



## ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ



### О КОНКУРСАХ

16 июня в Доме ученых проходил конкурс медицинских работников больницы «Первые шаги в профессии», посвященный молодым врачам и средним медицинским работникам нашего учреждения.

Целями конкурса согласно Положению о нем были:

- пропаганда профессии медицинского работника и повышение ее престижа;
- обеспечение повышенного внимания к молодым специалистам – медицинским работникам со стороны администрации и медицинской общественности больницы;
- продолжение традиций больницы – проведение мероприятий в связи с окончанием учебы молодых врачей в интернатуре.

Участие в конкурсе приняли команды:

- МСЧ № 1 в составе Сыркина Вячеслава (капитан команды), Заниной Елены, Гавриловой Ирины, Карпунина Виталия, Маркова Владимира, Никифоровой Натальи;
- МСЧ № 3 в составе Жирновой Елены (капитан команды), Афанасьева Сергея, Брюховец Елены, Девятайкина Михаила, Житцовой Елены, Широких Александра;
- МСЧ № 4 в составе Голубкиной Натальи

(капитан команды), Воробьевой Галины, Мухиной Елены, Парусновой Аллы, Полусохинной Антонины, Трифоновой Наталии;

- Диагностического центра в составе Хрящева Дениса (капитан команды), Душковой Натальи, Карасевой Натальи, Колгановой Елены, Мамаевой Ольги, Холоповой Олеси;

- Психоневрологического диспансера в составе Афонина Андрея (капитан команды), Коротких Алексея, Майоровой Людмилы, Першиной Людмилы, Потапкиной Ольги, Юртаевой Ольги.

Едва ли найдется в больнице сотрудник, который не знает результатов конкурса, вызвавшего исключительно большой интерес всего личного состава учреждения еще на стадии подготовки к нему. Напомним: первое место в конкурсе с суммой баллов, набранных по всем номинациям 20,1 завоевала команда МСЧ № 1, второе место – команда МСЧ № 4 (19,4 балла), третье – команда Диагностического центра (19,3 балла), четвертое – команда МСЧ № 3 (19,1 балла), пятое – команда Психоневрологического диспансера (18,9 балла).

Члены команд, занявших призовые места, сразу по окончании конкурса были достойно поощрены.

Вместе с тем можно заключить, что **все** команды оправдали ожидания своих болельщиков, и команды, не занявшие призовых мест, тоже – настолько интересными, яркими, запоминающимися были их выступления. Жюри проделало непростую работу, определяя победителей. Во всех случаях положительно оценены, также, выступления команд поддержки на сцене и действия болельщиков в зале, внесших свой вклад в результаты конкурса.

Остается назвать главных «виновников» состоявшегося (говорят – впервые в больнице) действия. Это – организатор мероприятия и ведущая конкурса Тынсенчук Ольга Викторовна, психолог отдела кадров; разумеется – капитаны и участники выступавших команд. Содействовали подготовке своих команд начальники медсанчастей, руководители ДЦ и ПНД. Спасибо и другим сотрудникам, имеющим отношение к состоявшемуся празднику – можно сказать и так о прошедшем конкурсе.

Еще об одном событии, состоявшемся на прошедшей неделе – тоже конкурсе.

19 июня в актовом зале Молодежного центра прошел городской конкурс-фестиваль «Первые шаги в профессии», в котором соревновались молодые учителя, работни-

ки детских садов Сарова и медицинские работники нашего учреждения. Больницу представляла команда МСЧ № 1 – победительница предшествовавшего конкурса в больнице. Как и в прошлом году наша команда выступила хорошо и заняла второе место. Поздравляем! В подготовке, организации и проведении конкурса участвовали, также, Тынсенчук Ольга Викторовна и Агалакова Галина Геннадьевна. Жюри конкурса отмечена высокая активность наших болельщиков, организатором и координатором действий которых успешно выступила заведующая ОСМП Рябова Светлана Николаевна. Вот мнение члена жюри, заместителя директора департамента образования В.Мухина: «В полном восторге от многочисленной и сплоченной команды болельщиков, лучшей поддержки медиков».

Хочется, чтобы подобного рода и другие внеслужебные мероприятия и в дальнейшем имели у нас место. Уверен, что таково желание всего персонала больницы.

*Ю.В.Кошеутов, заместитель главного врача больницы по кадрам, начальник отдела кадров, член жюри конкурса медицинских работников ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России*

### О ПООЩРЕНИИ сотрудников больницы

За заслуги в области здравоохранения, многолетний добросовестный труд и в связи с празднование Дня медицинского работника многие работники больницы удостоены ведомственных наград и других знаков отличия.

Награждены – **Почетными грамотами Министерства здравоохранения и социального развития РФ** – Афонин Анатолий Викторович, Демидова Наталья Юрьевна, Кислая Елена Николаевна, Кочкин Алексей Дмитриевич, Мамчич Ирина Александровна, Рябова Светлана Николаевна; **нагрудным знаком «А.И.Бурназян»** – Голышенко Нина Львовна, Егорова Алла Борисовна, Кулик-

чан Валентина Сергеевна, Носова Наталия Дмитриевна, Орлов Сергей Александрович, Орлова Елена Юрьевна, Петров Геннадий Павлович; **Почетной грамотой Федерального медико-биологического агентства** – Алексеев Олег Вадимович, Белова Надежда Георгиевна, Богданова Валентина Евгеньевна, Завьялова Любовь Николаевна, Зимица Ольга Владимировна, Ильясова Татьяна Альбертовна, Калинин Андрей Григорьевич, Кушникова Елена Вячеславовна, Малыгина Тамара Михайловна, Поздьяева Оксана Ильдаровна, Сельверова Татьяна Николаевна, Топтаева Ольга Вячеславовна; **Почетным дипломом Губернатора Нижегородской области** – Козырева Лариса Валентиновна; **Почетной грамотой Законодательного Собрания Нижегородской области** – Маршук Вера Викторовна; **Благода-**

**рственным письмом Законодательного Собрания Нижегородской области** – Горбенко Тамара Николаевна.

Еще 14 сотрудников больницы получили благодарность руководителя Федерального медико-биологического агентства, 9 сотрудников награждены Почетными грамотами и 4 – Благодарственными письмами администрации г. Саров.

Занесены в **Книгу почета ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России** – Демидова Наталья Юрьевна и Иванов Георгий Валентинович; **на Доску почета** – Гукон Александр Иванович, Емельянов Александр Леонидович, Ильюшенко Нина Федоровна, Калинина Жанна Викторовна, Калинина Нина Викторовна, Колганова Наталья Викторовна, Котикова Татьяна Ивановна, Кудимова Любовь Геннадьевна, Кузнецова Галина Петровна, Лопаткина Валентина Ивановна,

Моисеева Татьяна Владимировна, Мусиенко Нина Вадимовна, Незнанова Светлана Серфимовна, Николаева Лидия Ивановна, Новикова Татьяна Павловна, Полозова Галина Анатольевна, Потехина Людмила Владимировна, Прописнова Ирина Борисовна, Самарин Вячеслав Федорович, Скребцов Игорь Михайлович, Тараскина Наталья Васильевна, Уланова Александра Яковлевна, Чуркина Татьяна Николаевна, Ярикова Светлана Анатольевна.

Еще 39 работников награждены Почетными грамотами ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России и 50 человек отмечены благодарностью главного врача больницы.

*Ю.В.Кошеутов, заместитель главного врача больницы по кадрам, начальник отдела кадров*

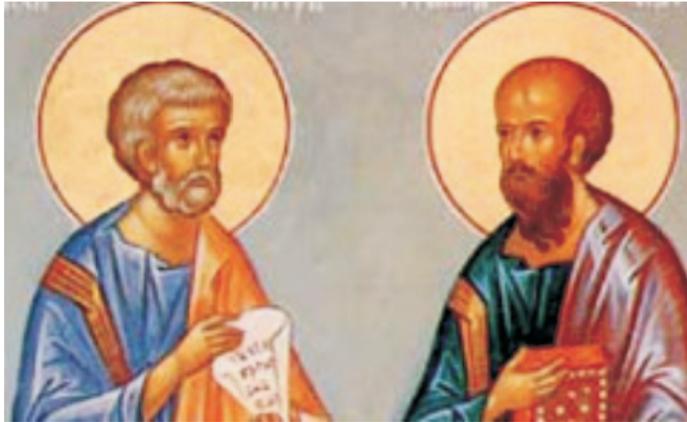


# ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

## АПОСТОЛЬСКИЙ ИЛИ ПЕТРОВ ПОСТ

31 мая - 11 июля

(ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ В 2010 ГОДУ 6 НЕДЕЛЬ)



Апостольский или Петров пост начинается через неделю после праздника Святой Троицы и заканчивается 12 июля, в день празднования памяти святым апостолам Петру и Павлу.

Этот пост установлен в честь **святых апостолов Петра и Павла** и в воспоминание того, что святые апостолы по сошествии на них Святого Духа разошлись по всем странам с благой вестью, пребывая всегда в подвиге поста и молитвы.

Длительность этого Петрова поста в разные годы различная и зависит от **дня празднования Пасхи**. Самый короткий пост длится 8 дней, самый длинный - 6 недель.

Рыба в данный пост допускается, кроме понедельника, среды и пятницы.

Понедельник - горячая пища без масла.

Среда и пятница - строгий пост (холодная пища без масла).

В остальные дни - рыбные, крупяные, грибные блюда с растительным маслом.

Если случится память великому святому в понедельник, среду или пятницу - горячая пища с маслом.

На праздник **Рождества Иоанна Предтечи (7 июля)** по Уставу разрешается рыба.

В период от окончания Петрова поста до начала **Успенского поста** (летний мясоед) среда и пятница - дни строгого поста. Но если на эти дни выпадут праздники великого святого с всенощным бдением или полиелейной службой накануне, то

разрешается пища с растительным маслом. Если же в среду и пятницу случаются храмовые праздники, то разрешается и рыба.

**12 июля православная церковь отмечает день Славных и всечестивых первоверховных апостолов Петра и Павла.**

Апостол Петр - уроженец города Вифсаиды, брат апостола Андрея, жил со своим семейством в Капернауме и занимался рыболовством. Звали его Симоном, а имя Петр (что значит камень) он получил от Иисуса Христа. Жизнь Петра освещена в Евангельском повествовании более других апостолов потому, что он все время находился рядом с Христом, особенно сильно привязан к Нему, первый безоговорочно верит в Божественное посланничество Господа. За это он был удостоен особой близости к Господу.

Христос, утвердив Петра в апостольском звании, троекратно повторил: «*Паси овец Моих*». И Петр стал одним из самых смелых проповедников Евангелия. Уже в день Пятидесятницы он обратился к Христову веру сначала 5000, а потом еще 3000 человек. Петр прославился многими исцелениями, а в Иоппии воскресил из мертвых Тавифу, бес-

трепетно свидетельствовал о Христе перед начальниками иудейскими и судом синедриона, был дважды заточен в темницы, обрекался на смерть, но после чудесных освобождений ангелом не оставлял своего проповеднического подвига. Он побывал в разных странах Востока и Запада и, наконец, мученически скончался в Риме примерно в 57 году. Приговоренный к кресту он попросил распять его вниз головой, считая себя недостойным умереть, как Господь.

Апостол Павел носил имя Савл, что значит «выпрошенный», «вымоленный», и только спустя некоторое время после обращения ко Христу стал называться Павлом. Он был родом из Тарса, жители которого пользовались правами римских граждан. Воспитывался при Гамалииле, известнейшем иудейском законоучителе того времени. Савл вырос неистовым защитником отечественного закона и отеческих преданий. Евангельская проповедь апостолов вызвала его горячее негодование, и он стал одним из главных их гонителей.

Апостол Павел, как и апостол Петр, много потрудился в распространении Христовой веры и справедливо почитается вместе с ним «столпом» Церкви Христовой и первоверховным апостолом. Они оба мученически скончались в Риме при императоре Нероне, и их память празднуется в один день.

### Церковь св. вмч. и целителя ПАНТЕЛЕИМОНА

#### РАСПИСАНИЕ БОГОСЛУЖЕНИЙ июнь-июль 2010 года

Дата	ПРАЗДНИКИ	Литургия	Вечеря	Молебны
28 Пн	Свт. Ионы, митр. Московского			
29 Вт	Свт. Фефана, Затворника Вышенского			
30 Ср	Мчч. Мануила, Савела и Исмаила			
01 Чт	Боголюбской иконы БМ			
02 Пт	Ап. Иуды, брата Господня, свтв. Иова, Иоанна			
03 Сб	Сщмч. Мефодия, еп. Патарского		17 <sup>00</sup>	
04 Вс	Мч. Никулана Тарсийского	8 <sup>00</sup>		После литургии
05 Пн	Сщмч. Евсевия, еп. Самосатского			
06 Вт	Владимирской иконы БМ			
07 Ср	Рождество Иоанна Предтечи			
08 Чт	Блгв. кн. Петра и Февронии Муромских			
09 Пт	Тихвинской иконы БМ			
10 Сб	Прп. Амвросия Оптинского		17 <sup>00</sup>	
11 Вс	Прпп. Сергия и Германа Валаамских	8 <sup>00</sup>		После литургии
12 Пн	Первоверховных ап. Петра и Павла			
13 Вт	Собор 12-ти апостолов			
14 Ср	Бессеребрянников Космы и Домниана			
15 Чт	Положение честной ризы БМ во Влахерне			
16 Пт	Свт. Филиппа митр. Московского		17 <sup>00</sup>	
17 Сб	Прп. Андрея Рублева, Царственных мчч.	8 <sup>00</sup>	17 <sup>00</sup>	
18 Вс	Прп. Сергия Радонеж., прмчч. Елисаветы и Варвары	8 <sup>00</sup>		После литургии
19 Пн	Собор Радонежских святых			
20 Вт	Прп. Фомы, игже в Малее			
21 Ср	Явление иконы БМ во граде Казани			
22 Чт	Сщмч. Панкратия, еп. Тавроменийского			
23 Пт	Положение Ризы Господней в Москве		17 <sup>00</sup>	
24 Сб	Равноап. Ольги, вел. кн. Российской	8 <sup>00</sup>	17 <sup>00</sup>	
25 Вс	Иконы БМ, именуемой «Троеручица»	8 <sup>00</sup>		После литургии

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы. Храм открыт с 10.00 до 18.00; в служебные дни с 7.00 до 21.00. Телефон храма: 50-8-50



Фото ТОКАРЕВА А.Ю.

## РАБОТА СЛУЖБЫ

### ЦЛО

Задача обнаружения и идентификации возбудителей инфекционных заболеваний - основная задача медицинской микробиологии и решается она с помощью классических методик микробиологического тес-



тирования, иммунохимических методов, молекулярно-биологических методов.

Чтобы выявить тот или иной микроорганизм из исследуемого материала, мы сначала должны с помощью микробиологических или вирусологических методик накопить этот объект. Не всегда это возможно, особенно при диагностике трудно культивируемых, не культивируемых и персистирующих форм патогенных микроорганизмов.

Интерес представляет поиск в исследуемом материале фрагментов нуклеиновых кислот микроорганизмов. Более 40 лет назад была открыта полимеразная реакция, то есть синтез ферментов ДНК-полимеразой новых молекул ДНК при её самовоспроизведении (репликации) в клетке.

Полимеразная цепная реакция (ПЦР) позволяет в короткие сроки выделить и накопить большое количество не просто ДНК искомого микроорганизма, а специфического участка ДНК, присущего только этому микроорганизму.

Многочисленное увеличение числа копий специфического фрагмента ДНК получило название «амплификация».

Реакция протекает в пробирке. ДНК извлекается из клинического материала: мазки, соскобы, кровь, сыворотка, сперма, плевральная жидкость и ликвор (спинномозговая жидкость), моча, мокрота, слизь и пр.

Для осуществления реакции необходимо иметь:

- исследуемый материал;
- праймеры - короткие фрагменты

ДНК заданной (известной) специфичности. Именно с помощью этих известных олигонуклеотидов в исследуемом материале определяется (или не определяется) возбудитель того или иного заболевания. Пример присоединяется только к гомологичному участку ДНК искомого нами микроорганизма. Если у человека нет предполагаемого (искомого) заболевания, то праймер не присоединится и результат ПЦР будет отрицательным;

- фермент, в присутствии которого идут непрерывные циклы амплификации - Таг-полимераза.

Эта реакционная смесь в пробирке помещается в прибор амплификатор, который автоматически меняет температуру смеси на различных циклах процесса. И по появлению специфического свечения проводится учет ПЦР и строит график. Изучение конфигурации графика позволяет дать точный ответ: есть или нет в материале от пациента искомого патогенного объекта. Определение наличия возбудителя и его количество осуществляется в течение одного рабочего дня.

В 2010 году в ФГУЗ КБ №50 ФМБА России приобретен амплификатор CFX-96, позволяющий определять наличие ДНК возбу-



дителей заболеваний в режиме Real time. Для организации ПЦР-лаборатории на базе лаборатории ВИЧ и гепатитов были выделены и отремонтированы два помещения, где размещены ламинарные боксы и другое оборудование для выполнения ПЦР-анализа с программным обеспечением.

Проведение ПЦР-диагностики будут осуществлять биолог, закончивший курсы усовершенствования и имеющий опыт работы, и фельдшер-лаборант. Первоначально будет проводиться диагностика заболеваний, передающихся половым путём, вызываемых условно-патогенной флорой, вирусами гепатитов В и С. В дальнейшем круг исследований расширится в соответствии с интересами клиницистов.

Перепёлкина Е.А., зав.лабораторией ВИЧ-инфекции.

## КБ №50 ГЛАЗАМИ ПРАКТИКАНТА

Этим летом мне довелось проходить производственную практику в отделе кадров КБ №50.

Как и в любой организации, отдел кадров является одним из необходимых и важных управленческих подразделений. Моей основной задачей было:

- ознакомление с учреждением КБ№50;
- изучение функций управления;
- рассмотрение управленческой документации.

Впечатление от практики только положительное. Коллектив отдела кадров принял меня доброжелательно. Мне очень понравились взаимоотношения в коллективе: высокий уровень подготовки персонала, вдумчивость, тактичность, ответственность, умение и желание вникнуть в ситуацию. Хотелось бы отме-

тить, что старшие наставники относились ко мне с высоким уровнем доверия.

Навыки и деловые качества, приобретенные за время обучения в институте, позволили мне уверенно себя ощущать при прохождении практики, но знания, которые дают нам в институте – это только базовый фундамент. Основные же практические навыки мы приобретаем в ходе работы.

Прохождение производственной практики в такой динамично развивающейся организации, как КБ№50, научило меня иначе смотреть на организацию своего рабочего времени, несколько иначе выстраивать отношения с людьми. Я стала гораздо отчетливее представлять себе сферу, в которой готова реализовать себя в будущем.

Во время прохождения практики мне выдалась возможность принять участие в конкурсе – фестивале «Первые шаги в профессии», где я была членом счетной комиссии, а также в организации праздничного мероприятия, посвященного дню Медицинского работника. На конкурсе я пообщалась с многими совершенно разными, интересными людьми и смогла увидеть насколько коллектив организации дружен.

Я очень признательна сотрудникам отдела кадров за моральную поддержку, за возможность почувствовать себя полноценным членом данной организации. Я надеюсь, что навыки, полученные при прохождении производственной практики в КБ№50, помогут мне при дальнейшем трудоустройстве.

Хочется выразить особую благодарность моему наставнику – начальнику отдела кадров Кошеуту Юрию Васильевичу, за предоставленную возможность получить столь ценный опыт работы, за возможность плодотворно пройти производственную практику. Несмотря на постоянную занятость, Юрий Васильевич всегда находил время для консультации, давал ответы на возникшие у меня вопросы.

Хочу пожелать всему коллективу КБ№50 дальнейшего развития и процветания.

*Студентка 5-го курса  
Волго-Вятской Академии  
Государственной службы  
Ревингина Евгения Сергеевна*



## ВНИМАНИЕ: СМОТР-КОНКУРСЫ

В период 04.05.-31.05.2010 г.г. в педиатрическом отделении № 3 детской поликлиники МСЧ № 4 ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России проводился смотр-конкурс на звание «Лучший медицинский кабинет школы». В конкурсе принимали участие медицинские сестры и фельдшера 15 школ города. Оценке подлежали основные разделы работы медицинских сестер школ, а также достигнутые показатели, ведение медицинской документации, состояние кабинетов.

Оценка каждого раздела производилась по пятибалльной системе в соответствии с разработанными критериями.

Жюри под председательством заведующего детской поликлиники Козлова С.С. определило победителей:

1 место было присуждено медицинскому кабинету школы № 20, медсестра Калинина Нина Викторовна. Имеет стаж работы в педиатрии 46 лет, предана своей профессии, пользуется уважением в коллективе школы и среди коллег по работе.

2 место занял кабинет центра образования, медсестра Баценкова Татьяна Петровна

на работает в детской поликлинике 32 года, очень ответственный, добрый человек, предана своему делу.

3 место занял медицинский кабинет школы № 5 - медицинская сестра Филимонова Татьяна Александровна. Татьяна Александровна в педиатрии работает 45 лет, грамотная, пунктуальная, добросовестная медсестра пользуется уважением у коллег по работе и сотрудников школы.

Комиссия отметила медицинские кабинеты школ № 7 (медсестра Мухина Е.А.), № 15 (медсестра Пискунова Ю.Ю.) № 17 (фельдшер Полусохина А.В.).

Победителям конкурса были вручены ценные подарки и цветы на праздничной планерке сотрудников детской поликлиники 16 июня 2010 года.

Благодарим депутата Городской думы города Сарова Кашинцова Глеба Владимировича за оказанную помощь и спонсорскую поддержку при проведении смотра – конкурса «Лучший медицинский кабинет школы».

28.05.2010 г. в детском санатории состоялся профессиональный конкурс среди медицинских сестер по физиотерапии 2-х отделений. В конкурсе приняли участие 5 м/с по физиотерапии:

- Герасина Наталия Михайловна, Лысенкова Ольга Александровна, Шпартенко Екатерина Сергеевна - централизованное детское физиотерапевтическое отделение.

- Захарова Наталия Алексеевна, Дергунова Юлия Валентиновна – детский санаторий.

Номинация конкурса «Лучшая медицинская сестра по физиотерапии МСЧ № 4 2010 года» объявлена впервые.

Участникам конкурса было представлено 5 заданий: визитная карточка, защита санбюллетеней, ситуационная задача, тесты, практическое задание.

Каждая участница раскрыла в этом профессиональном конкурсе свои творческие таланты.

В конкурсе принимали участие группы поддержки: семьи, дети участников.

Все конкурсанты показали хорошие зна-

ния как в теоретической, так и в практической деятельности. Компетентному жюри непросто было выделить лучшую медицинскую сестру по физиотерапии.

Первое место присуждено Герасиной Наталии Михайловне – медицинской сестре детского физиотерапевтического отделения; второе заняла Лысенкова Ольга Александровна – медсестра детского физиотерапевтического отделения; третье – Дергунова Юлия Валентиновна – медсестра амбулаторного отделения восстановительного лечения детского санатория. Все участники конкурса получили призы.

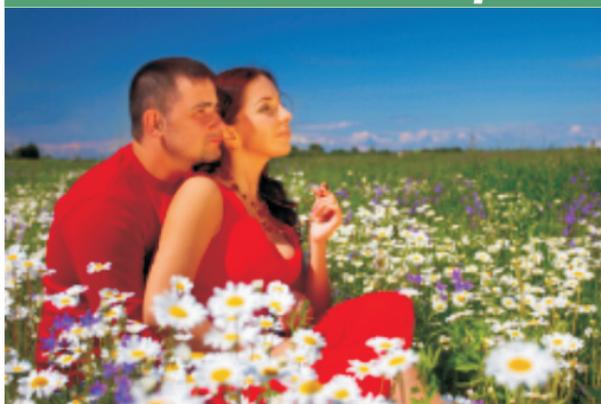
Администрация МСЧ № 4 благодарит всех участников конкурса, а также заведующего детского санатория «Солнышко» за предоставленное помещения для проведения конкурса, старших медицинских сестер – организаторов конкурса: Зеленцову Л.М., Прописнову И.Б., Ганину Е.А.

*Администрация МСЧ № 4  
ФГУЗ КБ № 50 ФМБА России*



ФОТО ЦУБА О.С.

## 8 июля – Всероссийский день семьи, любви и верности



Этот день учрежден по инициативе депутатов Госдумы. Инициатива празднования Дня семьи поддержана всеми традиционными религиозными организациями России, ведь идея празднования Дня семьи, любви и верности не имеет конфессиональных границ. В каждой религии есть примеры семейной верности и любви.

Символично, что **праздник впервые отмечался в 2008 году, который объявлен годом семьи.** Идея праздника возникла несколько лет назад у жителей города Муром, где покоятся мощи святых супругов Петра и Февронии, покровителей христианского брака, чья память совершается 8 июля. В их жизни воп-

лощаются черты, которые традиционные религии России всегда связывали с идеалом супружества, а именно: благочестие, взаимная любовь и верность, совершение дел милосердия и попечение о различных нуждах своих сограждан.

Символом этого праздника стал романтичный и нежный цветок – ромашка. Этому теплому празднику рады в любом доме, потому он так легко шагает из церковного календаря и готов постучаться в каждую дверь.

**Дарите друг другу ромашки! И пусть в вашей семье всегда царит любовь!**

## Лечат не только лекарства

На протяжении всей истории медицины существовало неразрывное единство афферентных и эфферентных методов лечения больных. Еще Гиппократ писал: "Медицина - есть прибавление и отнятие: отнятие всего того, что излишне, прибавление же недостающего". Весь XX век знаменовался бурным расцветом и доминированием фармакологической (афферентной) терапии. Были синтезированы и синтезируются тысячи лекарств. Но мы забыли об эфферентной терапии...

Вы когда-нибудь встречались с понятием «эфферентная терапия», плазмаферез? Нет? А ведь, по сути, это новое слово в медицине, тесно связанное со многими ее областями. Методы эфферентной терапии актуальны, когда речь идет о дезинтоксикации, иммунокоррекции, реоорекции. Познакомимся с методами эфферентной терапии.

**ПЛАЗМОФЕРЕЗ** очень хорошо помогает при заболеваниях кожи (псориазе, нейродермите), неврологических заболеваниях (рассеянном склерозе), системных заболеваниях (системная красная волчанка, васкулиты).

Данный метод облегчает состояние человека после химиотерапии; часто используется при резус-конflikте у беременных.

Основным же показанием являются интоксикация и аллергии, особенно медикаментозного характера.

Суть плазмафереза заключается в избирательном удалении из плазмы крови излишка белков, холестерина, жиров, гормонов, токсинов, антигенов, антител.

**ГЕМОСОРБЦИЯ** – еще один метод очищения крови, выведения из организма токсинов. Он представляет собой пропускание крови через специальный сорбент – активированный уголь.

Остальные методы гемокоррекции представляют собой введение в вену специальных веществ (кровь при этом не забирается из организма). Например, при лазерной терапии лазерный световод вводится в вену, кровь облучается и в результате изменяется ее состав.

Поглощая кванты, плазма крови приобретает новую физическую структуру. То есть клетки крови меняют свой поверхностный заряд, начинают отталкиваться друг от друга и перестают слипаться. Возникает препятствие тромбообразованию. Ткани организма лучше насыщаются кислородом, повышается гемоглобин крови.

**УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЕ ОБЛУЧЕНИЕ КРОВИ (УФО)** – метод воздействия на внутреннюю среду организма, стимулирует собственный иммунитет. Применяется при заболеваниях, вызванных иммунодефицитом: частые ОРВИ, гнойничковые инфекции, герпес.

**ОЗОНОТЕРАПИЯ.** Озон обладает замечательным свойством - к нему не может приспособиться ни один микроб, озон разрушает любые стенки вируса. Озонотерапия поможет избавиться организм от болезнетворных вирусов, бактерий и грибков. Причем, обратите внимание, без применения антибиотиков.

Озон улучшает кровообращение, эластичность сосудов. Лечит атеросклероз и его осложнения - ишемическую болезнь сердца, мозга, способствует профилактике инфарктов, инсультов, приступов стенокардии, мигрени.

Незаменима озонотерапия в тех случаях, когда медикаменты использовать невозможно из-за непереносимости или развития осложнений от их применения.

Еще один метод – **ГАЗАЦИЯ** озоном. Процедура проводится с использованием специальной пластиковой камеры для верхних или нижних конечностей. Лечатся язвы при тромбозах, гнойничковые раны.

**АУТОГЕМОТЕРАПИЯ** – метод, который тоже пользуется популярностью среди пациентов.

Данный метод способствует повышению неспецифического иммунитета, оказывает стимулирующее влия-



ние на кроветворение, ускоряет заживление ран после травм и оперативных вмешательств, обеспечивает быстрое разрешение гнойных процессов кожи и мягких тканей, способствует выздоровлению при хронических воспалительных заболеваниях, повышает физическую и психическую работоспособность.

Во всех случаях необходима консультация врача кабинета гемодиализа и гравитационной хирургии крови урологического отделения.

**Более подробную информацию об услугах, их стоимости, времени и месте проведения Вы можете получить по телефонам: 5-43-10; 5-22-02.**

*\*Платные услуги осуществляются сверх Программы государственных гарантий оказания населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи.*

## ПОЗДРАВЛЯЕМ!!!

Коллектив отделения функциональной диагностики поздравляет с юбилеем **Петрову Нину Алексеевну**. От всей души желаем долгих лет жизни, крепкого здоровья и успехов во всех делах.

Коллектив противотуберкулезной службы поздравляет **Боденко Гульнару Шаиповну**, младшую медсестру туберкулезно-лёгочного отделения с **50-летием!** Желаем жить без огорчений, не знать обид, не знать утрат. И пусть здоровье без лечения, и пусть успехи без преград.

## День системного администратора

Праздник отмечается с 28 июля 2000 года, в каждую последнюю пятницу июля.

В 2010 году День системного администратора выпадает на **30 июля**.

Профессия системного администратора сродни профессии врача: если все работает хорошо, о нем и не вспоминают... если не работает - его всем народом проклянут на чем свет стоит...



Когда компьютер вдруг "завис",  
А принтер "зажевал" бумагу,  
И сердце рухнет камнем вниз:  
Неужто мы сожгли беднягу?

Когда терпенья больше нет  
С программой разбираться нудной,  
И уж не грузит Интернет  
То, без чего работать трудно...

Наш программист суров порой  
И может выговор нам сделать,  
Но знаем мы, что он горой  
За женщин нашего отдела.

Спасёт он нас всегда от бед  
Компьютерных, нависших тенью,  
Его нужнее просто нет,  
За это мы его и ценим!

Пусть будет исправной система  
И грузится файл без труда,  
И «Общая папка на сервере»  
Будет доступна всегда!

*Коллектив отдела кадров*

## БЛАГОДАРНОСТЬ

Коллективу травматологического отделения пациент, прошедший лечение в их стационаре, адресовал стихотворные авторские строки благодарности. Редакция передала стихи в ТО. Приносимся к добрым словам и пожеланиям. Как приятно, что, покинув стены больницы, пациенты уходят не только с телом, свободным от недуга, но с чувством признательности в душе к нашим коллегам!

## ЗВОНКИ В РЕДАКЦИЮ

В редакцию поступило множество звонков и обращений по итогам конкурса «Первые шаги в профессии», прошедшим среди команд КБ №50 16 июня. В откликах звучала благодарность в адрес всех тех, кто организовал столь интересное и насыщенное мероприятие в канун Дня медика. В истории больницы впервые профессиональный праздник начался проведением конкурса-фестиваля.

У редакции сложилось впечатление, что зрители отдали предпочтение выступлению команды психоневрологического диспансера, вопреки решению судейства. Их выступление отмечено как самое интеллигентное и соответствующее положению конкурса, особенно в части импровизации «Кот в мешке». Наиболее эмоциональный отзыв прозвучал о визитной карточке команды МСЧ №3. Придуманные ими яркие образы, смена костюмов, видео сопровождение медицинский ремейк «В джазе только девушки» покорили зрителей.

Конкурс-фестиваль получился ярким, праздничным, творческим, насыщенным юмором и позитивом. Этот вечер был пронизан действительно добрым отношением и любовью к профессии Медика!

## УТОЧНЕНИЕ

В предыдущем номере газеты «МЕДИНФО-Саров» была допущена неточность в рубрике «Вести администрации». Вносим уточнение: семинары по вопросам стоматологии в г.Нижний Новгород сотрудники КБ №50 Власенкова Г.И., Шлячкова И.А., Скотарева В.Ф. не посещали.