

Aliis inserviendo consumidor ♦ Служа другим, стараю сам

МЕДИЦИНСКИЙ ВЕСТНИК

Выходит с января 1995 года

№ 9 (266) 30 сентября 2009 г.

• СОБЫТИЯ И ФАКТЫ • СОБЫТИЯ И ФАКТЫ • СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

Евгений Чазов:

«В ЧУВАШИИ ОЧЕНЬ ХОРОШО ОРГАНИЗОВАНА СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

7 сентября в Чувашию с официальным визитом прибыл главный кардиолог Минздравсоцразвития РФ, генеральный директор Российского кардиологического научно-производственного комплекса Евгений Чазов.

Выдающийся ученый-кардиолог Евгений Чазов – человек, который спасал от инфарктов первых лиц государства, но сам всегда называл главным своим делом заботу о здоровье простых людей. По его инициативе в СССР были открыты клиники, специализирующиеся на лечении болезней сердца, в числе которых и кардиодиспансер в Чувашии. Поэтому главным в программе визита Чазова стало выступление в научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения в кардиологии», посвященной 25-летию Республиканского кардиодиспансера. Кроме того, ученый посетил Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования, Региональный сосудистый центр на базе Республиканской клинической больницы и встретился с Президентом Чувашской Республики Николаем Федоровым.

КОЛОССАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

До начала конференции Евгений Чазов и министр здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Нина Суслонова ознакомились с работой терапевтического корпуса кардиологического диспансера. Гости осмотрели отделение реанимации и интенсивной терапии, рентгенооперационное отделение, отделения гравитации и хирургии, операционный блок, где было продемонстрировано использование передовых информационных технологий: медицинский портал, регистр больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и кабинет компьютерной томографии. Был проведен сеанс телемедицинской связи с Региональным сосудистым центром, который работает на базе ГУЗ «Республиканская клиническая больница». Евгений Иванович был впечатлен возможностями центра и подчеркнул: «Я такого кардиодиспансера не видел даже



в современных условиях, объехав всю страну. Его возможности колоссальны, вы можете на самом высоком уровне работать здесь, в Чебоксарах».

«СЕРДЕЧНАЯ» БЕСЕДА С ПРЕЗИДЕНТОМ ЧУВАШИИ

В этот же день, 7 сентября, в Доме Правительства Президент Чувашии Николай Федоров принял выдающегося кардиолога, организатора медицины Евгения Чазова.

В ходе беседы были обсуждены актуальные вопросы развития здравоохранения. Николай Федоров выразил признательность ученому с мировым именем за внимание к жизни республики и сообщил, что за 7 месяцев текущего года в Чувашии число умерших от инфаркта миокарда уменьшилось на 30% по сравнению с соответствующим периодом прошлого года. Евгений Чазов подчеркнул, что Чувашская Республика в области медицины занимает лидирующие позиции, отметив, что лечебные учреждения оснащены самым современным оборудованием, в частности, компьютерными томографами, чего нет во многих других регионах: «Это большое достижение. У вас выстроена очень хо-

рошо организованная система здравоохранения, налажена планомерная профилактическая работа».

25-ЛЕТИЕ РЕСПУБЛИКАНСКОГО КАРДИОДИСПАНСЕРА

Открывая республиканскую научно-практическую конференцию «Современные аспекты диагностики и лечения в кардиологии», министр здравоохранения и социального развития ЧР Нина Суслонова выразила глубокую благодарность и признательность Евгению Чазову за сотрудничество в выстраивании кардиологической службы республики.

Евгений Чазов от имени российских кардиологов поздравил коллектив ГУЗ «Республиканский кардиологический диспансер» с 25-летием и отметил: «Ваш диспансер, созданный одним из первых в Советском Союзе, прошел славный путь и стал крупнейшим в Российской Федерации кардиологическим учреждением, успешно ведущим работу по совершенствованию помощи кардиологическим больным, внедрению в практическое здравоохранение высоких технологий и развитию профилактического направления. В

В НОМЕРЕ:

ЮБИЛЕЙ

7 сентября 2009 года исполнилось 20 лет со дня основания ГУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». За это время Центр СПИД Чувашии стал специализированным лечебно-профилактическим учреждением по оказанию квалифицированной консультативной, диагностической, лечебной и профилактической помощи пациентам с особо опасными заболеваниями.

Стр. 2

ДЕНЬ СЕРДЦА

27 сентября в Чувашии прошел День здорового сердца. Это мероприятие, традиционно проходящее в последнее воскресенье сентября, в республике проводится уже пятый год. В этом году при поддержке Минздравсоцразвития Чувашии, Всероссийского научного общества кардиологов и Фонда «Чувашия» было привлечено внимание общества к проблеме оздоровления населения.

Стр. 3

АКТУАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

2 сентября на базе ГУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника» открылся Центр семейной стоматологии. К дате также была приурочена Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний».

Стр. 4-5

диспансере сконцентрирован огромный лечебно-диагностический и кадровый потенциал, оказывающий современную специализированную помощь кардиологическим больным. Вы достойно продолжаете лучшие традиции отечественной медицины, на вас равняются другие кардиологические учреждения страны».

Кроме того, были торжественно вручены Почетные грамоты Государственного Совета республики. Феня Петровна Гаврилова, сестра-хозяйка кардиологического отделения № 1, и Галина Михайловна Путильцева, медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии, удостоены этой награды за многолетний и добросовестный труд в системе здравоохранения.

Материал, посвященный развитию службы кардиологии в Чувашии, а также интервью Евгения Чазова местным СМИ читайте на с. 3.

ЛУЧШИЕ СРЕДНИЕ МЕДРАБОТНИКИ ПФО

16 сентября состоялся Межрегиональный конкурс профессионального мастерства для средних медицинских работников «Профессионализм и милосердие», организованный Советом по сестринскому делу Приволжского федерального округа совместно с Министерством здравоохранения и социального развития Чувашской Республики в рамках подготовки к III Всероссийскому съезду средних медицинских работников.

На торжественном откры-

тии конкурса с приветственным словом выступили начальник отдела кадровой политики и связей с общественностью Минздравсоцразвития Чувашской Республики Илона Семенова и главный специалист-эксперт по сестринскому делу Минздравсоцразвития Чувашской Республики Лариса Ронжина. Было отмечено, что проведение конкурса, в котором приняли участие 11 регионов ПФО, призвано повысить престиж профессии медицинского работника и значимость специалистов со средним медицинским образованием.

Победители определялись в трех номинациях по итогам трех этапов конкурса: теоретического, практического и творческого.

В номинации «Лучшая акушерка ПФО» победу одержала Германова Елена Николаевна, старшая акушерка родильного отделения МУЗ «Городская клиническая больница № 1» г. Чебоксары.

В номинации «Лучший фельдшер ПФО» больше всего баллов набрал Иванов Виктор Анатольевич, фельдшер МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Саранск.

«Лучшей медицинской сестрой» признана Ерохина Ольга Иннокентьевна, старшая медицинская сестра отделения патологии новорожденных МУЗ «Кировская городская детская клиническая больница».

Результаты конкурса будут представлены в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации для торжественной церемонии награждения победителей на III Всероссийском съезде средних медицинских работников 15-16 октября в Екатеринбурге.



Германова Елена Николаевна

ЦЕНТРУ СПИД – 20 ЛЕТ

7 сентября 2009 года исполнилось 20 лет со дня основания ГУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». Спустя годы Центр СПИД Чувашии стал специализированным лечебно-профилактическим учреждением по оказанию квалифицированной консультативной, диагностической, лечебной и профилактической помощи пациентам с особо опасными заболеваниями.

Центр осуществляет межведомственное взаимодействие с учреждениями, общественными организациями, участвующими в мероприятиях по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом; проводит мониторинг за ВИЧ-инфекцией по республике. Учреждение принимает активное участие в реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и подпрограммы «ВИЧ-инфекция» республиканской целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Чувашской Республике (2008-2011 годы)», пролонгированной Постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 31.03.2009 г. №109 до 2020 года.

ИСТОРИЯ ПОЯВЛЕНИЯ

Основанием для создания учреждения явилось Распоряжение Совета министров Чувашской АССР от 07 сентября 1989 года № 406-р. В штате Центра первоначально было 6 врачей и 5 средних медработников. Все они занимались организационной, методической работой, обучением медицинских работников республики методами профилактики ВИЧ/СПИДа. Через год после открытия Центра, заработали лаборатория и кабинет анонимного обследования. В настоящее время в Центре работают 18 специалистов (врачи-инфекционисты, врачи-эпидемиологи, врачи клинической лабораторной диагностики, врачи-бактериологи, врачи-методисты, дерматовенеролог, акушер-гинеколог), медицинский психолог и специалист по социальной работе. Из них 7 имеют высшую, 4 первую и 1 вторую квалификационные категории. Из 18 средних медицинских работников у 16 – высшая, первая и вторая квалификационные категории. 4 сотрудника Центра награждены Почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и 5 специалистов награждены Почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

СПРАВКА

Первый ВИЧ-инфицированный, зарегистрированный в Чувашии в 1992 году, был иностранным гражданином. Впервые диагноз «ВИЧ-инфекция» поставлен жителю Чувашии в 1994 году, заражение которого произошло за пределами республики. С 2000 года ВИЧ-инфекция распространяется среди жителей на территории республики.

По данным на 1 сентября 2009 г., в Чувашии выявлено 1037 ВИЧ-инфицированных, из них проживают в республике 886 человек. Противовирусную терапию получают 105 больных с ВИЧ-инфекцией. От ВИЧ-инфицированных матерей родилось 112 детей. По общему показателю среди ВИЧ-инфицированных мужчины составляют 59,6%, женщины – 40,4%. В последние годы возрастает доля ВИЧ-инфицированных в возрастной группе 20-39 лет. Половой путь передачи составил 47,7%, внутривенное введение наркотиков – 48,3%. Чувашская Республика относится к регионам с низким уровнем распространенности ВИЧ: показатель заболеваемости в 3 раза ниже, чем по ПФО. По пораженности населения республики ВИЧ-инфекцией в ПФО, Чувашия занимает 13 ранговое место из 14 регионов.

СТРУКТУРА ЦЕНТРА

Структуру Центра составляют клинико-диагностическое отделение, клинико-диагностическая лаборатория, отделения эпидемиологии, профилактики, медико-социальной реабилитации и правовой помощи.

Клинико-диагностическое отделение обеспечивает диагностическую, лечебную, профилактическую помощь ВИЧ-инфицированным, в том числе с оппортунистическими инфекциями и сопутствующими заболеваниями. Специалисты проводят диспансерное наблюдение и оказание паллиативной помощи больным в стадии СПИДа в сотрудничестве с близкими родственниками и членами их семей, а также проводят профилактику и лечение ВИЧ-инфекции у беременных, новорожденных, у контактных с ВИЧ. Обеспечение ВИЧ-инфицированных больных лекарственными средствами также входит в функции отделения.

СПРАВКА

18 сентября состоялась республиканская научно-практическая конференция, посвященная 20-летию Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями. Участники – врачи-эпидемиологи, врачи-инфекционисты республики – отметили, что благодаря работе Центра организован эпиднадзор за сдерживанием темпов роста ВИЧ-инфекции в республике. Главный врач

СТЕВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ.

Клинико-диагностическая лаборатория является референс-лабораторией по ВИЧ-инфекции, на базе которой проводится верификация диагноза ВИЧ-инфекции с помощью различных методов: иммуноферментный анализ, иммунный блоттинг, полимеразная цепная реакция. Лаборатория позволяет проводить широкий спектр анализов на СПИД-ассоциированные заболевания, вирусные гепатиты, ИППП, внутриутробные инфекции, биохимические, иммунологические и гормональные исследования. За

существует группа взаимопомощи для ВИЧ-инфицированных «Голос». Основная её задача – поддержка ВИЧ-инфицированных в трудных жизненных ситуациях, общение в доверительной атмосфере и неформальной обстановке, и возможность получения новой и полезной информации о заболевании. Приоритетным в работе Центра СПИД является поиск новых организационных форм, внедрение современных инновационных технологий. Все сотрудники своевременно проходят обучение на базе ме-



центра Алексей Щербаков ознакомил с эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции в Чувашии. Большое внимание было уделено организации профилактики и борьбе с ВИЧ-инфекцией в республике. Он отметил, что главной задачей на 2009 год является реализация приоритетного нацпроекта по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ», подпрограммы «ВИЧ-инфекция» республиканской целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Чувашской Республике (2008 - 2011 годы)» на основе эффективного взаимодействия органов и учреждений здравоохранения, санэпидслужбы, органов исполнительной власти и местного самоуправления с общественными, религиозными и неправитель-

2008 год лабораторией проведено 191176 исследований на выявление антител к ВИЧ-инфекции методом иммуноферментного анализа (ИФА). Применение самых современных методик и новейшего оборудования позволяет гарантировать высокую диагностическую надежность исследований и достоверность получаемых результатов, которые многократно проверяются и контролируются.

Отделение эпидемиологии проводит эпидемиологический надзор по сбору и анализу информации за ВИЧ-инфекцией в республике с выявлением источников и путей передачи ВИЧ-инфекции.

Отделение профилактики проводит мероприятия среди различных групп населения и ЛПУ республики о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа. С 2004 года су-

дицинских учреждений последипломного образования, ведут постоянную борьбу за жизнь больных со страшной, неизлечимой болезнью на земле – ВИЧ-инфекцией.

В Центр может обратиться любой желающий для получения консультативной помощи и обследования на ВИЧ, в том числе и анонимно. Обследование на ВИЧ проводится бесплатно с допустимым и послетестовым консультированием.

**Наш адрес: г. Чебоксары, пр. Ленина, 32а.
Телефоны:
62-41-04, 55-20-86,
62-41-10.**

**Г.А.ТЮРИНА,
зав. отделением
профилактики
ГУЗ «Республиканский
центр по профилактике и
борьбе со СПИД и ИЗ».**

НОВОСТИ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ ЧР

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ АНТИЦИТОКИНОВОЙ ТЕРАПИИ

10 сентября в актовом зале ГУЗ «Республиканская клиническая больница» состоялось заседание научного общества терапевтов Чувашской Республики. Одним из вопросов заседания стали современные возможности антицитокиновой терапии при лечении больных с тяжёлыми формами неспецифического язвенного колита.

Главный гастроэнтеролог Минздравсоцразвития Чувашии Лариса Тарасова ознакомил с высокотехнологическими хирургическими методиками оперативного лечения тяжёлых диффузных и очаговых заболеваний печени, вне- и внутрипечёночных желчных протоков, поджелудочной железы, освоенными за после-

дние несколько лет хирургами Республиканского гастроэнтерологического центра Минздравсоцразвития Чувашии ГУЗ «РКБ». Среди них: анатомические резекции печени в сочетании с резекцией магистральных сосудов, наложение портокавальных анастомозов, панкреатико-дуоденальная резекция и многое другое. Лариса Владимировна обратила внимание на то, что достигнутое мастерство хирургов Центра позволит в ближайшие годы увеличить объём и качество проводимых высокотехнологических хирургических вмешательств на органах желудочно-кишечного тракта и снизить процент смертности и летальности среди данной группы больных. Клиническая часть мероприятия была посвящена разбору истории болезни пациента с тяжёлой формой неспецифического язвенного колита.

НОВОЕ МЕДОБОРУДОВАНИЕ

4,2 млн рублей выделено Городскому перинатальному центру Новочебоксарска из резервного фонда Президента России на приобретение медицинского оборудования. Соответствующее распоряжение подписал глава государства 17 сентября 2009 года. Согласно документу, средства будут направлены на приобретение медицинского оборудования для проведения реанимации и интенсивной терапии новорожденных. Всего из резервного фонда более 50 учреждений здравоохранения России получат 136,05 млн рублей

ТРЕНИНГ ДЛЯ СТАРШИХ МЕДСЕСТЕР

Со 2 сентября по 11 сентября в МУЗ «Городская клиническая больница №1» проходит тренинг для старших медсест-

тер «Профессиональные стандарты сервиса и обслуживания пациентов», направленный на повышение качества обслуживания, создание позитивного контакта с пациентами, совершенствование навыков взаимодействия, определение собственного стиля эффективного поведения, формирование умения ориентироваться в сложных ситуациях, формирование навыка обслуживания разных категорий пациентов. Во время мероприятия применялись ролевые и ситуативные игры, групповые и индивидуальные упражнения, теоретические и методические материалы.

ВРУЧЕНИЕ ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТЫ ГОССОВЕТА ЧР

Имя заслуженного врача Российской Федерации и заслуженного врача Чувашской Республики, кандидата медицинских наук, отличника здравоохранения Геннадия Петро-

вича Арсютова широко известно в республике. На днях он отметил свой 60-летний юбилей.

После окончания в 1974 г. ЧГУ он добросовестно более 35 лет трудится в области здравоохранения республики. Более 10 лет работал главным врачом республиканской клинической больницы № 1. С мая 2008 года Геннадий Петрович исполняет обязанности зам. главного врача по медицинской части Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования. Г. П. Арсютов имеет более 60 печатных опубликованных научных работ, три изобретения. Стажировался в ведущих клиниках Японии и Ирландии.

За достигнутые успехи в деле оздоровления населения и многолетнюю плодотворную работу в системе здравоохранения Арсютов награжден Почетной грамотой Госсвета ЧР.

Евгений Чазов: «МИЛОСЕРДИЕ НАДО СОХРАНИТЬ НЕ ТОЛЬКО В МЕДИЦИНЕ»

Евгений Чазов, главный кардиолог Минздравсоцразвития РФ, в ходе визита в Чувашскую Республику ответил на вопросы местных СМИ. «Медицинский вестник» публикует наиболее интересные из них.

— Появляются новые методики лечения, открываются новые центры, но цифры погибших от сердечно-сосудистых заболеваний кардинально не снижаются. Почему?

— Я не могу с вами согласиться. За три года смертность от сердечно-сосудистых заболеваний снизилась и внушает нам оптимизм в нашей будущей борьбе с этим заболеванием. За первую половину этого года, по сравнению с таким же периодом прошлого года, по данным официальных государственных стандартов, у нас смертность уменьшилась на 30 тысяч. 30 тысяч семей были счастливы, что их родные и близкие остались с ними. Но и эти цифры нас не устраивают. Мы должны к 2020 году снизить смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в 2 раза, то есть довести ее до уровня 1989 года.

90-годы были тяжелые. Все было разрушено, а разрушать всегда легче, чем строить. Сейчас, благодаря новому руководству страны, мы создаем, восстанавливаем наше здравоохранение.

То, что я сегодня смотрел — это пример восстановления того, что у нас было в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

За эти годы Чувашская Республика достигла больших результатов. Постро-



ены и введены в строй новые центры: активно работает кардиодиспансер, сосудистые центры, прекрасный центр травматологии. Мы обсудили с Президентом Николаем Васильевичем возможности развития реабилитации. Мне было приятно видеть, что у руководства республики — люди, которые очень болеют за здравоохранение Чувашии и делают все, чтобы его совершенствовать.

— В своем выступлении на конференции вы отметили, что в последнее время в кардиологии большое значение имеет психосоциальный фактор. Что нужно делать, чтобы его значение умалить?

— Тут нет конкретных рецептов. Много зависит от состояния общества. Важно создать в обществе атмосферу доброжелательности, дружбы, радости, взаимопонимания. Человек человеку не волк, а друг, товарищ и брат. Я когда-то написал статью «Мы теряем милосердие». Так вот, милосердие надо сохранить не только в медицине, но и в обществе.

В заключение беседы Евгений Иванович обратился ко всем жителям республики:

УВАЖАЕМЫЕ ЖИТЕЛИ РЕСПУБЛИКИ ЧУВАШИЯ!

Современные методы лечения помогают успешно бороться с сердечно-сосудистыми заболеваниями. У нас 50% больных погибает на дому! Поэтому, если вам стало плохо, не терпите, а вызывайте скорую помощь, потому что наша терапия эффективна в первые 3 часа болезни. Это тромболитическая терапия, которая помогает восстанавливать коронарное кровообращение, это ангиопластика, которая внедряется у вас успешно благодаря энтузиазму чувашских врачей. Эти методы помогают восстанавливать от 80 до 90% случаев кровообращения сердца и головного мозга. И второе, не проходите мимо, если видите, что человеку стало плохо, и он упал. 50% погибших могли бы жить, если бы им вовремя была оказана медицинская помощь!

ДЕНЬ ЗДОРОВОГО СЕРДЦА

В этом году День здорового сердца был посвящен профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на рабочем месте и прошел под девизом «Работать со здоровым сердцем!»



Почти 50% смертей от ССЗ происходит в трудоспособном возрасте, поэтому рабочее место — это важная организационная модель снижения сердечно-сосудистого риска. Рабочие места позволяют охватить 54% мирового населения, представляя собой идеальную платформу для информирования о том, что снижение сердечно-сосудистого риска является социально, экономически и психологически выгодно: программы оздоровления на рабочем месте способствуют улучшению здоровья работников и снижению затрат работодателей.

В рамках Дня здорового сердца в республике прошли физкультурные праздники: кросс «Движение — жизнь», туристический слет врачей, научно-практические конференции, «уроки здоровья» в общеобразовательных школах, на предприятиях города.

24 сентября в администрации Московского района г. Чебоксары врачи-кардиологи Регионального сосудистого центра ГУЗ «Республиканская клиническая больница» и 25 сентября в администрации Ленинского района г. Чебоксары врачи-кардиологи ГУЗ «Республиканский кардиологический диспансер» провели встречи с руководством администраций и промышленных предприятий по проблеме профилактики заболеваний сердца.

25-ЛЕТИЕ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЧУВАШИИ

ГУЗ «Республиканский кардиологический диспансер» — специализированное ЛПУ, оказывающее медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, больным с патологией сердечно-сосудистой системы.

Учреждение основано в 1981 г. Постановлением Совета Министров Чувашской АССР. 16 июня 1983 года Республиканский кардиологический диспансер принял первых пациентов. В 1996 году начала работу кардиохирургическая служба. С 2007 г. по объему выполненных оперативных вмешательств на брахиоцефальных артериях Республиканский кардиологический диспансер находится в первой «пятерке» лучших клиник Российской Федерации. В 2008 г. диспансер был признан одним из 100 лучших медицинских учреждений ПФО.

19 июня 2009 года состоялось открытие нового терапевтического корпуса ГУЗ «Республиканский кардиологический диспансер». Стоимость строительства составила 270 млн рублей за счет средств республиканского бюджета. В результате сотрудничества со Всемирным Банком диспансер оснащен новым оборудованием общей стоимостью 87,6 млн рублей: компьютерным томографом, ангиографической системой и аппаратом искусственного кровообращения.

Специалисты республиканского кардиологического диспансера проводят хирургическую и эндоваскулярную коррекцию нарушений ритма сердца и коронарных сосудов, реконструктивные пластические операции на перегородках сердца, протезирование, пластику клапанов сердца, реконструктивные операции на аорте и ее магистральных ветвях, в том числе на прецеребральных артериях. Здесь работают около 600 сотрудников. 72% врачей и 60% медицинских сестер имеют выс-

шую и первую квалификационные категории, звание «Заслуженный врач ЧР» — 10 врачей, звание «Отличник здравоохранения» — 9 сотрудников (в том числе 3 медицинские сестры). В центре трудятся 1 кандидат биологических наук, 6 кандидатов медицинских наук. Главный врач — Заслуженный врач Чувашской Республики,

ронарный клуб, Школа атеротромбоза. Отделения Республиканского кардиологического диспансера являются клиническими базами кафедр Медицинского института при ЧГУ им. И.Н. Ульянова и ГОУ «Государственный институт усовершенствования врачей».

Ввод в эксплуатацию нового терапевтического корпуса

«открытом сердце» с использованием аппарата искусственного кровообращения. За последние 5 лет число операций аорто-коронарного шунтирования увеличилось в 1,8 раза, ангиопластики коронарных артерий — в 2 раза. В 2009 году ГУЗ «Республиканский кардиологический диспансер» получил лицензию на оказани-

помощи населению в Чувашской Республике на 2006-2010 годы», «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Чувашской Республике (2008-2011 годы)» (подпрограмма «Сосудистые заболевания» и «Артериальная гипертония») с общим объемом финансирования 806948,3 тыс. рублей. Основной ожидаемый результат реализации мероприятий по совершенствованию медицинской помощи при сосудистых заболеваниях — снижение смертности от указанной причины к 2011 году.

В целях совершенствования медицинской помощи больным с острыми сосудистыми заболеваниями создан Региональный сосудистый центр на 60 коек, который обслуживает 517,7 тыс. человек из прикрепленных муниципальных территорий и три первичных сосудистых отделения на базе межрайонных муниципальных учреждений здравоохранения. На реализацию данной программы из федерального и республиканского бюджетов выделено около 370 млн рублей.

В сосудистых отделениях внедрены современные методы диагностики и лечения острого коронарного синдрома: системный тромболитиз, тропонин — диагностика, экстренные эндоваскулярные вмешательства.

Число всех умерших от инфаркта миокарда за 7 месяцев 2009 г. уменьшилось на 30% по сравнению с соответствующим периодом 2008 года. Число больных инфарктом миокарда, получивших рентгенэндоваскулярное обследование за 7 месяцев 2009 г., в сравнении с соответствующим периодом 2008 г., увеличилось в 2 раза (в 2008г. — 215, в 2009г. — 439). При этом количество выполненных высокотехнологичных эндоваскулярных вмешательств при остром коронарном синдроме в 2009 г. возросло более чем в 4,5 раза.



врач высшей квалификационной категории Мизурова Татьяна Николаевна, возглавляет учреждение с 2005 года.

Оказание амбулаторной медицинской помощи осуществляется в консультативно-поликлиническом отделении учреждения с мощностью 137 посещений в смену. Ежегодно подразделение принимает около 50000 амбулаторных пациентов. В стационарных отделениях диспансера на 252 койках ежегодно проходит лечение более 5000 пациентов. При диспансере работает Школа больного артериальной гипертонией, кабинет ранней диагностики и профилактики артериальной гипертонии, Ко-

площадь 9 656 м², с коечным фондом 115 коек позволил увеличить объемы медпомощи кардиологического профиля. В новом здании терапевтического корпуса размещены амбулаторно-поликлиническое отделение на 140 посещений в смену, кардиологическое, инфарктное отделения, отделение реанимации и интенсивной терапии, диагностические и лабораторные службы.

Республиканский кардиологический диспансер ежегодно наращивает объемы кардиохирургической помощи: проводится около 1500 операций на сердечно-сосудистой системе в год, в том числе на

высокотехнологичной медицинской помощи по сердечно-сосудистой хирургии и нейрохирургии (операции на прецеребральных артериях). Для осуществления взаимодействия и создания единой базы данных создан реестр кардиологических больных, нуждающихся в высокотехнологичной помощи.

В Чувашии реализуется целенаправленная стратегия борьбы с сердечно-сосудистой патологией — комплексная система мер профилактики, лечения и реабилитации лиц с болезнями системы кровообращения: Республиканская целевая программа «Совершенствование кардиологичес-

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СЕМЕЙНОЙ СТОМАТОЛОГИИ

2 сентября 2009 года на базе ГУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника» открылся Центр семейной стоматологии.

Проблема стоматологической заболеваемости детей и подростков – одна из наиболее острых и актуальных медико-социальных проблем. Особенностью стоматологического здоровья детей является высокая распространенность и интенсивность поражения зубочелюстной системы, одновременное развитие нескольких самостоятельных видов патологии: кариеса зубов, заболеваний пародонта, зубочелюстных аномалий и деформаций. Хроническое прогрессирующее течение патологических процессов негативно влияет на растущий организм ребенка, приводит к возникновению очагов одонтогенной инфекции, нередко становящихся причиной тяжелых форм воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, болезней почек, желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, а также инфекционно-аллергических состояний.

В мире используется такой показатель оценки стоматологического здоровья как степень интенсивности кариозного процесса по числу пораженных зубов (КПУ).

КАРИЕС У ДЕТЕЙ

Согласно принятой 30 лет назад стратегии ВОЗ, в мире к 2000 г. 50% детей в возрасте 6 лет должны были быть свободны от кариеса, а интенсивность кариеса зубов (КПУ) у 12-летних не должна быть выше 3,0. Многие европейские страны решили эту задачу, и для них теперь установлены более высокие цели стоматологического здоровья.

Однако, как в России, так и в Чувашии, распространенность стоматологических заболеваний остается высокой и представляет реальную угрозу состоянию здоровья населения. На сегодня распространенность кариеса «молочных» зубов у детей 6-летнего возраста составляет около 90%, интенсивность (КПУ) – 6,0. Только кариес постоянных зубов встречается у 18% детей, интенсивность составляет 1,9. Уже к 12 годам распространенность кариеса увеличивается до 92%, а интенсивность – 5,4. В 15 лет распространенность кариеса – 95%, интенсивность – 5,9.

К сожалению, у многих детей отмечается плохая гигиена полости рта, отсутствие правильных гигиенических навыков. Ситуация обусловлена не только климато-географическими условиями проживания, но и безответственным отношением родителей к здоровью детей, пренебрежением личной гигиены полости рта своим детям.

Несмотря на имеющуюся кадровую проблему с детскими врачами-стоматологами в гг. Алатырь, Шумерля, Канаш и некоторых районах республики, слабое материально-техническое оснащение, проводятся осмотры детей, выявляются нуждающиеся в санации полости рта и осуществляется санация, внедряются новые методы профилактики, реализуются профилактические проекты в ряде детских садов и средних школ. Ведется диспансерное наблюдение детей первого года жизни, проводится диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Во исполнение постановления Кабинета Министров ЧР от 21.09.2006 г. № 283 «О Республиканской целевой программе «Дети Чувашии» на 2007-2010 годы» осуществляется бесплатная ортодонтическая помощь детям группы социального риска. В рамках этой программы за истекший период ортодонтическое лечение получили 889 детей. А так же в 2009 году были включены в Тарифное соглашение 6 нозологий аномалий прикуса, подлежащих оплате в рамках Территориальной программы ОМС.

СОЗДАНИЕ ЦЕНТРА СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Но позитивные явления носят фрагментарный характер. Для целенаправленного снижения уровня стоматологических заболеваний детей необходим целый комплекс мероприятий, охватывающий вопросы развития детской стоматологической службы и организации профилактики основных стоматологических заболеваний. С пе-



редом отделения детской стоматологии и ортодонтии из приспособленного помещения в типовое здание ГУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника» появилась возможность создания Центра семейной стоматологии. Расположение Центра на базе ведущего многопрофильного учреждения клинического уровня позволяет осуществлять непрерывный лечебно-диагностический процесс и преемственность в организации этапной помощи детям и взрослым. Целью создания Центра является организация приема детей и их родителей по принципу «семейной клиники» по трем направлениям:

1. Формирование мотивации у всех членов семьи к рациональной гигиене полости рта через образовательные программы.
2. Индивидуализация и адресность профилактических мероприятий, предупреждающих развитие кариеса, заболеваний пародонта и зубочелюстных аномалий.
3. Проведение лечебно-диагностических мероприятий всем членам семьи независимо от возраста в одном учреждении.

Главная особенность семейной стоматологии – преемственность, предсказуемость и комфортность. Работая со всеми членами семьи из года в год, легко прогнозировать и отслеживать результаты профилактической работы и лечения, а пациентам одной семьи психологически легче довериться уже знакомым врачам и привычному обслуживающему персоналу.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ЦЕНТРА

Профилактика заболеваний твердых тканей зубов и пародонта является приоритетным направлением в мировой стоматологии. В Центре успешно применяются программы первичной и вторичной профилактики заболеваний полости рта. Специальная программа наблюдения беременных женщин позволяет не только снизить риск стоматологических заболеваний у самой женщины, но и своевременно укрепить зубы, предупредить зубочелюстные аномалии и деформации у будущего ребенка.

Немаловажная роль отводится обучающей программе, которой занимается каждый врач Центра вне зависимости от специализации. «Сердцем» этой программы является кабинет профессиональной гигиены и профилактики, где врач не только проводит обучение гигиене полости рта всех членов семьи, но и воспитывает потребность в ней, необходимость профилактических посещений, начиная с родителей. В Центре семейной стоматологии медицинская помощь оказывается членам семьи независимо от возраста. Консультативную помощь осуществляют всем, начиная с новорожденных. Знание семейных анатомических и функциональных особенностей позволяет нам успешно лечить всю семью.

Основная задача врачей Центра – не испугать маленького пациента стоматологическими процедурами, а привить ему правильное отношение к работе стоматолога, показать ему, что лечение абсолютно безболезненное, а главное – необходимый процесс. Обустройство холлов Центра способствует психологической адаптации



детей, созданию максимально комфортной атмосферы.

В Центре осуществляется комплексный подход в лечении пациентов, включающий в себя весь спектр стоматологических услуг: лечение всех форм кариеса, заболеваний пародонта, эстетическая реставрация, дентальная имплантация, зубопротезирование и исправление зубочелюстных аномалий пациентам всех возрастов. Здесь проводится лечение под местной анестезией с использованием эффективных анестетиков, а так же в исключительных случаях, при наличии показаний, под общим наркозом. При необходимости обеспечивается междисциплинарное взаимодействие с педиатрами, акушер-гинекологами, эндокринологами, неврологами, детскими психологами, челюстно-лицевыми хирургами и другими специалистами детских лечебно-профилактических учреждений. Такой принцип работы позволяет выявить и устранить факторы, вызывающие различные патологии зубочелюстной системы на ранних стадиях.

В задачи Центра входит разработка программ многоуровневой и семейной диспансеризации для снижения стоматологической заболеваемости детского и взрослого населения, в том числе диспансеризация детей первого года жизни, диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей в трудной жизненной ситуации. Предусмотрено разработать программу перспективного развития детской стоматологической службы и создания кабинетов в образовательных учреждениях. Кроме того, планируется приобрести необходимые средства для обучения детей правилам гигиенического ухода за полостью рта и обеспечить стоматологические учреждения материалами для профессиональной гигиены, местной флюоризации и герметизации фиссур постоянных зубов у детей.

Центром семейной стоматологии будет проводиться оценка эффективности первичной и вторичной профилактики стоматологических заболеваний по республике, а также анализироваться поступающая информация о гигиеническом воспитании и санитарно-просветительской работе от государственных и муниципальных учреждений здравоохранения.

Одной из важных задач Центра является проведение эпидемиологического стоматологического обследования

и мониторинга распространенности стоматологических заболеваний. Интеграция высокоэффективных технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов со стоматологической патологией приведет к экономической эффективности, выражающейся в снижении распространенности стоматологических заболеваний, а также в существенном сокращении расходов на дорогостоящее лечение.

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

В день открытия Центра семейной стоматологии в ГУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника» состоялась Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний». Организацию мероприятий научной программы осуществляло Министерство здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

В работе конференции принимали участие главные врачи государственных и муниципальных стоматологических поликлиник, районные стоматологи и педиатры, заведующие стоматологическими отделениями, детские стоматологи, всего более 100 человек.

С приветственным словом к участникам конференции обратилась Министр здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Нина Владимировна Сулонова. Она подчеркнула, что профилактическая стоматология имеет огромное значение, т.к. «интеграция высокоэффективных технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов со стоматологической патологией приведет к снижению распространенности заболеваний желудочно-кишечного тракта, почек, органов дыхания и других органов и систем». В работе конференции приняли участие заместитель министра здравоохранения и социального развития Чувашской Республики И. Ю. Лисенкова, а также начальник отдела медико-социальных проблем семьи, материнства и детства Н.Н.Емельянова.

На конференции с докладом по профилактике в системе семейной стоматологии выступила д.м.н., профессор, зав. кафедрой стоматологии детского возраста Казанского государственного медицинского университета Расима Уразова. Афанасьева Елена, главный внештатный специалист-эксперт стоматолог Минздравсоцразвития ЧР, Елена Анатольевна Загребяева, главный внештатный детский стоматолог Минздравсоцразвития ЧР, сделали доклады о состоянии детской стоматологии в Чувашской Республике. Взаимосвязь специализации и роль медико-генетического консультирования в стоматологии раскрыла Екатерина Николаевна Саваскина, зав. медико-генетической консультацией ГУЗ «Президентский перинатальный центр».

В.И. БЫЧКОВ,
главный врач
ГУЗ «Республиканская
стоматологическая
поликлиника».

ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ В ЧУВАШИИ

Одним из главных приоритетов детской стоматологии является не только обеспечение доступности и качества медицинской помощи, но и ранняя профилактика стоматологических заболеваний, так как на сегодняшний день доказано, что осложненные формы кариеса – это источник хронической инфекции.



Детская стоматология начала развиваться бурными темпами. Только за последний год в Чебоксарах открылось два отделения, отвечающих всем современным требованиям высших технологий и инноваций. Это – детское отделение ГУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника», расположенное по Московскому проспекту, 11а, и детское отделение МУЗ «Городская стоматологическая поликлиника» по пр. Тракторостроителей, 101.



Большое внимание сейчас уделяется дизайну помещений детских стоматологических отделений. Цветные красочные панно с любимыми мультипликационными героями, прекрасно оборудованные игровые комнаты, светлые тона кабинетов – все призвано создавать положительный эмоциональный фон. Современные детские стоматологические подразделения ориентируются на то, чтобы помочь забыть детям о страхе перед посещением детского стоматолога и сохранить зубы здоровыми на всю жизнь. Цветные пломбы, мотивирующие ребят к лечению, герметики для запечатывания фиссур постоянных зубов, большое разнообразие препаратов серебра и фтора – новинки в арсенале детских стоматологов.

Отрадно, что есть возможность проведения всех процедур безболезненно, а значит, подготовить ребенка психологически в сложных случаях. Не менее важно, что ребенок все это может получить в рамках Программы государственных гарантий. Чувашия вошла в Программу эпидемиологического стоматологического обследования населения ключевых возрастных групп по приказу Минздравсоцразвития РФ. Три специалиста из Чувашии прошли сертификационный курс по проведению эпидемиологического обследования на базе Московского государственного медико-стоматологического университета. По данным эпидемиологического обследования, наблюдается рост кариеса и болезней десен у детей 6, 12 и 15 лет (осмотр проводился по унифицированным диагностическим критериям ВОЗ). Основными причинами являются низкое содержание фтора в питьевой воде по нашему региону (0,1-0,2 мг/л, при норме 0,8 мг/л), несбалансированное питание, недостаточный уровень мотивации детей и подростков по гигиене полости рта.

Нынешнее состояние стоматологического здоровья детей в республике можно оценить как средней тяжести. Так, у детей 6 лет распространенность кариеса в постоянном прикусе составила 18% (по РФ – 13%). Распространенность кариеса у детей 12 лет – 92% (по РФ – 73%). 12-летние дети имеют уже, в среднем, 5 зубов, пораженных кариесом, а у 15-летних уже, в среднем, 6 кариозных зубов. Распространенность кариеса у 15-летних подростков в Чувашии составляет 95% (по РФ – 82%). Для решения этих проблем в республике функционирует четыре Школы здоровых зубов. Основное направление работы – мотивация ребенка по уходу за полостью рта и зубами, профилактика вредных привычек, обучение основам рационального питания, предупреждение прогрессирования заболеваний и их осложнений. Выбатывается единая стратегия по профилактике кариеса в республике.

Одно из направлений традиционной детской стоматологии – ортодонтия, направленная на исправление нарушений прикуса и неправильного строения зубных рядов. Сегодня распространенность зубочелюстных аномалий у детей и подростков составляет 93%. Тяжелые аномалии прикуса и нарушение таких важных функций, как жевание, глотание, дыхание, речеобразование, составляют около 9% случаев. С февраля 2009 года нозологии тяжелых аномалий прикуса вошли в Тарифное соглашение по ОМС, ортодонтическая помощь оказывается бесплатно детям до 14 лет включительно. Воспитанники детских домов, интернатских учреждений, дети в трудной жизненной ситуации также получают ортодонтическую помощь на бюджетной основе по подпрограмме «Здоровое поколение» республиканской целевой программы «Дети Чувашии».

Совместно с участковыми педиатрами проводится диспансеризация детей 9, 12 месяцев по программе «Родовых сертификатов» по выявлению и раннему лечению челюстно-лицевых аномалий и стоматологических заболеваний. Школьная стоматология остается также предметом нашего пристального внимания. Структура детских стоматологических подразделений представлена следующим образом: одно самостоятельное МУЗ «Новочебоксарская детская стоматологическая поликлиника», пять лечебно-профилактических отделений в г. Чебоксары, три ортодонтических отделения, 15 детских стоматологических кабинетов в центральных районных больницах, 66 школьных стоматологических кабинетов (в г. Чебоксары – 44 кабинета, в городах Чувашской Республики – 20, на селе – 2).

Мы стараемся сохранить и развивать сеть школьной стоматологии, иначе детские стоматологические поликлиники не справятся с потоком малышей с осложненными формами кариеса. Преимущества школьной стоматологии очевидны: работа в организованном коллективе, долгосрочное наблюдение за детьми, групповые методы профилактики кариеса.

В настоящее время проводится лицензирование школьных стоматологических кабинетов в г. Чебоксары. Распоряжением главы администрации г. Чебоксары школьные стоматологические кабинеты передаются в безвозмездную аренду муниципальным стоматологическим поликлиникам. Это приведет к созданию принципиально новой филиальной сети школьных стоматологических кабинетов (ШСК).

Основные цели лицензирования ШСК:

- доступность стоматологической помощи (2/3 посещений приходится на школьную службу), избавление от долгосрочной записи к детскому стоматологу и перегруженности стоматологических поликлиник;
- бесплатность в рамках Программы государственных гарантий;
- функционирование как «куста»: школа + территориально близко расположенные детские сады; усиление профилактической направленности, отслеживание динамики профилактической работы, проведение индивидуальных и групповых методов профилактики вспомогательным персоналом, занятия проводят гигиенисты;
- увеличение объема диспансерной работы с детьми.

Каждый конкретный житель выигрывает от:

- сокращения затрат на лечение и, в частности, на лечение осложнений кариеса, сокращение числа случаев стационарной стоматологической помощи;
- снижения стоматологической заболеваемости и увеличения индекса здоровья детей, снижения показателей временной нетрудоспособности родителей и их расходы на лечение.

Ребенок будет осмотрен и пролечен без отрыва родителей от производства, и получен главный результат – улучшение качества жизни ребенка. Школьные стоматологические кабинеты будут создаваться в каждом административном районе Чувашии. Другое дело, что оборудование во многих школьных кабинетах устарело. Но над этой проблемой мы уже работаем. Решением Чебоксарского Городского Собрания Депутатов принята «Программа обеспечения качественной медицинской помощью населения г. Чебоксары на 2009-2011 годы» вместе с подпрограммой «Совершенствование стоматологической помощи детям», предусматривающей оснащение стоматологическими установками 44 школы г. Чебоксары.

Детские стоматологи будут всегда рады помочь вам! Ведь все начинается с улыбки!

Е.А. ЗАГРЕБАЕВА,
главный детский
стоматолог
Минздравсоцразвития ЧР.

Зинаида Никифорова: «ВАКЦИНАЦИЯ ДАЕТ ОГРОМНЫЙ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ»



«Лучшим врачом-педиатром ЧР - 2009» года признана Никифорова Зинаида Геннадьевна, заведующая поликлиникой «Городской детской больницы № 2» г. Чебоксары.

Зинаида Геннадьевна работает в ГДБ №2 более 15 лет. За это время Зинаида Геннадьевна прошла путь от врача-невролога до заведующей поликлиникой, заслужив уважение коллег и доверие пациентов и их родителей.

В свободное от работы время Зинаида Геннадьевна любит разводить цветы, также она предпочитает активный отдых: прогулки на лыжах зимой и велосипеде – в летнее время. Еще одно хобби – вождение автомобиля, стаж – более 14 лет.

Мы встретились с Зинаидой Геннадьевной в конце рабочего дня, в поликлинике было уже тихо и пустынно, только у ее кабинета сидела молодая мама с малышом. Когда прием был закончен, мы побеседовали.

– Зинаида Геннадьевна, почему вы выбрали медицинскую специальность?

– В медицину меня тянуло с детства. Я родом из деревни Пошнары Ядринского района. Напротив нашего дома находился фельдшерский пункт. Для меня это место было священным: всегда накрахмаленные белые занавески и белоснежные покрывала на кроватях, здесь работала военный фельдшер, которая была одновременно и терапевтом, и хирургом, и гинекологом. Она стала для меня примером в выборе профессии: я тоже стала фельдшером, окончив медицинское училище в Чебоксарах. Работала медсестрой в Республиканской больнице № 2. Затем поступила в мединститут. Мечтала стать хирургом, но т.к. я левша, моя мечта не осуществилась: все хирургические инструменты рассчитаны на правшей. Я стала педиатром, потому что люблю детей. Потом специализировалась на детской неврологии – это особенная наука, которая всегда меня привлекала.

После окончания университета я пришла работать участковым педиатром в Городскую детскую поликлинику № 4, работала под руководством Зориной Светланы Николаевны и заведующей педиатрическим отделением Семеновой Ларисы Владимировны, у которых многому научилась. Я очень благодарна своим учителям за тот бесценный опыт, который они передали мне.

– Расскажите о вашем коллективе.

– В составе нашей больницы две детские поликлиники. Мой коллектив очень дружный и трудолюбивый. У нас работает 22 врача, медсестры и санитарки. В основном, состав сохраняется с открытия, которое состоялось в День защиты детей 1 июня 1992 года. Персонал хорошо знает свою работу и имеет большой опыт.

– У вашей небольшой поликлиники достаточно обширный фронт работы.

– Мы обслуживаем около 7000 детей с рождения до 18 лет, проживающих в поселках Лапсары, Мясокомбинатский, по ул.Хевешская, Николаева, пр.Мира в Чебоксарах.

– С какими заболеваниями чаще обращаются дети?

– Нужно отметить, что большинство посещений носят профилактический характер. В первый месяц жизни врач посещает детей на дому. Затем родители с детьми до года приходят на профилактический осмотр в кабинет здорового ребенка. Много внимания уделяем обучению молодых мам. С 2007 года, с введением родовых сертификатов, проводится диспансеризация детей первого года жизни, которая включает в себя осмотры всеми специалистами, функциональные исследования: ЭКГ, УЗИ всех внутренних органов и систем, тазобедренных суставов. Это позволяет как можно раньше диагностировать отклонения в развитии ребенка и провести реабилитационные мероприятия до хронизации процесса. Дети постарше приходят на медосмотры для отправления в детские оздоровительные лагеря, школу и, конечно, когда заболеют. На первом месте стоят заболевания органов дыхания, на втором – болезни ЦНС. Заболевания желудочно-кишечного тракта – на третьем месте.

– В вашей поликлинике действует дневной стационар, расскажите о нем.

– В 1996 году мы организовали в поликлинике дневной стационар для детей раннего возраста с патологией нервной системы. Он работает круглогодично, около 400 детей ежегодно получают здесь лечение. От-

крытие стационара способствовало снижению показателя инвалидизации детей по заболеваниям ЦНС. Большую роль сыграло и улучшение технического оснащения в рамках национального проекта «Здоровье» и пилотного проекта, благодаря чему проводить диагностику работы головного мозга и др. органов мы можем на высоком уровне с помощью современной УЗИ-аппарата и аппарата «Энцефалан».

– В последние годы в СМИ много говорят о вакцинации детей. Есть и откровенные противники прививания детей. Как вы смотрите на это?

– Основываясь на своем опыте, могу сказать, что вакцинация дает огромный положительный эффект. За последние годы, когда в перечень обязательных для детей введены прививки против гриппа, краснухи, гепатита, мы не регистрировали ни одного случая гепатита, не было и краснухи. Значительно снизились показатели и по другим заболеваниям. Если родители следуют рекомендациям, которые дает врач после прививки, то осложнения возникают крайне редко.

– С какими сложностями сталкиваетесь в работе?

– Сегодня приходится заниматься не только лечением, но и решать социальные, экономические вопросы. С социально-неблагополучными семьями проводим разъяснительную, воспитательную работу. Активно работаем с отделами охраны детства Калининского и Ленинского районов. Прорабатываем каждую ситуацию, где ребенку не уделяется должного внимания со стороны родителей совместно с социальными педагогами, иногда приходится подключать и правоохранительные органы.

– Все родители мечтают вырастить своих детей крепкими, развитыми, выносливыми. Однако по статистике, здоровых детей с каждым годом становится все меньше. Что посоветуете родителям?

– Здорового ребенка нужно родить, а затем уже развивать и укреплять его здоровье. Для этого нужно готовиться к появлению малыша, как принято говорить, планировать. Когда семья задумывается о ребенке, родителям хорошо было бы проконсультироваться у всех специалистов, следовать их рекомендациям, сдать анализы, подлечить хронические заболевания, пропить курс витаминов. Если родители ведут активный образ жизни, правильно питаются, занимаются спортом, то и ребенок родится здоровым. Его дальнейшее развитие – тоже в руках родителей. Правильный образ жизни: полноценное питание, регулярный сон, прогулки на свежем воздухе, физические упражнения, закаливание сделают организм ребенка выносливым и крепким.

Приятно, что сегодня отцы наряду с мамами и бабушками хотят участвовать в жизни ребенка, наблюдать, как он развивается. В последние годы они все чаще приходят на прием с малышом. Конечно, это очень радует.

– Зинаида Геннадьевна, звание Лучший врач педиатр 2009 года – общественное признание вашего профессионализма, душевного отношения к работе. Чем стала для вас эта награда?

– Победа в конкурсе была для меня неожиданной и очень приятной. Это оценка работы всей поликлиники и, конечно, не только моя заслуга: без слаженной работы коллектива невозможно добиваться высоких результатов.

Беседовала Е. МАРКИНА.

ОДИН ДЕНЬ ИЗ ЖИЗНИ ДОНОРОВ

14 сентября яблоку негде упасть было в здравпункте одного из крупнейших чебоксарских предприятий – ФГУП «ЧПО им. В.И. Чапаева». Здесь прошел День донора.

230 человек безвозмездно сдали свою кровь, а около 50-ти не смогли – «забраковали» медики. Прежде чем взять кровь, фельдшеры проверяют состояние здоровья, и если у человека есть какие-либо отклонения – строгое табу.

Молодой энергичный программист Федор Денисов из информационно-вычислительного центра горел желанием безвозмездно сдать кровь. Этот благородный акт он планировал совершить впервые. Увы! То ли от волнения, то ли от пришедшей в Чебоксары летней жары у парня подскочило давление, что является противопоказанием для сдачи крови. А его коллега Елена Скворцова сдала 450 г крови и вышла с улыбкой: «А что мне сделается, у меня вон какой вес. Я сдаю кровь более десяти лет. Считаю, что помочь другим людям очень благородно, понимаю, что кровь пойдет пострадавшим». Вес имеет немаловажное значение: если масса тела меньше 50 кг, могут быть противопоказания.

В этом году 31 работник предприятия впервые пополнил ряды доноров. Среди них много молодежи. Например, из цеха № 20 в здравпункт пришли двое 19-летних парней: слесарь Григорий Котеев и сварщик Денис Петров.

СПРАВКА

Ежедневно больницам в Чувашии требуется 45 л человеческой крови, а это 110 доноров в день. По словам специалистов, потребность в донорской крови существовала всегда, но с каждым годом её требуется все больше. Массивные переливания крови необходимы при травмах, ожогах, осложненных родах, заболеваниях крови. На сегодняшний день количество доноров на 1 тыс. населения в Чувашии составляет 18 человек, в то время как по данным Совета Европы для самообеспечения страны кровью и ее компонентами необходимо иметь 40-60 доноров на 1 тыс. населения. В Европе это количество, в среднем, составляет 40,2. Теоретически донорами могут быть 10-15 % населения, в России ими являются только 1,6%, в Чувашии – 1,8%.

Среди новичков оказалась и ведущий экономист по труду пиротехнического производства Альберина Савинова. Вначале переволновалась и хотела уйти, но все же чувство сострадания к тем, кто нуждается в помощи, пересилило. Ведущий инженер ОМТС Татьяна Белова тоже пришла в первый раз. А вот Нина Михайлова из пиротехнического производства сдает кровь уже в восьмой раз, а начала оказывать такую помощь в пятьдесят



лет. Чувствует себя прекрасно, считает, что кровь, к тому же, нужно обновлять.

50 раз сдавал кровь Борис Тяпков из пиротехнического производства. А рекордсменом по сдаче крови и плазмы в этот раз мог стать Николай Иванов из цеха № 24 – он 62 раза становился донором. Но его перебил Александр Ефимов с АТС «Амител», его достижение – 70 донаций!

Работники станции переливания крови остались довольны участием «чапаевцев» в Дне донора, отметили большую активность работников и хорошую организацию акции, так как администрация объединения понимает огромное значение до-

норства, поддерживает это благородное дело.

Куда же пойдет сданная кровь? Вся сданная кровь отдается в карантин, и только через полгода, после того, как все анализы будут получены и за этот период не выявится никаких «скрытых» болезней. Только после всех процедур кровь «запускается» в производство – на изготовление других препаратов.

С начала 2009 года в Чувашии количество донаций, по сравнению с прошлым годом, увеличилось на 2000, что позволило заготовить на 1721 литр крови больше. Всего, по данным на 1 сентября 2009 года, заготовлено 13 263 литр цельной крови.

Увеличению донаций способствовало появление в республике мобильной станции переливания крови, благодаря которой брать кровь у доноров стало возможно практически в любом месте города и в самых отдаленных уголках республики, считают сотрудники Республиканской станции переливания крови. Выездная бригада побывала в различных населенных пунктах ряда районов республики.

СПРАВКА

В 2008 году Чувашия в числе 15 регионов России вошла в проект модернизации и развития Службы крови России. В республике создаётся сеть из семи плазмоцентров, стоимость всего проекта составляет порядка 1 млрд рублей. В рамках проекта 23 июня 2009 года в Чувашии на территории Центральной городской больницы начал работу передвижной плазмоцентр. Весной заработала мобильная станция переливания крови.

ЖЕНСКОЕ РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

17 сентября в актовом зале диагностического корпуса Республиканской клинической больницы состоялся День главного врача. Одним из вопросов обсуждения стал доклад главного акушера-гинеколога Минздрава Чувашии Татьяны Дерипаско, посвященный репродуктивному здоровью женщин и девочек.

Главный акушер-гинеколог Минздрава Чувашии Татьяна Васильевна Дерипаско отметила, что в сложившихся демографических условиях проблема сохранения репродуктивного здоровья населения становится важной государственной задачей и требует совместных усилий акушеров-гинекологов, врачей других специальностей, социальных работников, педагогов, психологов и многих других специалистов.

Современные параметры рождаемости в России меньше требуемого для положительного прироста населения почти в 2 раза. Удельный вес женщин фертильного возраста в Чувашии составляет 28,1% от всего населения республики. Число женщин фертильного возраста к общему числу женщин составляет 52,3%. Эти показатели повторяют общероссийские.

В 2008 году, по оценке Госкомстата, рождаемость составила 11,7%, в 2006 году – 10,3%. Состояние репродуктивного здоровья характеризуют, прежде всего, показатели рождаемости и показатели здоровья женщин и детей, отображением которых является материнская и детская смертность.

Здоровье детей зависит, прежде всего, от благополучия женщин фертильного возраста и формируется в значительной степени в системе мать – плод – новорожденный. Исходно низкий показатель здоровья обуславливает в дальнейшем высокую частоту гинекологической патологии у детей и подростков, что ведет к снижению репродуктивного потенциала.

Заболеемость девочек подростков растет. Только за последние три года уровень общей заболеваемости девочек подростков вырос на 5%. Рост обусловлен, прежде всего, болезнями органов дыхания, болезнями мочеполовой системы, эндокринной системы, расстройствами поведения, новообразованиями. Важной характеристикой состояния репродуктивного здоровья является гинекологическая заболеваемость девочек-подростков: на первом месте стоят нарушения менструального цикла, на втором – воспалительные заболевания.

СПРАВКА

Согласно определению ВОЗ, репродуктивное здоровье – это способность людей к зачатию и рождению детей, возможность сексуальных отношений без угрозы инфекций, передающихся половым путем, гарантия безопасности беременности и родов, благополучия матери, выживание ребенка и возможность планирования последующей беременности, в том числе предупреждение нежелательной.

Охрана репродуктивного здоровья – это совокупность факторов, методов, процедур и услуг, которые оказывают поддержку репродуктивному здоровью и содействуют благосостоянию семьи и отдельного человека, путем профилактики и решения проблем, связанных с репродуктивным здоровьем.

Таким образом, здоровье женщин фертильного возраста – это общая проблема врачей многих специальностей. Очень важно, когда выявляется та или иная экстрагенитальная патология до наступления беременности, и женщина имеет возможность подготовиться к родам. Воспалительные заболевания половой сферы и инфекции, передаваемые половым пу-

тем, высокий уровень абортов, особенно у первобеременных, приводят к росту бесплодия. Рост заболеваемости за 2008 год по классу мочеполовой системы, в сравнении с 2006 годом, можно связать не только с улучшением диагностики, но и с ранним началом половой жизни, ростом числа половых партнеров, поздним обращением за медицинской помощью. Кроме того, улучшилась статистическая отчетность, в результате дополнительной диспансеризации работающих граждан более активно выявляются больные со скрытыми формами заболеваний.

Решение проблемы улучшения репродуктивного здоровья населения невозможно без решения проблемы абортов. Из осложнений абортов заслуживают внимания воспалительные заболевания, частота которых доходит до 28-30% с тенденцией роста за счет широкого распространения заболеваний, передающихся половым путем. При повторных абортах частота воспалительных заболеваний увеличивается вдвое. Вторичное бесплодие после перенесенного аборта, особенно при первой беременности, встречается до 55-60%; внематочная беременность – до 44%.

Особого внимания заслуживают осложнения беременности, следующей за искусственным прерыванием беременности. Так повышается риск самопроизвольных абортов в 8-10 раз, большого числа акушерских осложнений, преждевременных родов, аномалий родовой деятельности, нарушений процесса отделения и выделения плаценты. Общая частота осложнений при беременности и в родах возрастает более, чем в 3 раза. Проблема требует решения по следующим

направлениям: оптимизация профилактики нежелательной беременности и обеспечение производства безопасного аборта (прерывание на малых сроках методом вакуум-аспирации); проведение медикаментозного аборта с последующей качественной постабортной реабилитацией.

Татьяна Васильевна Дерипаско подчеркнула, что в целях улучшения репродуктивного здоровья населения Чувашии необходимо продолжить ежегодные профилактические гинекологические осмотры.

В ходе обсуждения были определены приоритетные лечебно-профилактические мероприятия, проведение которых будет способствовать улучшению репродуктивного здоровья женщин и девочек в Чувашской Республике в современных условиях.



ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ЧУВАШИИ

Большинство эндокринных заболеваний требует постоянного лечения. При хорошем лечении и контроле наличие эндокринной патологии практически не сказывается на качестве жизни. Самое главное – принять свою болезнь и научиться с ней жить. Это легче делать в тандеме со своим лечащим врачом, который всегда подскажет, поможет и поддержит пациента. Только так можно добиться хороших результатов в лечении.

Это подчеркивают и сотрудники ГУЗ «Республиканский эндокринологический диспансер», которое является организационно-методическим, консультативным, лечебно-профилактическим учреждением по оказанию высококвалифицированной специализированной медицинской помощи людям с заболеваниями эндокринной системы.

Подробнее о работе учреждения рассказала главный врач, кандидат медицинских наук, специалист высшей квалификационной категории, главный эндокринолог Минздравсоцразвития ЧР, доцент, заведующая курсом эндокринологии кафедр внутренних болезней ЧГУ Татьяна Николаевна Маркова.

– В марте 2009 года Республиканскому эндокринологическому диспансеру исполнилось 53 года. Татьяна Николаевна, расскажите, пожалуйста, как он открывался.

– История учреждения началась 1 марта 1956 года, когда в Чебоксарах был открыт Республиканский противозобный диспансер с тремя врачебными должностями. Главной задачей была ликвидация эпидемии эндемического зоба среди населения городов и районов Чувашской АССР. Назначенная тогда главным врачом диспансера В.А. Плетнева занимала эту должность 10 месяцев, затем ее сменила А.Н. Николаева, которая руководила диспансером 32 года. Тогда диспансер располагался в помещении поликлиники Первой Чебоксарской городской больницы. С 1988 по 2008 гг. диспансер возглавляла заслуженный врач ЧР Н.Ф. Кудряшова. После открытия Республиканской больницы № 1 диспансер был переведен на ее базу. В 1987 году учреждение было переименовано в Республиканский эндокринологический диспансер. С 1994 года учреждение располагается в отдельном здании.

– Что собой представляет диспансер сегодня?

– В диспансере функционирует эндокринологическое отделение на 30 круглосуточных коек, где ежегодно получают специализированную помощь более 700 человек. Отделение оказывает лечебно-диагностическую помощь больным с эндокринными заболеваниями в трудных для диагностики случаях, а также при неэффективности терапии, проводимой по месту жительства.

В консультативной поликлинике ведут прием эндокринологи, акушер-гинеколог, офтальмолог, невролог, детский эндокринолог, хирург, психотерапевт, физиотерапевт. Также развернуты отделения функциональной диагностики с кабинетом УЗИ, физиотерапевтическое отделение с кабинетом ЛФК, клинко-диагностическая лаборатория.

В диабетологическом центре при диспансере успешно функционирует Государственный регистр, содержащий информацию о каждом больном сахарным диабетом и позволяет в целом мониторировать эпидемиологические данные по заболеванию.

– В чем заключается особенность работы диспансера?

– Нами прорабатывается большая работа с ЛПУ по выявлению заболеваний эндокринной системы на ранних стадиях. С этой целью специалисты принимают участие в про-



филактических осмотрах населения. Мы не только оказываем консультативную, методическую помощь лечебным учреждениям республики, но и участвуем в работе по повышению квалификации эндокринологов, врачей общей практики по вопросам профилактики, ранней диагностики и эффективного лечения эндокринных заболеваний. В этой работе используются научные достижения доказательной медицины. Также наши специалисты определяют потребности в гормональных лекарственных препаратах, в специальной аппаратуре, приборах и инструментах для диагностики и лечения.

В диспансере проводится экспертиза лиц призывного возраста по направлениям военкоматов республики и ведется работа по созданию Регистра гормонально-активных опухолей гипофиза.

– Как сотрудничаете с другими лечебно-профилактическими учреждениями города, республики?

– Диспансер работает в тесном взаимодействии со всеми учреждениями общей лечебной сети, оказывая организационно-методическую и консультативную помощь ЛПУ. Например, в 1 полугодии 2009 г. было 8 выездов врачей учреждения в районы республики, в т.ч. организованы 6 выездов поликлиник с участием эндокринолога, невролога, офтальмолога, акушера-гинеколога. Для ранней диагностики сахарного диабета проведены обследования сотрудников 6 промышленных районных предприятий республики. Всего обследовано 1314 человек, выявлено 62 человека с нарушениями углеводного обмена. Специалистами диспансера прочитаны лекции по теме «Современные принципы лечения больных сахарным диабетом 2 типа». Это делается для повышения уровня знаний врачей общей лечебной сети.

Республиканский эндокринологический диспансер активно сотрудничает с хирургическим отделением ГУЗ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн», специализирующимся на оказании хирургической помощи больным с эндокринными заболеваниями. В диспансере проводится необходимая подготовка пациентов с заболеваниями щитовидной железы к дальнейшему оперативному лечению в условиях хирургического отделения госпиталя.

Налажена процедура тонкоигольной аспирационной биопсии щитовидной железы. Пункция щитовидной железы позволяет провести дифференциальный диагноз заболеваний, проявляющихся узловым зобом, в частности

между коллоидным зобом и раком щитовидной железы. Процедура выполняется под контролем УЗИ щитовидной железы в диспансере.

– Какие новинки диагностики и лечения эндокринных заболеваний внедряются в диспансере?

– В последние годы освоены методы УЗИ эндокринных желез и внутренних органов с применением цветного доплеровского картирования. Пациенты обеспечиваются самыми современными генно-инженерными человеческими инсулинами и их аналогами, что соответствует мировым стандартам и требованиям ВОЗ. В эндокринологическом отделении продолжается внедрение препарата «Баета» из нового класса сахароснижающих препаратов (инкретиномиметиков) для коррекции углеводного обмена, позволяющего отсрочить назначение инсулина у больных сахарным диабетом 2 типа. В стационаре пациентам помогут установить инсулиновую помпу, заменяющую инъекции инсулина шприцами. Инсулиновая помпа – электронное устройство, обеспечивающее постоянное подкожное введение инсулина малыми дозами и максимально имитирующее работу здоровой поджелудочной железы. В соответствии с приказом МЗСР РФ №44 «Об организации работы по направлению больных на долечивание» с мая 2006 г. организована работа по отбору и направлению на этап санаторно-курортного долечивания работающих больных сахарным диабетом.

Хочется отметить, что внедрены схемы комбинированного лечения акромегалии аналогами соматостатина, гиперпролактинемии – пролонгированными агонистами дофамина. Назначаются современные препараты для профилактики и лечения остеопороза. В ближайшее время появится система постоянного мониторинга глюкозы в крови, которая позволит круглосуточно контролировать колебания уровня глюкозы и подобрать индивидуальные дозы инсулина.

– Татьяна Николаевна, каково ваше личное отношение к переходу пациентов на отечественные инсулины?

– К российским инсулинам я отношусь не только положительно, а призываю всех врачей поддержать перевод пациентов с сахарным диабетом 2 типа именно на эти препараты. Это правильно с нескольких позиций. Мы знаем, что производители зарубежных инсулинов, как правило, являются европейские и американские страны. Сами понимаете, что экономическая ситуация нестабильная. Связи с этим необходимо поддерживать отечественного производителя. Не только для того, чтобы поддержать свою экономику, а для того, чтобы иметь надежду, что наш производитель сможет поставить определенный объем препаратов и поддержать наших пациентов, если с поставкой импортных инсулинов возникнут проблемы. Есть определенное «но». Наиболее перспективными для инсулинотерапии являются новые препараты инсулина – аналоги инсулина. Их использование позволяет улучшить качество жизни больных сахарным диабетом. К сожалению, российские заводы еще не производят такие препараты.

– В один ряд с такими революционными достижениями, как открытие инсулина и антибиотиков, специалисты ставят появление специальных Школ для больных диабетом. Работают ли подобные Школы в диспансере, и как там проходит обучение?

– Обучение – это процесс, который должен сопровождать пациента всю его жизнь. Принципиально важным при сахарном диабете является активное и грамотное участие пациента в лечебном процессе. Для этого каждый больной диабетом должен располагать знаниями о своем заболевании. Доказано, что обучение больных улучшает самоконтроль заболевания, предотвращает осложнения и снижает количество госпитализаций.

В последние годы в медицинскую практику внедрен метод терапевтического обучения больных. ВОЗ рассматривает терапевтическое обучение как одну из важнейших составляющих терапии всех хронических заболеваний, наряду с фармакологическими средствами и мероприятиями по изменению образа жизни.

В эндокринологическом диспансере Школа самоконтроля сахарного диабета работает более 12 лет, оснащена необходимым оборудованием и методическими материалами. Ежегодно в школе обучается более 250 пациентов, и команда специалистов обеспечивает ежедневное их обучение. Цикл включает 10 занятий. В процессе обучения пациенты приобретают практические навыки составления меню, правильного поведения в острых ситуациях, работы со средствами самоконтроля. В рамках целевой программы «Сахарный диабет», закончившие обучение в Школе обеспечиваются необходимой литературой для повседневного повышения уровня знаний. Нам есть, чем гордиться, потому что все прошедшие через нашу школу чувствуют себя намного увереннее в повседневной жизни.

В 2009 году начала работу Школа женского здоровья. На занятиях врач акушер-гинеколог рассказывает пациенткам о состояниях, связанных с возрастным дефицитом женских половых гормонов (климактерический синдром), обучает навыкам самостоятельного контроля за своим здоровьем.

– Татьяна Николаевна, какие люди здесь работают?

– Человек, выбирая профессию врача, перед собой ставит цель – нести службу во благо

здоровья населения. Очень часто врачу приходится, несмотря на плохое самочувствие, находить в себе силы оказать пациенту помощь. В нашем коллективе на первое место я ставлю человеческие качества врача: умение, способность не только помочь пациенту знаниями, но и психологически поддержать. Сахарный диабет – это диагноз, который ставится один раз и остается с человеком на всю жизнь. А мы, эндокринологи, работаем, в основном, с этими пациентами. Поэтому я делаю ставку именно на эти человеческие качества.

У нас есть медицинский совет, где мы разбираем проблемы качества жизни наших пациентов и врачей. Если врач находится в психологическом дискомфорте, то он не сможет оказать правильное влияние на больного. Что касается теоретической подготовки специалистов, то хочу отметить, что из 23 работающих в диспансере врачей 78% имеют квалификационные категории, 2 врача – кандидаты медицинских наук. Из 28 медработников среднего звена – 69% медицинских сестер имеют квалификационные категории. 5 медицинских сестер (17,8%) имеют повышенный уровень образования по специальностям «Организатор и преподаватель сестринского дела», «Организация сестринского дела», «Лабораторная диагностика». Ежегодно сотрудники учреждения проходят обучение на курсах повышения квалификации как в ГИДУВ, так и на базах учреждений последипломного образования Москвы, Санкт-Петербурга и Казани. Повышению квалификации врачей способствуют регулярно проводимые заседания Чувашского регионального отделения Общественной организации «Российская ассоциация врачей-эндокринологов», где по актуальным вопросам диагностики и лечения эндокринных заболеваний выступают ведущие ученые Чувашии, Москвы и других регионов России. На базе нашего учреждения располагается курс эндокринологии ЧГУ, медицинского колледжа.

– Вы являетесь главным эндокринологом Минздравсоцразвития ЧР. Как оцениваете эндокринологическую службу Чувашии?

– В настоящее время в Чувашии развитие эндокринологической службы соответствует основным стандартам, которые должны быть на территории РФ. Что касается кадрового состава, то, согласно нормативам Минздравсоцразвития РФ, по количеству эндокринологических коек, находящихся на амбулаторном приеме пациентов, нехватки эндокринологов у нас нет. Достаточно хорошо развито техническое обеспечение. Мы работаем по федеральной программе «Сахарный диабет», по которой наше учреждение получило современное оборудование для суточного исследования глюкозы. Учитывая эти факторы, я считаю, что развитие службы сегодня находится на достойном уровне, и наши специалисты могут оказать высококвалифицированную медицинскую помощь пациентам эндокринологического профиля.

**Л. Халикова,
«Вестник Поволжья».**

БРИТАНСКАЯ ФОРМУЛА ДОЛГОЛЕТИЯ

Здоровый образ жизни может продлить жизнь на десятилетие. Многочисленные исследования показывают, что даже пожилые могут извлечь пользу из перемен образа жизни. Это простой рецепт, но он может продлить вам жизнь на 11 лет, а то и больше. Исследование, проведенное в Кембридже по заказу министерства здравоохранения Великобритании, вывело формулу долголетия.

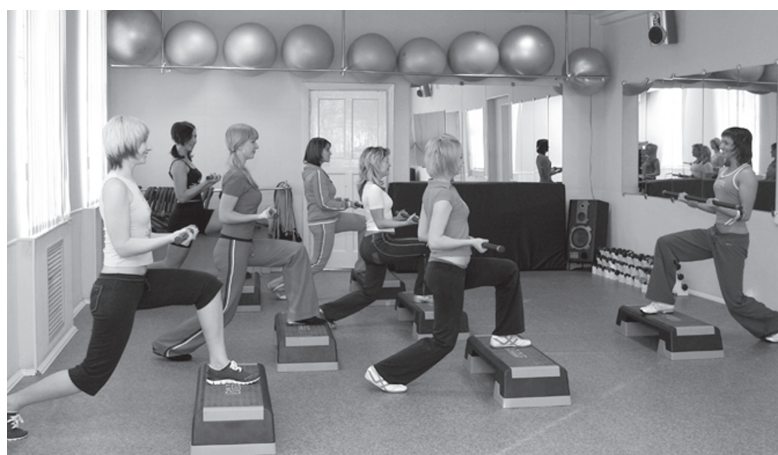
Формула проста, как все гениальное. Отказ от курения прибавляет пять лет, умеренные физические нагрузки – еще три года. И еще три – пять порций фруктов и овощей в день. Для тех, кто предпочитает диван всему остальному, даже груша в день не пройдет бесследно.

Данные были получены в ходе исследования образа и продолжительности жизни более 25 тысяч британцев в возрасте 45-79 лет в графстве Норфолк (Великобритания). Оно показало, что самые решительные из нас могут продлить свою жизнь больше, чем на десятилетие.

ПОМЕНИТЬ ОБРАЗ ЖИЗНИ НИКОГДА НЕ ПОЗДНО

Даже те, кто стесняется ходить в спортзал, могут добавить себе два года, ежедневно съедая яблоко или грушу вдобавок к своему обычному рациону. Исследование впервые дало реальным целям здорового образа жизни – от правильного питания и физических нагрузок до мнения о том, что стоять здоровее, чем сидеть, – количественную оценку. Чтобы отметить это, премьер-министр Великобритании Тони Блэр и заместитель министра здравоохранения Кэрролайн Флинт начали новую кампанию «Маленькие перемены – большие изменения»: переобулись в кроссовки и побежали, демонстрируя нации путь к молодости.

Профессор Кейти Хо с кафедры клинической геронтологии медицинского факультета Кембриджа, которая руководит продолжающимся исследованием, заявила, что проведи некоторые усовершенствования



в своей жизни никогда не поздно. Какими бы мелкими ни были перемены в образе жизни, они могут продлить ее на годы. «Каждая крошечная добавка активности оказывает сильное воздействие на здоровье», – сказала она. Если неактивные люди движутся в направлении умеренной активности, это снижает уровень смертности на 15-20%.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ВЫБОРА

Степень активности вашего досуга должна зависеть от вида вашей работы. Тот, кто сидит в офисе, нуждается в часе упражнений в день, чтобы добавить себе три года. Парикмахеру или продавцу, стоящему весь день на ногах, для достижения такого же результата достаточно 30 минут. Водопроводчику, уборщице, мед-

сестре, каменщику и строителю не нужно ничего, потому что их род занятий включает в себя физическую работу.

Небольшие изменения в режиме питания тоже дают ощутимый результат. Пять порций фруктов и овощей в день приносят максимальную пользу. Но даже увеличение количества порций с нуля до одной или с двух до трех продлит жизнь на два года, показывает исследование.

Оздоровительная кампания, как утверждают британские власти, не только продлит жизнь отдельных людей, но и полезна для общества в целом. Речь идет о том, что небольшие изменения производят большие перемены в здоровье человека и дают шанс прожить дольше. Тони Блэр заявил, что ест теперь больше фруктов и овощей, чем привок, и старается пить больше воды. Он призвал других к таким же мелким переменам, например, подниматься по лестнице, а не на лифте. Но правительство Британии не хочет брать на себя роль проповедника: «Мы должны предоставить людям информацию, чтобы они могли сделать свой выбор».

В ЭНЦИКЛОПЕДИИ «КТО ЕСТЬ КТО В РОССИИ» – УРОЖЕНЦЫ ЧУВАШИИ

В Национальную библиотеку Чувашии поступила энциклопедия «Кто есть кто в России. Наука. Культура. Образование» (Новосибирск, 2009). Отрадно отметить, что на равне с 380 руководителями различных государственных и негосударственных учреждений культуры, науки и образования, в книгу вошел и директор ГОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Г. А. Тарасов.

Герои энциклопедии – знаковые фигуры в области науки, культуры, образования, лучшие умы современности, собранные со всех уголков России. Сведения о каждом из них включают фотографию, биографию и контактную информацию.

Материал предоставлен
Н.В. МЛАДШИНОЙ

НОВЫЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Действующая в России Номенклатура медицинских специальностей в июле 2009 года дополнена пятью новыми специальностями: «Медико-социальная экспертиза», «Пластическая хирургия», «Косметология», «Рентгеноваскулярная диагностика и лечение», «Водолазная медицина». Как сообщало АМИ-ТАСС, это определено двумя приказами Минздравсоцразвития России.

«До этого времени, ни в одном вузе нашей страны эти специальности не были выделены как самостоятельные. Хотя услуги по этим специальностям оказывались в полном объеме, подкрпнула замминистра Вероника Скворцова. – Раньше студенты, обучающиеся по ним, получали навыки в рамках других специализаций». Например, по словам замминистра, часть врачей-специалистов, работающих в эндоваскулярных лабораториях, по образованию являются врачами-рентгенологами, часть – сосудистые хирурги и часть – терапевты, кардиологи, неврологи. «На стыке этих специальностей родилась новая специальность и появилась необходимость ее выделения в самостоятельную, – сообщила Скворцова. – Одним из

приемлемых вариантов ее наименования стало «Рентгеноваскулярная диагностика и лечение».

На данный момент Минздравсоцразвития России



равносоциализации России совместно с образовательными учреждениями высшего и дополнительного образования разрабатывает образовательные программы профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов по новым специальностям. В ближайшее время планируется назначение главных внештатных специалистов Минздравсоцразвития России по новым специальностям, а также определение учреждений, координирующих работу по этим специальностям, сообщили в ведомстве.

НОВОСТИ МИРОВОЙ МЕДИЦИНЫ

ВРЕД ОТ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ



В последние годы ни у кого не вызывает сомнения тот факт, что избыток поваренной соли вызывает гипертензию. Например, в Японии, где любят соль даже больше, чем в США, инсульты являются ведущей причиной смертности. У 17% взрослых американцев наблюдается гипертензия, а инсульты стоят на третьем месте в списке наиболее распространенных причин смертности. Жители богатых стран начинают пренебрегать приправами, как только получают возможность поедать столько жира, соли и сахара, сколько захотят. Поэтому, что бы сохранить здоровыми свои сосуды и сердце к старости, как можно раньше научитесь получать удовольствие от ароматов несоленой пищи. Несмотря на этот оптимистический совет, большинство несоленых блюд неинтересны, но экспериментирование научит вас тому, как улучшить их вкус.

СЛАДКОЕЖКАМ НА ЗАМЕТКУ



Израильская Ассоциация борьбы с раком предупреждает: не только курение и избыток ультрафиолетового облучения, но и любовь к углеводам и сладостям чревата повышением риска онкологических заболеваний. У женщин, потребляющих много лакомств, повышается риск заболеть раком молочной железы. Таков вывод итальянских эпидемиологов, обследовавших около 5000 женщин в возрасте от 25 до 74 лет и подробно опросивших их об их пищевых привычках и пристрастиях, – сообщает Ассоциация борьбы с раком со ссылкой на British Medical Journal. Врачи полагают, что «канцерогенность» сладкого, вероятно, связана с тем, что углеводная пища заставляет организм усилить выработку гормонов инсулин, а возможно, и другие гормоны, способные спровоцировать рак груди.

СОЗДАН САМЫЙ ТОНКИЙ В МИРЕ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЬ

В токийском университете Васэда был создан самый тонкий в мире лейкопластырь. С помощью него можно стягивать раны даже на внутренних органах. Ученые уже успешно применили его для лечения разорванного легкого у подопытной собаки. Толщина нагеля варьируется от нескольких десятков нанометра до 1000 нанометров (нанометр равен одной миллиардной метра). Он прочно закрепляется на теле человека и способен свободно сокращаться и растягиваться, не стесняя движения. Для его производства использовались природные материалы, в частности морская капуста и панцирь краба.

В настоящее время при операциях на внутренних органах хирурги стягивают разрезы специальными нитями и дополнительно накладывают на рану пластырь толщиной в несколько миллиметров, клейкая основа которого иногда вызывает неблагоприятную реакцию у пациентов.

Республиканская научная медицинская библиотека

(Чебоксары, Московский пр. д.9)
с 1 ноября по 30 ноября 2009 года
объявляет

МЕСЯЧНИК ВОЗВРАЩЕННОЙ КНИГИ

Уважаемые читатели!

Библиотека будет признательна Вам за возврат книг, не сданных в срок.

В «месячник» пени за просроченные дни пользования литературой взиматься не будут.

Библиотека работает с 8 до 17 часов ежедневно, кроме субботы, воскресенья.

Добро пожаловать в библиотеку!



ГОУ «ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ» МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ ЧР ОБЪЯВЛЯЕТ КОНКУРС

НА ЗАМЕЩЕНИЕ ВАКАНТНЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ ПРОФЕССОРСКО-ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКОГО СОСТАВА ПО КАФЕДРАМ:

Хирургии, травматологии и ортопедии – профессор - 0,5 ст. – 1 чел.
Общественного здоровья и здравоохранения – доцент – 1 чел.

Срок подачи документов – 1 месяц со дня публикации объявления.

Документы направлять по адресу: 428003, г. Чебоксары, Красная площадь, д.3, каб. 303

Телефон для справок: (8352) 62-72-16.

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».

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР - С.А.КАЛИКОВА
РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ: Н.В.СУСЛОНОВА - научный консультант, А.Ю. АХВАНДЕРОВА - ответственный секретарь.
РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ: А.Н.КАРЗАКОВ, В.А.ТЕЛЛИНА, В.П.МУЛЛИНА, В.Н.ФИЛИМОНОВ, В.И.ВИКТОРОВА.

Газета зарегистрирована Приволжским территориальным управлением МПТР России. Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ТУ 21-00034 от 02 марта 2009 г.

Номер подписан в печать 30.09.2009. Тираж 1200 экз. Заказ № 2420. Отпечатано с готовых пленок в типографии ГУП «ИПК «Чувашия», пр. И.Яковлева, 13.

За содержание и достоверность сведений в рекламном объявлении ответственность несет рекламодатель.

Индекс 54839.