



Пироговка

Научно-популярная газета

№ 10 (10) 2016



ПИРОГОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

С КАЖДЫМ ГОДОМ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ПИРОГОВСКИЕ ЧТЕНИЯ», КОТОРУЮ ОРГАНИЗУЕТ И ПРОВОДИТ НА СВОЕЙ БАЗЕ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА, НАБИРАЕТ ОБОРОТЫ. НА ЭТОЙ РАЗ ФОРУМ ПРОХОДИЛ В ТЕЧЕНИЕ ТРЕХ ДНЕЙ.

ЗАСЕДАНИЯ ПОСЕТИЛИ ВРАЧИ ИЗ ГОРОДОВ И РАЙОНОВ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ, А ТАКЖЕ СПЕЦИАЛИСТЫ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНЫХ КЛИНИК. МЕРОПРИЯТИЕ БЫЛО ПРИУРОЧЕНО КО ДНЮ РОЖДЕНИЯ ВЕЛИКОГО РОССИЙСКОГО ВРАЧА - ХИРУРГА НИКОЛАЯ ИВАНОВИЧА ПИРОГОВА, ЧЬЕ ИМЯ НОСИТ БОЛЬНИЦА.

КОНФЕРЕНЦИЯ НАХОДИТ ШИРОКИЙ ОТКлик У МЕДИЦИНСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОСТИ не только нашего региона, но и других территорий.

В ЭТОМ ГОДУ ЗАСЕДАНИЯ ПРОВОДИЛИСЬ ПО НЕСКОЛЬКИМ СЕКЦИЯМ: первичная медико-санитарная помощь и рентгеноэндоваскулярная диагностика и лечение; паллиативная медицинская помощь; неврология; анестезиология и реанимация; хирургия; терапия; сестринское дело; общественное здоровье и здравоохранение; информатизация здравоохранения.

РАБОТА ПРОХОДИЛА В ФОРМЕ ЛЕКЦИЙ, МАСТЕР-КЛАССОВ, ДИСКУССИЙ, КРУГЛЫХ СТОЛОВ.

Помимо оренбургских медиков с докладами выступали ведущие специалисты из Москвы, Санкт-Петербурга, Уфы, Пензы.

УЧАСТНИКОВ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИВЕТСТВОВАЛ **первый заместитель министра здравоохранения Оренбургской области Александр КРИВОЛАПОВ:**

– Больница имени Н.И. Пирогова по праву находится в числе лидеров регионального здравоохранения. Коллектив нацелен на развитие, освоение самых современных методов оказания медицинской помощи. В основу деятельности положен клиентоориентированный



подход. Здесь появились серьезные направления работы. Клиника вышла на самый высокий уровень. И прежде всего это рентгеноэндоваскулярная хирургия и ряд других направлений, в том числе информатизация.

У больницы много пилотных проектов, на которые ориентируются другие медицинские учреждения.

Отсюда исходит немало конструктивных предложений по дальнейшему развитию. Каждые «Пироговские чтения» оставляют определенный след в медицине и указывают направления

для дальнейшего развития. Я уверен, что и на этой конференции мы узнаем что-то новое.

КАК ПОДЧЕРКНУЛ В СВОЕМ ВЫСТУПЛЕНИИ **главный врач больницы Андрей КАРПЕЦ**, с каждым годом расширяется перечень вопросов, обсуждаемых в ходе «Пироговских чтений». В этом году помимо традиционных секций введены две новые – по информатизации службы охраны здоровья и организации здравоохранения.

– Работа этих секций согласуется с ➤



Впервые «Пироговские чтения» состоялись шесть лет назад, 25 ноября – в день рождения великого российского врача.

приоритетными задачами, которые сегодня ставят перед нами федеральное и региональное министерства здравоохранения.

Уровень профессиональной компетенции руководителей лечебно-профилактических учреждений, заведующих отделениями постоянно должен повышаться. Мы тоже хотим над этим работать и приумножать свои знания, свои умения в сфере

организации здравоохранения. После подобных конференций появляются новые идеи, которые мы внедряем в практику.

Особо хочу отметить достижения нашей больницы в области хирургии.

У нас сегодня большие ставки делаются на развитие таких направлений в хирургии, как малоинвазивная и рентгенэндоваскулярная. Совсем недавно

«Пироговские чтения» для медиков – это подведение итогов и оценка работы за прошедший год, обобщение передового опыта и определение направлений дальнейшего развития.



на базе нашей больницы созданы две Пироговских университетских клиники – хирургическая и неврологическая.

Их цель – объединить усилия тех, кто знает и умеет, с усилиями тех, кто учится, и получить хороший результат. ■

СТАВКА НА МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СЕКЦИЯ НА «ПИРОГОВСКИХ ЧТЕНИЯХ» ПО ТРАДИЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ. она проводится с первых дней организации этой медицинской конференции. В работе секции всегда участвует много врачей и клинических ординаторов, с интересом посещают ее и студенты.

В ЭТОМ ГОДУ ЗАСЕДАНИЕ НАЧАЛОСЬ С ОНЛАЙН-ТРАНСЛЯЦИИ ИЗ ОПЕРАЦИОННОЙ. хирургическое вмешательство проводил профессор Дмитрий Демин. Он руководит кафедрой факультетской хирургии ОрГМУ, которая уже много лет располагается на базе больницы имени Н.И. Пирогова. Участникам секции была продемонстрирована высокотехнологичная лапароскопическая операция по поводу грыжи пищеводного отверстия диафрагмы у 52-летнего жителя области. Плановое вмешательство на органах брюшной полости выполнено с помощью эндоскопического комплекса и электрокоагуляционных инструментов. Присутствующие на хирургической секции медики могли наблюдать за ходом сложной операции, а также участвовать в диалоге с бригадой хирургов благодаря двусторонней связи.

Дмитрий Савин, заместитель главного врача по хирургии ГКБ им. Н.И. Пирогова:

пищеводного отверстия диафрагмы. Это достаточно часто встречающаяся патология. Диагностика ее несложная, а после

для онлайн-трансляции эту операцию не случайно.

– Наша цель – показать, что все это реально выполняется в условиях городских больниц, – поясняет доктор Савин. – Специальной аппаратуры именно для этой операции не требуется – используется стандартный лапароскопический комплекс. Такое оборудование сейчас доступно для любого медицинского учреждения.

ПОМИМО ЭТОГО НА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СЕКЦИИ ОБСУЖДАЛИ ПЕРВЫЙ ОПЫТ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ РЕЗЕКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, КОТОРЫЙ ПРЕДСТАВИЛ ПРОФЕССОР ДЕМИН. В центре внимания врачей были также наработки при проведении вмешательств на кишечнике, желудке и органах малого таза малоинвазивным методом. Помимо этого специалисты больницы имени Пирогова продемонстрировали возможности применения пункционно-дренирующих вмешательств под ультразвуковой навигацией. Хирург Александр Селютин из оренбургской ГКБ № 1 рассказал об опыте трансплантации кадаверной почки. ■



– Конференция преследует цель обобщить практический опыт, накопленный в нашей больнице, поделиться им с коллегами из других медучреждений города и области. Для этого мы стараемся приглашать как можно больше специалистов и учитывать их интересы. Традиционно мы начинаем наши секции с онлайн-трансляции операций. На этот раз удаляли грыжу

операции мы получаем очень хороший результат. Таким способом мы оперируем уже около 5 лет.

КАК ОТМЕТИЛ ДМИТРИЙ САВИН, СЕГОДНЯ ВО ВСЕМ МИРЕ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ ПРИДАЕТСЯ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ. Это наименее травматичная технология с более качественным результатом. Хирурги больницы имени Пирогова выбрали

ОПЫТ, ИННОВАЦИИ И ТЕХНОЛОГИИ НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ

В ХОДЕ «ПИРОГОВСКИХ ЧТЕНИЙ» СПЕЦИАЛИСТЫ СО ВСЕЙ СТРАНЫ ОБСУЖДАЛИ АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНЫ. СОСТОЯЛИСЬ КАК УЖЕ ТРАДИЦИОННЫЕ СЕКЦИИ, КАСАЮЩИЕСЯ ПРОБЛЕМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ И ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕВРОЛОГИИ, ТАК И ПОДНИМАЮЩИЕ НОВЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНЫ, ТАКИЕ КАК ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

В РАМКАХ СЕКЦИИ, ПОСВЯЩЕННОЙ ОКАЗАНИЮ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, С ДОКЛАДОМ ВЫСТУПИЛА НАТАЛЬЯ ЮРЬЕВНА ПЕРЕПЕЛКИНА, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФППС Орг-МУ. Она коснулась подходов в обучении медицинских работников, в частности, осветила современную инновацию министерства здравоохранения РФ – систему непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Как рассказала Наталья Юрьевна, это позволит идти в ногу со временем, поспевать за современными методами лечения и диагностики, новыми лекарствами. В рамках этой системы квалификация врачей и медсестер будет повышаться не один раз в 5 лет, а постоянно.

ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ НА СЕКЦИИ БЫЛО УДЕЛЕНО И ВОПРОСАМ АЛЛЕРГОЛОГИИ. И немудрено, многие специалисты называют XXI век эрой аллергизации населения. Факты таковы, что сейчас появляется очень много аллергенов, не поддающихся терапии, поэтому вопросы профилактики аллергических заболеваний стоят очень остро. И одной из самых актуальных проблем, появившейся по причине неумолимо растущего количества медикаментов, стала лекарственная аллергия.

О ВАЖНОСТИ ЭТОЙ ПРОБЛЕМЫ И ПУΤЯХ ЕЕ РЕШЕНИЯ РАССКАЗАЛА НА КОНФЕРЕНЦИИ НАТАЛЬЯ ЮРЬЕВНА АЛЕКСЕЕВА, главный аллерголог Пензенской области, доцент кафедры

аллергологии и иммунологии Пензенского государственного института усовершенствования врачей.

– Прежде всего должна отметить, что лекарственная аллергия является проблемой не только для российской, но и для зарубежной медицины. Проценты рисков заболевания лекарственной аллергией аналогичны для всех стран. Основная масса аллергических реакций приходится на антибиотики. Происходит это потому, что, во-первых, очень многие препараты продаются без рецептуры, во-вторых, возрастает число так называемых дженериков – незапатентованных препаратов, продающихся под брендом оригинального лекарства. Поэтому основными причинами лекарственной аллергии на сегодняшний день мы считаем обилие



лекарственных препаратов, за потоком которых врач просто не успевает следить, а также увлечение пациентов самолечением.

ГЛАВНЫЙ АЛЛЕРГОЛОГ ПЕНЗЫ напомнила, что крепкая дружба между ее родным городом и Оренбургом завязалась давно, в 1998 году.

– На «Пироговских чтениях» я впервые, но своих оренбургских коллег знаю, все они – высококлассные специалисты. Считаю, что проведение подобных

мероприятий – это прекрасная площадка для обмена опытом, распространения и приумножения новых инновационных технологий для достижения нашей общей цели – здоровья пациентов.

НА СЕКЦИИ, ЗАТРАГИВАЮЩЕЙ ВОПРОСЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ, были поставлены острые проблемы, главная из которых – оказание помощи людям с онкологическими заболеваниями.

ЛАРИСА НИКОЛАЕВНА КУДРЯШОВА, заведующая отделением паллиативной помощи Республиканского онкологического диспансера г. Уфы, рассказала собравшимся медикам, как организована работа по данному направлению в Республике Башкортостан.

НАШИ СОСЕДИ ДАВНО ИМЕЮТ ЧЕТКО ОТЛАЖЕННУЮ СИСТЕМУ. Непосредственно отделение паллиативной помощи Республиканского онкологического диспансера, в котором работает Лариса Николаевна, включает в себя все необходимые структурные подразделения – койки для



►тяжелобольных, кабинет паллиативной помощи, две выездные бригады. В диспансере оказывается не только медицинская помощь, но и духовная, которая так необходима пациентам с онкозаболеваниями. В отделении работают сестры милосердия, также в стенах республиканского диспансера реализуется уникальный благотворительный проект «Жизнь продолжается», в рамках которого для больных паллиативного отделения проводятся различные мероприятия, повышается уровень комфорта больничных мест. Лариса Николаевна особо отметила, что в республике в последнее время стало уделяться большое внимание оказанию помощи онкобольным: в этом году было выделено более 1000 коек, в том числе 21 для детей. С июня 2016 года в Башкортостане появилось 20 выездных отделений.

СЕКЦИЯ НЕВРОЛОГИИ ТАКЖЕ БЫЛА ПОСВЯЩЕНА ОСТРЫМ И АКТУАЛЬНЫМ ПРОБЛЕМАМ МЕДИЦИНЫ. Модератором секции выступила **профессор Галина Евгеньевна Иванова**, главный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Российской Федерации. В своем выступлении она коснулась вопроса организации системы реабилитационных мероприятий.

– Медицинская реабилитация сегодня только развивается. Мы пока не можем сказать, что это комплексное направление уже хорошо распространено в нашей

стране в той организационной модели, как у наших зарубежных коллег.

К СЛОВУ СКАЗАТЬ, В РОССИИ ДО НЕДАВНЕГО ВРЕМЕНИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИДАВАЛОСЬ МАЛО ЗНАЧЕНИЯ, этот этап был во много формальным, и даже сами пациенты не рассчитывали на его результаты, возлагая всю ответственность на врачей,

и воздействия необходимо начинать с момента развития заболевания. Мероприятия эти должны быть мультидисциплинарными, а специалисты – высококвалифицированными. Что касается перспективных методов реабилитации, то здесь все базируется на очень серьезной научной основе на стыке физико-хи-

и примере сравнения с зарубежным опытом показала, насколько важна правильная и грамотная организация условий для проведения мероприятий по восстановлению утраченных способностей. Отдельное внимание было уделено подходам специалистов к осуществлению реабилитационного воздействия.

БОЛЬШОЙ ИНТЕРЕС В ХОДЕ «ПИРОГОВСКИХ ЧТЕНИЙ» ВЫЗВАЛИ ВОПРОСЫ ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. О все более возрастающей роли информационных технологий в обеспечении качества и безопасности медицинской деятельности рассказал **директор Медицинского информационно-аналитический центра г. Тюмени Александр Петрович ПОТАПОВ**:

– Роль информационных технологий объясняется в первую очередь лавинообразным ростом информации, которая к нам поступает в ходе нашей медицинской работы. Исследования в этой сфере растут в геометрической прогрессии. В нынешних условиях врачу приходится обрабатывать колоссальное количество информации, что добавляет сложностей в и без того тяжелую работу врача. Внедрение информационных технологий в процесс осуществления медицинской деятельности неизбежно. Это необходимость, которая способствует оптимизации и эффективности работы врача и медицинского учреждения в целом.

проводивших первоначальное лечение. В то же время за рубежом давно поняли важность этого этапа, поэтому там есть не просто врач-реабилитолог, а целая категория врачей, которые участвуют в этом процессе.

– В настоящее время мы обсуждаем форму проведения реабилитационных мероприятий и те задачи, которые специалисты будут решать во время реабилитационного процесса, – уточнила Галина Евгеньевна.

– Очевидно, что все меры

мической биологии, биофизики, генной инженерии и компьютерных технологий. К ним можно причислить и клеточные технологии, биоинженеринг, развитие нанотехнологий, которые позволяют заменять или протезировать функции. Если раньше мы говорили о протезировании конечностей, то теперь ведем речь о протезировании слуховой, зрительной функций. Технически, технологически это очень сложные методы, которые предъявляют высокие требования как к оборудованию, так и к уровню знаний специалистов. Но все это не умаляет тех технологий, которые нам давно известны, которые, казалось бы, «приелись», хотя бы тот же самый массаж. Самое важное – найти каждой методике свою точку применения, чтобы за короткий промежуток времени мы получали реальный функциональный результат для каждого пациента.

ГАЛИНА ЕВГЕНЬЕВНА ОТМЕТИЛА, что главной целью реабилитации является предупреждение инвалидизации или снижение ее степени, и



«ПИРОГОВСКИЕ ЧТЕНИЯ» ЕЩЕ РАЗ ПОКАЗАЛИ, что приоритеты дальнейшего развития медицины нацелены на эффективную помощь человеку на основе полного использования наработанного опыта и интеллектуального потенциала медиков, на решение текущих и перспективных задач развития медицинских технологий, генерацию новых идей. Конференция послужила хорошей платформой для обмена опытом и неформального общения и стала стартовой площадкой для поиска новых направлений и сфер научно-деловой деятельности. ■

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНА НЕВОЗМОЖНА БЕЗ РЕАБИЛИТАЦИИ. Важно не просто вовремя оказать человеку необходимую помощь, но и вернуть его к нормальной привычной жизни после перенесенного заболевания.

С МОМЕНТА ОТКРЫТИЯ В БОЛЬНИЦЕ ИМЕНИ ПИРОГОВА ПЕРВИЧНОГО СОСУДИСТОГО ОТДЕЛЕНИЯ (ПСО) ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОЛУЧИЛИ НОВОЕ РАЗВИТИЕ. В КЛИНИКЕ СОЗДАЛИ СПЕЦИАЛЬНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ, КОТОРОЕ ЗАНИМАЕТСЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНОЙ. **Руководит этой структурой Наталья Николаевна СОБОЛЕВА.**

— Сейчас мы находимся в начале пути. Это первый этап реабилитационной программы, которую мы собираемся внедрять в больнице, — рассказывает Наталья Соболева. — На примере неврологического отделения ПСО решено разработать структуру, а затем распространить ее на такие направления, как кардиология, травматология и ортопедия, периферическая неврология и другие.

ДЛЯ РАБОТЫ С ПАЦИЕНТАМИ СФОРМИРОВАНА БОЛЬШАЯ КОМАНДА. В нее вошли врачи лечебной физкультуры, эрготерапевты, методисты-инструкторы лечебной физкультуры, помощники инструкторов, психологи и логопеды. Для того чтобы был эффект, нужна совместная работа всего коллектива.

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НАЧИНАЕТСЯ С ПЕРВОГО ДНЯ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА В ПЕРВИЧНОМ СОСУДИСТОМ ОТДЕЛЕНИИ. Программу восстановления подбирают каждому индивидуально. В этом участвует мультидисциплинарная бригада. Все процедуры проводятся в условиях неврологического отделения в зависимости от состояния больного. Уже в реанимационном отделении пациентам с инсультом назначают процедуру пассивной вертикализации. Ее проводят на специальном поворотном столе, обязательно контролируя при этом артериальное давление.

— Длительное нахождение человека в горизонтальном положении приводит к тому, что страдают все органы. Чтобы этого избежать, мы максимально быстро



стараемся вертикализировать больных, — поясняет Сергей Ксенофонтов, реаниматолог ПСО.

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ В ПРОГРАММЕ РЕАБИЛИТАЦИИ АКТИВНАЯ И ПАССИВНАЯ МЕХАНОТЕРАПИЯ. У пациентов восстанавливают не только утраченную двигательную активность с помощью тренажеров, но и бытовые навыки. Специальные наборы аксессуаров помогают вновь научиться чувствовать предметы, различать цвета, делать домашнюю работу — закрывать замки, поворачивать кран, завязывать шнурки. Также в комплекс реабилитации входит и кинезотерапия — разработка мышц и суставов на специальном столе Бобата, который дает возможность выбрать правильную позицию для пациента. Инструкторы помогают ему выполнять разнообразные гимнастические упражнения в различных положениях.

ЕЩЕ ОДИН АППАРАТ — ЭТО ПРИБОР БИОЛОГИЧЕСКИ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ. Платформа соединена с экраном, на котором появляются задания для пациента. Выполнять их нужно, изменяя положение тела. Это хорошая тренировка, особенно при нарушении координации движений.

— Это аппарат КОБС — координация, баланс, сила, — рассказывает Лариса Гареева, врач ЛФК. — На нем пациенты и восстанавливают все эти навыки. Получается одновременное напряжение пораженной конечности, фиксация взора на экране и мозговая деятельность. Не замечая, отвлекаясь на игру, большой передвигается и нагружает свою большую сторону. Если бы попросили его выполнить эти же движения возле кровати, он бы это сделал всего 5 раз и устал. А с КОБС — до 100-200

раз за один сеанс. Хорошо здесь реабилитируются больные с вестибулопатиями, когда есть проблема в области мозжечка. Когда они пользуются этим аппаратом, зрение и координация тела работают одновременно — мы активизируем ту часть мозга, которая была поражена.

КАК ДОПОЛНИЛА НАТАЛЬЯ СОБОЛЕВА, РЕАБИЛИТАЦИЮ ВЫДЕЛИЛИ В ОТДЕЛЬНУЮ СТРУКТУРУ, чтобы лучше координировать работу всех специалистов, поскольку пациент должен быть занят целый день. Ему нужно не просто лежать, а все время проходить какие-то процедуры, чтобы врачи могли его активизировать и по возможности, учитывая его реабилитационный потенциал, определить прогноз и выпустить пациента с навыками не только двигательными, но и социальными, бытовыми. Ведется работа с родственниками, им рассказывают, что их ожидают, как помочь пациенту дома.

В БОЛЬНИЦЕ УДЕЛЯЮТ БОЛЬШОЕ ВНИМАНИЕ НЕ ТОЛЬКО ПРИОБРЕТЕНИЮ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ, НО И ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ. Врачи, средние медработники, инструкторы ЛФК и медсестры проходят обучение на центральных базах. К примеру, опыт работы мультидисциплинарной бригады освоили в Институте головного мозга в г. Березовском Свердловской области.

— Мы хотим этот опыт внедрить в нашу работу, — делится планами Наталья Соболева. — Думаем о том, чтобы проводить реабилитацию не только в условиях стационара, но и на амбулаторном этапе. Пациент, выписываясь из больницы, растерян, как и его родственники. Поэтому мы рассматриваем такие варианты, как реабилитационные дневные стационары, возможно, даже реабилитация на дому. На этот счет большие планы. И думаем, что у нас все получится. ■

ЛЕГЕНДА САХАРЫ И «ПИРОГОВКИ»

БОЛЬНИЦА ИМ. ПИРОГОВА ВСЕГДА СЛАВИЛСЯ СВОИМИ ВРАЧАМИ, ИМЕНА КОТОРЫХ ВПИСАНЫ В ЛЕТОПИСЬ КЛИНИКИ. А У КАЖДОГО ИЗ НИХ БЫЛИ СВОИ СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ, О КОТОРЫХ НУЖНО ПОМНİТЬ ПОТОМКАМ.

ОДНА ИЗ ЛЕГЕНД СЛАВНОГО КОЛЛЕКТИВА – АЛЕКСАНДР ИВАНОВИЧ ГОЛОВЧЕНКО, врач высшей категории, хирург, уролог, работавший в «Пироговке» с 1961 по 1998 год. А первой датой в трудовой книжке ветерана труда стоит 1956 год.

В 1966 ГОДУ С МИССИЕЙ СОВЕТСКИХ ВРАЧЕЙ ОН БЫЛ НАПРАВЛЕН В АФРИКУ, В МАЛИ. В городе Гао, у самого края пустыни Сахары, он проработал два года. Как рассказывал по возвращению в СССР Головченко, сначала самыми сложными были не убийственная жара и не тяжелый труд врача, а возникшие лингвистические проблемы. Пока выяснишь у одного больного, что беспокоит – то ли печень, то ли желудок, остальные успевали выстроиться в длинную очередь. А еще нужно совершить обход палат, сделать назначения, перевязки, описание рентгеновских снимков, да и срочные

операции никто не отменял. Но уже через месяц «руси доктор Александр» и его пациенты отлично понимали друг друга. С оборудованием и инструментарием было туговато, выручали друзья с далекой Родины, присылавшие кто иглы, кто швейный материал... Слава о «руси доктор», который хорошо лечит, вышла за пределы города, к нему приезжали за десятки и сотни километров. Операции приходилось делать едва ли не ежедневно.

ЖЕНА ГОЛОВЧЕНКО, ВЕРА, ПОЕХАВШАЯ ЗА МУЖЕМ В АФРИКУ С ДВУМЯ ДЕТЬМИ, ПОМОГАЛА И ПОДДЕРЖИВАЛА ЕГО КАК МОГЛА, хотя проблем было много – и с потрепавшей здоровье всей семьи тропической малярией, и с частыми незваными «гостями» в образе змей и скорпионов – самый богатый улов был из 7 штук. Охота на них велась по вечерам во время обхода вокруг дома – этот



обычай ввел Александр Иванович. Чувствовалась в семье и нехватка продуктов, но тут выручали летчики, обслуживающие советские геологоразведочные партии, – привозили посылки с продуктами, которые просила Вера Николаевна. И наши врачи жили практически на другом конце света по привычным законам совести, и ни жара, ни болезни, ни трудности не могли помешать выполнению врачебного долга.

А ПОВОДОМ ДЛЯ ЛЕГЕНДЫ О

ДОКТОРЕ послужило спасение почитаемого народом местного политического деятеля, которого почти пополам расекли ножом напавшие хулиганы. Операция прошла успешно благодаря самоотверженности советских медиков – сначала «шили кишку» в четыре руки, ассистировал Головченко еще один русский врач, работавший в больнице. Он же стал донором – группа крови подошла, а в больнице в тот день запасов не было... Александр Иванович продолжил операцию один, одновременно переливая больному кровь своего товарища. Спустя два месяца «воскресшего из мертвых» встречали практически все жители города, а «руси доктор» стал героем, поставившим на ноги «пополам разрезанного» человека.

ВОТ ТАКОЙ ЛЕГЕНДАРНЫЙ ВРАЧ ПРОРАБОТАЛ 37 ЛЕТ В ГКБ ИМ. ПИРОГОВА, своим самоотверженным трудом ежедневно доказывая, что профессия врача – самая ответственная и благородная.

И СЕКРЕТЫ, И СОВЕТЫ

ТОК-ШОУ О ЗДОРОВЬЕ «И СЕКРЕТЫ, И СОВЕТЫ» В БОЛЬНИЦЕ ИМЕНИ ПИРОГОВА ПРОХОДИТ УЖЕ НЕ ПЕРВЫЙ РАЗ. НО ИМЕННО ЭТА ВСТРЕЧА БЫЛА АДРЕСОВАНА ПОДРАСТАЮЩЕМУ ПОКОЛЕНИЮ.

ПЛОЩАДКУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АКЦИИ ОРГАНИЗОВАЛИ В КИНОТЕАТРЕ «СОКОЛ». Перед началом в холле работали «пости здоровья», предоставленные областной клинической больницей № 2. Здесь можно было пройти экспресс-диагностику основных параметров состояния здоровья, а также получить консультации специалистов центра здоровья по вопросам рационального питания и здорового образа жизни.

В ДИАЛОГЕ СО СТАРШЕКЛАСНИКАМИ приняли участие главный педиатр минздрава области Светлана Димова, главный эндокринолог Ольга Илюхина, главный врач центра охраны здоровья семьи и репродукции Ольга Якунина, главный врач областного кожно-венерологического диспансера Александр Папин и другие.

ОТКРЫЛ МЕРОПРИЯТИЕ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГКБ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА

Светлана Димова:

– Встречи с молодежью стали нашей постоянной практикой, они востребованы, а формат ток-шоу задает непринужденный тон, вносит долю юмора, при этом разговор идет об очень важных и серьезных вещах и позволяет добиваться позитивных результатов.



АНДРЕЙ КАРПЕЦ. Обращаясь к старшеклассникам, он отметил, что для медиков очень важны встречи с пациентами, особенно представителями нового поколения. Сегодня в приоритете – сохранение здоровья здоровых, персонифицированная медицина, и решить эти вопросы невозможно без союза медиков и пациентов. Обсуждались темы, связанных с

сохранением здоровья, приверженности здоровому образу жизни, неприемлемости пагубных привычек, наносящих вред здоровью и сокращающих жизнь. Ребята задавали вопросы непосредственно из зала либо отправляли медикам записки. Самые активные участники ток-шоу получили призы – оргтехнику, билеты в кинотеатр «Сокол». ■

Больница имени Пирогова – в числе награжденных

В МЭРИИ ОРЕНБУРГА СОСТОЯЛОСЬ НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ ГОРОДСКОГО КОНКУРСА ПО ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ЛЕТНИЙ ПЕРИОД 2016 ГОДА. Больница имени Пирогова стала победителем конкурса среди предприятий социальной сферы.

ЗА ТРИ ЛЕТНИХ МЕСЯЦА РАБОТУ ПОЛУЧИЛИ 66 ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 14 ДО 18 ЛЕТ. Ребята занимались уборкой, благоустройством и озеленением территории, выполняли подсобные работы.

– Первичная социально-трудовая адаптация подростков способствует нормальному вхождению молодежи в рынок труда, знакомит с рабочими профессиями, приобщает к полезному труду,



бюджетного учреждения. ■

обеспечивает получение первых профессиональных навыков и адаптацию к трудовой деятельности, – отметили сотрудники медучреждения.

10 ЛУЧШИХ ПОДРОСТКОВ, трудившихся в больнице, в актовом зале администрации Северного округа были награждены грамотами и подарками за добросовестный труд и активное участие в благоустройстве округа. ■

НАУКА И ПРАКТИКА

В БОЛЬНИЦЕ им. ПИРОГОВА ПОБЫВАЛ И.О. РЕКТОРА ОРЕНБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПРОФЕССОР ИГОРЬ МИРОШНИЧЕНКО. В РАМКАХ ВИЗИТА ИГОРЬ ВАСИЛЬЕВИЧ ОЦЕНИЛ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКУЮ БАЗУ УНИВЕРСИТЕТСКОГО НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА НЕВРОЛОГИИ, НЕЙРОРЕАНИМАТОЛОГИИ, НЕЙРОХИРУРГИИ И ХИРУРГИИ, ДВУСТОРОННЕЕ СОГЛАШЕНИЕ О СОЗДАНИИ КОТОРОГО БЫЛО ПОДПИСАНО В ОКТЯБРЕ ТЕКУЩЕГО ГОДА.

В РАБОТЕ УНИВЕРСИТЕТСКОГО ЦЕНТРА ЗАДЕЙСТВОВАНЫ МОЩНОСТИ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦЫ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА: неврологического, неврологического ПСО, нейрохирургического, хирургических отделений № 1 и № 2.

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ВИЗИТА ректор медицинского университета в целом положительно оценил материально-технические возможности отделений. Стороны договорились о дальнейшем взаимодействии, проведении научных исследований и внедрении их результатов в практику. ■



Есть в контакт!

vk.com/pirogova56

Больницу имени Пирогова можно найти в социальных сетях. У медучреждения есть своя группа [В контакте](#)

Победители викторины

ГАЗЕТА «ПИРОГОВКА» НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕХ ВЫПУСКОВ ПРОВОДИЛА ВИКТОРИНУ на знание истории и интересных фактов из жизни ГКБ имени Н.И. Пирогова.

ЧИТАТЕЛЯМ БЫЛО ПРЕДЛОЖЕНО ОТВЕТИТЬ НА 9 ВОПРОСОВ. Конкурс завершился. Было определено два победителя. Ими стали врачи лечебного учреждения.



Алексей СУРКОВ – врач отделения анестезиологии и реанимации:

– В больнице Пирогова я работаю третий год. Анестезиологию и реанимацию выбрал потому, что это самая умная и самая ответственная специальность. К тому же пошел по стопам своих родителей – получается, что я врач уже в третьем поколении. Я не ошибся с выбором профессии. Мне было интересно участвовать в викторине. Отвлечься от работы, узнать что-то новое. Хотя на многие вопросы знал ответы, то, что победил, меня удивило. На призы не рассчитывал. Но раз так получилось, то это очень приятно. Спасибо за награду.

Любовь БОВСУНОВСКАЯ – врач отделения паллиативной медицинской помощи:

– Отделение у нас новое. Работать там сложно и физически, и эмоционально. Приходится выкладываться по полной. Викторина очень понравилась. Интересно было узнать какие-то факты из жизни больницы, где я работаю уже три с половиной года. И газета «Пироговка» тоже очень интересная. Мы общаемся со своими коллегами просто по работе, а из газеты можно узнать, как эти люди пришли в профессию, как добились успеха. ■

«ПИРОГОВКА» РЕКОМЕНДУЕТ

для того чтобы сохранить хорошую память на долгие годы, ее нужно постоянно тренировать. Существуют определенные правила, которые помогают быстрее и лучше запоминать информацию.

1. Высыпайтесь! Во сне организм в подсознании обрабатывает полученную днем информацию и «заносит» результаты в сознание.

2. Для качественного обучения обратите свое внимание на питание. Питайтесь по режиму. Уже доказано, что правильное питание способствует укреплению памяти.

3. Учите наизусть стихи, освойте игру в шахматы, чаще решайте задачи на логическое мышление.

4. Страйтесь сначала изучить общую картину вопроса и собрать факты в единое целое.

5. Группируйте заучиваемый материал, находя связи между элементами, осмысливайте его и стремитесь к пониманию.

6. Усваивайте информацию, которую необходимо запомнить, частями. Используйте ключевые слова или связывайте информацию с ярким примером из жизни, чтобы обеспечить запоминание, близкое к идеалу.

7. Чаще составляйте конспекты и схемы изучаемого материала. Основная цель не запомнить, а сохранить полученную информацию на всю жизнь. ■

Научно-популярная газета
«ПИРОГОВКА»

Учредитель:
ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова»
г. Оренбурга

Издатель:
АНО «Центр социальных инициатив
«РАЗВИТИЕ»,
460044, г. Оренбург, ул. Березка, 26, оф. 2,
телефон 388-259, pxp@inbox.ru

Главный редактор О.Н. Хромушкин

Исполнительный редактор
М.П. Селиверстова

Над номером работали:
О. Сиротина, А. Винник,
Е. Богомолова, И. Боева

Номер отпечатан в АНО «ЦСИ «Развитие»,
460044, г. Оренбург, ул. Березка, 26, оф. 2,
телефон 388-259, pxp@inbox

Тираж 999 экз.

«ПИРОГОВКА» ГОТОВИТ ПРИЗЫ

В каждом номере газеты мы задаем вопрос, ответ на который можно направлять в группу ВКонтакте vk.com/pirogova56

ВОПРОС ЧИТАТЕЛЮ

**Наша викторина завершена.
Спасибо всем участникам.**

Правильный ответ на предыдущий вопрос викторины первым прислал Руслан Юзеев.

Спортсмены команды больницы имени Н.И. Пирогова заняли первое место в настольном теннисе.

В МИРЕ остро стоит проблема поддельных лекарств.

ПО ДАННЫМ ВОЗ ЕЖЕГОДНО ИЗ-ЗА ПРИЕМА КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОГИБАЕТ ОКОЛО 300 ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК. Чтобы защитить пациентов от подделок, ученые из университетов Хэмлайна и Нотр-Дам разработали тест-систему для определения качества самых распространенных у населения антибиотиков. Технология проста. Берем 12 полосок, каждая из которых имеет свой собственный набор индикаторов; они определяют содержание в препарате того или иного действующего вещества, а также продуктов распада и дополнительных составляющих препарата. Необходимо растолочь таблетку в порошок, аккуратно насыпать его на все 12 полосок и погрузить их концы в воду. Через три минуты достать тест-систему из воды и сравнить с эталоном цвета, в которые окрасились полоски. Сравнивать можно как на глаз, так и через мобильное приложение.

ИССЛЕДОВАТЕЛИ СДЕЛАЛИ СИСТЕМУ не только удобной в использовании, но и крайней дешевой. Стоимость теста – около 1\$. ■

В РОССИИ провели первую в России робот-ассистированную операцию на брюшной аорте.

ХИРУРГИ НОВОСИБИРСКОГО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ИНСТИТУТА ПАТОЛОГИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ им. АКАДЕМИКА Е.Н. МЕШАЛКИНА (ННИИПК) выполнили аорто-бедренное шунтирование лапароскопическим методом: создали обход пораженного отдела аорты с помощью сосудистого протеза с использованием

роботизированного хирургического комплекса da Vinci. Операция выполнена пациенту с хронической окклюзией бифуркации аорты (на уровне деления брюшной аорты на подвздошные артерии) и направлена на восстановление кровообращения в конечностях. ■

В ОРЕНБУРЖЬЕ приступил к работе новый областной перинатальный центр.

ОН ОТКРЫТ НА БАЗЕ ОКБ № 2. НА ТЕРРИТОРИИ БОЛЬНИЦЫ ВОЗВЕДЕН СЕМИЭТАЖНЫЙ КОРПУС ПЛОЩАДЬЮ 26,5 ТЫС. М². Центр рассчитан на 170 мест. Он полностью оснащен уникальным оборудованием. Там установлено 1808 единиц медицинской техники. Структура областного перинатального центра полностью соответствует современным стандартам. Здесь есть отделение патологии беременности, родовое отделение на 12 индивидуальных родильных залов, четыре операционных блока, послеродовое отделение, отделение реанимации и интенсивной терапии для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей, хирургическое отделение. В новом здании также размещены генетическая лаборатория и экспресс-лаборатория для клинических исследований, дистанционно-консультативный центр, медико-генетическая консультация, центральное стерилизационное отделение, административно-технические помещения корпуса, конференц-зал с фойе, технические помещения. Общая стоимость проекта составила более 2,5 млрд рублей, выделенных из федерального и областного бюджетов. ■