



МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

МЕДИНФО-Саров

№ 2 (88)
ФЕВРАЛЬ, 2013

ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

20 февраля 2013 года в конференц-зале поликлиники №1 врачам больницы была прочитана лекция «Антибактериальная терапия».

Лектор: доцент кафедры фармакологии НГМА Т.М. Канышкина.

13 февраля 2013 года проведено заседание аттестационной комиссии среднего медперсонала. Всего аттестовано 10 человек, в том числе:

- присвоена высшая категория – 4 человека,
- подтверждена высшая категория – 4 человека,
- подтверждена первая категория – 2 человека.

В январе-феврале 2013 года изданы следующие приказы по ФГБУЗ КБ №50:

- «О денежной выплате стимулирующего характера

врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, медицинской сестре врача-педиатра участкового, медицинской сестре врача-терапевта участкового»;

- «Об утверждении положения о системе ведомственного контроля за организацию экспертизы временной нетрудоспособности в ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России»;
- «О составе, порядке работы врачебной комиссии и подкомиссий в ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России на 2013 г.»
- «Об изменении структуры МСЧ №4 ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России»
- «О заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории г.Саров»;
- «О работе ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России в праздничные и выходные дни 08.03-10.03.2013 г.»

ВЫСТАВКА

2012 ГОД В ФОТОГРАФИЯХ

15 марта в Доме ученых РФЯЦ-ВНИИЭФ откроется фотовыставка, приуроченная к 66-летию со дня создания больницы «КБ №50: 2012 год в фотографиях». На выставке будут представлены более шестидесяти фотографий, иллюстрирующих яркие события минувшего года: празднование 65-летия КБ №50, модернизацию, командировки

в Южную Осетию и Абхазию, другие мероприятия. Выставка продлится в течение двух недель – до 31 марта. Осмотреть экспозицию можно будет ежедневно с 8.00 до 19.00 (возможны некоторые изменения в графике работы в выходные дни). Телефон для справок: 3-66-24 (вахта Дома ученых).

ЛЕКЦИИ, СЕМИНАРЫ

13 марта в 14.00 в конференц-зале поликлиники №1 пройдет конференция «Актуальные вопросы геронтологии». С сообщениями выступят лекторы НГМА: профессор кафедры неврологии

А.А. Смирнов, доцент кафедры терапии И.С. Добротина, ассистент кафедры общеврачебной практики и геронтологии Л.А. Калиникова.

КОНФЕРЕНЦИЯ

ПОВЫШЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛИЗМА И ОБМЕН ОПЫТОМ



Девизом состоявшейся в Нижнем Новгороде 26 февраля конференции психологов, учреждений социального обслуживания Министерства социальной политики Нижегородской области стала строка знаменитой песни Окуджавы «Возьмемся за руки друзья, чтоб не пропасть поодиночке». Ведь работа психолога, врача, педагога – это та деятельность, в которой изоляция от коллег, от родного профессионального сообщества, означает остановку роста специалиста как профессионала.

Организаторами и активными участниками этого мероприятия выступили психологи службы

социального обслуживания Сарова, службы экстренной психологической помощи «Телефон доверия» и врач-психотерапевт КБ №50 В.А. Виллер.

«Мы рассматриваем конференцию как эффективный способ обмена опытом, повышения профессиональной компетентности специалистов, работающих в сфере оказания дистанционной и очной психологической помощи» – говорят организаторы. Наиболее актуальными и важными стали темы особенностей психологической работы с людьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, методы и формы психологической помощи пожилым гражданам и инвалидам.

Конференция объединила 54 психолога из 43 учреждений социальной защиты Нижегородской области. Особую оценку и признание получили мастер-классы, представленные саровчанами, а именно В.А. Виллером, и сотрудниками центра социального обслуживания: Л.А. Судыной, Ю.Ю. Калединой и Г.В. Холловой.

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

- Гинекология – число сложных операций увеличилось в несколько раз **2**
- 40 лет Дому ученых. Медики и физики в клубе интересных встреч **3**
- Фотомикс «Медики в гимнастерках» **4**

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

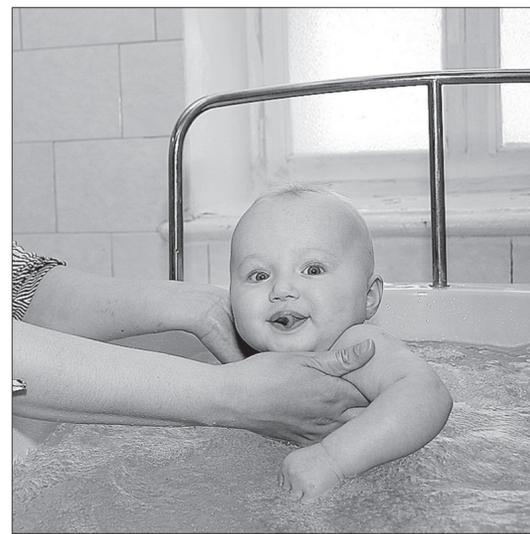
По многолетней традиции 23 февраля мы чествуем настоящих мужчин, тех, для кого обеспечение свободы и независимости своей Родины, это не только гражданский долг, но и почетное право. В первых числах весны, 8 марта, мы поздравляем женщин, говорим им о своей любви и бесконечной признательности.

Примите и мои искренние поздравления с Днем защитника Отечества и с Международным женским днем! От всей души желаю вам крепкого здоровья, профессиональных успехов, семейного благополучия. Отдельные поздравления и низкий поклон ветеранам Великой Отечественной войны.

Главный врач ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России С.Б. Оков

СОБЫТИЕ МЕСЯЦА

Реорганизация структурного подразделения в МСЧ № 4



В феврале детский санаторий КБ №50 реорганизован в новое структурное подразделение МСЧ № 4 – дневной стационар педиатрического соматического профиля на 100 мест.

В новом подразделении будут получать комплексное лечение дети в возрасте от полутора месяцев до 17 лет с различными соматическими заболеваниями,

не требующими круглосуточного медицинского наблюдения. Штаты дневного стационара утверждены, график работы (две смены, по пятидневной рабочей неделе) согласован.

Руководит новым подразделением Вера Викторовна Маршук. Вся физиотерапевтическая база бывшего детского санатория введена в структуру детского централизованного физиотерапевтического отделения, возглавляемого Ларисой Юрьевной Завадской.

ВЕСТИ ПРОФСОЮЗА

День «первака»

В 2012 году в профсоюз вступили 26 человек, в возрасте до 35 лет. Это, на мой взгляд, не очень хороший результат, но и другого ожидать не приходится. Ведь приток молодых специалистов не велик, и вступить в профсоюз торопится не каждый. Хотя профсоюз дает возможность людям пользоваться различными благами, выражать свою активную жизненную позицию.

15 февраля в доме культуры РФЯЦ-ВНИИЭФ состоялся



праздник «первака», организованный для тех, кто вступил в профсоюз в 2012 году. Традиционно на празднике присутствовала молодежь из ФГБУЗ КБ №50, приглашенные молодежной комиссией. На вечернем собрании профсоюз рассказали об их правах и обязанностях, о задачах и целях профсоюзной организации. Праздник прошел интересно и весело, на нем царил атмосфера единения.

Т.М. Пузырева, председатель молодежной комиссии

КОЛЛЕГИ

ПОКОРИЛА ПРОФЕССИОНАЛИЗМОМ И ГЛУБИНОЙ ЗНАНИЙ

Марина Федоровна Чижова, логопед детской поликлиники подтвердила высшую квалификационную категорию на заседании аттестационной комиссии в Управлении ФМБА России. Для Марины Федоровны, не имеющей медицинского образования, это был первый экзамен на таком высоком уровне, ранее аттестация проходила в Нижнем Новгороде на комиссии логопедов. Со слов представителей комиссии она покорила всех экзаменаторов профессионализмом и глубиной знаний.

Коллектив детской поликлиники поздравляет Марину Федоровну с успешной аттестацией, желает здоровья и новых достижений.

МОДЕРНИЗАЦИЯ

Гинекология: новые гистероскопы удобны и эффективны



В 2012 году в гинекологическое отделение КБ №50, в рамках программы модернизации, поступили два современных диагностических гистероскопа, которые заменили давно используемые отечественные аппараты. Гистероскоп – эндоскопический медицинский прибор, который применяется для визуального диагностирования внутриматочных патологий, используется при проведении гинекологических эндоскопических операций с использованием видеоконтроля.

– Исследование полости матки важный этап диагностики, а, следовательно, и последующего лечения заболеваний, – рассказывает заведующая гинекологическим отделением Наталья Борисовна Окова. – УЗИ не всегда является на 100% достоверным методом по вполне объективным причинам. Когда ультразвуковое исследование показывает какую-то патологию в полости матки, это может быть разрастание эндометрия, полипы, растущие миомазные узлы, эндометриоз, все это требует уточнения. С этой целью мы используем гистероскоп. Новые аппараты, безусловно, намного

удобнее, качество транслируемой ими «картинки» значительно лучше и это помогает ставить точный диагноз. И соответственно мы можем рекомендовать женщине тот или иной вид лечения – наблюдение, гормоны, оперативное вмешательство.

Гистероскопия очень популярна сейчас, ежегодно число подобных исследований увеличивается. Что она из себя представляет? В полость матки вводится полая трубочка с видеокамерой, затем нагнетается жидкость. Матка расширяется и на мониторе видно, все, что находится в полости матки и цервикальном канале. В КБ №50 за последний год проведено около 500 исследований (для сравнения в 2010 году их было 300-350).

– На экране монитора мы видим, что нам надо удалить, на какой очаг обратить внимание. Затем мы можем посмотреть, все ли удалили. Раньше подобные манипуляции проводились, что называется «на ощупь» – юрткой. Сейчас мы используем только гистероскопы, всех женщин смотрим только этими аппаратами. У нас два гистероскопа иногда, когда надо провести в день четыре исследования, то мы два делаем утром, два вечером (после стерилизации инструментов).

В 2012 году врачи гинекологического отделения провели гораздо больше резектоскопий, когда патология была удалена с помощью электропетли под контролем видео.

– У нас произошло качественное изменение объема проводимых нами операций. В мире сейчас практически не делают надвлагалищные ампутации матки. При экстирпации удаляется и шейка матки, таким образом, мы защищаем женщину от рака шейки матки. Тем более, потом технически удалить одну шейку очень сложно и травматично. Мы пересмотрели свои возможности и, хотя это гораздо сложнее, делаем экстирпацию матки, т.е. удаляем и тело, и шейку.

Ранее число экстирпаций в год не превышало 10 операций. В 2012 году их было 73. Кроме того, врачи гинекологического отделения Наталья Борисовна Окова, Кирилл Андреевич Трефилов и Наталья Петровна Соломатина успешно проводят операции на придатках матки лапароскопическим путем. Гистероскопии на очень хорошем уровне проводят все врачи отделения.

Галина Котлова,
фото автора

В арсенале – высокие технологии



Центр женского здоровья всегда отличался от остальных подразделений больницы особым родом деятельности, а потому и существенным проблем с оснащением здесь не было – всегда прекрасная половина человечества достойна самого лучшего. Однако с 2006, с введением родовых сертификатов, возможности отделения стали еще шире. По словам заведующей Е.Н.Кислой, примерно из трех миллионов, получаемых из этого источника в год, 30% закладывается на закупку оборудования. Но и это еще не все. В рамках модернизации клинической больницы ЦЖЗ получил дополнительную помощь в виде ремонтных работ.

Как приятно посещать третий этаж поликлиники № 1! Уже с порога лифта попадаешь в особый мир добра, теплоты и понимания. Доброжелательный персонал, чистота и уют везде и во всем, обилие красивых растений... все как дома. Что самое интересное, и пациенты здесь такие же – спокойные, умиротворенные, добродушные. Правда, до недавнего времени всю эту идиллию нарушало одно обстоятельство – под «крылом» отделения пригрелась клиничко-диагностическая служба. Соответственно весь поток больных был сосредоточен именно там, что привнесло в работу женских докторов много опасений – здесь же наблюдаются беременные женщины, а им заразиться всяческими боляч-

ками никак нельзя. С недавних пор мечта медперсонала Центра женского здоровья наконец-то осуществилась – основной поток пациентов и женщин разделили. Теперь все больные сдают анализы на пятом этаже, а пациентки отделения спокойно и без нервов – здесь. Если говорить об организационных моментах, то это главное. Но и об оборудовании есть что сказать, тем более в Центре женского здоровья, в операционной и клиничко-диагностическом центре обновлено по максимуму.

Елена Николаевна радушно провела для нас экскурсию, показав приобретенные последние лет. Это кольпоскопы, фармацевтические холодильники, медицинские весы (теперь электронные, что облегчает работу персонала в

разы), термомониторы для перевозки биоматериала, fetalный монитор-кардиотокограф, диагностические лампы, электрокардиограф, дефибриллятор, облучатели «Сапфир»... Помимо этого в кабинетах появились новые гинекологические кресла, инструментальные столики, светильники, диагностические лампы, немаловажно наличие расходного материала – одноразовые стерильные наборы для приема пациентки (теперь можно прийти на прием к гинекологу без заранее заготовленных пеленок). В операционной тоже немало приобретений – дистиллятор АЭ-10, тележка для перевозки больных, дефибриллятор, новое оборудование для лечения патологий женских органов. Но и это еще не все. Елена Николаевна

подчеркивает, что на средства, заработанные Центром, приобретается оборудование и для других отделений, которые так или иначе работают с женщинами. Например, для физиотерапии закуплено парафиннагреватель, аппарат «Алмаг», ингалятор пармастер, аппараты УВЧ и УВТ; для дневного стационара три кровати со сварной сеткой; в лор-кабинете теперь имеется аудиометр; в лаборатории появилась современная техника – микроскопы, столики для забора крови, высокоскоростные анализаторы крови и мочи, дистилляторы.

– Мы ведь не только выделяем средства на свое отделение, – говорит Е.Н.Кислая. – Закупаем оборудование и для смежных кабинетов, так как наши пациентки обследуются еще и там. Например, особое внимание уделили оснащению операционной, так как здесь делаются операции под внутривенным наркозом и должно быть реанимационное оборудование на случай непредвиденных обстоятельств. Кроме того, для лечения шейки матки закупили современный радиоволновой аппарат, который позволяет проводить эти манипуляции бесплатно, хотя в других клиниках это платная процедура. В арсенале гинекологов есть кресло с автоматическим подъемом, удобное как для работы доктора, так и для пациентки.

С 2006 года в ЦЖЗ все кабинеты врачей оснащены всем необходимым. В последнее время в рамках модернизации клинической больницы в отделении закупили новые компьютеры, осеню сменили еще и окна – теперь и персоналу, и пациентам комфортно находится на приемах, а главное, не холодно.

С особой гордостью Елена Николаевна продемонстрировала аппарат КТГ с компьютерным анализом последнего поколения – он появился в ЦЖЗ одним из последних. Его преимуществами неоспоримы, об этом говорит и тот факт, что аналогичное оборудование имеется в Центре акушерства и гинекологии.

– Программа модернизации полностью переснастила больницу, но нас она коснулась косвенно – мы и так справлялись, – рассказывает Е.Н.Кислая. – Однако то оборудование, которое закуплено для других подразделений, будет работать и на нас, хотя бы аппараты УЗИ-диагностики. Поэтому отделяться от остальных не правильно – мы все работаем на общее благо наших пациенток. Правда, у нас остается невыполненной мечта о ремонте, но это на перспективу. Пока персонал Центра женского здоровья, да и наши пациентки полностью довольны нынешним состоянием подразделения.

Гульнара Урсова,
фото автора

ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА расписание богослужений март 2013 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛБЕНЫ
1 Пт	Мчч. Памфила, Валента, Павла, Порфирия...		17.00	
2 Сб	Сщмч. Еромогена, патр. Московского	8.00	17.00	
3 Вс	Неделя о блудном сыне	8.00		После литургии
4 Пн	Прп. Феодора Санаксарского			
5 Вт	Прп. Льва, еп. Катанского			
6 Ср	Прп. Тимофея в Символех			
7 Чт	Мчч. иже во Евгении			
8 Пт	1-е и 2-е обретение главы Иоанна Предтечи		17.00	
9 Сб	Вселенская родительская суббота	8.00	17.00	
10 Вс	Неделя мясопустная, о Страшном Суде	8.00		После литургии
11 Пн	Седмица сырная (масленица) – сплошная			
12 Вт	Прп. Прокопия Декаполита, исп.			
13 Ср	Прп. Василия исп., прп. Кассиана Римлянина			
14 Чт	Прмц. Евдокии			
15 Пт	Иконы БМ «Державная»			
16 Сб	Всех прп. отцов, в подвиге просиявших		17.00	
17 Вс	Прощеное воскресенье. Заговенье на Великий пост	8.00	17.00	После литургии
18 Пн	Седмица 1-я Великого поста	7.00	17.00	
19 Вт	Мчч. 42-х во Амвросие: Константина, Аетия...	7.00	17.00	
20 Ср	Сщмчч. в Херсонесе епископствующих	7.00	17.00	
21 Чт	Прп. Феофилакта исп., еп. Никомидийского	7.00	17.00	
22 Пт	40 мучеников Севастийских	7.00	17.00	
23 Сб	Вмч. Феодора Тирона	8.00	17.00	
24 Вс	Неделя 1-я ВП. Торжество Православия	8.00		После литургии
25 Пн	Седмица 2-я Великого поста Свт. Григория			
26 Вт	Свт. Никифора, патр. Константинопольского			
27 Ср	Прп. Венидикта Нурсийского			
28 Чт	Мч. Агалия и с ним семи мчч.			
29 Пт	Мч. Савина, Мч. Папы		17.00	
30 Сб	Поминование усопших Прп. Алексия, человека Божия	8.00	17.00	
31 Вс	Неделя 2-я ВП. Свт. Григория Паламы	8.00		После литургии

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы.
Храм открыт: с 07.30 до 18.30, в служебные дни – с 7.00 до 21.00

ИСТОРИИ УСПЕХА

СВОЕВРЕМЕННАЯ ОПЕРАЦИЯ

31 января скорая помощь доставила в приемное отделение трехмесячного ребенка в тяжелом состоянии, с неясным диагнозом. Малыша осмотрели хирург, травматолог, невролог. После чего заведующая педиатрическим отделением В.Н.Кавинцова госпитализировала мальчика в отделение реанимации.

Консилиум врачей предположил, что у ребенка хирургическая патология – острая кишечная непроходимость, вследствие чего было принято решение срочно отвезти его в детскую областную клиническую больницу. В сопровождении заведующего отделением реанимации К.П. Назихина мальчик был доставлен в Нижний Новгород, где его срочно прооперировали.

ТРОМБОЛИЗИС В МАШИНЕ

Днем 9 февраля прохожие вызвали бригаду скорой помощи на автобусную остановку – пожилому мужчине стало плохо с сердцем. Медики, прибыв на место, провели осмотр (77-летний мужчина жаловался на боль в груди, головокружение, потерю сознания), сделали ЭКГ. После проведенных исследований был диагностирован острый инфаркт миокарда. Врач скорой помощи Владимир Александрович Душков и фельдшер Евгений Николаевич Назаркин провели мужчине тромболитическую терапию в машине скорой помощи и доставили в отделение реанимации.

Сейчас состояние пациента оценивается как удовлетворитель-



ное, его перевели из реанимации в кардиологическое отделение.

ОТДОХНУЛ ДО ПОТЕРИ ПАМЯТИ

В наркологическое отделение ПНД, вскоре после новогодних праздников, был доставлен пациент в тяжелом состоянии после длительного запоя. Больной находился в степени крайнего истощения, был ослаблен, самостоятельно не передвигался, себя не обслуживал.

После начала лечения угроза жизни миновала, но сохранились грубые нарушения памяти, которые могли привести к потере трудоспособности и нарушению всех социальных связей. Благодаря усилиям врачей психиатрического отделения Нины Дмитриевны Горбуновой и Елены Романовны Козловой, которые применяли современные средства для улучшения мозговой деятельности больного, пациенту восстановили память.

Сейчас мужчина выписан и вернулся к прежней работе.

АКТУАЛЬНО

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИИ ГРИППА, МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ

Инкубационный период при гриппе очень короткий – от заражения до первых проявлений заболевания проходит в среднем 48-12 часов. Грипп всегда начинается остро. По тяжести течения выделяют грипп легкой, средней тяжести и тяжелого течения. Во всех случаях присутствуют признаки интоксикации и катаральные явления. Интоксикация имеет проявления: высокая лихорадка, в зависимости от степени тяжести заболевания 38-40°C; озноб; головная боль; сильная боль при движении глазных яблок; боли в мышцах; слабость; ухудшение аппетита; тошнота и рвота. Признаки острой интоксикации обычно сохраняются до 5 дней. Если температура держится дольше, скорее, возникли бактериальные осложнения. Катаральные явления сохраняются в среднем 7-10 дней: насморк, боль в горле, осиплость голоса, сухой кашель, резь в глазах, слезотечение. Геморрагические явления: мелкие кровоизлияния или расширение сосудов склер, кровоизлияния в слизистые (рта, глаз), носовые кровотечения.

Симптомы тяжелого гриппа: температура 40°C и выше; сохранение высокой температуры дольше 5 дней; сильная головная боль, которая не проходит при приеме обезболивающих; одышка, частое дыхание; бред или галлюцинации, забытие; судороги; появление сыпи на коже. При всех перечисленных симптомах следует немедленно обратиться за медицинской помощью.

Осложнения при гриппе
Осложнения при гриппе могут быть вирусными (первичная вирусная пневмония, инфекционно-токсический шок, миокардит, перикардит) и бактериальными (бактериальная пневмония, отит, гайморит, фронтит, гломерулонефрит, менингит, энцефалит, сепсис).

Противовирусная терапия
Препараты интерферона (гриппферон, виферон и др) в течение

первых 3-4 дней. Препараты обладающие прямым противовирусным действием: озельтамивир (тамифлю); ингаверин, реленза. Лечение необходимо начинать в первый день заболевания.

Немедикаментозное лечение
Постельный режим в течение 5 дней. Обильное теплое питье не менее 2 л в день. Лучше богатое витамином С.

Неспецифическая лекарственная терапия
Нестероидные противовоспалительные средства: парацетамол, ибупрофен, диклофенак. Возможен прием этих препаратов в составе лекарственных порошков типа Coldrex, Tera-flu и др. Следует помнить, что снижать температуру ниже 38°C не стоит, поскольку именно при этой температуре тела в организме активизируются защитные механизмы против инфекции. Капли для носа. Сосудосуживающие капли для носа уменьшают отек, снимают заложенность. Лечение боли в горле. Самое эффективное средство – полоскание горла дезинфицирующими растворами. Можно использовать настой шалфея, ромашки, а также фурацилин. Полоскание должно быть раз в 2 часа. Можно применять дезинфицирующие спреи: гексорал, биопарокс и др. Препараты от кашля. Препарат выбора – амброксол и его аналоги. Не стоит самостоятельно (без консультации врача) принимать препараты, подавляющие кашлевой рефлекс. Антибиотики без назначения врача применять не следует!

Экстренная профилактика
В случае вспышки заболевания в закрытом коллективе целесообразен профилактический прием противовирусных средств. Эффективен озельтамивир (Тамифлю) в дозе 75 мг 2 раза в сутки в течение 6 недель. Для экстренной профилактики можно также применять специфический противогриппозный иммуноглобулин.

ЮБИЛЕЙНАЯ ДАТА



Медики и лирики



НАША СПРАВКА:

3 февраля 1973 год Президиум ЦК ВЦСПС принял решение «одобрить инициативу руководства предприятия, горкома партии и горкома профсоюза об организации Дома ученых». На самом деле история Клуба интересных встреч (КИВ) начинается гораздо раньше и связана с именами супругов В.А. Цукермана и З.М. Азарх.

Инициатива его организации исходила от партийной организации четвертого отделения Объекта. Благодаря поддержке руководства Института и лично Б.Г. Музрукову сначала появилось «кафе с универсальным залом». Была спроектирована пристройка к генеральному коттеджу, которая «скрывала» целый комплекс помещений и специального оборудования с требованиями, необходимыми для проведения вечеров отдыха научных и инженерно-технических работников.

В 1969 году членами КИВа стали более 150 человек. В апреле клуб возглавила актриса театра, режиссер Н.И. Кузьмина. Именно в ее бытность появился приказ об организации Дома ученых. Строительство шло два года. 2 февраля 1977 года Ю.Б. Харитон перерезал красную ленточку, и члены КИВа оказались впервые в Доме ученых.

В 1977 году в Доме ученых появился новый директор, театровед – Адольф Данилович Шевцов.

К 1987 году Дом изменил облик, став солиднее и масштабнее, самым тщательным образом подбирались дизайнерские решения. Два года спустя на должность директора назначена Алевтина Афанасьевна Ронжина, которая до этого руководила Клубом любителей классической музыки. По ее инициативе с декабря 1986 года взял старт фестиваль «Декабрьские музыкальные вечера в Сарове».

За последние двадцать лет сцена Дома ученых приняла множество выдающихся деятелей культуры и искусства, стала одной из основных площадок для проведения мероприятий городского и государственного масштаба.

С 2012 года Дом ученых возглавляет Елена Адольфовна Шаповалова.

В феврале Дом ученых РЯЦ-ВНИИЭФ отпраздновал 40-летний юбилей. О его роли в жизни города говорили на конференции «Роль Дома ученых в формировании имиджа Института», приуроченной памятной дате. В этот день со сцены не раз звучали слова благодарности сотрудникам Института, которые в 70-х осмелились на беспрецедентное решение – создать собственный клуб интересных встреч (КИВ). Но мало кто знает, что одним из организаторов Дома ученых были и активисты медицинского сообщества города.

Сотрудники клинической больницы и ДУ связывают многолетнюю дружбу. Сегодня своими воспоминаниями о сотрудничестве медиков и физиков делится Г.А. Тюкина.

– Мы, врачи, никогда не отставали от жизни, – рассказывает Галина Афанасьевна. – Как только мы вошли в состав КИВа, организовали первый тематический вечер, посвященный творчеству Есенина. Это было настоящим событием в культурной жизни города! Поэзия Есенина в 60-е годы считалась закрытой, но мы осмелились на этот проект. Организовали все, продумав мельчайшие нюансы. В.А. Цукерман договорился с хлебопеком каравая, с которым мы встречали гостей на пороге. Вениамин Аронович написал приветственное слово, которое читала я. Заканчивалось оно приглашением к столу, где всех ждали «русский квас и грузинское вино». Потом по просьбе жителей нашего города мы повторяли этот вечер четыре раза. Когда Белугин написал песню на стихи Есенина «Письмо матери» зал замирал – стояла звенящая тишина!

В те годы город жил своей закрытой жизнью. Естественно, ни о каких выступлениях приезжих артистов и речи не могло быть, даже в один момент закрыли джазовый ансамбль, который пользовался огромной популярностью – политика диктовала свои условия. В.А. Цукерман решил, что культурную жизнь надо организовать своими руками. Но как в этот процесс попасть медики? Очень просто. Супруг Галины Афанасьевны был одним из организаторов КИВа, часто за компанию на встречи активная ходила и она. Она охотно помогала ученым в их начинаниях, но как-то задалась вопросом: «Если я это делаю для физиков, почему не могу сделать для медиков?». Г.А. Тюкина собрала в ординаторской коллег и предложила включить в работу КИВа.

– Наша визитная карточка – вечер Есенина – настолько впечатлил всех, что к нам стали тянуться внизовцы – они просили организовать еще что-нибудь. Так появилась традиция проведения вечеров в честь Дня медицинского работника. Позже, по примеру Театра на Таганке, мы провели вечер, посвященный годовщине Дня Победы.

Сегодня часто говорят о мероприятиях, которые проводили члены КИВа, можно услышать неприятное слово «самодеятельность». Галина Афанасьевна в какой-то степени с этим соглашается, ведь они не были профессиональными артистами, скорее, любителями. Однако уровень вечеров говорил об обратном – городская интеллигенция смогла добиться того, чтобы их выступления были выше пресловутой самодеятельности. И им это удалось.

– Какие же мы актеры? Мы врачи! – констатирует Г.А. Тюкина. – Но уровень наших выступлений был достаточно высок. Идеи рождались спонтанно. Сидишь всю ночь в операционной, устаешь... Да, и кроме этого была куча работы. Наш коллектив был очень дружным, поэтому и пациенты не делились на профильных и не профильных. Мы все бежали к поступившему больному, не глядя на то, какой специальности ему необходим. Конечно, оставляли, хотелось разрядки. Это сейчас у нас есть театр, приезжают артисты, а тогда ничего подобного не было.

Одним из проектов медицинского сообщества, который взял старт также в Доме ученых, стала научно-практическая секция. Врачи готовили профессиональные тематические вечера, которые пользовались большой популярностью. Например, вечер, посвященный генетике. Тогда удалось собрать семь пар двойняшек разного возраста! Запомнился зрителям и вечер, посвященный лазерному лечению. С докладом выступил начальник 13-го отделения, который продемонстрировал возможности лазера.

– Никто нас не заставлял, мы сами этого хотели. А кто сейчас заставляет заниматься активной общественной работой в совете ветеранов? Никто. Мы часто выступаем в Доме ученых и сейчас, но, конечно, теперь мы не его члены. Правда, хотелось бы, чтобы в медицинской среде появился инициатор, который смог бы возобновить эту работу. Это было бы правильно.

– Я прошел хорошую школу жизни, отслужив в Ленинградском военном округе три года. Попал в строительную часть – мы строили стратегические военные объекты. Прибыл на место в феврале, температура – 22 градуса. Нас привели в барак, в котором ни стекол на окнах, ни полу лужи... Получили приказ: «Жить будете здесь!» Мы в одночасье все отремонтировали, но от этого намного теплее-то не стало. Спать легли на полу в ряд прямо в одежде – всяко не так холодно, прижавшись друг к другу. Но тут старшина заявил: «Раздеваемся до кальсон!». Это мы потом поняли, что так действительно теплее, нежели в одежде, а потому и спали как убитые. Кстати, с тех пор, где бы я не оказался по воле случая – охота, рыбалка, ночевка в лесу или что-то другое, только так всегда и поступаю. Вот что значит армейская закалка!

Александр Алексеевич Васильев, заведующий травматологическим отделением:

– Во время учебы в Горьковском медицинском институте я участвовал в военных сборах. У меня несколько интересных случаев с той поры остались. Например, перед присягой отправился мы на учения, так там меня один курсант чуть дважды не пристрелил. В первый раз его кто-то окликнул, а он пулеметом на взводе уже стоял – в мою сторону целился. У меня пилотка на волосах дыбом встала! Второй раз из автомата выстрелил, не подготовившись. Поэтому на третий раз, когда из пистолета стреляли, я заявил, что буду один тренироваться.

Другой случай. Сборы проходили на территории танкового полка. Участвовали в них военнослужащие округа. Иду я как-то мимо озера, а рядом танки стоят. «Не хочешь прокатиться под водой?», – говорит один «товарищ». «Легко». Сели, закрылись на головные болты. Я настоял на рентгенологическом обследовании и на снимке под костями черепа мы увидели швейную иглу. По месту распухания иглы сделали вывод, что она попала в черепную коробку солдата, когда у него еще не закрылся большой родничок, то есть в раннем младенчестве. Парня в дальнейшем обследовали в госпитале, после чего комиссовали, отправили домой.

Юрий Васильевич Занин, врач хирургического отделения:

– Главное воспоминание об офицерских сборах – палатки. Нам была выделена территория около воинской части и предоставлена возможность ее благоустроить. Мы ставили палатки, ровняли их «по веревочке», потом так же ровняли дорожки, выщипывали траву на газонках. Затем было постижение военной науки – нас учили разворачивать полковой медицинский пункт, т.е. снова ставили палатки всех размеров и предназначений. Конечно, затем их надо было снимать, сворачивать и возвращать на склад. А потом уже была присяга. От сборов остались двойственные впечатления. С одной стороны, конечно, все эти выживания палаток кажутся несколько нелепыми. С другой, когда на принятие воинской присяги приезжают генералы, жители соседнего города приходят, как на свой праздник, испытывая гордость за страну, за свою причастность к ее Вооруженным силам.

Александр Васильевич Фурковский, врач анестезиолог-реаниматолог:

– Воспоминания о военных сборах после пятого курса остались

Гульнара Урусова, фото из архива Г.А. Тюкина

НАШИ ВETERАНЫ

ВОЛЕВОЙ ДОКТОР

В феврале 80-летний юбилей отметила Нина Ефимовна Чех. Эта женщина отдала медицине более полувека, и за эти годы ей пришлось заниматься больными различного профиля.

Нина Ефимовна родилась в Мордовии за девять лет до начала войны, поэтому тяготы тех лет для нее не пустой звук. Она помнит, как молоденьким девушкам и мальчишкам приходилось помогать взрослым на уборке картошки, которую потом отправляли на фронт для солдат. Однако и в жизни самой Нины в 1942 году произошел серьезный перелом – тяжело заболел отец. Девочка взяла на себя все заботы о нем, но, к сожалению, спасти его не удалось. Вот тогда Нина дала себе клятву стать доктором, чтобы спасти людей. После восьмилетки она отправилась поступать в саранскую фельдшерско-акушерскую школу, которую успешно закончила. А потом брат, живший на Объекте, похлопотал о ее трудоустройстве в медсанотдел. Так девушка впервые оказалась в нашем городе.

Нина Ефимовна работала сначала в профилактории, потом в травмункте, далее была поликлиника № 1, а заканчивала свою карьеру медика в отделении скорой помощи.

– Медицинских работников не хватало, и нас бросали туда, где на тот момент помощь была необходима, – вспоминает Н.Е. Чех. – Но меня это не пугало, так как за плечами уже был солидный опыт работы в деревенском здравпункте в Мордовии. Мне ведь и роды приходилось принимать, причем и патологические, и лечить от всего. Не знаю почему, но страха перед пациентами никогда не чувствовала – знала, что нужно помогать людям и делала это, отдаваясь по пол-

ной программе. Многие говорят, что медики быстро выгорают, что психологически сложно наблюдать за больными людьми, что сами страдают от своего выбора... Я же напротив, если бы сейчас начинала жизнь сначала, то непременно все сделала бы точно также. Так было суждено изначально. Если честно, мы с подругой после восьмого класса пошли подавать документы в Саранское педучилище. Сели на скамейке и ждем своей очереди. Ее вызвали первой, она поступила. Пришла ко мне и говорит: «Твоя очередь». А я встала и четко произнесла: «Я не буду поступать сюда, пойду в медики». Вот таким волевым решением в 1949 году я выбрала свой жизненный путь, о котором не пожалела не секунды.

ПРОФЕССИЯ В УДОВОЛЬСТВИЕ

23 февраля исполнилось 85 лет Софье Марковне Труновой – опытному невропатологу, много лет возглавляющей комиссию ВТЭК.

В город она приехала в 1953 году вместе с мужем-военным и в то же время началась ее карьера в медсанотделе. Как пришла в медицину? На этот вопрос у Софьи Марковны нет однозначного ответа, скорее, судьбе так было угодно. Уроженка Украины, в 1941 году вместе с родителями она была эвакуирована в Казахстан, а оттуда семья переехала в Челябинск. Золотая медалистка никак не могла определиться с выбором, поэтому решение о будущем дочери взяла на себя мама. В Челябинске на тот момент было четыре вуза: педагогический, сельскохозяйственный, машиностроительный и медицинский. Вот на одном из них и нужно было остановиться. А так как Софья любила химию, то и раздумывать не стала – решила стать врачом. Успешно отучившись, она приехала

на Объект уже квалифицированным специалистом. Кстати, молодому доктору буквально с первых дней – в городе была зафиксирована вспышка полиомиелита.

– Так получилось, что два опытных невропатолога были на тот момент в отпуске, а мы с моей такой же молодой как и я коллегой остались за главных, – вспоминает С.М. Трунова. – Случаев было огромное множество – принимали и в поликлинике, и в стационаре. Естественно, всех больных помещали в боксы. Как-то к нам привезли ребенка, которого укусила клещ. Симптоматика при клещевом энцефалите и полиомиелите практически идентична, поэтому сразу поставили диагноз невозможно. Мы с коллегой сочли, что первое для наших мест нехарактерно и поместили ребенка в палату с подозрением на полиомиелит. Что тут началось? Даже комиссию из Москвы пригласили, мол, неправильно мы поступили. Однако мы оказались правы. Кстати, в это время я даже собственную дочь заразил вирусом, так как сама постоянно контактировала с больными. К счастью, все обошлось.

Софья Марковна – невропатолог от Бога. Об этом говорят и ее пациенты, и коллеги, и руководители. Именно благодаря ее профессионализму и личным качествам ей предложили в свое время возглавить ВТЭК. А сама она считает, что в медицине нашла свое предназначение.

– Я сделала правильный выбор, хотя тогда не осознавала этого, – признается она. – Что дала мне моя профессия? Безусловно, огромное удовлетворение! А что может испытывать человек, когда к нему обращается больной пациент, а видишь здорового гражданина?

Гульнара Урусова

К ДНЮ ЗАЩИТНИКА ОТЕЧЕСТВА

Медики в гимнастерках

Сергей Александрович Орлов, заведующий хирургическим отделением поликлиники №1:

– Я прошел хорошую школу жизни, отслужив в Ленинградском военном округе три года. Попал в строительную часть – мы строили стратегические военные объекты. Прибыл на место в феврале, температура – 22 градуса. Нас привели в барак, в котором ни стекол на окнах, ни полу лужи... Получили приказ: «Жить будете здесь!» Мы в одночасье все отремонтировали, но от этого намного теплее-то не стало. Спать легли на полу в ряд прямо в одежде – всяко не так холодно, прижавшись друг к другу. Но тут старшина заявил: «Раздеваемся до кальсон!». Это мы потом поняли, что так действительно теплее, нежели в одежде, а потому и спали как убитые. Кстати, с тех пор, где бы я не оказался по воле случая – охота, рыбалка, ночевка в лесу или что-то другое, только так всегда и поступаю. Вот что значит армейская закалка!

Евгений Юрьевич Кочетков, фельдшер ОСМП:

– Я служил в 2009-2010гг, в армию ушел досрочно. Мне можно сказать повезло, я был прикомандирован к военному санаторию под Звенигородом, где служил массажистом. В первое время меня не столько напрягало безусловное единоначалие в армии, сколько было трудно привыкнуть к режиму (в 6.00 – подъем, в 22.00 отбой) и регулярным и достаточно высоким физическим нагрузкам. В армию пошел, был 106 кг, за первый месяц похудел на 29 кг. И не потому, что не доел, а от стрессовой ситуации.

Считаю, что в армию пошел не зря. Мало ли что в жизни случится, надо быть готовым.

Александр Николаевич Кусмарцев, служил в Чечне, кавалер двух орденов Мужества, врач оториноларинголог поликлиники №1:

– Я после окончания военного училища служил офицером и считаю, что каждый мужчина должен служить в армии. Как бы армия не ругали, но армейская служба – это закалка для жизни, и для здоровья. Еще в советские времена я служил врачом в нашей дивизии. Был у нас такой случай – военнослужащий, призванный из среднеазиатских республик, плохо владеющий русским языком, стереотипно жаловался на головные боли. Я настоял на рентгенологическом обследовании и на снимке под костями черепа мы увидели швейную иглу. По месту распухания иглы сделали вывод, что она попала в черепную коробку солдата, когда у него еще не закрылся большой родничок, то есть в раннем младенчестве. Парня в дальнейшем обследовали в госпитале, после чего комиссовали, отправили домой.

Юрий Васильевич Занин, врач хирургического отделения:

– Главное воспоминание об офицерских сборах – палатки. Нам была выделена территория около воинской части и предоставлена возможность ее благоустроить. Мы ставили палатки, ровняли их «по веревочке», потом так же ровняли дорожки, выщипывали траву на газонках. Затем было постижение военной науки – нас учили разворачивать полковой медицинский пункт, т.е. снова ставили палатки всех размеров и предназначений. Конечно, затем их надо было снимать, сворачивать и возвращать на склад. А потом уже была присяга. От сборов остались двойственные впечатления. С одной стороны, конечно, все эти выживания палаток кажутся несколько нелепыми. С другой, когда на принятие воинской присяги приезжают генералы, жители соседнего города приходят, как на свой праздник, испытывая гордость за страну, за свою причастность к ее Вооруженным силам.

Александр Васильевич Фурковский, врач анестезиолог-реаниматолог:

– Воспоминания о военных сборах после пятого курса остались

– Я служил в 1989-1991 годах на территории Украинской республики, под Одессой в небольшом городе, в строительных войсках. Праздничных дней было мало, так как в подобных частях во времена Советского Союза несли службу те, у кого были проблемы со здоровьем, или с закондацией, или т.д. Как нигде сильна была «дедовщина». Главным было сохранить человеческое достоинство, приняв навязанные «воинские законы». Я «нес вахту» в качестве санитарного. Однажды за неподчинение старослужащим я был ими избит. Заполнит долго выяснял причину появления синяков на моем лице, я же твердил всем известную фразу: «Споткнулся, упал». В последующем другие старослужащие, отблагодарив меня за стойкость, наказав моих обидчиков. Ведь в случае разбирательства многие рядовые могли оказаться в дисциплинарном батальоне. А казусисткой стал тот факт, что при постановке на воинский учет по прибытии в наш город (после распада Советского Союза) мне было отказано в регистрации моей службы в армии, так как Украина стала другим государством. Так что в трудовой книжке у меня есть запись о службе в армии, а по военному билету получается, что я этой службы избежал.

Юрий Петрович Котенков, врач анестезиолог-реаниматолог:

– Я надеялся, что с «красным» дипломом фельдшера буду в армии медиком. Но попал в учебную часть в Свердловской области Амурского танкового полка. Полгода меня обучали сложной современной технике, я стал оператором-наводчиком танка Т-80. Там и электроника, и лазер, и многое другое. Представте, что рядом со мной эти же навыки пытались обучить ребят из различных республик, которые на русском с трудом изъяснялись. Были и не умеющие читать. Однажды на учениях такой парнишка нажал «не ту кнопку». Группа проверяющих генералов и наших полковых офицеров с контрольного пункта высотой в три этажа, когда на них развернулась башня «бесконтракта», выпрыгнула на смотря на раунг потон. Хорошо, что обошлось без трагедий. А через полгода службы в «учебке», честно выполнив условия командира роты, на стрельбах показал достойный результат и был переведен в санитарную роту, фельдшера, а в отсутствие командира и врачебных навыков у менями.

Мое личное убеждение, что служба в армии должна пройти каждый мужчина. Забрали тебя из родительского дома, поменяли все – режим дня, питания, нагрузок, и ты еще должен адаптироваться среди сотни разных по характеру, национальности, отличающихся от твоих взглядов на жизнь ровесников. Все это, подчиняясь командирам, иерархии переводов и «послуживших»... Такого опыта взросления, самодисциплины не даст ни одна организация. В годы моей службы идти в армию было почетным. Хотя я ушел служить в Советском Союзе в 1990 году, а вернулся после «путча» в 1992-м в другую страну. После армейской службы многие бытовые, производственные и другие потрясения могу воспринимать с большой долей адекватности, готовностью продолжать функционировать, а не поддаваться эмоциям, мешающим действенной результативности.

Записали В. Виллер, Г. Урусова, фото на стр. 4

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Коллектив терапевтического отделения поздравляет **Елену Александровну Грибову** с 45-летием. Елена Александровна начала свою трудовую деятельность в операционном блоке санитаркой, а после окончания учебы и получения диплома была переведена на должность палатной медицинской сестры в терапевтическое отделение, где и продолжает трудиться. С 2003 года имеет высшую квалификационную категорию. Награждена почетным знаком «Ветеран атомной энергетики и промышленности». Постоянно работает над повышением профессионального уровня. Определение «болеет душой за дело» очень подходит к ней. Всегда готова



прийти на помощь коллегам, поддержать в трудную минуту. И за это пользуется уважением и любовью, как коллег, так и пациентов. Мы желаем Елене Александровне Грибовой здоровья и радости!

ВАКАНСИЯ

ОТДЕЛ КАДРОВ СООБЩАЕТ

Клиническая больница № 50 приглашает на постоянную работу:

- инженера-сметчика;
 - младших медицинских сестер (санитарок);
 - кухонных рабочих;
 - мойщика посуды;
 - гардеробщика в поликлинику № 1
- Требование: компетентность, добросовестность, доброжелательность, желание работать, без в/п.

Мы предлагаем:

- оформление по ТК РФ;
- стабильную З\П + премиальные выплаты;
- полный соц. пакет;
- дополнительный отпуск.

По вопросам оформления обращайтесь:

Тел. (83130) 6-01-22. Здание управления, 1 этаж, отдел кадров, каб. №13, понедельник, вторник, четверг с 8.00 до 12.30, среда с 13.30 до 17.00, пятница с 13.30 до 16.00.

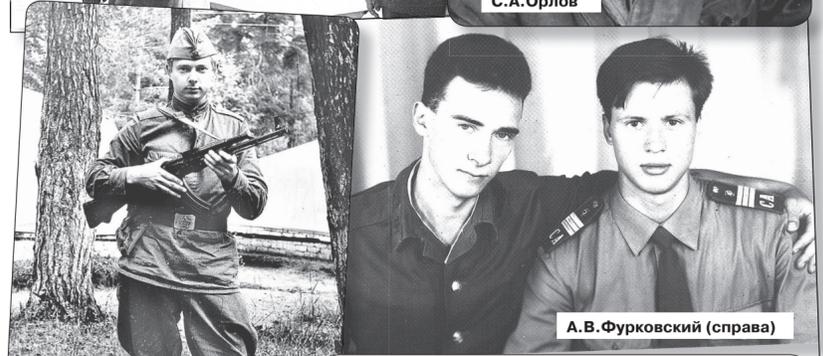
ФОТОМИКС

Медики в гимнастерках



В.В.Гончаров (слева)

С.А.Орлов



А.Ю.Чистяков

А.В.Фурковский (справа)



Г.П.Петров

А.Н.Кусмарцев (слева)



Ю.В.Занин (справа)

А.А.Васляев

ВЕСТИ ПРОФСОЮЗА

На экскурсию в Кубинку

Сотрудники поликлиники № 1 сделали необычный подарок своим мужчинам. Очень захотелось поздравить своих дорогих и любимых защитников необычным способом. И такая возможность нам представилась. 23 февраля мы посетили Военно-исторический музей бронетанкового вооружения и техники Министерства обороны Российской Федерации в городе Кубинка.

Этот музей основан в 1938 году при автобронетанковом полигоне. Музей хранит историю отечественного и зарубежного танкостроения. Долгое время доступ в музей был ограничен, и только в 1993 году его открыли для посетителей. Здесь расположена одна из крупнейших коллекций бронированных боевых машин (более 300 образцов), собранных с 1931 года.

Экспозиция размещена в семи павильонах. Посетители могут увидеть тяжёлые, средние и лёгкие танки, броневомашинны и транспортёры, технику Великобритании и других стран Европы, США и Канады, Японии, технику фашистской Германии.

Представленная коллекция отечественной бронетанковой



техники насчитывает около 130 экспонатов. В том числе первый серийный танк Т-18, и единственный в мире серийный пятибашенный тяжёлый танк Т-35, представлены грозные танки ИС, легендарный Т-34, опытный образец последнего отечественного танка с цельнометаллическим корпусом «объект 770», летающий Т-80 и лучший танк конца XX века Т-72, семейство быстроходных колёсугусенечных танков БТ.

Имеющая в музее зарубежная бронетехника (из 12 стран), как правило, производилась серийно и стояла на вооружении войсковых формирований. Большой интерес вызывает коллекция фашистской Германии. Техника, составляющая гордость Вермахта, и сегодня выглядит грозно: тяжёлые танки, «Тигры», «Пантеры», бронетранспортёры, центры управления огня и многое другое. Один из тяжёлых танков – «Тигр», до сих пор выглядит

грозно. Страшно представить, как на такую «машину» идёт в атаку средний танк Т-34 или солдат с гранатой в руке.

Не смотря на то, что в павильонах было холодно, всё было очень интересно. Экскурсовод рассказывал с интересом и знанием дела. Затем мы самостоятельно продолжили экскурсию по павильонам, фотографировали экспонаты.

На территории музея были установлены передвижные солдатские кухни. Мы угостились солдатской кашей – гречкой с тушёной. Затем, в завершение экскурсии нам показали театрализованное представление – фрагмент сражения на Курской дуге.

Нам и нашим любимым защитникам очень понравилась экскурсия в музей танков. Произвела неизгладимое впечатление сила и мощь России и других стран. Подарок нашим мужчинам удался! Спасибо всем организаторам поездки.

Поздравляем всех защитников Отечества с праздником!

Сотрудники и члены профсоюза поликлиники № 1

АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА МАРТ

ПРЕМЬЕРА!		
1.03 – пт	«Тихая ночь» Драма. Г.Мюллер. Диптих «Последние луны» – «Тихая ночь». 18+	18.00
2.03 – сб	«Кадриль» Комедия в 2-х действиях. В. Гуркин. 18+	18.00
9.03 – сб	«Карпуша forever». «Нежная фантазия в 2-х действиях. С.Руббе. 16+	18.00
16.03 – сб	«Оркестр «Титаник». Иллюзия в 2-х действиях. Х.Бойчев. 16+	18.00
2.03 – сб	Городской вечер, посвящённый Международному женскому дню 8 Марта. (Вход по пригласительным билетам)	социальный
10.03 – вс	«Там же, тогда же...» История любви-2. Б.Слэйд. Художественная галерея, пр. Мира	18.00
3.03 – вс	«Ипотека и Вера, мать её». Сказка для взрослых. Эскиз. Е. Черлак. 12+	18.00
ПРЕМЬЕРА!		
6.03 – ср	Диптих «Последние луны» – «Тихая ночь». Художественная галерея, пр. Мира. 18+	18.00
ПРЕМЬЕРА!		
13.03 – ср	«Последние луны» Драма. Диптих «Последние луны» – «Тихая ночь». Ф. Бордон. Художественная галерея, пр. Мира. 18+	18.00
15.03 – пт	«Старая зайчиха». Трагикомедия. Н.Коляда 18+	18.00
17.03 – вс	«Акомпаниатор». А.Галин. Современная трагикомедия в 2-х действиях. 18+	18.00
ПРЕМЬЕРА!		
22.03 – пт	«Ах, как бы нам пришить старушку!». Почти фарс в 2-х частях. Дж.Патрик. 18+	18.00
23.03 – сб	«Звонки из прошлого». Мелодрама. А.Крым. 16+	18.00
24.03 – вс	«Примдонны». Комедия в 2-х действиях. К.Людвиг. 18+	18.00
ДЛЯ ВАС, ДЕТИ!		
2.03 – сб	«Принцесса и свинопас». По мотивам сказок Г.-Х. Андерсена. 0+	11.00
3.03 – вс	«Приключения Сыроежки и её друзей». Сказка-детектив. В.Зимин. 0+	10.00
9.03 – сб	«Карлсон вернулся». Сказка-игра. А.Линдгрен. Инсценировка Н.Коляды. 0+	10.00
10.03 – вс	Фестиваль «Что за прелесть эти сказки!»	
16.03 – сб	«Маша и Витя против «Диких гитар». Музыкальная сказка. П.Финн, В.Луговой. 3+	10.00
17.03 – вс		



Справки по телефону: 7-60-09, 5-74-25

Касса работает: Вторник – 13.00-18.30, Среда-воскресенье – 11.00-18.30

Перерыв – 14.00-15.00
Понедельник – выходной.
Принимаются коллективные заявки, тел. 5-74-25.
Также билеты можно приобрести в ТЦ «SeVen», 1 этаж, отд. «Культура и отдых в Сарове», Понедельник-пятница – 12.00-20.00, суббота-воскресенье – 10.00-20.00.

Email: teatr@sarov.info
Сайт: www.teatrsarov.ru

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ СТОМАТОЛОГА

День стоматолога отмечается 9 февраля, в день покровительницы зубохранения – Святой Аполлонии. Аполлония, жившая в III веке н.э., – дочь видного александрийского чиновника, уверовавшая во Христа в то время, когда остальные ее соотечественники были язычниками. Помнению гонителей христианства, она подавала плохой пример согражданам, которые должны были придерживаться многобожия и верить в божественное происхождение императора. Аполлония подверглась жестокому пытку, требуя отречения от христианства. Когда она отказалась отречься от своей веры, пишет Дионисий, «толпа схватила эту прекрасную пожилую женщину, сначала ей вырвали все зубы и угрожали сжечь ее живой».

Аполлония не дрогнула перед лицом смерти. Она попросила ее развязать, чтобы она смогла стать на колени и выполнить требование толпы. Когда же ее развязали, отчаянная женщина сама бросилась в огонь.

В начале XVIII века, с легкой руки основателя современной научной стоматологии, как науки

и профессии, Пьера Фожара, Святая Аполлония, бывшая до этого покровительницей только для тех, кто страдает зубной болью, стала покровительствовать и стоматологам, призванным эту боль предупреждать и устранять.

Очень ловко – праздновать могут и пациенты и врачи! С 1984 года этот праздник в России считается узко профессиональным, и теперь поздравления в этот день получают только врачи. Небольшое искажение истории. Тем не менее, хочется поздравить всех, и пациентов и стоматологов.

Стоматологическая поликлиника оказывает помощь населению и гостям города, как по Программе обязательного медицинского страхования, так и за счет личных средств граждан. В поликлинике работают 48 врачей стоматологов и 10 зубных врачей. Ежегодно в поликлинику обращается около 30% взрослого и 70% детского населения города. Ведется прием по специальностям: хирургическая стоматология, терапевтическая стоматология, детская стоматология, ортопедическая стоматология (зубопротезирование).

Стоматологическая наука постоянно развивается, разрабатываются новые технологии, совершенствуются методики, создаются новые материалы. Чтобы быть в курсе современных возможностей врачи поликлиники посещают конференции, семинары в Нижнем Новгороде, Москве, Казани, где выступают с лекциями ведущие специалисты. На мастер-классах врачи получают возможность пополнить технологию на фантоме или искусственном зубе под руководством опытного специалиста. Раз в пять лет врачи и медсестры проходят длительные курсы повышения квалификации.

Современная стоматология сильно отличается от той, что была еще 10 лет назад. И в стоматологической поликлинике есть прекрасные квалифицированные врачи, хорошее оборудование и материалы, чтобы помочь страдающим от заболеваний полости рта.

Т.М.Квасова, заведующая детским стоматологическим отделением, С.И.Ахмадеева, заведующая стоматологическим отделением № 2

Отпечатано в типографии ОАО «Первая Образцовая типография», филиал «Нижполиграф», 603950, ГСП-123, г. Н.Новгород, ул. Варнавская, 32
Время подписания к печати по графику 17.00, фактически 17.00
Тираж 999 Заказ № 1567010