



# МЕДИНФО-Саров

МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

№ 3 (101)  
МАРТ, 2014

## ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

**19 февраля и 18 марта** состоялись заседания аттестационной комиссии среднего медперсонала КБ №50. Всего аттестовано 27 человек: присвоена высшая категория – 10; подтверждена высшая категория – 6; присвоена первая категория – 9; подтверждена первая категория – 1; присвоена вторая категория – 1.

**26 февраля** профессор Московской медицинской академии Ю.А. Кучерявый прочитал врачам КБ №50 лекцию на тему: «Хронический билиарный панкреатит». 19 марта сотрудник кафедры терапии НГМА И.С. Добротина ознакомила врачей КБ №50 с новыми научными данными по теме: «Хронический бронхит, ХОБЛ, небулайзерная терапия».

**21 марта** в конференц-зале управления проведено занятие для резерва старших медицинских сестер психологом больницы Д.В. Мирясовой на тему: «Коммуникация в трудовом коллективе».

**С 17 по 20 марта** заведующая детской поликлиникой И.А. Мамнич принимала участ

ие в рабочем совещании по вопросу подготовки ФМБА к летней оздоровительной кампании 2014 года. Совещание в городе Протвино проводили специалисты санитарно-противоэпидемической службы ФМБА.

Изданы следующие приказы по ФГБУЗ КБ №50:

– «О правилах пользования услугами междугородней и местной телефонной связи»;

– «Об организации деятельности ФГБУЗ КБ №50 во внерабочие дни с 07.03 по 11.03.2014 г.»;

– «О дополнительных мероприятиях по профилактике коревой инфекции среди медицинских работников»;

– «О создании комиссии по повышению устойчивости функционирования ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени»;

– «О проведении иммунизации обслуживаемого населения в 2014 г.»;

– «Об утверждении оперативной группы и порядке действий медперсонала в чрезвычайных ситуациях».

## Заведующие отделениями приняли участие в конференции



Конференцию «Организация лечебного процесса в многопрофильной больнице» открыл главный врач ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России С.Б.Оков

В конференции «Организация лечебного процесса в многопрофильной больнице», состоявшейся 19 марта, приняли участие около семидесяти человек – заведующие отделениями, поликлиниками, руководители учреждения.

В приветственном слове главный врач ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России Сергей Борисович Оков отметил: «Сфера ответственности заведующих отделениями значительно шире, чем у остальных врачей – они отвечают не только за себя, но и за своих подчиненных. Вам ежедневно приходится обеспечивать стабильную работу подразделений и медперсонала, консультировать пациентов, принимать трудные диагностические решения. Вы профессионалы не только в лечении и диагностике, вы специалисты и в организации здравоохранения». Главный врач выразил надежду, что доклады, прозвучавшие на конференции, помогут участникам обменяться интересными наработками и станут практически полезными.

Конференция состояла из двух частей. В первой, торжественной, вручили почетный грамоты и благодарственные письма в связи с 67-летием ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России.

Почетными грамотами ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России наградили: заведующую терапевтическим отделением №1 поликлиники №1 А.Б.Егорову и заведующую неврологическим отделением Е.Ю.Орлову.

Благодарственные письма РФЯЦ-ВНИИЭФ вручили: заведующей женской консультацией Е.Н.Кислой и заведующей отделением восстановительного лечения В.А.Соколовой.

Почетными грамотами администрации Сарова наградили: заведующую наркологическим отделением Н.Д.Горбунову, заведующую бактериологической лабораторией О.П.Кострову и заведующую детской поликлиникой И.А.Мамнич.

Во второй части конференции, научно-практической, участники заслушали доклады:

– «Новые подходы к оказанию доврачебной помощи: создание специализированных доврачебных кабинетов», докладчик – заведующая поликлиникой №1 М.Г.Румянцева;

– «Профилактика – основное направление промышленного здравоохранения в г.Сарове», докладчик – заведующая поликлиникой №2 И.А.Макарова;

– «Новые возможности восстановления коронарной и тканевой перфузии – системный тромболитизис в условиях КБ №50», докладчик – заведующая кардиологическим отделением Г.Р.Романова;

– «Опыт работы школ здоровья, как положительный результат организации лечебно-профилактического процесса на базе дневного стационара детской поликлиники», докладчик – заведующая педиатрическим отделением №3 Н.Н.Трифоновой;

– «Особенности консультаций больных с психическими расстройствами в общесоматическом стационаре», докладчик – заведующая ПНД со стационаром Е.Ю.Гончарова;

– «Опыт работы подразделений диагностического центра в условиях бригадного подряда», докладчик – заведующий отделением ультразвуковой диагностики С.В.Котов;

– «Медицинское обслуживание прикрепленного контингента Свято-Троицкого Серафимо-Дивеевского женского монастыря», докладчик – заведующий оргметодотделом Н.Н.Низовцев;

– «Новые подходы к материальному стимулированию медицинских работников», докладчик – главный врач С.Б.Оков.



Г.Котлова  
Фото Анны Шиченковой

## РАБОЧИЕ МОМЕНТЫ

### ДИСПАНСЕРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ВЕТЕРАНОВ



В рамках подготовки к празднованию 70-летия победы в Великой Отечественной войне поликлиника №1 проводит диспансерное обследование инвалидов, ветеранов, вдов (вдовцов) умерших инвалидов и ветеранов ВОВ, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывших несовершеннолетних узников

концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны.

Для того чтобы пройти обследование необходимо обратиться к участковому врачу-терапевту.

Телефон для справок – 5-45-88.

## НОВОСТИ ПРОФСОЮЗА

В профсоюзной организации ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России на 2014 год планируется организовать отдых членов профсоюза в пансионате «Кубань» (г.Геленджик), в пансионате «Геолог Ямала» (г.Туапсе), а

также два заезда на теплоходе – в мае и июне, и туристическая поездка в Санкт-Петербург.

**Н.В.Лавринова,**  
председатель  
профсоюзного комитета  
КБ №50

## ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

- Нефрология – «Падчерница» терапии? **2**
- Центры здоровья. Два года работы **3**
- Фотомикс «На олимпийской волне» **4**

## Медики на олимпийской волне



На очередной, уже третий по счету, спортивный праздник собрались 16 марта на Лыжной базе медики. В этом году организаторы, шагая в ногу со всей страной, решили обыграть тему Олимпийских игр в Сочи, и все мероприятие объединил девиз «На олимпийской волне!»

Открывали праздник традиционное приветствие главного врача С.Б.Окова, представление команд, и, строго по протоколу открытия Олимпийских игр, вынос олимпийского факела и флага. Факел был самый настоящий, и несли его кандидат в мастера спорта по плаванию, победитель и призер множества соревнований, медсестра наркологического отделения Вероника Коротаяева. Флаг же придумали и нарисовали в МСЧ №4, именно его оргкомитет отобрал как лучший из представленных всеми подразделениями эскизов.

И вот флаг поднят и развевается на флагштоке, пора начинать

спортивную эстафету. В ней участвовали шесть команд: команда Управления и АХЧ: «Медведи», команда МСЧ№1 «Пульс», команда МСЧ№3 «Третий элемент», команда МСЧ№4 «Веснушки», команда ПНД «Убойная сила» и команда Диагностического центра «Здоровки».

Главный судья соревнований – главный фельдшер Г.П.Петров, помогли ему судьи на линии, делегированные от каждой команды. Каждый этап эстафеты был посвящен одному из зимних спортивных дисциплин – биатлону, хоккею, скелетону, кёрлингу, ской-кроссу и санному спорту. Конечно, участникам не пришлось стрелять из винтовок или прыгать с трамплина, вместо этого они метали снежки в цель, и ловко перескакивали через спины товарищей. Надо отдать должное организаторам, они смогли из каждого этапа эстафеты сделать и забавное, и азартное и, в то же время, отчет-

ливо похожее на заявленный вид спорта состязание.

После финиша последнего олимпийского жюри, посовещавшись, огласило имя победителя. Самой быстрой стала команда психоневрологического диспансера «Убойная сила», все остальные команды были отмечены грамотами в различных номинациях.

Как обычно боевой дух команд и настроение зрителей на высоком уровне поддерживали самодельные артисты – на сцене пели и танцевали представители разных подразделений, замерзшим и проголодавшимся предлагалась горячая каша.

К сожалению, в этом году из-за погоды пришлось сократить программу праздника, и конкурсы по перетягиванию каната, бегу на ходулях, а также прочие народные забавы пришлось отменить, а возможно, перенести на следующий год.

**Г. Котлова,**  
фото Е.Пегоевой



13 МАРТА – МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ ПОЧКИ

## «Падчерица» терапии

Вопрос о том, почему во всем мире именно почке выделен целый день в году, отпадает сам собой, когда знакомишься со статистикой – один из десяти жителей планеты страдает хронической болезнью этого органа. Кстати, именно этим обусловлено развитие в конце прошлого века нового направления в медицине – нефрологии.

Следует заметить, что первые шаги в становлении нефрологии как науки произошли в начале XIX века и связаны с именем английского врача Брайта. В отдельную клиническую специальность ее выделили лишь в 60-е годы XX века. По крайней мере, именно тогда в некоторых странах на базе клиник стали появляться отделения для лечения больных с недугами почек, а французский нефролог J.Hamburger организовал международную нефрологическую ассоциацию. В нашей стране основателем нефрологической школы является Е.М.Тареев. Соответственно, появилась потребность в специалистах подобного профиля, которых в медицинских вузах не готовили. В прошлом организаторы здравоохранения не совсем понимали, какими знаниями должен обладать нефролог. В настоящее время нефролог – это специалист, владеющий консервативной терапией больных с нефропатиями различного генеза, нефробиоспией, диализом, ведением пациентов после трансплантации.

Дословный перевод с греческого слова «нефрология» означает «учение о почках». Соответственно, данный раздел медицины занимается изучением заболеваний почек, их этиологией, патогенезом и клиническими проявлениями, разрабатывает новые методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний. Сегодня нефрологи используют в работе современное, высокотехнологичное оборудование, что позволяет диагностировать заболевание на ранних стадиях и своевременно выявлять причину их появления. В числе наиболее известных и эффективных методов исследования стоит отметить рентгенологические, радиологические, генетические, ультразвуковые и иммуногистохимические. Также нефрология широко использует биопсию тканей с электронно-микроскопическим исследованием.

При видимой необходимости нефрологов, в медицинских учреждениях страны ставок таких практически нет. Саровчанам откровенно повезло, нефрологическая служба города существует более 30 лет. Кстати, для нашей области и в целом для России специалисты такого профиля – вещь редкая. Всего две больницы в области имеют нефрологов в штате, одна из них КБ № 50. В клинической больнице появление этого направления



связано с именем Галины Владимировны Дудай, которая более тридцати лет проработала в этой области.

Моя сегодняшняя собеседница Оксана Валерьевна Ялова продолжила дело наставницы и уже много лет совместно с врачами отделения гемодиализа лечит больных с болезнями почек (заведующий Г.В.Иванов, Л.М.Урманова, А.Г.Репин, И.В.Лощманов).

– Многие не знают, кто такой нефролог, но тем не менее, у меня всегда есть пациенты, – рассказывает О.В.Ялова. – Хорошо, что не знают. Главное, что обо мне знают наши врачи, а человек с улицы и не должен приходить ко мне. Решать вопрос о направлении к узкому специалисту должен только доктор. Больше, конечно, знамениты урологи. Именно из урологии, хирургической специальности, и была выделена терапевтическая нефрология. Мы работаем бок о бок, раньше в буквальном смысле – в отделении урологии располагались нефрологические койки. Это был идеальный вариант – урология и нефрология находятся на стыке и порой их цели одинаковы. Кстати, наша профессура шутит, называя нефрологию «падчерицей» терапии. Говорят: «Есть у нас принцесса – кардиология, ей почет и уважение, а нефрология, ну так... Пациенты же не умирают, есть заместительные методы – гемодиализ и трансплантация».

С 1997 года в КБ № 50 существует отделение гемодиализа, где врачи-хирурги помогают пациентам посредством аппарата «искусственная почка». До недавнего времени подобных структур в области было две – в Нижнем Новгороде и Сарове, а с 2006 года такое отделение стало функционировать в Арзамасе, позже в других городах области. Аппарат «Искусственная

почка» помогает людям, у которых функция почек утрачена безвозвратно.

– Хроническая болезнь почек (ХБП) – понятие обобщающее, – продолжает Оксана Валерьевна. – Оно означает прогрессирующую потерю функции почек в течение нескольких месяцев или лет. Причем, болезни почек могут возникнуть у людей всех возрастов и рас. Более того, чем старше человек становится, тем выше риск того, что он имеет некоторую степень заболевания почек. При этом симптомов может и не быть, пока болезнь не достигнет определенной степени. Пациент может потерять до 90% функций почек, прежде чем появятся хоть какие-либо симптомы. Простые и бюджетные процедуры могут своевременно выявить начало хронической болезни почек.

Для того чтобы прислушиваться к важному органу, необходимо понимать его значение для организма. Почки выводят токсины и лишнюю жидкость из крови, управляют химическим балансом организма, помогают контролировать кровяное давление, поддерживают кости здоровыми, помогают вырабатывать красные кровяные клетки. Для того, чтобы почки всегда могли выполнять свои функции, человек может помочь организму. Золотые правила, которые помогут снизить риск ХБП, являются здоровый образ жизни, регулярный контроль сахара в крови, мониторинг артериального давления, потребление здоровой пищи, снижение употребления соли и, как следствие, контроль веса. Курение и обезвоживание организма также пагубно скажутся на почках. Таким образом, если человек имеет хоть один из факторов риска – диабет, гипертония, ожирение или болезни почек у ближайших родственников,

то ему следует обратиться к доктору, пройти простые тесты для определения почечного статуса.

Оксана Валерьевна может говорить о предмете своей специальности долго, но подчеркивает, что, выбирая в вузе терапию, она не и не думала заниматься именно нефрологией. Да, профильный курс она сдала на отлично, но вот со специализацией определилась лишь после приезда в Саров. О.В.Ялова закончила Нижегородскую медицинскую академию, после чего вместе с мужем – молодым специалистом ВНИИЗФ, приехала в наш город. Начала карьеру в отделение гемодиализа, параллельно работала в урологии. Позже перешла работать в поликлинику.

– У меня математический склад ума, поэтому меня всегда привлекала точность. Работа почек – это физика и химия! Поэтому мне всегда интересно заниматься тем, чем я и занимаюсь. Хочу отдельно отметить администрацию КБ №50, которая всегда идет навстречу мне и моим пациентам. Особенно это касается больных после трансплантации почки. Поиск дорогостоящих лекарств, которые они получают пожизненно, головная боль не столько моя, сколько администрации больницы, которая прикладывает максимум усилий для обеспечения этой категории больных препаратами. Часто мне приходится направлять людей в иногородние лечебные учреждения, и я всегда получаю поддержку руководства. Благодаря этому, я считаю, ситуацию в нашем городе относительно благополучной в плане нефрологии. Например, в Сарове сегодня немало людей с пересаженной почкой, более 80 человек – со 2-й и выше степенями почечной недостаточности, 25 человек получают гемодиализ. Мы стараемся охватить всех больных с хронической болезнью почек и помогаем им всеми возможными способами. Мое главное пожелание – не зарплата, которая, как я понимаю, не сильно зависит от нашей администрации, а предоставление докторам возможности посещать крупные конференции и семинары. Об этом неоднократно говорили все врачи. Вариться в своей области, можно получить толчок к самосовершенствованию, захотеть что-то изменить, привнести. Мы – специалисты КБ № 50 должны соответствовать высочайшему уровню. Я езжу на конференции, но всегда за свои деньги, в других клиниках это не так. И многие доктора подпишутся под моими словами. И это главное мое профессиональное пожелание.

Гульнара Урусова,  
фото автора

ЗОЛОТОЙ ФОНД

## 55 лет в медицине



Врач-рентгенолог В.С.Куликчан, проработала в КБ № 50 без малого полвека. С 1975 по 1987 год была заведующей рентгенологическим отделением. За безупречный труд Валентина Сергеевна имеет более 20 поощрений, в том числе награждена Почетной грамотой Законодательного собрания Нижегородской области, Почетной грамотой главы администрации города, занесена на Доску почета учреждения и города, занесена в Книгу почета ЦМСЧ-50, награждена нагрудным знаком «А.И.Бурназян», удостоена звания «Отличник здравоохранения» и «Ветеран труда». Не так давно Валентина Сергеевна ушла на пенсию.

Мы планировали сделать с ней большое интервью. Но, Валентина Сергеевна мягко и деликатно отказалась и предложила иной вариант – она все напишет и принесет сама. И получился материал, состоящий из двух частей, в первой рассказ самой Валентины Сергеевны Куликчан, во второй воспоминания нескольких ее коллег.

### СЧАСТЛИВА, ЧТО ПОМОГАЛА ЛЮДЯМ ГОРОДА

Окончив Кубанский мединститут им. Красной армии в 1958 году, я четыре года работала в сельской больнице Краснодарского края. В 1961 году отучилась на курсах первичной специализации по рентгенологии, и совмещала работу рентгенолога и терапевта.

Работа в сельской больнице – большая школа жизни. Здесь не спрячешься за чью-то спину. Жаль, что молодые специалисты сейчас игнорируют подобный профессиональный опыт.

В диагностику пришла не случайно. Мне нравилась работа рентгенолога, с которой познакомилась на третьем курсе института и я была очень образована, когда мне, сельскому врачу, предложили поступить в клиническую ординатуру

по рентгенологии и радиологии в 1962 году.

После учебы в клинической ординатуре целевым направлением поступила на работу в Сочи, где занималась радиологией онкологических больных. Работа была интересная, активная, с большой перспективой заниматься научной работой. Но жизнь сложилась так, что я приехала в Арзамас-75. Коллектив, руководимый Вениамином Павловичем Блиновым, тепло меня встретил. Изначально занималась радиологией – было оборудование для лечения онкологических больных, а через год перешла в диагностику, выкраивая время для лечения больных, которых на протяжении 37 лет направлял ко мне И.Д.Карначик.

С 1970 года перешла на работу в главный корпус (ныне терапевтический). Не было УЗИ, эндоскопии – вся надежда была на классическую рентгенологию. Работа строилась в тесном контакте с замечательными врачами Я.С.Симуковым, Ю.А.Чистяковым, Ю.А.Ивановым, Л.В.Луневым, О.А.Троицким и другими.

В 1976-1988 годах возглавляла рентгенологическую службу, много занималась общественной работой по профсоюзной деятельности. В последующие годы работала в тесном контакте с врачами второго терапевтического, гастроэнтерологического, урологического отделений и с коллективом хирургического корпуса.

Оглядываясь на прожитые годы, могу сказать, что в профессиональном плане я состоялась как специалист в родной КБ №50. Счастлива, что помогла людям города. Мне всегда нравилось постигать что-то новое. С удовольствием делилась своими знаниями, навыками с молодыми коллегами.

С мужем мы вырастили, воспитали, дали высшее образование, троим детям. Сейчас у нас трое внуков. Один из них уже получил высшее образование, двое заканчивают университеты в этом году. Завершая трудовую деятельность – идет 56 год от 1 августа 1958 года, когда начался мой

трудовой стаж, хочу пожелать здоровья всему коллективу КБ №50, особенно моему дорогому коллективу центрального рентгенологического отделения. Почти 49 лет это была моя вторая семья.

### ТАКОЙ ВРАЧ – ПОДАРОК БОЛЬНИЦЕ

Г.В.Гукова, заместитель начальника МСЧ №3: «С Валентиной Сергеевной я проработала много лет. Ее отличала, я бы сказала врожденная интеллигентность. Никогда она не позволяла себя проявить неуважение к кому бы то ни было. Даже в профессиональном споре с молодым коллегой, пусть она и видела, что он не прав, всегда общалась спокойно, доносила до него свою правоту понятно и интеллигентно. У нее отсутствует слово «нет», но есть слово «надо». Валентина Сергеевна не ориентировалась только на свои рентгенологические данные, при малейшем сомнении она шла в отделение обсуждать, выяснять что там и как. Такой врач как Валентина Сергеевна Куликчан – подарок для больницы. И еще она всегда была необыкновенно красивой, и даже возраст не был тому помехой. Я ее бесконечно уважаю и люблю».

Л.В.Козырева, заведующая терапевтическим отделением: «С Валентиной Сергеевной мы работали сообща, она почти ежедневно поднималась к нам в ординаторскую и мы обсуждали тот или иной случай. Она человек строгий, принципиальный, ответственный, но в то же время очень теплый и приветливый. А когда она рассказывает о цветах, которые очень любит, можно заслушаться».

В.Н.Соколов, заведующий централизованным рентгеновским отделением: «Организованность, отзывчивость, скромность и трудолюбие Валентины Сергеевны всегда вызывали огромное уважение у сотрудников. Свою работу она делала с душой и большой любовью и щедро делилась своими знаниями с молодыми врачами».

Д.И.Душкова, врач-рентгенолог: «С Валентиной Сергеевной я познакомилась летом 2012 года на практике. Она научила меня основам рентгенологии, а кроме того медицинской этике и деонтологии. Во время работы я узнала ее не только как профессионала, но как доброго, отзывчивого человека. Имел огромный опыт и знания, Валентина Сергеевна решала сложнейшие диагностические задачи. Он никогда не отказывала мне в консультациях трудных случаев, всегда уделяла внимание деталям. Для меня Валентина Сергеевна яркий пример для подражания, как профессионал, и как человек».

Подготовила Г.Котлова,  
фото из архива КБ № 50

## ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

### ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА расписание богослужений на апрель 2014 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛЕБНЫ
1 Вт	Мчч. Хрисанфа и Дарии, Клавдия, Илари	7.00		
2 Ср	Прпп. Иоанна, Сергия, Патрикья и прочих		17.00	
3 Чт	Четверток Великого Канона. Прп. Серафима Вырицк.	7.00		
4 Пт	Сщмч. Василия, пресвитера Анкирского		17.00	
5 Сб	Похвала Пресвятой Богородицы	8.00	17.00	
6 Вс	Неделя 5-я ВП, Предпразднство Благовещения	8.00	17.00	
7 Пн	Благовещение Пресвятой Богородицы	7.00	17.00	
8 Вт	Отдание праздника Благовещения	7.00		
9 Ср	Мц. Матроны Солунской			После литургии
10 Чт	Прп. Иллариона Нового	7.00	17.00	
11 Пт	Мчч. Марка, Кирилла и иных многих	7.00	17.00	
12 Сб	Лазарева суббота	8.00	17.00	
13 Вс	Вход Господень в Иерусалим	8.00	17.00	
14 Пн	Страстная седмица. Великий Понедельник	7.00	17.00	
15 Вт	Великий Вторник. Прп. Тита чудотворца	7.00		
16 Ср	Великая среда. Прп. Никиты исп., игумена			
17 Чт	Вел. Четверток. Воспоминание Тайной Вечери	7.00	17.00	
18 Пт	Вел. Пяток. Воспоминание Страстей Господних	7.00	17.00	
19 Сб	Великая Суббота. Свт. Евтихия	8.00	17.00	
20 Вс	СВЕТЛОЕ ХРИСТОВО ВОСКРЕСЕНИЕ. ПАСХА	23.40	17.00	
21 Пн	Светлая седмица – сплошная	7.00	17.00	
22 Вт	Вторник Светлой седмицы	7.00	17.00	
23 Ср	Среда Светлой седмицы	7.00		
24 Чт	Четверг Светлой седмицы		17.00	
25 Пт	Пятница Светлой седмицы	7.00	17.00	
26 Сб	Суббота Светлой седмицы	8.00	17.00	
27 Вс	Антипасаха. Неделя 2-я по Пасхе, ап. Фомы	8.00	17.00	
28 Пн	Апп. от 70-ти Аристарха, Пуда и Трофима	7.00	17.00	
29 Вт	Радоница. Поминание усопших	7.00		
30 Ср	Прп. Зосимы, игумена Соловецкого			После литургии

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы.

## ИСТОРИИ УСПЕХА

### ХОДИТ САМОСТОЯТЕЛЬНО

97-летняя женщина сломала шейку бедра в результате падения. 3 февраля врачи-хирурги Михаил Петрович Вахнин и Андрей Васильевич Воробьев провели успешную операцию по протезированию головки бедренной кости. Через три недели пожилая пациентка была выписана – она может самостоятельно ходить, состояние ее оценивается как удовлетворительное.

### СРОЧНО ОПЕРИРОВАТЬ!

10 марта в 9.00 на скорую поступил вызов к молодой женщине, у которой ранним утром появились сильные боли в животе. На адрес через 12 минут приехала бригада в составе: врача И.И.Клюева, фельдшера Т.Н.Ануфриевой и водителя И.Ю.Киселева. В ходе осмотра было установлено – у пациентки развился шок от кровопотери на фоне внематочной беременности. Перед транспортировкой пациентке провели медикаментозную подготовку, подключили монитор. Через 50 минут от момента поступления вызова на скорую, пациентку осматривали в приемном отделении гинеколог и реаниматолог, затем ей сделали экстренную операцию.

### УПОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ – ЗАЛОГ УСПЕХА

В детском центральное физиотерапевтическое отделение обратились родители семимесячного ребенка, у которого наблюдались последствия церебральной ишемии, правосторонний гемипарез. Диагноз был установлен в НЦД РАМН в трехмесячном возрасте. Затем ребенка консультировали и лечили в клиниках Н.Новгорода, Арзамаса, Москвы, но прогноз неврологов на восстановление двигательных функций был неблагоприятным. У родителей была возможность пройти реабилитацию в клинике за рубежом. Мать приняла решение о лечении в ДЦФТО КБ № 50, где с ребенком индивидуально занимались инструктор-методист ЛФК Ирина Николаевна Сухорукова, инструктор ЛФК Оксана Ивановна Егорова, инструктор бассейна Мария Владимировна Минеева. Пациенту проводили курсы массажа и лечебного плавания, использовались методики аккупунктурной стимуляции. В тоге свои первые шаги ребенок сделал через год, а к двум годам пошел самостоятельно.

### ОТКЛАДЫВАТЬ ОПАСНО

У 35-летней женщины были обнаружены две злокачественные опухоли, которые стремительно

распространялись и за короткий период достигли огромных размеров. Хирургическое вмешательство грозило высоким риском осложнений, но откладывать было нельзя, так как больная могла погибнуть.

20 февраля ее прооперировали заведующий хирургическим отделением Евгений Николаевич Сарпов и заведующая гинекологическим отделением Наталья Борисовна Окова. В настоящее время пациентка выписана и готова к следующему этапу лечения.

### «ПОПУТНАЯ» КОНСУЛЬТАЦИЯ

В феврале, в конце рабочего дня на прием участковому педиатру Ольге Владимировне Зиминной пришел отец с шестилетним сыном, получившим травму глаза. Заодно решили проконсультироваться по поводу сыпи на теле у ребенка, которая появилась некоторое время назад, но на самочувствии не сказывалась. При первичном осмотре было заподозрено серьезное заболевание свертывающей системы крови. О.В.Зимина сразу направила пациента в педиатрическое отделение, где после обследования диагноз был подтвержден. Лечение продолжили в областной больнице Нижнего Новгорода. В настоящее время ребенок получает симптоматическую терапию.

### ДВА УДАРА НОЖОМ

2 марта, около 21.30, на скорую поступил звонок от сотрудника полиции, который сообщил, что медицинская помощь необходима раненому на улице мужчине. Через 6 минут на место происшествия приехала бригада в составе: врача О.Ю.Макарова, фельдшера Л.Ю.Скребцовой и водителя В.В.Козьякова. Врач, осмотрев мужчину, обнаружил ножевое ранение грудной клетки и резаную рану предплечья. Пострадавший пояснил, что вышел из дома за хлебом, в магазин, а на него налетел неизвестный человек и нанес два удара ножом. Через 20 минут, после проведения всех необходимых манипуляций, пациент был доставлен к специалисту-хирургу для оказания следующего этапа медицинской помощи.

### ОПУХОЛЬ НЕ ПОДТВЕРДИЛАСЬ

По направлению узкого специалиста в эндоскопическое отделение обратилась женщина с кишечным кровотечением и подозрением на опухоль. При осмотре в сигмовидной кишке врач-эндоскопист Елена Ивановна Ганина обнаружила и удалила полип с кровотечением. Пациентка не госпитализировалась, при повторном осмотре патологии не обнаружены.



# Центр здоровья – для тех, кому важно качество жизни

Болезни сердца и сосудов являются основной причиной смерти населения. И чаще всего, это результат собственных ошибок – курения, переедания, низкой физической активности, избыточного потребления алкоголя. Образ жизни и связанные с ним стереотипы поведения оказывают существенное влияние на здоровье населения.

С 1 марта 2012 года на базе поликлиники № 2 работает Центр здоровья для пациентов старше 18 лет, имеющих паспорт РФ и полис обязательного медицинского страхования. Центр здоровья состоит из кабинета обследования на аппаратно-программном комплексе, кабинета для офтальмологического обследования и кабинета гигиениста стоматологического.

Обследование включает в себя исследование функции сердечной деятельности, исследование функции внешнего дыхания, скрининг – диагностика атеросклеротических поражений периферических сосудов (параметр, позволяющий оценить адекватность артериального кровотока в нижних конечностях), уровень сахара и холестерина крови,

обследование в офтальмологическом кабинете. А врач, на основании результатов комплексного обследования пациента, оценит уровень факторов риска, даст необходимые рекомендации по их коррекции, определит план дообследования, при необходимости назначит медикаментозное лечение.

Вопреки скептическим прогнозам популярность ЦЗ достаточно велика. За период нашей работы в Центре побывали около 6 тысяч человек, причем более 56% посещений – это люди в возрасте от 18 до 50 лет, что свидетельствует о мотивации молодого поколения на здоровый образ жизни. Наибольший пик посещений пришелся на период открытия Центра.

Среди обследованных, примерно, половина с выявленными отклонениями или высокой степенью факторов риска, что требует контрольной профилактической и лечебной динамической работы с такой группой пациентов. Наиболее популярным обследованием, как показывает практика, является экспресс-анализ уровня холестерина и сахара крови. Отчасти это влияние СМИ, где сейчас широко

мультируются подобные наблюдения и порой пациенты приходят в наш Центр только по этому поводу. Удручает тот факт, что, несмотря на полную информированность об осложнениях атеросклеротического поражения сосудов, пациенты не торопятся менять свой образ жизни, рацион питания, и уж тем более придерживаться регулярной гипохолестеринемической терапии. При выявлении высоких показателей сахара крови не приходят на динамический контроль, а рекомендации записываются на дообследование к эндокринологу часто просто игнорируют. Уровень отклонений по данным параметрам довольно высок.

Следует уделить внимание биомпедансному исследованию, позволяющему определить внутренний состав тела человека в абсолютном и процентном содержании: жировую и мышечную массы, количество жидкости, активную клеточную массу (метаболически активные белковые ткани), основной обмен веществ. Исследование основано на разном сопротивлении тканей организма к электрическому току. Такая диагностика поможет получить необходимую информацию

об организме для контроля баланса между жировой, мышечной массой и водой. Соотношение обхватов талии и бедер характеризует тип отложения жира, превышение верхнепорогового значения которых, указывает на высокие значения риска метаболического синдрома. Определение значения фазового угла позволяют предположить наличие катаболических заболеваний, таких как туберкулез, онкология. Биомпедансный спектр мы проводим пациентам с избыточной массой тела и дефицитом веса. Иногда, вопреки ожиданиям, у пациента определяются нормальные показатели жировой массы, а избыток массы тела создается хорошо развитой мышечной массой тела, или идет задержка жидкости в организме при относительно невысоких показателях жировой массы.

Посетителей Центра привлекает комфортный режим – отсутствие очередей и ажиотажа, объем обследований, предварительная запись. Пациенты с удовольствием посещают кабинет стоматолога-гигиениста, где они могут получить профессиональные виды гигиены зубов (снятие зуб-

ного камня, реминерализация зубов, диагностика кариеса). Патология полости рта выявлена более чем в 70% случаев.

Наш Центр активно организует акции, направленные на призыв к обществу, задуматься о своём здоровье, о своём образе жизни и возможности вовремя изменить свои пагубные привычки. Таким образом, выполняется задача сохранения трудоспособности и качества жизни населения благодаря предотвращению трансформации хронических процессов нарушения кровообращения в острые, требующие затратного и длительного лечения. Пациенты, страдающие гипертонической болезнью направляются в «Школу артериальной гипертензии».

Комплексное обследование в ЦЗ проводится один раз в году. Пациенты обращаются на обследование самостоятельно, а так же направляются после дополнительной диспансеризации. Динамическое наблюдение проводится по рекомендации врача Центра здоровья.

**Н.М. Афонина, заведующая Центром здоровья**

## ЮБИЛЯРЫ

### Не стареющий душой



25 марта исполнилось 75 лет Евгению Ивановичу Шевцову. Его фамилия знакома большинству горожан, так как наш юбиляр почти сорок лет возглавлял стоматологическую поликлинику. В его копилке много регалий, среди которых особенно дороги «Отличник здравоохранения», ветеран активной промышленности и энергетики, ветеран труда.

Евгений Иванович родился в Мариуполе. В профессию пришел, можно сказать, по стопам матери. Она одна растила сына (отец ушел из семьи, когда мальчику было два года). Жила семья в квартире при аптеке, которой заведовала мама – она после окончания фармацевтического института сначала работала фармацевтом, потом провизором, а позже ее повысили. Однако Евгению до осуществления своей мечты – стать доктором, пришлось сначала два года отработать на заводе «Азовсталь». Причем, трудился он в мартеновском цехе помощником машиниста разливающего крана. После трудовой практики три года отслужил в Советской армии – половину службы в роте охраны, вторую половину – санитарным инструктором.

После возвращения Евгений Иванович поступил в Харьковский Государственный медицинский стоматологический институт. Кстати, таких в стране на тот момент было всего два. Через два года после выпуска Шевцова вуз расформировали, однако выпускники 1966 года все же по распределению отправились по городам и весям Советского Союза. Евгений Иванович вместе с супругом по распределению Третьего главного управления Минздрава РСФСР оказались в МСО-50. Два года проработал протезистом, после чего ему предложили возглавить вновь открывшуюся стоматологическую поликлинику. За этот период удалось создать сплоченный коллектив, внести в работу много новых технологий и методик.

О воссоздании в городе единой стоматологической службы, с объединением в ней профильных специалистов, задумался еще прежний заведующий стоматологическим отделением Дмитрий Васильевич Литвинов. И уже в 1966 году была закончена реконструкция бывшего монастырского здания и в ней 1 июля того же года открылась единая стоматологическая поликлиника на 17 врачебных мест. Были предусмотрены лечебное и зубпротезное отделения. В штате состояло 56 единиц, в том числе 28 врачей и 18 человек среднего медицинского персонала.

В феврале 1967 года организовано детское стоматологическое отделение, одновременно

на базе городской больницы стал функционировать стоматологический кабинет для оказания помощи пациентам с травмами и острыми гнойными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

Евгений Иванович Шевцов не только возглавил поликлинику, но и активно занимался общественной работой. Еще в армии он стал кандидатом в члены КПСС, а на первом курсе института молодой человек стал членом партии, партгрупоргом, секретарем партийной организации курса. В медсанотделе, кстати, был членом редколлегия и в одно время даже редактором стенгазеты «Медик».

Евгений Иванович был постоянным участником конференций, много выступал. В 2000 году побывал в двухнедельной командировке в США, где группа городских стоматологов прошла обучение навыкам профессиональной гигиены и стратегического планирования.

– Стоял вопрос о расширении производственных площадей в поликлинике, – вспоминает Евгений Иванович. – В течение двух лет помещение регистратуры заполнилось историями болезней, поэтому санационные карты приходилось хранить в подвале. Вопрос расширения зубопротезной лаборатории обсуждался в Горком профсоюза и Горисполкоме, но дело так и не сдвинулось. Возникли и материальные затруднения в обеспечении поликлиники мелким инструментарием, но большей частью это было связано со скудным финансированием. Между тем мы располагали всем необходимым для оказания стоматологической помощи.

В 1979 году был решен вопрос о переводе стоматологической поликлиники в помещение после реконструкции здания, занимающего ОАСУП на проспекте Мира. Ремонтные работы должны были начаться в 1980 году, и в решение постоянной комиссии по здравоохранению был записан пункт, адресованный администрации МСО, об обосновании и направлении в Главк письма о необходимости увеличения штата городской стоматологической поликлиники. С декабря 1982 года в здании начался монтаж и наладка стоматологического оборудования и аппаратуры, а 23 марта 1983 года поликлиника открылась.

Сегодня Евгений Иванович также не сидит без дела. Он участвует в работе совета ветеранов КБ № 50 и с удовольствием выступает на концертах самодеятельности, которые устраивают бывшие работники больницы.

**Гульнара Урусова, в материале использованы воспоминания Е.И. Шевцова**

## Два года – много или мало?

Сегодня можно говорить уверенно, что Центр здоровья детей, что расположен в детской поликлинике на улице Курчатова, оправдал свое назначение. За два полных года работы, а открылся он 6 марта 2012 года, обследование по специальной программе прошли около шести тысяч детей.

Апасения, что подобный Центр будет не слишком востребован, были. Да и родители в самом начале вяло восприняли новость о том, что можно совершенно бесплатно обследовать своих детей на новейшем оборудовании и сделать экспресс-анализы. И вовсе не потому, что не доверяли медицинскому новшеству, а из-за нехватки времени – ребенка на обследовании должен сопровождать взрослый человек. Однако кропотливая и, главное, неустанная работа персонала Центра привела к тому, что сегодня записываться на прием нужно за несколько недель.

Врач-педиатр Центра О.Ф. Потецкая отмечает, что за два года работы уже удалось составить некую картину здоровья детского населения города. Из общего числа посетителей, лишь 24% – абсолютно здоровы, остальные, как правило, получают направление к узким специалистам (в 2012 году – 614 детей, в 2013 – 710, в 2014 – 76).

– Многие родители не понимали, для чего этот Центр был создан, ведь мы проводим не традиционные обследования, –



У стоматолога-гигиениста

рассказывает Ольга Феофилова. – У нас работают кабинеты тестирования на аппаратно-программном комплексе, инструментального и лабораторного обследования, также детей осматривает гигиенист стоматологический и педиатр. Пройдя весь перечень, можно составить полную картину образа жизни ребенка, узнать о его питании и интересах, а соответственно, разработать для

каждого индивидуально рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, учебы и отдыха. Таким образом, мы проводим профилактический осмотр и выявляем на ранней стадии факторы риска развития заболеваний. Кстати, основная идея Центра и заключается в пропаганде здорового образа жизни и формировании у детей и родителей ответственного отношения к своему здоровью.

Действительно, комплексное обследование выявляет у детей имеющиеся проблемы и тем самым помогает родителям как можно быстрее начать лечение. Например, в кабинете тестирования на аппаратно-программном комплексе «Здоровье-экспресс» проводится скрининг-оценка уровня психофизиологического и соматического здоровья, резервов организма. Обследование включает измерение роста и веса ребенка, силы мышц, определение толщины подкожно-жировой складки с помощью калипера, а также вычисление соотношения водной, мышечной и жировой массы, позволяющее получить объективные данные о составе тканей тела человека. Этот метод выявляет риски возникновения заболевания эндокринной, сердечно-сосудистой систем, метаболического синдрома и оценивает двигательную активность ребенка. Оценку устойчивости к стрессу проводят на аппарате «СКУС», а функциональное состояние сердечно-сосудистой системы проводят при помощи комплекса для экспресс-диагностики сердца «КАРДИОВИЗОР».

В кабинете инструментального обследования проводится детальная оценка функций дыха-

на. – Это показывает высокий процент пациентов, которых отличает избыточный вес, соответственно, мы их направляем к эндокринологу. Кстати, десять лет назад была противоположная ситуация – было много детей с дефицитом массы тела. Начало нового века обусловлено появлением в повседневной жизни многих факторов, которые негативно сказываются на детях. Например, во многих семьях приветствуется питание снежками – чипсами, сухариками, орешками, а когда все это заливается еще и газировкой!... Новая система образования также влияет на психику ребенка – обилие домашних заданий, непомерная учебная нагрузка. Ну, и часовые посиделки у компьютера и телевизора завершают картину. Поэтому, беседуя с родителями, стараюсь донести до них, что здоровье их детей в их же руках! Следите за питанием и образом жизни, придерживайтесь всех правил вместе! Кстати, после таких вот бесед во многих се-



Тестирование на аппаратно-программном комплексе

тельной системы при помощи компьютерной спирометрии. На основании анализатора окиси углерода вдыхаемого воздуха определяется вероятность употребления подростком табачных изделий.

С августа 2012 года заработал кабинет гигиениста стоматологического, который после осмотра полости рта, оценки ее состояния составляет программы индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний и учит маленьких пациентов чистить зубы.

Заключительный этап обследования в Центре здоровья детей – посещение кабинета врача-педиатра, который анализирует полученные результаты и делает заключение.

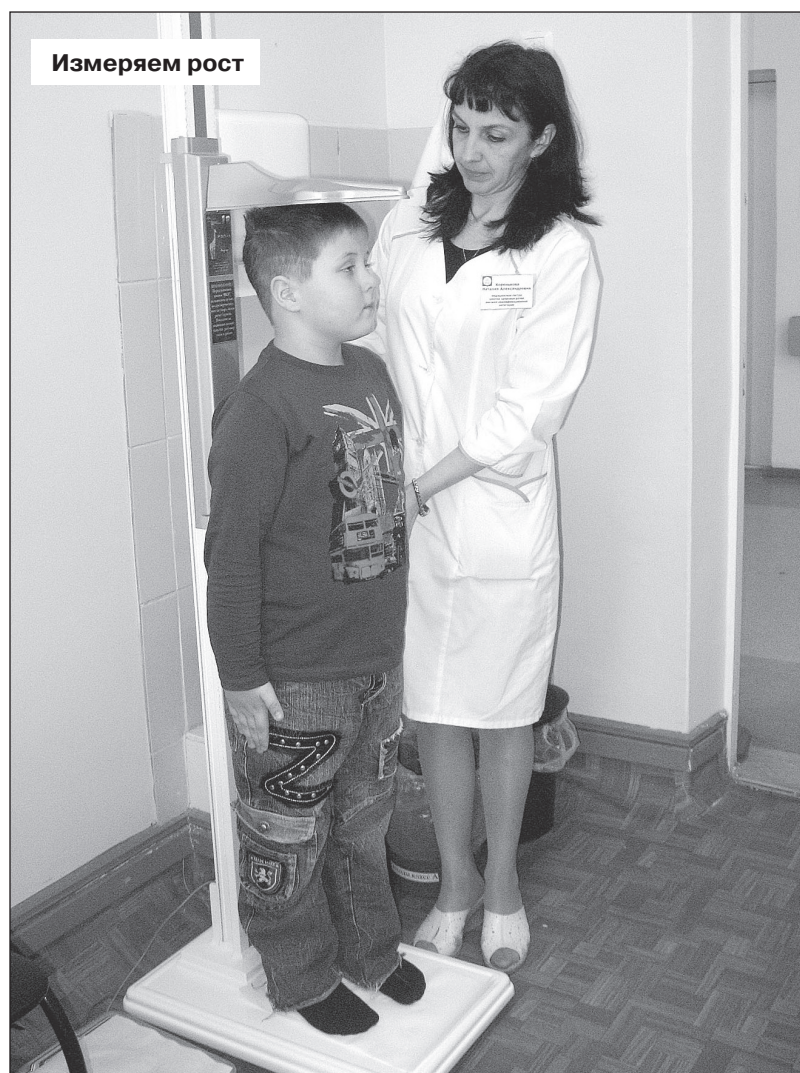
– За два года работы я для себя сделала некоторые выводы – на современных детей оказывает колоссальное влияние неправильное питание, стрессы и малоподвижный образ жизни, – делится Ольга Феофилова.

мья ситуация, действительно, меняется. Это доказывает повторное обследование в нашем Центре – показатели заметно улучшаются.

Педиатры и узкие специалисты сегодня охотно направляют детей в Центр здоровья, кроме того, постоянными посетителями являются учащиеся школ города. При обращении обязательно иметь при себе полис ОМС, паспорт родителя, амбулаторную карту, детям до 15 лет – письменное информированное добровольное согласие родителей на медицинское вмешательство.

**График работы Центра здоровья:** понедельник, среда, пятница – с 8.00 до 16.18; вторник, четверг – с 9.42 – 18.00. Записаться на прием можно по телефону: 9-05-67.

**Гульнара Урусова, фото автора**



Измеряем рост





## ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Коллектив административно – хозяйственной службы КБ № 50 поздравляет с юбилеем, с 60-летием, замечательного человека, профессионала своего дела, главного энергетика, начальника технического отдела Виктора Сергеевича Дутова!

Начав работу в учреждении с 1997 года в должности начальника административно – хозяйственного отдела, он за короткое время освоил новое для него дело и стал ведущим специалистом инженерной службы. По своей технической профессии Виктор Сергеевич был и остается специалистом – строителем, но когда возникла острая необходимость и ему была предложена должность начальника технического отдела, он его возглавил, несмотря на то, что отдел надо было не только возглавить, но и создать.

И вот уже много лет под чутким руководством Виктора Сергеевича отдел организует и обеспечивает техническую работу медицин-

ской техники, метрологических приборов, средств внутренней и телефонной связи, всех типов радиосвязи, энергетического, коммунального обслуживания зданий и сооружений.

Виктора Сергеевича всегда отличает большая трудоспособность и принципиальность. Все коллеги знают, что «халтурная» работа не пройдет, поэтому стараются выполнять порученную работу в срок и с хорошим качеством.

И как бы не было трудно, но Виктору Сергеевичу удается справляться со всеми поставленными задачами на работе и оставаться прекрасным семьянином, любящим мужем, отцом, дедушкой.

Мы от всей души поздравляем юбиляра с этой замечательной датой! Желаем ему дальнейшего благополучия, процветания, твердости духа и крепкого здоровья!

Коллектив административно – хозяйственной службы КБ № 50

## БЛАГОДАРИМ

По воле судьбы сразу после Нового года я попала на лечение в офтальмологическое отделение нашей больницы.

Признаюсь честно, никогда не любила посещать врачей, а тем более, лечиться в стационаре. Да и многочисленные слухи, распространяемые в городе о масштабном сокращении персонала, о некомпетентности городских врачей, о недостатках финансирования медицины, пугали. Но, состояние здоровья не оставляло мне выбора. С первых же дней пребывания в отделении меня окружили заботой и вниманием. Безупречная чистота отделения, вежливый персонал, компетентные медицинские сестры. Поразило разнообразие меню и объем порций. А про золотые руки врачей и медицинских сестер можно написать целую поэму. Любые, даже болезненные, процедуры можно потерпеть, слыша ласковые слова.

Выражаю большую благодарность коллективу офтальмологического отделения под руководством Владимира Витальевича Лычева. А также хочется обратиться к горожанам: не верьте слухам, в нашей больнице работают врачи от бога.

Г.В.Косникова

## ФОТОМИКС

## Медики на олимпийской волне



Фото Юлии Оковой, Елены Пеговой

## Профилактика кори

По информации ВОЗ в 2013 году значительно обострилась эпидемиологическая обстановка по коревой инфекции в 37 странах Европейского региона, где переболели более 26000 человек. В 82% случаев заболевают не привитые дети до 1 года и взрослые. На территории США, где на протяжении 12 лет не было отмечено кори, в прошлом году зарегистрировано 175 случаев. По сообщению Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в 2013 году в 58 субъектах РФ корью переболели более 2 300 человек. В 2014 году значительно обострилась эпидемиологическая ситуация по коревой инфекции в Тульской, Владимирской и Амурской областях, в Астрахани и Новом Уренгое. Крупная вспышка зарегистрирована в Курской области.

**Для справки:** Корь – острое инфекционное заболевание, характеризующееся подъемом температуры тела, общей интоксикацией, воспалительными явлениями со стороны слизистых глаз, верхних дыхательных путей и позитивным появлением сыпи. Возбудитель кори – вирус очень летучий, но во внешней среде не устойчив: погибает при комнатной температуре в

течение 5-6 часов, еще быстрее под влиянием солнечного света и ультрафиолетовых лучей.

Источником инфекции – больной человек. Он заразен в течение 10 дней от начала заболевания. После заболевания вырабатывается иммунитет на всю жизнь. Повторные заболевания корью редки.

**Вакцина – надежный иммунитет**

Распространение вируса кори происходит с каплями слюны, при чихании, кашле, разговоре. С потоком воздуха вирус разносится на значительное расстояние. Если человек не перенес корь или не был привит от этой инфекции, то после контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаев.

Клиническая картина – инкубационный (скрытый) период до 21 дня. Начинается заболевание остро. Появляются общее недомогание, головная боль, снижение аппетита, нарушение сна. Повышается температура тела, иногда до 39-40 °С. С первых дней болезни отмечают насморк с обильными слизистыми выделениями. Развивается сухой кашель, у детей он часто становится грубым, «лающим», появляются осиплость голоса, покраснение слизистых век, светобоязнь.

Через 3-5 дней, а у взрослых иногда через 6-8 дней, на коже появляется сыпь в виде пятен. В первый день элементы сыпи появляются на лице, на второй день покрывают туловище и верхнюю часть рук, на третий сутки выступают на нижних конечностях, а на лице бледнеют. Период сопровождается усилением насморка, кашля, слезотечения, светобоязни, температуры тела.

На фоне выздоровления постепенно улучшается самочувствие, нормализуется температура тела, исчезают катаральные симптомы, элементы сыпи бледнеют и исчезают. После исчезновения сыпи на коже можно наблюдать пигментацию и шелушение.

В последнее время корью чаще стали болеть взрослые. Отличительной чертой кори у взрослых является выраженная интоксикация и частое развитие таких осложнений как воспаление легких и среднего уха, поражение сердца и центральной нервной системы. Решающим, доступным и эффективным методом борьбы с инфекцией является вакцинация. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок обязательная вакцинация детям против кори проводится в возрасте 12 месяцев и повторно в 6 лет. Также должны прививаться

взрослые в возрасте до 35 лет не болевшие корью, не привитые ранее или не имеющие сведений о вакцинации против кори (иммунизация проводится двукратно). В случае контакта с больным корью вакцинация проводится всем лицам независимо от возраста, у которых нет достоверных сведений о сделанной ранее прививке против кори или перенесенной в прошлом кори. Детям до одного года вводится иммуноглобулин.

**Если вы или ваш ребенок заболели:**

- срочно обратитесь за медицинской помощью;
- не посещайте поликлинику самостоятельно, дождитесь врача;
- до прихода врача сведите контакты с другими людьми до минимума;
- при кашле и чихании прикрывайте рот и нос, используя носовой платок или салфетку, чаще мойте руки водой с мылом;
- используйте средства защиты органов дыхания (маску или марлевую повязку);

**По материалам информационных писем ФМБА России и Министерства здравоохранения Нижегородской области**

## АФИША ТЕАТРА ДРАМЫ

## РЕПЕРТУАРНЫЙ ПЛАН НА АПРЕЛЬ

Дата	Название спектакля	Возраст
3.04 – чт	<b>ГАСТРОЛИ!</b> Петр Дранга с программой «THE BEST» 6+	18.30
4.04 – пт	<b>ПРЕМЬЕРА!</b> «Провинциальные анекдоты», А.Вампилов.	18.00
6.04 – вс	<b>ПРЕМЬЕРА!</b> Спектакль в 2-х действиях. 16+	
12.04 – сб		
5.04 – сб	<b>ПРЕМЬЕРА!</b> «Под небом Парижа».	19.00
18.04 – пт	Литературно-музыкальная зарисовка. Театральное кафе. 6+	
10.04 – чт	<b>ГАСТРОЛИ!</b> М. Курочкин «Класс Бенито Бончева».	19.00
	Антиутопия в 2-х действиях режиссер Лев Харламов. 18+	
11.04 – пт	<b>ГАСТРОЛИ!</b> «Кадриль», В. Гуркин. Комедия в 2-х действиях. 18+	18.00
25.04 – пт		социальный
19.04 – сб	<b>ГАСТРОЛИ!</b> Балет «Корсар» Марийский государственный театр оперы и балета им. Э.Сапаева 6+	18.00
24.04 – чт	«Три красавицы», В. Красногоров. Комедия. Художественная галерея, пр. Мира. 12+	19.00
26.04 – сб	«Ночь в театре!». Благотворительная акция. 0+	20.00
27.04 – вс	«Квадратура круга», В. Катаев. Лирическая комедия. 12+	18.00
		социальный
<b>ДЛЯ ВАС, ДЕТИ!</b>		
6.04 – вс	«Принцесса-Трещотка» Фантастически-смешная история по мотивам сказок С.Топелиуса. 0+	10.00
27.04 – вс	«Приключения Сыроежки и её друзей», В.Зимин. Сказка-детектив. 0+	10.00



**Справки по телефону:** 7-60-09

**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

## ВАКАНСИИ

**В юридический отдел ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России требуется юрист-консульт. Запись на собеседование по телефону 6-06-59.**

## Приглашаем на МРТ-диагностику

С 1 апреля в Сарове (на платной основе) **ПРОВОДИТСЯ МРТ-ДИАГНОСТИКА** на современном магнитно-резонансном томографе фирмы SIEMENS

На сегодняшний день МРТ-диагностика является наиболее информативным и безопасным методом обследования органов и систем человека.

Кабинет МРТ-диагностики располагается на базе

КБ № 50, в здании неврологического отделения.

У нас проводится обследование головного мозга, шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника и не только!

**В стоимость услуги входит:**

- проведение исследования;
- печать снимка на пленке;
- описание снимка – результат исследования.

**Запись на МРТ-исследование производится с 9.00 ч. до 14.00 ч., ежедневно, кроме выходных по тел.: 5-97-97**  
Оплата за МРТ-исследование проводится в кассе отделения платных услуг, поликлиника № 1, 1-й этаж (оплата принимается только после записи на исследование).

Более подробную информацию можно получить в справочной платных услуг по тел. 5-22-02.