратурой Чувашии. Совместная деятельность ведомств направлена на повышение качества оказываемой медицинской и лекарственной помощи и защиту прав пациентов.

ми при амбулаторном лечении. Таким образом, не соблюдается право детей первых трех лет жизни, детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет на бесплатное обеспечение при амбулаторном лечении всеми лекарственными средствами, закрепленное в постановлении Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения".

В ходе мероприятий по контролю выявлено, что в МУЗ "Новочебоксарская городская детская больница" отсутствует разрешение на оказание платных медицинских услуг. При этом проверкой установлено, что медицинской организацией оказываются дополнительные медицинские услуги в системе добровольного медицинского страхования. Также перечень медицинских услуг в прейскуранте цен не соответствует действующей Номенклатуре работ и услуг в здравоохранении, утвержденной Минздравсоцразвития России 12.07.2004 года.

Результаты проведенных про-

верок показали недостаточную эффективность проводимых медицинских осмотров детей. Так, в нарушение требований ст. 10 Федерального закона от 24.07.1998 №124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации", в нарушение приказа Минздрава РФ от 07 мая 1998 года № 151 "О временных отраслевых стандартах объема медицинской помощи", муниципальным учреждением здравоохранения "Новочебоксарская городская детская больница" в дошкольных образовательных учреждениях, расположенных на обслуживаемой территории, не проведена комплексная диспансеризация детей в возрасте 6 лет (за год до поступления в школу).

Информация по нарушениям, выявленным в ходе мероприятий по контролю соблюдения законодательства в сфере здравоохранения, направлена Управлением Росздравнадзора в Прокуратуру Чувашской Республики для принятия мер прокурорского реагирования.

Так же, сотрудники Управления Росздравнадзора по Чувашской Республике в период с 25 октября по 03 ноября 2010 года совместно с Прокуратурами Мос-

ковского и Калининского района г. Чебоксары принимали участие в комплексных проверочных мероприятиях по контролю за порядком, условиями хранения и использования наркотических средств и психотропных веществ в аптечных и медицинских организациях г. Чебоксары.

Контрольные мероприятия проведены в отношении 3 юридических лиц по 4 адресам осуществления деятельности.

В ходе мероприятий по контролю не выявлено грубых нарушений лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в списки II и III в соответствии с Федеральным законом "О наркотических средствах и психотропных веществах".

Контроль за применением цен на лекарственные средства, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, является одним из приоритетных направлений в деятельности Росздравнадзора. Начиная с 16 ноября 2010 сотрудниками Управления Росздравнадзора по Чувашской Республике совместно с Прокуратурой проводятся очередные проверочные мероприятия в отношении организаций оптовой торговли и розничной аптечной сети по контролю исполнения законодательства о ценообразовании на лекарственные средства на территории Чувашии.

В ходе проверок выявлено, что применение зарегистрированных цен, розничной и оптовой надбавки осуществляется в соответствии с законодательством.

В целях достижения наибольшей эффективности контрольно-надзорной деятельности как важнейшего инструмента в обеспечении модернизации системы и социальной сферы взаимодействия Управления Росздравнадзора по Чувашской Республике с прокуратурой будет продолжено.

Управление Росздравнадзора в рамках своих полномочий будет предпринимать все необходимые действия для обеспечения права каждого гражданина Чувашской Республики на получение качественной и своевременной медицинской, в том числе лекарственной, и социальной помощи.

## Контроль

## Конференции, семинары, общества

Современная лабораторная диагностика  
аутоиммунных заболеваний

**18 ноября в актовом зале МУЗ "Городская клиническая больница №1" состоялась научно-практическая конференция на тему "Современная лабораторная диагностика аутоиммунных заболеваний".**

В конференции приняли участие участковые врачи-терапевты, врачи общей практики, ревматологи, гастроэнтерологи, кардиологи, эндокринологи, хирурги и специалисты лабораторной диагностики лечебно-профилактических учреждений города Че-

боксары.

Мероприятие открыла главный специалист управления здравоохранения и социальной политики администрации города Чебоксары Куприянова Ирина Анатольевна и заместитель главного врача МУЗ "Городская клиническая больница №1", доктор медицинских наук, заведующая отделением ультразвукового исследования Диомидова Валентина Николаевна.

Надинова Нонна Николаевна - кандидат медицинских наук, за-



ведующая ревматологическим отделением МЛПУ ГКБ № 5, главный ревматолог Департамента здравоохранения г. Нижний Новгород, заведующая Ревматологическим центром, выступила с

докладом на тему "Роль лабораторной диагностики в дифференциальном диагнозе ревматических аутоиммунных заболеваний".

Рыткова Наталья Станиславовна - научный консультант ЗАО "БиохимМак", г. Москва - осветила проблемы новых лабораторных тестов, основанных на определении продукции IFN- $\alpha$  in vitro в диагностике латентной туберкулезной инфекции у больных ревматическими заболеваниями при лечении ингибиторами TNF- $\alpha$ , а также современные возможности диагностики антифосфолипидного синдрома и использования опухолевых маркеров в диагностике рака яичников.

После выступлений состоялась дискуссия по обсуждению докладов.

Контактная  
пневмо-  
литотрипсия

**В МУЗ "ГБСМП" прошла врачебная конференция, подготовленная сотрудниками урологического отделения.**

Антон Владимирович Добровольский, заведующий урологическим отделением, поделился результатами двухмесячного опыта применения контактной пневмолитотрипсии камней мочеочечников в своем отделении. За этот период было проведено 1345 уретеропиелоскопических вмешательств у 328 больных при МКБ и других патологиях почек и мочеочечника, из них диагностических - 35, лечебных - 310.

Было выполнено 218 литотрипсий, из них в лоханке - 4, в верхней трети мочеочечника - 18, в средней трети - 46, в нижней трети - 150 операций.

Следующий доклад содержал историю болезни двух пациенток с мочекаменной болезнью, которым была проведена контактная пневмолитотрипсия. Доклад предоставил клинический ординатор кафедры урологии ЧГУ Макаров Олег Евгеньевич.

Основы поддержания жизни и  
автоматическая наружная дефибрилляция

**12 ноября 2010 года в МУЗ "Городская больница №5" прошла медицинская конференция на тему "Основы поддержания жизни и автоматическая наружная дефибрилляция".**

Дефибрилляция - это лишь часть мероприятий первой неотложной помощи, которые также

включают в себя вызов медицинской помощи, сердечно-легочную реанимацию, введение медицинских препаратов и другие мероприятия. И ранняя дефибрилляция занимает здесь важнейшее место, поскольку является специфическим средством лечения желудочковой фибрилляции.

В России смертность от сердечно-сосудистых заболеваний достигла только в 2006 году более 1 млн 300 тыс. Примерно треть смертей вызвано внезапной остановкой сердца. В США процент выживания при клинической смерти вне стен больницы составил 1-5% (в России достоверной

статистики нет). В большинстве случаев остановка сердца происходит в результате фибрилляции желудочков, которая, в свою очередь, может быть обратимо возвращена к нормальному синусовому ритму путем дефибрилляции. Успех при немедленно проведенной дефибрилляции достигается в 90%. С каждой минутой эта вероятность снижается на 10%, таким образом, на 10-й минуте шансы стремятся к нулю.



История колледжа начинается с 1960 г., когда постановлением Совета Министров Чувашской АССР было организовано медицинское училище с двумя отделениями: зубо-врачебным и зуботехническим с численностью учащихся 60 человек. В 1962 году создаются фельдшерское и акушерское отделения. С 1964 года функционирует медсестринское отделение. В 1966 году организованы санитарно-фельдшерское и фельдшерско-лаборантское отделения. С 2000 года ведется подготовка по специальности "Фармация", а с 2001 года подготовка медсестер повышенного уровня образования на базе имеющегося среднего профессионального образования. В 2004 году введена специальность "Стоматология профилактическая". С 1995 года функционирует отделение повышения квалификации и профессиональной переподготовки средних медицинских работников, с 2001 года начато проведение сертификационных циклов по специальностям среднего профессионального образования. Под патронатом Чебоксарско-Чувашской Епархии и Митрополита Варнавы с 2006 года осуществляется подготовка сестер милосердия.

В настоящее время Государственное образовательное учреждение "Чебоксарский медицинский колледж" – многопрофильное учреждение среднего профессионального образования, реализующее программы базового и повышенного уровня образования по специальностям: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело", "Фармация", "Лабораторная диагностика", "Стоматология ортопедическая", "Стоматология профилактическая" со сроками обучения от 2 лет 10 мес. до 3 лет 10 мес. За 50 лет подготовлено около 15000 специалистов. Ежегодный выпуск составляет около 600 специалистов. Численность студентов в настоящее время составляет более 2000 человек. Отделением повышения квалификации и профессиональной переподготовки средних медицинских работников обучен 24481 специалист, выдано сертификатов 12240. В колледже разработана и внедрена система управления, основным принципом которой является управление качеством образовательной деятельности. Управление колледжем строится с учетом основных тенденций развития системы образования. Современный рынок труда, характеризующийся высокой инновационной динамикой, предъявляет новые требования к специалистам. В этих условиях знания выступают необходимым, но не достаточным условием достижения требуемого качества профессионального образования. Качество подготовки специалистов во многом зависит от системы менеджмента качества, соответствующей требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2008, которая успешно функционирует и показатели результативности процессов постоянно улучшаются. Над обеспечением качества подготовки выпускников, внедрением новых технологий обучения работают квалифицированные педагоги, пользующиеся авторитетом среди студентов, родителей, общественности города и республики. За последние годы коренным образом из-

менилась роль преподавателя: он стал инициатором разработки учебных программ, ответственным за своевременное обновление содержания подготовки специалистов в соответствии с достижениями науки, техники и технологий, а также запросами и нуждами развивающейся социальной сферы. Одновременно возросли требования и к самому учебному процессу, предпочтение отдается деятельностным и личностно-ориентированным технологиям. Преподаватели

тально улучшилось оснащение кабинетов, компьютерных классов, спортзала, библиотеки, отделения повышения квалификации. Материально-техническое, учебно-методическое обеспечение образовательного процесса соответствует требованиям Государственного образовательного стандарта. Приоритетной в деятельности колледжа стала научно-исследовательская компетентность в профессиональном развитии педагога. Систематически проводится работа по

работают во всех лечебно-профилактических учреждениях города и республики на должностях, соответствующих их квалификации. По отзывам работодателей, качество подготовки выпускников соответствует предъявляемым требованиям. По данным анкетирования выпускников, около 70% трудоустроиваются по своей специальности в Чувашской Республике, часть выпускников продолжает обучение на повышенном уровне в колледже и в высших учебных

четный работник общего образования Российской Федерации и награжденные Почётной грамотой Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С благодарностью в колледже вспоминают своих ветеранов: Зефирову Галину Александровну, Кондрашкина Анатолия Кузьмича, Кузьмину Луизу Николаевну, Малкевича Бориса Шмильевича, Шиманскую Татьяну Мелентьевну, Коротковых Геннадия Германовича и Валентину Викторовну, Вавилову Ольгу Николаевну, Игнатьеву Галину Трофимовну и многих-многих других. Мы с уважением относимся к преподавателям, отдавшим колледжу более 30 лет трудовой деятельности и работающим в нем до сих пор: Рогуленко Вере Ивановне, Никитиной Тамаре Владимировне, Скворцову Николаю Яковлевичу, Семеновой Светлане Зиновьевне, Федоровой Розе Константиновне, Наумовой Людмиле Федоровне, Ивановой Любове Филипповне, Коротковой Евгении Стахиевне, Михайловой Галине Васильевне, Барановой Наталии Александровне, Фомину Валерию Павловичу, Сергеевой Марье Константиновне, Алексеевой Галине Феофановне.

Свидетельством признания достижений колледжа в области образования, роста имиджа учебного заведения, динамичного развития, успешного продвижения его услуг на российском и международном уровне являются многочисленные дипломы, кубки, награды. В 2006 году республиканском смотре-конкурсе методических кабинетов учреждений среднего профессионального образования Чувашской Республики в номинации "Лучший методический кабинет" методический кабинет колледжа признан победителем. Программа "Формирование толерантных установок в Чебоксарском медицинском колледже" в республиканском конкурсе воспитательных проектов стала победителем и награждена дипломом III степени. В 2007 и 2010 годах колледж принял участие в конкурсе "100 лучших ССУЗов России", стал лауреатом конкурса, награжден дипломом и золотой медалью "Европейское качество", дипломом Лауреата конкурса в номинации "100 лучших ССУЗов России". Директор колледжа награжден Почетным знаком "Директор года 2007" и "Директор года 2010". Государственное образовательное учреждение "Чебоксарский медицинский колледж" входит в национальный реестр "Ведущие учреждения здравоохранения России", имеет свидетельство участника национального реестра с 2009 года. Колледж имеет диплом кабинета министров Чувашской Республики, свидетельство о том, что образовательные услуги ГОУ "Чебоксарский медицинский колледж" имеют уровень качества, соответствующий знаку "Марка качества Чувашской Республики".

50-летие колледжа коллектив встречает полным сил, творческой энергии, желанием трудиться над улучшением качества подготовки специалистов среднего звена для здравоохранения республики.

**Г.А.Тарасов, директор,  
Н.А. Баранова  
замдиректора,  
М.П.Степанова, методист.**

## Полвека вместе

Чебоксарский медицинский колледж отмечает свое пятидесятилетие – учреждение было организовано в форме медучилища в 1960 году. В настоящее время это одно из передовых образовательных учреждений в системе среднего профессионального образования России, реализующее программы базового и повышенного уровня, постдипломной подготовки и переподготовки специалистов со средним медицинским образованием.



владеют этими технологиями, осознанно строят учебный процесс, опираясь на активную деятельность студентов, их самостоятельность и самоконтроль. В колледже созданы все условия для повышения профессиональной компетентности педагогов и обеспечения продуктивного взаимодействия участников образовательного процесса.

Главной задачей колледжа является внедрение в образовательную практику новых, качественно усовершенствованных образовательных программ, отвечающих требованиям Федерального государственного образовательного стандарта и работодателей, а также применение новых, в том числе информационных образовательных технологий и прогрессивных методов организации образовательного процесса. Высокое качество обучения обеспечивается современной системой управления качеством, интеграцией образования и производства, формированием у выпускников профессиональных и над-профессиональных компетенций, обеспечивающих их конкурентоспособность и востребованность на рынке труда.

Из года в год улучшается материально-техническая база колледжа. Произведены ремонт и реконструкция зданий, значи-

изучению, анализу состояния и результатов научно-методической работы, научно-исследовательской деятельности, определению направлений ее совершенствования. В колледже ежегодно проводятся научно-практические конференции студентов и преподавателей, смотр-конкурс кабинетов, методических работ преподавателей, конкурс портфолио, конкурс "Лучший преподаватель". Студенты принимают участие в республиканских научно-практических конференциях и фестивале "Юность Большой Волги" и других мероприятиях, проводимых на уровне страны, Приволжского федерального округа, республики и города.

За последнее время усилилась связь учебного заведения с работодателями через вовлечение их в разработку квалификационных требований, процедур проверки знаний, профессиональных умений и навыков.

Практическая подготовка студентов ведется в кабинетах доклинической практики колледжа, оснащенных современными фантомами, тренажерами, аудио- и видеотехникой и в лечебно-профилактических, фармацевтических учреждениях города и республики. Выпускники колледжа востребованы,

заведениях. Чебоксарский медицинский колледж участвует в выполнении национальной программы подготовки и переподготовки кадров. С этой целью на базе колледжа создан учебный модуль отделения общей врачебной практики. Ведется экспериментальная работа по разработке современной методологии сестринского процесса, внедрению технологий сестринского процесса и стандартизации в сестринском деле в лечебно-профилактических учреждениях.

Над реализацией задач в соответствии со Стратегией развития образования Чувашской Республики до 2020 года работает сплоченный, творческий коллектив преподавателей. В штате колледжа 129 педагогических работников, 61 имеет высшую квалификационную категорию, 35 – первую. Среди них – Заслуженный учитель Российской Федерации, Заслуженный врач Чувашской Республики, Заслуженный работник образования Чувашской Республики, Заслуженные учителя Чувашской Республики, Заслуженный строитель Чувашской Республики, Отличники здравоохранения Российской Федерации, Почетные работники среднего профессионального образования Российской Федерации, По-







## Всемирный день борьбы со СПИДом

С 22 ноября по 1 декабря в Чувашии прошел декадник, посвященный Всемирному дню борьбы со СПИДом.

В это время врачами Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями и лечебно-профилактических учреждений Чувашии проведены лекции, беседы, тренинги, круглые столы "Профилактика ВИЧ/СПИДа. Молодёжь за здоровый образ жизни", вечера вопросов и ответов, тематические вечера, теле- и радиовыступления, статьи в прессе, "Дни открытых дверей" 30 ноября и 1 декабря, выставки в библиотеках.

Все желающие могли получить в Республиканском центре по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями консультации врача-инфекциониста, врача-дерматовенеролога, медицинского психолога, специалиста по социальной работе с 8 до 15 часов. Сдать добровольно, бесплатно, по желанию анонимно, с информированного согласия с дотестовым и посттестовым консультированием анализ крови на выявление антигена к ВИЧ можно с 8.00 до 18.00 часов.

**Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями: "горячая линия" 55-20-86, 8-937-371-95-07. Адрес: г. Чебоксары, пр. Ленина, д. 32а, с 8.00 до 18.00 часов.**

## Зеница ока

В минувшем месяце отмечалось сразу две даты, связанные со зрением: Всемирный день офтальмолога и Международный день слепых людей. По данным Чувашской региональной организации всероссийского общества слепых, в республике насчитывается 2600 незрячих и слабовидящих людей.

13 ноября в рамках Дня открытых дверей в Республиканской клинической офтальмологической больнице обследование прошли 42 инвалида по зрению. Такие осмотры помогают сохранить остаточные функции органа зрения.

Современные медицинские технологии и новейшее оборудование позволяют оказать специализированную помощь даже в тех случаях, которые ранее считались безнадежными. За десять месяцев в больнице прошли обследование 35 000 человек, проведено 5 000 операций. К примеру, катаракту удаляют здесь по новой методике, без наложения шва – при помощи ультразвука. Закуплена уникальная установка (таких всего три в России).

В клинике оказывают круглосуточную неотложную офтальмохирургическую помощь пациентам с травмами и ожогами глаза. Только за сутки доктора экстренного кабинета принимают 20 и более пациентов.

## Возьми диабет под контроль. Сейчас

14 ноября мировое медицинское сообщество отметило День диабета – это кампания мирового масштаба, проводимая для информирования общества о признаках сахарного диабета, факторах риска, осложнениях и возможностях лечения. Девиз Всемирного дня диабета в 2010 году "Возьми диабет под свой контроль. Сейчас".



13 ноября в Республиканском эндокринологическом диспансере состоялся День открытых дверей, приуроченный к Всемирному дню борьбы с сахарным диабетом.

В ходе работы проводился консультативный прием врачей диспансера, беседы ведущих специалистов с больными диабетом и их родственниками, викторина "Знатоки диабета", занятие в Школе самоконтроля, просмотр учебных видеofilмов, занятия в зале лечебной физкультуры. Все посетители получили информационные материалы и учебно-методические пособия для пациентов с сахарным диабетом.

За день 91 человек обратились к врачам-специалистам на консультацию, выполнено 168 лабораторных исследований на определение уровня сахара и гликозилированного гемоглобина.

Впервые выявлено 3 случая сахарного диабета и 4 случая нарушения гликемии натощак.



На госпитализацию в эндокринологическое отделение направлено 5 человек для коррекции сахароснижающей терапией.

20 ноября на базе Чебоксарского городского дворца детского и юношеского творчества состоялась IV республиканская конференция "Полноценная жизнь с сахарным диабетом!" с участием диабетической обще-

ственной организации инвалидов "ДиаС" (г.Чебоксары) и ведущих врачей специалистов и социальных работников для пациентов сахарным диабетом.

2 и 3 ноября в Чебоксарах и Новочебоксарске работал специализированный фургон, в котором каждый желающий мог определить уровень сахара в крови и получить, по необходимости, консультацию врача эндокринолога. За два дня обследовано 1213 человек, на дополнительную консультацию направлены 59. В Чебоксарах за день проверили уровень глюкозы в крови 528 человек, у 8 пациентов впервые выявлен сахарный диабет, у 18 – преддиабет. По результатам анализов врач эндокринолог проводил консультации и при необхо-

### СПРАВКА МЕДИЦИНСКОГО ВЕСТНИКА

Всемирный День диабета был провозглашен Международной Федерацией диабета (International Diabetes Federation) в 1991 году. Его отмечают 14 ноября – в день рождения одного из разработчиков инсулина Фредерика Бантинга.

Сегодня диабетом страдают более 250 миллионов человек. Если срочно не принять меры, то по подсчетам IDF, к 2025 году число людей с диабетом достигнет 380 миллионов. В России диабетом страдают более 9 млн. человек. В нашей республике (по данным регистра больных СД) в настоящее время состоит на диспансерном учете около 19 тысяч больных сахарным диабетом 1 и 2 типа.

### Комментарий главного эндокринолога Минздрава-соцразвития Чувашии Татьяны Марковой:

– Сахарный диабет – одно из самых распространенных неинфекционных заболеваний. В Чувашии зарегистрировано более 19 тысяч человек, больных сахарным диабетом. Причем на одного выявленного пациента приходится 4-5 невыявленных, которые не знают, что у них есть заболевание. Увеличение количества пациентов вызвано глобальным изменением образа жизни: мы перестали двигаться, стали употреблять более сладкую и жирную пищу.

Сахарный диабет не представляет угрозы для жизни пациента, если его вовремя диагностировать и профилактировать. Но если человек поздно обращается к специалистам, то развиваются грозные осложнения заболевания. Мы призываем всех: узнайте свой уровень сахара в крови и измените образ жизни сегодня.

## Плюс 10 лет жизни

18 ноября – Международный день отказа от курения. К этой дате была приурочена неделя, в течение которой учреждениям республики, в том числе ресторанам, кафе, барам и клубам предлагалось превратить свои заведения в свободные от курения места.

В Чувашии сформирована четкая стратегия по формированию здорового образа жизни, разработаны и реализуются республиканские целевые программы. В сентябре 2010 года Чувашия в числе более 40 регионов Российской Федерации приняла участие в выставке "Время здоровья" в рамках VI Всероссийского форума "Здоровье нации – основа процветания России". Организаторами форума выступили Минздравсоцразвития России и Общероссийская общественная организация "Лига здоровья нации". Чувашская Республика представила на выставке медицинские проекты по развитию современных профилактических технологий, в том числе региональную сеть "Здоровые города, районы, поселения" и Центры здоровья. Был продемонстрирован опыт межведомственного взаимодействия в реализации антитабачной пропаганды с привлечением общественных организаций (Фонд "Чувашия") и молодежных инициативных групп. По результатам работы форума Президент Лиги здоровья нации, академик РАН Лео Бокерия выразил искреннюю благодарность главе республики Михаилу Игнатьеву за поддержку проведения VI Всероссийского форума "Здоровье нации – основа процветания России" и участие представителей Чувашской Республики в научно-практических и выставочных мероприятиях.

Чувашия – один из немногих регионов, в котором реализуется уже вторая действенная Республиканская программа по ограничению курения табака, реализация которой позволила накопить технологический и методический опыт проведения профилактики курения и достичь определенных позитивных

результатов. Профилактика курения в Чувашии базируется на двух основных принципах: самое главное, предотвратить курение теми, кто еще не курит, и мотивировать курильщика установку на отказ от курения; второй принцип – лечебный, его цель – организация медицинской помощи тем, кто желает избавиться от табачной зависимости. Эта стратегия и определяет государственную антитабачную политику в Чувашской Республике.

В Центрах здоровья республики прошли Дни открытых дверей, на базе школьных библиотек организованы выставки детских рисунков и книг вреде курения, в ряде лечебных учреждений организована акция среди курящих сотрудников "За здоровый образ жизни – неделя без никотина".





# Лечение и профилактика сезонного гриппа

В преддверии нового эпидемического сезона гриппа мы озабочены вопросом, как не заболеть, а если и случилась неприятность – как правильно лечиться и избежать осложнений. Очень важен вопрос: вакцинироваться или нет, и если вакцинироваться, то какую вакцину выбрать и когда лучше привиться. Особенно актуален этот вопрос у детей и людей, имеющих хронические заболевания.



Клиника сезонного гриппа обусловлена тем, что вирус гриппа разрушает эпителий респираторного тракта, обнажает базальную мембрану и облегчает адгезию бактерий. Поэтому основными симптомами являются температура, озноб, миалгия, кашель, симптомы интоксикации и при тяжелом течении поражение дыхательных путей вирусной и бактериальной этиологии, вовлечение в процесс других органов и систем (сердечно-сосудистой, нервной, мочевыводящей и др.)

Диагностика проводится на основании анамнеза, типичной клинической картины и лабораторного подтверждения инфекции в смывах из дыхательных путей и в парных сыворотках.

**ЛЕЧЕНИЕ.** Существует несколько способов борьбы с гриппом – это лечение и профилактика. Лечение может проводиться в амбулаторно-поликлинических условиях и в стационаре (лицам с высоким риском тяжелого и осложненного течения гриппа). Лечение может быть этиотропным, патогенетическим, симптоматическим.

В настоящее время предложены следующие препараты для этиотропной терапии вируса А/Н1N1, а так же сезонного гриппа и ОРВИ, которые должны применяться в первые сутки от начала заболевания (они в половинной дозе могут быть использованы и для профилактики):

1) Отечественные препараты: Арбидол. Выпускается для детей с 2-х летнего возраста и взрослых, взрослым назначается по 200 мг 4 раза в сутки в течение 5 дней моновалентно или в комбинации с Кагоцелом 72 мг в 1-е сутки, по 36 мг во 2-4 сутки болезни

Ингавирин. Выпускается в капсулах для взрослых и лиц старше 18 лет. Назначается по 90 мг один раз в сутки в течение 5-7 дней. Противопоказания: беременность. Препараты интерферона: Альфарон, "Ингарон", "Виферон" и Интерферон альфа-2b. Это мази, свечи, капли. Могут применяться для взрослых, детей, беременных.

2) Зарубежные препараты: Озельтамивир (Тамифлю) – назначается взрослым и подросткам в капсулах по 75 мг 2 раза в сутки независимо от еды не менее 5 дней, режим дозирования у детей в зависимости от массы (менее 15 кг – 30 мг 2 раза в сутки, более 15-23 кг – 45 мг 2 раза в сутки, более 23-40 кг – 60 мг 2 раза в сутки. Занамивир (Реленза) – по 2 ингаляции 2 раза в сутки с 5-летнего возраста. Противопоказания: беременность.

Патогенетическая терапия включает борьбу с интоксикацией, с последствиями вирусно-бактериальных осложнений со стороны органов и систем. Симптоматическая терапия включает жаропонижающие препараты, противокашлевые средства, бронхолитики и с 5-6 суток муколитики и др. Однако, хочется отметить, что к про-

тивовирусным препаратам растет резистентность вирусов, их стоимость достаточно высокая, имеются побочные эффекты, а также есть ограниченная доступность этих лекарственных средств при массовых вспышках. Это делает еще более значимой роль предупреждения и, именно, вакцинации, как первичной меры профилактики гриппа.

**ПРОФИЛАКТИКА.** Современная концепция вакцинопрофилактики гриппа ориентирована на иммунизацию лиц высокого риска заражения. В России в Национальном календаре прививок в соответствии с Приказом МЗСР РФ от 30 октября 2007 г. №673 иммунопрофилактика гриппа предусмотрена следующим категориям лиц: детям, посещающим дошкольные учреждения; учащимся 1-11 классов; студентам высших и средних профессиональных учебных заведений; взрослым, работающим в медицинских и образовательных учреждениях, транспорте, коммунальной сфере и т.д.; взрослым старше 60 лет.

Оптимальным временем для проведения вакцинации против гриппа в Северном полушарии является период с сентября по ноябрь. В настоящее время производятся и применяются на практике живые, инактивированные цельновирионные, расщепленные (сплит), а также субъединичные гриппозные вакцины.

1. Живые вакцины (ЖВ): изготавливаются из аттенуированных (ослабленных), безопасных для человека штаммов вируса гриппа типов А и В, культивируемых на куриных эмбрионах. Инактивированные цельновирионные вакцины (ИЦВ) представляют собой вирусы гриппа типов А и В, полученные из вирусосодержащей аллантоисной жидкости куриных эмбрионов, инактивированных формалином или ультрафиолетовым излучением.

2. Расщепленные (сплит) вакцины (РВ) ("Бегривак", "Ваксигрип", "Флюарикс") содержат поверхностные и внутренние антигены вируса гриппа. Их можно использовать во всех возрастных группах, в том числе для вакцинации детей, начиная с 6-месячного возраста.

3. Субъединичные вакцины (СВ) ("Гриппол", "Гриппол плюс", "Гриппол-Нео", "Инфлювак", "Агриппал") готовятся только из поверхностных белков вируса – гемагглютинина и нейраминидазы. Внутренние белки отсутствуют. Их начинают применять с 6-месячного возраста. В России широко используется отечественные вакцины серии "Гриппол" (ООО ФК ПЕТРОВАКС, Россия), которые являются достойными аналогами импортных препаратов, а в некоторых случаях и превосходят их.

Необходимость вакцинопрофилактики не вызывает сомнений, при этом у пациентов с хроническими заболеваниями для про-

филактики гриппа рекомендуются субъединичные и расщепленные вакцины, которые являются наиболее эффективными и безопасными средствами из всех доступных средств профилактики гриппа. Профилактическая эффективность вакцин этого класса колеблется в интервале от 75 до 96%.

Среди всего многообразия имеющихся на сегодняшний день противогриппозных вакцин несомненное преимущество по некоторым важным для пациентов параметрам имеют отечественные трехкомпонентные вакцины "Гриппол®", "Гриппол® плюс", "Гриппол® Нео" (ООО ФК ПЕТРОВАКС, Россия). Вакцина гриппозная инактивированная полимер-субъединичная "Гриппол® плюс" является усовершенствованным аналогом вакцины "Гриппол®", которая с 1996 года успешно применяется в медицинской практике для профилактики гриппа всех групп населения России. Вакцины "Гриппол®" и "Гриппол® плюс" имеют сходный состав и содержат по сравнению с другими субъединичными вакцинами, сниженную в три раза дозу антигенов вируса гриппа, но эффективность их сохраняется за счет включения в состав вакцин иммуноадьюванта с иммуномодулирующим эффектом "Полиоксидоний®". Помимо снижения антигенной нагрузки, включение в состав вакцин "Полиоксидоний®" способствует повышению эффективности и безопасности вакцинации, позволяет более широко рекомендовать применение данных вакцин у пациентов с хроническими заболеваниями (в том числе с заболеваниями органов дыхания). В отношении параметров качества и экологической безопасности необходимо отметить в частности то, что "Гриппол® плюс" не содержит консерванта и антибиотиков. Антигены для производства вакцины "Гриппол® плюс", также как и всех других противогриппозных вакцин, выращиваются на куриных эмбрионах. Это несколько ограничивало возможности вакцинации пациентов с аллергией к белку куриного яйца (овальбумину). На сегодняшний день данная проблема решена в технологии производства новой вакцины "Гриппол® Нео" – первой в мире субъединичной адьювантной вакцины с клеточной технологией получения антигенов, которая не содержит овалбумина, не содержит консерванта и антибиотиков. Антигены для производства вакцины выращиваются в культуре клеток MDCK. Это в свою очередь позволяет защитить людей с аллергией к куриному белку от гриппа и еще более уменьшить возможность расширения сезонной эпидемии гриппа.

Вакцинация детей с хроническими заболеваниями органов дыхания. В настоящее время хроническая патология рассматривается как показание для прививок, которые не только защитят от инфекции, но и уменьшат опасность обострений патологии органов дыхания. По данным Минздрава РФ лишь 10% школьников в нашей стране могут быть признаны практически здоровыми. Остальные дети имеют те или иные отклонения в состоянии здоровья. Рост распространенности симптомов бронхиальной астмы в различных регионах нашей страны регистрируется от 5 до 30%. О низком охвате вакцинацией больных с бронхиальной астмой (не более 20%) свидетельствуют многие авторы.

Опыт вакцинопрофилактики гриппа препаратом "Гриппол® плюс" показывает хороший профиль безопасности и эффективности отечественной вакцины [8]. Нами проведено исследование результатов вакцинации препаратом "Гриппол® плюс" детей с различными заболеваниями органов дыхания. В группу исследования были включены 96 пациентов с заболеваниями органов дыхания. Из них с бронхиальной астмой – 32 (34,1%) человек, аллергическим ринитом – 4 (4,2%), рецидивирующим бронхитом – 57 (60,6%), муковисцидозом – 1 (1,1%). Средний возраст пациентов – 11,7 ± 0,64 лет. В раннем поствакцинальном периоде у 9 пациентов (6 с бронхиальной астмой и 3 с рецидивирующим бронхитом) группы исследования наблюдались повышение температуры до 37,2 С, у 6 детей (бронхиальная астма) гиперемия и болезненность в месте инъекции. У всех наблюдаемых пациентов в течение года после вакцинации количество обострений основного заболевания составило 1,8 ± 0,05 и уменьшилось в 1,5 раза по сравнению с предыдущим годом (2,7 ± 0,09, p<0,01). У пациентов с рецидивирующим бронхитом после вакцинации уменьшилась потребность в проведении антибиотикотерапии. У пациентов с бронхиальной астмой улучшился контроль основного заболевания. У девочки с диагнозом муковисцидоз улучшился контроль основного заболевания на фоне базисного лечения. Ни один пациент в течение года после вакцинации не перенес грипп. В целом, простититов Ig G – антител к различным типам вируса после вакцинации наблюдался у 91% пациентов. После вакцинации титр антител увеличился от 2 до 20 раз. Продолжается работа по оценке эффективности вакцинопрофилактики гриппа препаратом "Гриппол® Нео" у детей с заболеваниями органов дыхания.

Таким образом, проведенные исследования показывают, что вакцинация против гриппа при заболеваниях дыхательных путей (в том числе при бронхиальной астме) эффективна и безопасна. У детей с аллергическими заболеваниями органов дыхания проведение иммунопрофилактики гриппа современными субъединичными вакцинами не стимулирует активности аллергического воспаления в респираторной системе и атопических проявлений в целом. У пациентов с хроническими заболеваниями органов дыхания наблюдается благоприятное течение поствакцинального периода с уменьшением в дальнейшем риска возникновения интеркуррентных заболеваний дыхательных путей.

Появление в арсенале профилактических противогриппозных средств отечественных вакцин "Гриппол® плюс" и новой вакцины "Гриппол® Нео" позволяет значительно облегчить проведение противоэпидемических мероприятий в масштабах страны. При этом благоприятно сочетаются такие существенные аспекты вакцинопрофилактики как эффективность, безопасность, безопасность процесса у различных категорий населения (в том числе – пациенты с заболеваниями органов дыхания) и экономическая привлекательность цены и качества отечественных вакцин, успешно конкурирующих с западными аналогами.

Т.И.Петрова, зав. кафедрой клинической иммунологии и аллергологии ЧГУ им. И.Н. Ульянова, Н.П.Андреева, доцент кафедры клинической иммунологии и аллергологии ЧГУ им. И.Н. Ульянова





# ВЫСОКОЕ СЛУЖЕНИЕ НАРОДУ

## К 120-летию со дня рождения И.Е.Виноградова

В данном очерке хочу рассказать о хирурге Виноградове. И как врачу и оперирующему хирургу мне это удастся легче. Прозаичная у него была служба - видеть людские страдания, кровь, угадывать эту неуловимую, таинственную грань между жизнью и смертью. И в то же время как много в его профессии патриотичного. Среди медиков, по-моему, больше всего людей, которые в критические, ответственные моменты, когда человеку нужна помощь, способны забывать о себе.

Когда-то математик Н.Лобачевский сказал: "Каждый человек имеет свой постулат и на его основе строит геометрию своей жизни". Наверное, постулатом доктора Виноградова было служить медицине, науке, стремиться зажечь такой же любовью своих учеников. Ведь сколько лет работал Иван Ефимович хирургом, казалось бы, все ему знакомо до деталей и в теории, и на практике, но он перед операцией по-прежнему волновался, готовился к ней, перечитывал различные научные книги: ведь каждый раз ему предстояло вести поединок за жизнь больного.

21 января текущего года замечательному хирургу отечественной медицины, заслуженному врачу Российской Федерации и Чувашии Ивану Ефимовичу Виноградову исполнилось бы 120 лет со дня рождения.

Вот как написала в своем сочинении наша дочь Роза, ученица 9 класса Козловской школы №1 имени Героя Советского Союза Тухланова о профессии врача:

"... Врач - одна из самых благородных профессий. Профессия врача, как говорил А.П.Чехов, - это подвиг. Она требует чистоты души и помыслов. Надо быть ясным умственно, чистым нравственно и опрятным физически".

Что может быть ценнее жизни и необходимее здоровья? И потому, наверное, врач не имеет права быть плохим специалистом, так как именно ему доверяют самое ценное - здоровье. Первая и самая главная черта - нужно уметь жертвовать собой ради другого. Очень важно не терять уважения к больным, уметь выслушать, понять, помочь. Врач должен быть милосердным, потому что дело, которым он занимается, облегчает страдания больного и спасает его от смерти. Надо уметь лечить - предупредить недуг, убедить пациента в необходимости вести здоровый образ жизни, это и научить человека правильно воспринимать окружающий мир, ориентироваться в нем.

Как много зависит от умения, профессионализма, доброты врача. Чем авторитетнее врач,

тем более целебно его лекарство. Легче стать врачом, чем быть им. Врач - это не просто профессионал, это творец...".

Именно таким человеком был хирург Иван Ефимович Виноградов.

Он родился 21 января (ст. стиля) 1891 года в селе Костома Галичского уезда Костромской губернии, а закончил свой жизненный путь 17 сентября 1977 года в городе Козловка, где и похоронен на городском кладбище. Его именем благодарные горожане назвали одну из улиц.

21 января 1999 года в день рождения Ивана Ефимовича в доме-музее Н.И.Лобачевского в городе Козловка открыт посвященный ему уголок. Основой экспозиции стал уникальный архив корифея медицины, который собрал, сохранил и передал в дар музею хирург Владимир Николаевич Фомин. В тот же день было решено добиваться присвоения больнице города Козловки имени И.Е.Виноградова. Произошло это событие 18 июня 1999 года. Перед входом в главный лечебный корпус МУЗ "Козловская ЦРБ ЧР им. И.Е.Виноградова" установлена мраморная доска с надписью "В этой больнице с 1946 по 1965 годы работал хирург, заслуженный врач РСФСР и ЧАССР И.Е. Виноградов".

В декабре 1999 года с целью увековечивания памяти Ивана Ефимовича Виноградова была издана научная монография Владимира Николаевича Фомина "Сельский хирург И.Е.Виноградов".

Беловолжская больница во времена Ивана Ефимовича являлась центром подготовки студентов Казанского государственного университета, а также врачей общей лечебной сети. Именно здесь в послевоенные годы проводились выездные научно-практические конференции хирургов, терапевтов, педиатров. Иван Ефимович активно участвовал в них, а также сам руководил курсами по повышению квалификации хирургов республики.

Для медицинских работников, особенно для молодых врачей, Иван Ефимович был старшим то-



варищем и учителем. Его научный подход к практической работе, постоянное стремление к совершенству передались тому молодому поколению врачей, что приехало в Беловолжскую больницу и начинало активно заниматься научной работой.

Подтверждением этому являются воспоминания заслуженного врача Чувашской Республики Виталия Арсентьевича Ефимова: "Иван Ефимович не был высокомерен. Он постоянно читал, сохранял прекрасную память до глубокой старости. Этому способствовали здоровый образ жизни, исключительная подвижность, умственная, физическая и душевная простота, отсутствие всякой зависти, скромность в одежде и еде, доброжелательность к людям. Он не мог себя представить вне больницы, вне любимой работы. Он мог жить, творить только здесь, в Беловолжской больнице, становлению и развитию которой так много сделал".

А вот как вспоминает Ивана Ефимовича Валентина Николаевна Смирнова, работавшая в послевоенные годы главным врачом городской больницы, затем заместителем министра здравоохранения Чувашской АССР, в письме В.Н.Фомину от 1 марта 2000 года: "С нами рядом жил и работал человек высокой культуры. До сих пор восхищаюсь

разносторонним талантом Ивана Ефимовича Виноградова, и по достоинству современная больница в Беловолжске носит его имя. Как национальное достояние мы должны оберегать все, что связано с жизнью и творчеством доктора Виноградова. Его жизнь будет прекрасным примером для молодых специалистов.

Владимир Николаевич, как хорошо, что Вы своим произведением увековечили такого неординарного человека. Он заслужил это. Таких людей на земле мало".

Подлинное восхищение читается и в письме заслуженного врача Чувашской АССР, бывшего акушера-гинеколога Цивильской районной больницы Татьяны Петровны Ермошкиной: "Я как начинающий врач акушер-гинеколог часто обращалась к доктору Виноградову за советом и помощью, и он никогда не отказывал. Какой он был человек! Аккуратно утром рано являлся на работу, тем самым приучил нас всех к дисциплине. Был очень внимательным к больным и тактичным к персоналу. А как он прекрасно выступал! Я его как-то спросила, откуда у него великолепные способности выступать и вести себя в коллективе. В ответ он сказал, что еще в гимназии у них преподавали логику. Всю жизнь я благодарна ему, он научил меня многому - проводить все гинекологичес-

кие операции и операции при патологических родах. Хотя мне уже за 90, но воспоминания об этом человеке у меня до сих пор самые приятные и уважительные".

Долго и нелегко был путь Ивана Ефимовича к мастерству и, в конечном счете, к самому себе. Но никогда, ни разу не отступил он на своей профессиональной и человеческой дороге. Постоянное наблюдение за собой и окружающим миром, всегда честное, а порой горькое и безжалостное, держало сельского врача Виноградова на самых вершинах, не давало опуститься, расслабиться, заставляло работать и оставаться человеком в любых условиях. Он был человеком и Дела, и Слова.

В Чувашии он работал с 1934 года, а в Беловолжской больнице, ныне Козловской центральной районной больнице - с 1946 по 1965 годы. Иван Ефимович относился к тем врачам, которые, приехав в Чувашию в самое трудное время, практически с нуля начали создавать в сельской глубинке опорные точки здравоохранения. Более 50 лет отдал он хирургической практике, лечению больных, из них 34 года - в Чувашии и почти 20 лет - в Козловском районе. Жители Козловского района до сих пор отзываются о нем, как о человеке прекрасном, неповторимом и уважаемом.

Свою практическую работу Иван Ефимович сочетал с научными исследованиями, опубликовал более 15 статей в различных центральных медицинских журналах и сборниках научных работ по самым различным разделам хирургии (по абдоминальной и неотложной хирургии, по боевой травме и вопросам военной хирургии, организации здравоохранения). Эти журналы со своими автографами он дарил своим коллегам и другим врачам. Этим он был очень похож на ядринского ученого, врача-хирурга и философа К.В.Волкова.

Несмотря на занятость в больнице, Иван Ефимович вел большую общественную работу, его многократно избирали депутатом районного совета. Работая треть века в чувашской деревне, этот скромный русский человек снискал себе почет и уважение населения. За долгие годы и безупречный труд на поприще здравоохранения ему было присвоены звания заслуженного врача РСФСР и Чувашской АССР, награжден значком "Отличник здравоохранения СССР". Чувашское общество хирургов избрало его почетным членом. Он занесен в книгу почета Козловского района нашей республики.

**В.Н.Фомин,  
заведующий хирургическим  
отделением  
МУЗ "Козловская ЦРБ ЧР  
им. И.Е.Виноградова",  
заслуженный врач  
Чувашской Республики**

### Помоги себе сам

## Лечим инфекцию творчески

В домашних аптечках многих семей все еще "живут" горчичники и перцовый пластырь, от которых так и веет воспоминаниями детства, это некие пришельцы из далекого прошлого. Что же они делают в нашей обиходной аптечке, предназначенных для немедленной обороны от назойливой инфекции? Можно ли им разрешить и дальше находиться рядом с современными медикаментами?



Вы никогда не найдете американца, закладывающего мед в дырочку внутри редьки, чтобы лечить получившимся соком кашель, или натирающего себя медом на ночь для прогревания. Самое "народное" тамашнее средство - подогретая кока-кола.

Все дело в более раннем развитии фарминдустрии и принципах лечения. Врачи активно назначают таблетки, поскольку так предписывает "регламент". Схема лечения любой болезни прописана в специальных документах, шаг вправо или влево чреват судебным разбирательством. У нас, конечно, гораздо больше возможностей для творческого подхода к лечению простуды. Только старые добрые средства тоже не так уж и просты, ведь разогреть можно только рефлекторные зоны и то в том случае, если нет температуры.

Рефлексогенная зона верхних дыхательных путей - стопы. Их можно греть и в разгар простуды, и при первых ее признаках. Для

этого, по старому бабушкиному методу, на ночь в носки можно насыпать сухую горчицу: за счет влажности кожи горчица начнет выделять фитонциды и эфирное масло. Всевозможными "пахучими" мазями и бальзамами тоже нужно мазать именно стопы, а также рефлекторные зоны, указанные в инструкции. Плюс этих средств - большое количество эфирных масел, благотворно влияющих на слизистую носоглотки. Совершенно невыносимый порой аромат "пробивает" нос, отек сходит, дышать становится легче.

Если промерзли "до костей", лучше всего согреть и защитит от надвигающейся простуды ножная горчица. В ведро или тазик с горячей водой добавляют

процеженный через марлю раствор горчицы (из расчета 100 г порошка на 10 л воды). Опускают ноги и накрывают колени вместе с ведром одеялом. Периодически подливают горячую воду для поддержания температуры. Через 10-15 минут ноги нужно ополоснуть теплой водой, вытереть, надеть шерстяные носки и устроиться уютно под теплым одеялом.

У гортани тоже есть собственная рефлексогенная зона, находящаяся у основания большого пальца руки. При "пропаже" голоса и болезненных ощущениях в горле можно попробовать менее мокрый метод: наклеить перцовый пластырь на большие пальцы рук - через пару дней симптомы простуды должны исчезнуть.



## Новости Минздравсоцразвития РФ

### Утвержден перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2011 год

Распоряжением Правительства РФ от 11 ноября 2010 г. №1938-р утвержден перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП) на 2011 год.

Всего в проект Перечня ЖНВЛП включены 522 наименования лекарственных средств, из которых 84 наименования (16,1 %) производятся только отечественными производителями, 162 наименования (31 %) производятся только зарубежными производителями, а производство 276 наименований (52,9 %) лекарственных препаратов осуществляется как российскими, так и иностранными фармацевтическими предприятиями.

По сравнению с действующим, в проект перечня ЖНВЛП дополнительно включены 37 новых позиций по международным непатентованным наименованиям лекарственных средств. Исключены 16 средств, которые не зарегистрированы на июль 2010 года, а также те, которые не производятся и не ввозятся в РФ.

### В России впервые выполнено робот-ассистированное аортокоронарное шунтирование

17 ноября операция прошла в Национальном медико-хирургическом Центре им. Н.И.Пирогова совместно с бельгийскими кардиохирургами в ходе семинара "Робот-ассистированная кардиохирургия: внедрение, достижения, перспективы". Шунтирование прошло успешно и жизни пациента ничего не угрожает.

Осуществить такой вид оперативного вмешательства оказалось возможным благодаря системе Da Vinci, которая появилась в России в 2007 г., и произвела настоящую сенсацию. Хирург, осуществляющий операцию, не имеет непосредственного контакта с пациентом, а управляет роботом, снабженным четырьмя "руками" с искусственными запястьями, каждое из которых имеет семь степеней свободы, что значительно превышает возможности человеческой кисти. Поэтому становятся возможными манипуляции, технически невыполнимые другими способами, особенно в труднодоступных областях. В настоящее время более 90% радикальных простатэктомий в мире выполняются с использованием именно роботизированных технологий, уже ставших "золотым стандартом" в урологии.

Роботизированные вмешательства мини-инвазивны, почти бескровны. Уменьшается продолжительность вмешательства, период послеоперационного восстановления, снижается риск инфицирования раны, следовательно, сокращаются сроки госпитализации.

### Для большинства россиян основным источником белка является мясо

По данным официального общественного опроса Минздравсоцразвития России, у 56,6% россиян основным источником белка является мясо, у 53,5% - молоко и молочные продукты, 50,4% в качестве основного источника белка назвали птицу, 39,5% - яйца, 27,0% - рыбу, а 20,3% - орехи и семечки. Всего участвовало в опросе 7376 человек, опрос был проведен и опубликован на сайте Takzdorovo.ru - официальном ресурсе программы "Здоровая Россия", созданном Минздравсоцразвития РФ.

## ПОЗДРАВЛЯЕМ!

### Поздравляем с 70-летием Светлану Павловну Давыдову!

Светлана Павловна, врач-отоларинголог высшей категории, руководила отоларингологическим отделением МУЗ "ГБСМП" с 1979 по 1996 год, 10 лет являлась главным внештатным отоларингологом города Чебоксары. В системе здравоохранения Чувашской Республики проработала свыше 45 лет. За многолетнюю работу награждена орденом "Знак Почета" (1976 год), значком "Отличник здравоохранения" (1984 год), присвоением звания Заслуженный врач ЧР (1997 год).

Коллектив МУЗ "ГБСМП"



## БЛАГОДАРНОСТЬ

Выражаю огромную благодарность сотрудникам МУЗ "Городская клиническая больница №1" г. Чебоксары. После прохождения курса лечения в реабилитационном отделении под руководством заведующего Нестерина Кирилла Валерьевича мне стало гораздо лучше. На тренажерах я смог разработать суставы на ногах и вспомнить саму ходьбу. Персонал больницы очень квалифицированный и оказывает всем больным посильную помощь в выздоровлении. Огромное вам спасибо!

Владимир Аркадьевич  
Кириллов,  
г. Канаш

Хочу поблагодарить министра здравоохранения и социального развития Чувашии Венеру Петровну Муллину и главного врача Республиканской клинической больницы Ирину Петровну Ефимову за мудрое руководство коллективом.

Я ежедневно навещаю родственную больницу, которая проходит лечение в Республиканской клинической больнице после инсульта, и очень тесно общаюсь лечащим персоналом. Я увидела, как заботливо относятся здесь к больным, и была приятно удивлена работой молодых кадров. Считаю, что руководством больницы очень правильно подобран персонал.

Например, врач Густоева Л.Н. очень чуткая и внимательная. Не уйдет домой, пока не зайдет к больным.

Хотелось отметить и средний медицинский персонал, санитарок, от которых я не услышала ни единого грубого слова. Вот такие люди должны работать в медицинских учреждениях, преданные своему делу.

Особо хочу отметить работу заведующей отделением сосудистого регионального центра Веру Владимировну Иванову за квалифицированное обслуживание больных и умелое руководство коллективом. Мне очень понравилось, что сама заведующая посещает палаты, общается с больными, выслушивает их.

Огромное спасибо за ваш нелегкий и добросовестный труд. Здоровья, счастья и благополучия вам и вашим близким.

Р.С. Романова

## Спорт

### Голубая дорожка

14 ноября команда МУЗ "Городской перинатальный центр" г.Новочебоксарска заняла 3 место в общекомандном зачете, К.Л. Дьячкова заняла 2 место среди женщин в своей возрастной группе в личном зачете.

Акцию "Голубая дорожка" который год подряд инициирует отдел физической культуры и спорта новочебоксарской городской администрации в целях стимулирования и развития массовой физической культуры и спорта. Ежегодно на "голубые дорожки" выходят коллективы медицинских учреждений, образования, культуры, торговли и бытового обслуживания, МЧС, МВД, промышленных предприятий, ЖКХ и администрации города. По итогам соревнований определяются победители в различных категориях

### Гимнастика на рабочем месте

Врач ЛФК Иванова Светлана Витальевна разработала и провела комплекс производственной гимнастики для сотрудников МУЗ "Городская больница скорой медицинской помощи". Физкультурная пауза проводится длительностью 10-15 минут через 3 часа после начала рабочего дня.

Необходимость длительного соблюдения рабочей позы в положении сидя приводит к росту числа заболеваний опорно-двигательной системы, сопровождается дискомфортом в области спины и шеи, ухудшает психо-эмоциональное состояние. Это приводит к снижению качества выполняемой работы и производительности труда.

Производственная гимнастика является формой активного отдыха в процессе рабочего дня, повышает общий тонус организма, поддерживает высокую работоспособность.

Сроки включения физкультурных пауз устанавливаются, соотносясь с особенностями трудовых процессов - степенью физической нагрузки, нервно-психическим напряжением, временем наступления утомления и т.д.

Для работников умственного труда, а также для профессий, где необходимы быстрые и точные реакции, большое напряжение внимания, производственная

гимнастика проводится во время коротких перерывов в работе с целью снижения утомления.

Физиологические воздействия кратковременных физических упражнений устраняют застойные явления в конечностях, брюшной полости, восстанавливаются запасы энергии нервной системы, повышается мышечный тонус, умственная работоспособность, улучшается обмен веществ.

Помещение перед проведением производственной гимнастики должно быть проветрено, температура воздуха не выше 25°C. Обеденный перерыв для занятий использовать не рекомендуется. Произ-



### УЧРЕДИТЕЛИ:

ГУЗ "Республиканский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины",  
ГУП Чувашской Республики "Фармация",  
Общественная организация "Медицинская Ассоциация Чувашской Республики",  
Общественная организация "Профессиональная ассоциация средних медицинских работников Чувашской Республики",  
ГУЗ "Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации Минздравсоцразвития Чувашии"

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Чувашской Республике - Чувашии. Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ТУ 21-00086 от 02 марта 2010 г.

Главный редактор - С.А.Каликова.

Редакционная коллегия: Н.В.Суслонина - научный консультант, А.Ю.Ахвандерова - ответственный секретарь.

Редакционный совет: В.П.Муллина, А.Н.Карзаков, В.А.Теллина, В.Н.Филимонов, В.И.Викторова, Е.В.Любовцева.

Адрес редакции: 428018, г.Чебоксары, ул.М.Сеспеля, дом 24, тел. 62-30-32, e-mail: medicin48@cap.ru.

Производственная гимнастика особенно эффективна, когда проводится регулярно.

Номер подписан в печать 29.11.2010 г.

Тираж 1200 экз.

Заказ № \_\_\_\_\_

Отпечатано в типографии ИП Сорокина А.В., ул.М.Павлова, 50/1.