



# МЕДИНФО-Саров

МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

№ 5 (103)  
МАЙ, 2014

## ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

В мае центральная аттестационная комиссия ФМБА России:

- присвоила высшую квалификационную категорию 1 врачу ФГБУЗ КБ№50,
- подтвердила высшую квалификационную категорию 9 врачам,
- присвоила 1 квалификационную категорию 2 врачам.

27 мая состоялось заседание аттестационной комиссии среднего медперсонала КБ № 50.

Всего аттестовано 19 человек, из них: 8 – присвоена высшая категория; 3 – подтверждена высшая категория; 7 – присвоена первая категория; 1 – присвоена вторая категория.

21 мая врачам КБ № 50 прочитаны лекции на тему:

«Актуальные вопросы неврологии (болевы синдромы, реабилитация неврологических больных)». Лекторы: сотрудники кафедр неврологии НГМА и ГИТО.

Изданы следующие приказы по ФГБУЗ КБ №50:

- «О распределении средств на лабораторные исследования на 2014 г.»;
- «О работе в праздничные и выходные дни»;
- «О выплате единовременной помощи в связи с 69 годовщиной Победы в ВОВ»;
- «Об утверждении перечня одноразового белья»;
- «О работе в 2014 г. аттестационной комиссии по проверке знаний правил, норм и инструкций по охране труда у работников ФГБУЗ КБ № 50, эксплуатирующих, в том числе опасные и производственные объекты».

## НАШИ КОЛЛЕГИ

### В.Н.БЛИНОВА – ПОЧЕТНЫЙ ГРАЖДАНИН САРОВА

Звание «Почетный гражданин города Сарова» присвоено председателю совета ветеранов КБ № 50 ФМБА России Вере Николаевне Блиновой. Такое решение 29 мая приняли депутаты на заседании городской думы. По процедуре

имена кандидатов на звания утверждаются путем тайного голосования. За В.Н.Блинову проголосовали 19 народных избранников.

Отдел по связям с общественностью КБ № 50

## ВСТРЕЧА СО СТУДЕНТАМИ

### ВРАЧ КБ № 50 РАБОТАЕТ В КРЫМУ



Врач-эндокринолог ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России Ю.С.Окова вошла в состав сводного мобильного отряда экстренной медицинской помощи Федерального медико-биологического агентства, который проводит в Республике Крым

диспансеризацию жителей региона.

Планируется отправка и других специалистов КБ № 50 в Крым.

Отдел по связям с общественностью КБ № 50  
Фото с сайта ФМБА России

## ВСТРЕЧА СО СТУДЕНТАМИ

### ПОДРОСТКАМ О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ

В рамках Единого дня профилактики табакокурения, 26 мая, врач Центра здоровья детей О.Ф. Потевская, провела беседу с учащимися саровского политехникума о принципах здорового образа жизни. Врач рассказала о рациональном питании, пользе адекватных физических нагрузок, необходимости отказа от вредных привычек.

На встрече присутствовали 76 человек, также их вниманию была представлена презентация детского Центра здоровья. О.Ф. Потевская ознакомила подростков с возможностями

методик, которые проводятся в Центре, и пригласила пройти комплексное обследование.

Некоторые ребята уже побывали в Центре здоровья. После обследования с каждым из них врач обсудил результаты, дал индивидуальные рекомендации, при необходимости направил к врачам-специалистам.

Плановое обследование студентов политехникума продолжится в июне 2014 года.

Н.Н.Трифопова, заведующая педиатрическим отделением №3

## Конференция

### в профессиональный праздник



Научно-практическая конференция среднего медицинского персонала КБ № 50 приуроченная к Международному дню медицинской сестры, прошла 14 мая в поликлинике №1.

В КБ № 50 работает почти 1000 медсестер, а общая численность сотрудников больницы около 2500 человек, включая вспомогательные службы и администрацию.

При оказании медицинской помощи на любом уровне будь то диагностика, лечение, операция или реабилитация роль медсестры значительна. Врач ставит диагноз и назначает лечение, а дальше все делают и выхаживают пациентов медсестры. Сегодня это специалисты, обладающие обширными знаниями и высоким профессионализмом. Медицинские технологии развиваются и для успешной работы надо постоянно повышать квалификацию, осваивать новое оборудование. И при этом соответствовать чаяниям пациентов, ждущих от сестры не только процедур или инъекций, сделанных «легкой рукой», но и ободряющих слов, душевного тепла и поддержки.

«Человек, когда плохо себя чувствует, когда болен, становится особенно эмоционально ранимым, – отметила в приветственном слове к участникам конференции заместитель главного врача по поликлинической медицинской помощи Вера Николаевна Маслова. – И это понятно – болезнь стрессовая ситуация для большинства пациентов. И нам, а особенно вам, медицинским сестрам, приходится быть терпеливыми и выдержанными, чуткими и сердечными, чтобы помочь, поддержать и поставить на ноги».

Участникам конференции были представлены восемь докладов, подготовленных медицинскими сестрами различных подразделений КБ № 50, также с сообщением выступила студентка саровского медицинского колледжа.

Г.Котлова, фото О.Цуба

## «Ты не одна». Семинар в Смоленске

19-22 мая в Смоленске прошел Международный семинар под патронажем Фонда Андрея Первозванного под названием «Всероссийская программа «Святость материнства», проект «Ты не одна». Семинар был организован на базе смоленской медицинской академии. Обсуждались проблемы демографии, применения различных противозачаточных средств, методики лечения бесплодия у женщин, вопросы применения абортотерапии. По приглашениям прибыли врачи акушеры-гинекологи, психотерапевты, психологи более, чем из 10 городов России, в том числе из Москвы, Санкт-Петербурга, Смоленска, Самары, Тулы, Сарова. В течение четырех дней лекционный материал с демонстрацией слайдов, анализом трудных клинических случаев, обсуждением этических, юридических и экономических составляющих представили д.м.н., доцент, зав.кафедрой философии, истории медицины СГМА В.Н.Остапенко, доктор медицины, акушер-гинеколог, профессор, руководитель службы биостатистики университета Рене Экошар (Франция), доктор богословия, директор благотворительного фонда «Открытые сердца» В. Волохович (Белоруссия), руководитель проекта «Ты не одна», психолог, семейный консультант Е.В.Рагулина и врачи-акушеры из Москвы, Санкт-Петербурга. Поднимаемые вопросы были значимы и для лекторов, и для аудитории. Обсуждения проходили с большим эмоциональным накалом. Я выбирал практические вопросы, которые наиболее важны для жителей нашего города и решаемы в рамках нашей КБ №50, например проблемы абортов.

Осуждать женщин, идущих на аборт значительно проще, чем им помочь. Идея помощи заключается в организации доступной для женщин, принимающих решение о сохранении беременности, психологической консультативной помощи. Это позволит сделать выбор женщины более осмысленным, ответственным. Выбор может быть разным. Иногда решения принимаются легко, но зачастую это тяжелая ноша. Психологическая помощь позволит ей воспользоваться поддержкой специалиста, а может быть и тех членов семьи, которых тревога, страхи, гнев, чувство вины женщины исключили из круга тех, кто мог бы решать этот вопрос сообща. Законодательные основы заложены еще в 2007г. приказом Минздрава от 01.06.2007г., определяющего правила введения ставки психолога в женских консультациях. Продолжение приказ получил в «Государственной Программе развития здравоохранения до 2025года»; приказе №572н от 12.11.2012 и других документах. Сарову, в котором проводится до 500 абортов в год, такая помощь не просто нужна, а жизненно необходима.

Возникает вопрос, а не слишком ли дорого городу содержать еще одного специалиста? Вот два примера расчета затрат и доходов. Первый приводит коллеги Курганской области. В 2012 году на проведение доабортного консультирования учреждения здравоохранения Курганской области по грубым подсчетам было затрачено 1 млн. 500 тысяч рублей (заработная плата психологов). По итогам работы психологов в рамках проекта «Ты не одна» 320 женщин, обратившихся за направлением на аборт, приняли решение о сохранении беременности. Родилось 320 малышей!

В результате лечения бесплодия методом экстракорпорального оплодотворения из Курганской области за этот же период было направлено 166 семейных пар. Затраты из федерального бюджета составили по самым минимальным меркам 16,5 млн. рублей. В результате проводимого ЭКО родилось только 40 детей (эффективность метода 25-30%). А для того чтобы в результате ЭКО родилось 320 детей необходимо затратить государством около 130 млн. рублей.

Другой способ экономического расчета приводит д.э.н., проф. А.С.Ямщиков; расчет сделан за период июль 2009г – июль 2010г (самое начало деятельности программы). Сохранили беременность после консультации – 229 женщин. К 2035 году, т.е. когда этим детям будет около 25 лет (человек, получив образование, начинает приносить пользу государству, которая выражается в росте валовой промышленной продукции), по окончании школы:

- поступят в ВУЗы – 62%;
- поступят в СУЗы – 35%;
- не смогут поступить – 3%;
- трудоустроены будут – 99%.

На основании этого была рассчитана величина валовой продукта на 1 человека в год. Таким образом, к 25 годам 99% из 228 рожденных в 2010 году будут дополнительно приносить валовой продукции 4 917 408,92 тыс.руб., что составит 0,05% годовой валовой продукции.

В.А. Виллер (в статье использованы материалы семинара «Всероссийская программа «Святость материнства». Проект «Ты не одна».

## Визит в акушерское отделение



В рамках визита в Саров представитель Императорского Дома Романовых статс-дама, княгиня Екатерина Лопухина посетила акушерское отделение ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России. В плотном графике визита Екатерина Лопухина специально попросила выделить время для визита в ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России. Просьба Екатерины Николаевны носила в первую очередь профессиональный характер, она работает врачом акушером-гинекологом в Москве в перинатальном центре при ГКБ № 70, и ей интересно было встретиться с врачами больницы, осмотреть акушерское отделение, обменяться опытом.

Заместитель начальника МСЧ № 3 ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА Галина Гужова и заведующая акушерским отделением Виктория Федорова рассказали о подразделении, порядке организации медицинской помощи в роддоме. Осмотрев акушерское отделение и поговорив с персоналом, Екатерина Лопухина отметила: «Профессия врача очень трудная, если нет внутренней склонности смысла идти в медицину нет. Здесь работают именно такие люди, сделавшие выбор осознанно».

Г.Котлова, фото автора



## Пациентам необходимо сострадание



И.А. Борисова

Психоневрологическом диспансере КБ № 50 много лет трудится медсестра **Ирина Александровна Борисова**. Она уроженка Сарова, после учебы в школе № 20 поступила в медучилище. И хотя родители ее не имели никакого отношения к медицине, оба работали на заводе, юная Ира твердо решила – она на завод не пойдет, ей хотелось работать с людьми, а еще лучше помогать им.

– Учиться мне очень нравилось, были интересны и теория, и практика. В 1979 году, как получила диплом сразу пришла на работу в больницу.

Сначала Ирина Александровна устроилась в гинекологическое отделение и проработала там 10 лет, а потом вместе со старшей сестрой отделения, перешла в

психоневрологический диспансер, где и трудится по сию пору. – Я давно в ПНД работаю и для меня очевидны те перемены, которые произошли за эти годы. К сожалению, все меньше человеческого внимания мы можем уделять нашим пациентам, и не потому, что не хотим – физически не успеваем. Меняется штатное расписание, меняются требования и отчетность, очень много приходится заполнять бумаг. Раньше мы дважды за день выходили с пациентами гулять. Около больных сидели, беседовали, держали за руку. Сейчас времени не хватает.

Работает Ирина Александровна посменно – сутки через двое. Ее устраивает, что во время что она проводит дома, успевает отдохнуть и физически и морально.

– Как говорила в свое время наша заведующая, отработали, дверь закрыли и оставили работу на работе, домой идите без этого груза мыслей и эмоций. Я стараюсь делать так, и у меня получается. Почти всегда.

Ирина Александровна рассказывает, что мысли перейти из ПНД в другое подразделение у нее не возникало, хоть и пациенты в женском психиатрическом отделении совсем не паиньки. Она не жалуется на зарплату, говорит, всегда хватало. Но вот то, что времени на пациентов сейчас меньше, об этом она упоминает часто.

– Большим внимания нет такого. Этим людям необходимо сочувствие и сострадание. Мне жаль, что не могу, как раньше посидеть, поговорить.

Конечно, ситуации в ПНД бывают разные. Порой поступают пациенты в психозе, так могут и напасть на персонал, и накричать, и попытаться ударить.

– Больные иногда в бред нас влетают, может ей что-то показалось, или привиделось, по состоянию здоровья. Но наши истинные, подтверждаю, истинные больные, когда выходят из этого состояния, всегда подойдут и попросят прощения. Выберут момент, когда ты будешь одна, и обязательно извинятся.

Ирина Александровна Борисова через год möchte уходить на пенсию, и она порой говорит, что сразу уйдет на заслуженный отдых, но потом добавляет: «Ну, может год-другой, еще поработаю».

**Г. Котлова,**  
фото из семейного архива  
**И.А. Борисовой**

## Сестра с врачебным мышлением

В 1979 году пришла в психиатрическую службу медицинская сестра **Татьяна Михайловна Козлова**. Начала работать в психоневрологическом диспансере, и уже почти 30 лет она палатная медсестра наркологического отделения. Медицинское училище окончила на «отлично». Словом «отлично» можно характеризовать дальнейшую жизнь и работу Татьяны Михайловны. Это профессионал в медицине. Являясь резервом старшей медсестры и неоднократно замещала её на время отсутствия. Мне кажется, к сожалению, сейчас все реже такие профессионалы. Очень грамотная, с неординарным, «врачебным» мышлением, широким кругозором. Для неё не существует мелочей, всегда всё главное. Приходит в отделение как заботливая хозяйка, от взгляда которой ничего не скроется.

Принимая смену, все тщательно проверит, осмотрит пациентов, документацию, наличие медикаментов. У врача всегда старается уточнить прогноз состояния каждого пациента на период её дежурства, чтобы при необходимости своевременно оказать неотложную помощь. Постоянно в движении, она лишней раз не присядет. Строгая, уверенная, аккуратная, внимательная. Пациенты наркологического отделения требуют не только лечебных, но и надзорных мероприятий. У пациентов с зависимостью снижена критика к болезни, имеются расстройства поведения, они могут пытаться отказываться от выполнения назначений. При виде её пациенты становятся спокойнее в поведении, более дисциплинированными. Знают, что при Татьяне Михайловне все назначения врача должны быть выполнены

неукоснительно. Если нужно, она грамотно и доступно объяснит действие препаратов, необходимость лечения, окажет любую помощь, с ней надежны.

Татьяна Михайловна активно участвует в общественной работе: долгие годы была прорекоргом отделения, принимает участие в научно-практических конференциях (она медсестра высшей квалификации), а особенно важно, является наставником молодых сестер, передает им свой опыт медицинской сестры с большой буквы. У неё это отлично получается.

В жизни вне работы, это любящая и заботливая жена, мама, бабушка! Сотруднички и пациенты отделения рады, что рядом с нами работает такой прекрасный человек!

**Н.Д. Горбунова,**  
заведующая  
наркологическим отделением

## ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

**ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА**  
расписание богослужений на июнь 2014 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛБЕНЫ
1 Вс	Неделя святых отцов 1 Вселенского Собора	8.00	17.00	После литургии
2 Пн	Свт. Алексия Московского	7.00	17.00	
3 Вт	Владимирской иконы Божией Матери	7.00		
4 Ср	Мч. Василиска			
5 Чт	Обретение главы Иоанна Предтечи	7.00		
6 Пт	Отдание Вознесения Господня. Блж. Ксении Петербург.		17.00	молебен
7 Сб	Троицкая родительская суббота	8.00	17.00	После литургии
8 Вс	День Святой Троицы. Пятидесятница	8.00	17.00	
9 Пн	День Святого Духа.	7.00	17.00	
10 Вт	Прав. Иоанна Русского, Прп. Елены Дивеевской	7.00		
11 Ср	Прмц. Феодосии девы, Свт. Луки, еп. Симфероп.			
12 Чт	Прп. Исаакия исп., игумена обители Далматской	8.00		
13 Пт	Ап. От 70-ти Ерма. Мч. Ермия		17.00	молебен
14 Сб	Отдание праздники Пятидесятницы	8.00	17.00	
15 Вс	Неделя Всех святых. Заговенье на Петров пост	8.00	17.00	После литургии
16 Пн	Мчч. Лукиллиана, Клавдия, Ипатия, Павла, ...	7.00	17.00	
17 Вт	Свт. Митрофана, патр. Константинопольского	7.00		
18 Ср	Сщмч. Дорофея, еп. Тирского			
19 Чт	Прп. Виссариона, чуд. Египетского	7.00		
20 Пт	Мч. Феодота Анкирского		17.00	молебен
21 Сб	Вмч. Феодора Стратилата	8.00	17.00	
22 Вс	Всех святых в земле Русской просиявших	8.00	17.00	После литургии
23 Пн	Свт. Василия, еп. Рязанского	7.00	17.00	
24 Вт	Апостолов Варфоломея и Варнавы	7.00		
25 Ср	Прп. Онуфрия Великого			
26 Чт	Прп. Александры Дивеевской, мч. Акилины	7.00		
27 Пт	Собор Дивеевских святых, прор. Елисея		17.00	молебен
28 Сб	Свт. Ионы, митр. Московского	8.00	17.00	
29 Вс	Свт. Феофана, Затворника Вышенского	8.00	17.00	После литургии
30 Пн	Мчч. Мануила, Савела и Исмаила	7.00	17.00	

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы.

## Педиатрическое отделение – 50 лет в центре Маслихи



Ровно 50 лет назад, в 1964 году, было закончено строительство специализированного здания для двух, вновь организованных детских отделений: отделения раннего возраста на 40 коек, предназначенного для детей с соматической патологией до 3х лет, и отделения старшего возраста, для детей с 3 до 15 лет. По тем временам отделения были оснащены всем необходимым оборудованием. Располагались они на разных этажах, корпус имел отдельный приемный покой, отдельную рентгенологическую лабораторию, физиотерапевтический кабинет.

В марте 1964 года начали комплектовать штаты, готовиться к приему пациентов. Возглавили отделения два опытных педиатра: отделение раннего возраста Лидия Васильевна Соколова и отделение старшего возраста Мария Ивановна Ушакова. Их заслуги в развитии квалифицированной помощи в стационаре детям Сарова трудно переоценить, именно они, под руководством главного педиатра Ивана Ивановича Астахова, создали основу той организации работы, которую совершенствовали их последователи.

Лидия Васильевна Соколова была инициатором и вдохновителем созданного в 1983 году поста для выхаживания недоношенных и новорожденных детей. Одними из первых в отделении работали врачи Вера Ивановна Модель, Валентина Васильевна

Прохорова, Антонина Михайловна Кульпикова, Галина Никандровна Кузьмина. Практически все они, тогда только начинали свою трудовую деятельность.

Первые пациенты поступили в апреле 1964 года. Основной трудностью на тот период было то, что медицинские сестры, пришедшие на работу в отделение, не имели опыта работы с детьми, а многие из них не имели никаких практических навыков, поскольку только заканчивали последний курс вечернего отделения медицинского училища. Силами врачей отделений и старших сестер еженедельно проводились теоретические и практические занятия. Именно в этот период были созданы «ядро» каждого отделения.

Семь лет назад педиатрическое отделение стало единым целым – подразделением, где специалисты оказывают помощь детям от шести дней до 15 лет. Теперь это уже многопрофильная структура, в ней выделены: пост патологии новорожденных, с оборудованными палатами для выхаживания недоношенных детей, пост патологии раннего возраста, где получают лечебно-диагностическую базу дети первого года жизни и пост патологии старшего возраста для детей от года до 15 лет. Еще имеется 15 коек дневного пребывания для детей от одного месяца до шести лет.

По наблюдениям педиатров за эти годы произошли не только изменения структурного харак-

тера, стали другими и болезнями детей. Ранее новорожденные страдали больше инфекционными заболеваниями, характерными именно для грудничкового периода – воспаление пупка, кожи... Во многом, проблема была обусловлена недостаточным вниманием со стороны родителей к гигиене ребенка. Возможно дело и в том, что в те годы в аптеках не было такого обилия необходимых средств ухода за малышами. Сегодня же картина патологий намного шире.

При всей сложности работы в отделении, здесь всегда был прекрасный коллектив. Педиатрическая служба сильна традициями. И те, кто трудятся в отделении сегодня с большой теплотой и уважением вспоминают тех, кто создавал службу и долгие годы оберегал здоровье детей Сарова. Это врачи-педиатры отделения старшего возраста Энгелина Михайловна Веселова, Галина Федоровна Дьяченко, Валентина Васильевна Прохорова, на протяжении десятилетий работавшие бок о бок и понимающие друг друга с полуслова, педиатры-неонатологи Лидия Васильевна Соколова и Вера Ивановна Модель.

**В.Г. Догадина,** заместитель  
начальника МСЧ№4

## У НАС ПАЦИЕНТЫ ОСОБЕННЫЕ

А вот, что о своей работе и об отделении думают ветераны, которые по-прежнему еще в строю и отдают любовь и ласку детям города.

**Валентина Николаевна Горшкова,** старшая медсестра педиатрического отделения:

– Я 44 года работаю с детьми, поэтому вся моя жизнь прошла здесь. Попала сюда по рекомендации главы отделения педиатра

И.И. Астахова после окончания медицинского училища. Я воспринимаю свою работу как

должное, и никогда не даю волю эмоциям. Профессионализм превыше всего! Впервые переступив порог отделения, я будто попала в иной мир – все было чисто, уютно... Так с тех пор и иду сюда с радостью, словно домой возвращаюсь.

**Зоя Федоровна Кузнецова,** медсестра поста патологии новорожденных:

– Сорок лет работаю с малышами и мамами. Моя деятельность психологически тонкая – пациенты особенные. Мамы после родов находятся в стрессе, поэтому им нужны забота и понимание, ну, а малыши, они и вовсе беспомощные. Ежегодно меняются специфика работы, применяются новые и новые методы лечения. Улучшилось оснащение отделения, а в 2012 году в рамках модернизации КБ № 50 мы получили новое оборудование, которое в разы облегчило работу.

Педиатрия – моя жизнь и началась она в 17 лет. Я целенаправленно пришла именно сюда и ни о чем не жалею. Коллегам желаю процветания и добра!

**Татьяна Николаевна Диденко,** палатная медсестра:

– Со склянки медучилища 36 лет назад я пришла сюда, да так и осталась на всю жизнь. Мне радостно, что я могу помочь детям, а когда они выздоравливают, это для меня счастье. А ведь я работаю с детьми от 0 до 15 лет! И для каждого нужно найти нужные слова, тогда и лечение будет эффективным. Коллегам желаю здоровья, процветания нашему отделению, и поменьше пациентов – дети должны быть здоровыми!

**Подготовила**  
**Гульнара Урусова**

## ИСТОРИИ УСПЕХА

### ДВАЖДЫ ОБЖЕГСЯ

В реанимацию поступил 10-месячный ребенок в состоянии шока с термическими ожогами тела, лица, шеи 1-3 степени тяжести. Общая площадь ожогов – 14% кожного покрова. По словам матери, мальчик опрокинул на себя кружку с кипятком. Врач реаниматолог Игорь Михайлович Афонин и заведующий травматологическим отделением Александр Викторович Ковалдов провели все необходимые реанимационные мероприятия и стабилизировали ребенка. На следующий день мальчика специальным транспортом направили в ожоговый центр Нижнего Новгорода. Стоит отметить, что в январе 2014 года этот ребенок уже проходил лечение в КБ № 50 по поводу ожогов, тогда он тоже обварился кипятком, но не столь тяжело.

### ОБОШЛИСЬ БЕЗ ОПЕРАЦИИ

27-летний мужчина поступил в реанимационное отделение с черепно-мозговой травмой – переломом височной кости, основания черепа и геморагическим ушибом головного мозга. Состояние было крайне тяжелое – кома, отмечалась потеря памяти.

Заведующий травматологическим отделением Александр Викторович Ковалдов в течение недели «вел» пациента, выезжал на срочные консультации из дома ночью и в выходные дни. В результате состояние больного удалось стабилизировать без операции, и сейчас он переведен в травматологическое отделение.

### ЗМЕЕЛОВ

Мужчина на своем садовом участке в Бальково решил собственноручно поймать змею, которую он принял за ужа. Змея, оказавшись гадюкой, укусила жителя Сарова в кисть. На скорой помощи мужчину в состоянии шока доставили в приемный покой, где врач-реаниматолог В.П. Забусов ввел сыворотку против яда гадюки. Пациента госпитализировали.

### АНТИТЕЛА ПРОТИВ ЭРИТРОЦИТОВ

В акушерском отделении родился малыш с гемолитической болезнью новорожденного. Это состояние, когда у будущей мамы в организме вырабатываются антитела против эритроцитов ребенка. Детские эритроциты распадаются, и у ребенка развивается

глубокая анемия, угрожающая жизни. Заведующая отделением переливания крови Вера Владимировна Николаева пригласила специально подобранную эритроцитарную массу, только такую можно переливать новорожденному, и врач-неонатолог Олеся Анатольевна Деникина провела малышу гемотрансфузию.

В настоящее время ребенок переведен в детское отделение на долечивание.

### СРОЧНО В ОПЕРАЦИОННУЮ!

11 мая к КПП привезли молодую женщину из Дивеевской ЦРБ, куда пациентка поступила с клинкой «катастрофы» брюшной полости (острого живота) и некоторое время проходила лечение. Сопровождающие вызвали к КПП скорую помощь из ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России. Больную доставили в хирургическое отделение и экстренно прооперировали – врач-гинеколог Наталья Петровна Соломатина диагностировала внематочную беременность с разрывом трубы и внутриматочным кровотечением. Сейчас состояние пациентки оценивается как удовлетворительное.

### ТРАВМА НА ПРОИЗВОДСТВЕ

7 мая в 9.40 на скорую поступил звонок из пожарной части. Диспетчеру сообщили, что в лесу в районе одной из промлощадок, во время рубки человека придавило деревом. О несчастном случае рассказал сослуживец пострадавшего, он же пришел в пожарную часть за помощью. Через 12 минут бригада в составе: врач Владимир Александрович Душков, фельдшер Наталья Сергеевна Линева и водитель Иван Иванович Акашев, была в указанном районе, а еще через 3 минуты медки осмотрели пострадавшего. Во время осмотра пациент находился в сознании и, несмотря на тяжесть многочисленных повреждений, рассказал, что, получив удар падающим деревом по голове и левой половине туловища и оказавшись под деревом, смог самостоятельно выбраться и позвать на помощь.

Бригада скорой помощи определила основные переломы, провела обезбоживание, обработала все раны, «упаковала» пострадавшего в вакуумный матрац – средство иммобилизации при сочетанных травмах. В 10.20 бригада передала пострадавшего специалистам – травматологам.

### СИНЯКИ – ЭТО ТОЖЕ СИМПТОМ

В педиатрическое отделение поступил трехлетний ребенок с жалобами на обильные высыпания на коже в виде синяков. При обследовании врачом-педиатром Татьяной Леонидовной Веденеевой выявлено снижение уровня тромбоцитов в крови, установлен диагноз тромбоцитопения. Это состояние угрожает внутренними и наружными кровотечениями. За короткий период ребенка обследовали, провели заместительную терапию и направили для дальнейшего лечения в Центральной детскую клиническую больницу ФМБА России города Москвы.

### КРОВООБРАЩЕНИЕ ВОССТАНОВЛЕНО

В КБ № 50 был доставлен мальчик в возрасте 1 год 8 месяцев с явлениями перекрута семенного канала яичка. Ситуация осложнялась длительностью заболевания – более 4 дней. К этому времени, как правило, нарушается кровообращение в тканях и орган погибает. После уточнения диагноза по результатам УЗИ врачом С.В. Котовым, врач-уролог Г.В. Иванов срочно прооперировал мальчика и сделал все для восстановления кровообращения в органе. Операция длилась 2,5 часа, у пациента есть все шансы быть здоровым в будущем.

### В СТАЦИОНАРЕ ЛУЧШЕ

Вечером 15 мая в инфекционное отделение на третьи сутки с начала заболевания поступил десятилетний ребенок с крупом и дыхательной недостаточностью второй степени. Ребенок дома получал лечение, но оно не приносило положительного эффекта. Дежурный педиатр Ю.В. Осадчик скорректировала лечение, но, несмотря на терапию, его состояние продолжало ухудшаться. Во избежание остановки дыхания, пациента перевели в отделение реанимации, назначили интенсивную терапию. Благодаря совместным действиям заведующего реанимационным отделением К.П. Назихина и заведующей инфекционным отделением Г.С. Региной удалось избежать подключения ребенка к аппарату ИВЛ. Медки обращают внимание родителей, что в возрасте до года у детей очень быстро развивается тяжелая дыхательная недостаточность и лучше при малейших симптомах крупы звонить в скорую помощь и в дальнейшем лечиться в стационаре.

**Отдел по связям с общественностью КБ № 50**



## Медсестра одного профиля

Тридцать лет на одном месте работы, а именно такой стаж у старшей медсестры реанимационного отделения **Ирины Васильевны Архиповой**, — так бывает нечасто. Более того, по ее словам, термин «профессиональное выгорание» в ее случае — пустые слова.

Она говорит, что в медицину попала случайно, но именно спонтанное решение молодой выпускницы из Арзамаса-16 переехать в Ленинград и поступить в фармацевтический техникум определило ее дальнейшую судьбу. В городе на Неве жила сестра Иры, которая взяла ее к себе. Но долго жить в Северной столице не довелось — вместе с мужем-военным уехала на Дальний Восток. Однако обстоятельства сложились так, что девушке пришлось вернуться на родину. Здесь она закончила медучилище и пришла работать в медсанотдел — сразу в реанимацию.

— В нашем роду медиков не было, и на меня тоже делали другую ставку, — рассказывает И.В.Архипова. — Мама была художником, отчасти ее талант передавался и мне, да и, вообще, творческое начало присуще нам всем (например, мой сын стал архитектором). Но получилось иначе. После прихода в реанимационное отделение я стала палатной медсестрой, а потом практически сразу попала в резерв на должность старшей медсестры. Моей наставницей была Лидия Ивановна Аронова, которая воспитала не одно поколение медсестер. Кстати, за годы работы я ни разу не усомнилась в правильности выбора профессии, ни разу не было мысли о переходе в другое место. При распределении я четко обозначила, что готова работать только по хирургическому профилю.

Ирина Васильевна убеждена, что для медика призвание играет главную роль, как бы банально это ни звучало. Вдвойне это важно для работников реанимационного отделения. Не только уход и забота персонала помогают пациентам, но и их добродушное отношение.

— Сегодня люди стали жестче, утерялось понятие альтруизма. Соответственно, и нынешнее поколение медиков стало дру-

гим. Например, нам преподавали не только теорию лечебного дела, но и прививали любовь к профессии. Сейчас это ушло. Но я стараюсь не утратить школу наставничества, которая всегда была сильна в медсанотделе. За каждой молодой медсестрой я закрепляю опытного работника. Это помогает молодежи быстрее втянуться в работу и не робеть. Тем более, сейчас на нас лежит огромная ответственность, ведь персонал имеет дело с серьезными препаратами. Поэтому прежде всего, медсестра должна быть собрана, ответственна, добросовестна и обязательна.

В подчинении старшей медсестры — более 50 сотрудников.



И.В.Архипова

Случайных людей в отделении нет. Ирина Васильевна говорит, что перспективных медсестер видно сразу — у них глаз горит, и они обладают природной добротой.

— Обиднее всего, когда наш труд остается незамеченным. Мы отдаем всю душу нашим пациентам, но когда говорят об успехах лечения, то, как правило, речи о нас не идет. А что кроется за этим самым успехом? Ночные дежурства, постоянный контроль состояния больного, оперативные манипуляции и молниеносные решения.

Ирина Васильевна сетует, что сегодня подобрать квалифицированный средний медицинский персонал сложно. У молодежи нет желания отдавать себя служению людям. Это горбачевский опыт медработника, ведь, вполне может статься, что на смену ее поколению никто не придет.

— Для меня моя работа — жизнь. Я нашла себя здесь. И с гордостью могу сказать, что каждый день, проведенный с пациентами, прошел не зря. Хотелось, чтобы медсестры были понимающими, сострадающими, добрыми и отзывчивыми. Этого не хватает. Ну, и мягкости душевной, хотя наш род занятий, действительно,

очень сложный. Но я благодарна своей наставнице Лидии Ивановне Ароновой, которая меня взяла сюда работать и долгие годы учила. Я ей обязана всем тем, что умею. Для своих сотрудниц я стараюсь быть тоже первым помощником и советником. При этом, что я могу и прикрикнуть, и поругать, но быстро остываю. Не умею быть жесткой, хотя иногда нужно. Мои медсестры принимают меня такой, какая есть, а я ради коллектива готова на многое.

— При этом я принимаю участие практически во всех процедурах, которые проводят врачи. Отвечаю и за работу шести кабинетов УЗИ, которые разбросаны по всему больничному. Весь этот объем выполняю с удовольствием, что касается документации, то чего не успеваю в рабочее время, беру дорабатывать с собой домой. По большому счету на мне лежит вся организаторская деятельность двух отделений — от соблюдения санитарных норм до оформления заявок и табелей. А, вообще, чтобы совмещать подобную деятельность нужно быть такой, как я — темпераментной и неугомонной.

Валентину с раннего детства привлекал образ медсестры

Гульнара Урусова,  
фото из семейного архива  
И.В.Архиповой

## Медсестра — это полуврач

В этом году старшая медсестра эндоскопического и отделения УЗИ диагностического центра **Валентина Ивановна Веселова** отметит 65-летний юбилей. Большую часть жизни — 42 года — она отдала медицине.

«Хотя я старшая, но работаю на всех фронтах», — шутит Валентина Ивановна. Эта легкая в общении женщина с первого взгляда располагает к себе — искренняя улыбка, добродушное отношение к собеседнику и зазорный характер. Кстати, благодаря своей активной позиции и авантюризму в лучшем смысле этого слова нраву она и пришла в медицину. Уроженка Тамбовской области после школы поступила на родине в бухгалтерский техникум, который, не задумываясь, бросила ради перспективы обучения в саровском медучилище. Родной дядя забрал девушку к себе на Объект и та сразу подала документы на поступление — ее мечта стать медиком суждено было сбыться! После распределения выпускница отработала десять лет в хирургическом отделении, а с 1982 года, она незаменимый помощник врачей — диагностов.

— Сейчас я являюсь старшей медсестрой сразу двух отделений, соответственно, у меня два начальника, — рассказывает В.И.Веселова. — При этом я принимаю участие практически во всех процедурах, которые проводят врачи. Отвечаю и за работу шести кабинетов УЗИ, которые разбросаны по всему больничному. Весь этот объем выполняю с удовольствием, что касается документации, то чего не успеваю в рабочее время, беру дорабатывать с собой домой. По большому счету на мне лежит вся организаторская деятельность двух отделений — от соблюдения санитарных норм до оформления заявок и табелей. А, вообще, чтобы совмещать подобную деятельность нужно быть такой, как я — темпераментной и неугомонной.

Валентину с раннего детства привлекал образ медсестры

— девушки в накрахмаленном белом халате, и непременно в обуви на высоком каблуке. Так она впервые переступила порог хирургии, еще не понимая, что с каблуками придется расстаться, ведь работа подразумевает смену «на ногах», поэтому о красоте пришлось забыть. Более того, в 60-70-е годы медсестер катастрофически не хватало, поэтому имеющийся персонал работал, чуть ли не круглосуточно с небольшими перерывами.

— Мы не имеем права на другой образ жизни — должны быть готовы к работе в любую секунду. При этом в профессию в прямом смысле вкладываем всю душу. Доброе слово лечит лучше любого лекарства, поэтому и сегодня пациентов, приходящих на достаточно сложные и не всегда приятные процедуры, сначала стараюсь успокоить. И это знают все больные, которые к нам приходят. Был такой случай недавно. Встретила во время отпуска в автобусе знакомую, которая поинтересовалась, не ушла ли я на пенсию, мол, не было меня в кабинете, когда ее муж приходил на обследование. Она отказалась делать процедуру и дождался моего возвращения через двадцать дней и пришел вместе с супругой. Конечно, такие моменты не могут не радовать.

Валентина Ивановна всю жизнь помогала и помогает людям. Причем зачастую, безвозмездно. Например, в бытность в городе Бюро добрых услуг (общественная организация) она успевала бегать по домам и делала по 60 уколов в день. И это в дополнение к своей основной работе.

В подчинении старшей медсестры девять сотрудниц — все асы своего дела. Для них Валентина Ивановна еще и наставница. Она отмечает, что передача опыта молодому поколению — приоритетная задача. Кроме того, моя героиня помнит, что в ее молодости наставников не было, поэтому приходилось учиться всему самостоятельно, а это не всегда было просто.



В.И.Веселова

Тем не менее она не ленилась и спрашивала у своих коллег то, чего не знала. И никто ей ни разу отказал. Да и вообще, Валентина Ивановна уверена, что в КБ № 50 работа строится на взаимопомощи.

— Нам повезло учиться у «золотых» специалистов, которые стоят у истоков здравоохранения города. И, главное, чему мы научились у тех корифеев, всегда да быть с пациентом на одной волне — не грубить, терпеливо выносить любого больного, а люди бывают разными... Мы знали, на что мы шли, поэтому претензий к профессии быть не должно! Главное — не обидеть человека! Эта основная постулат в работе медика.

Человеколюбие помогает Валентине Ивановне всю жизнь, и она с легкостью находит «ключ» даже к самому капризному пациенту. Ее голос, постановка речи, дружелюбие и какое-то по-своему теплое «ты» растопят любое сердце. А что еще нужно для успешного лечения? Пожалуй, с этого все и начи-

нается. Работа для Валентина Ивановны стала смыслом жизни, поэтому, даже уходя домой, она остается в роли ласковой и отзывчивой медсестры. К тому же домашним тоже нужны ее умелые руки, ухода ждут престарелые родители и любимый супруг. Да и сыновья, снохи и внуки любят проводить время с мамой.

— Медсестра сегодня — это полуврач! Нас готовят очень серьезно. Я, например, могу выносить любого больного от другого и не считаю это чем-то сверхъестественным. А чтобы состояться в нашем деле, надо любить людей. Успех зависит и от коллектива, в который попадет работник. Если там работают сильные и сплоченные люди, тогда и молодое поколение станет таким же. Это могу судить по себе и по нашему штату среднего медицинского персонала. Лучшие медсестры только в КБ № 50!

Гульнара Урусова,  
фото из семейного архива В.И.Веселовой

## Престиж профессии должен расти!



Е.А.Сенчугова

**Елена Александровна Сенчугова** десять лет работает палатной медсестрой в инфекционном отделении. За это время она прикипела душой и к коллективу, и к работе — такой трудной и сложной, но такой любимой и необходимой. Как и большинство из сестер нашей больницы она училась в саровском медицинском колледже, окончив который пришла в КБ № 50.

— Мне хотелось стать именно медицинской сестрой, не врачом а сестрой. Своими руками приносить людям облегчение от боли. Ведь у нас с врачами абсолютно разная работа. Они назначают лечение, много занимаются бумагами. А мы, медсестры, 90% своего дня находимся рядом с пациентом. В 2002 году, когда Елена Александровна пришла на Маслиху устраиваться, свободной вакансии не оказалось, ей пришлось несколько месяцев проработать санитаркой в педиатрическое отделение, потом ее перевели диетической

сестрой на молочную кухню... С 2004 года она в инфекционном отделении.

— Начала хваталась за все, было много энтузиазма, энергии. Сейчас, когда появился опыт, я понимаю, что здесь можно сделать иначе и, затратив меньше сил и времени получить тот же результат. Ведь нагрузки очень высокие плюс домашние хлопоты, семья, двое детей. А вообще всегда хочется сделать для наших пациентов и отделения лучше, это желание постоянно нас вперед двигает, помогает генерировать идеи.

Елена Александровна признает, конечно, в профессии медицинской сестры, как и в любой другой есть плюсы и минусы. Один из основных трудных моментов — эмоциональное выгорание. Работа медсестры подразумевает отдачу не только физических, но и душевных сил. Часто приходится пропускать через себя, через душу и сердце, проблемы пациентов, их боль. А в инфекционном

отделении своя специфика. Медицинские сестры, что называется постоянно на посту, труд тяжелый.

— Что меня всегда радует — идешь на работу и знаешь, что коллектив поддержит тебя в любой трудной ситуации. Это касается не только среднего медицинского персонала. У нас очень хорошие врачи, нам комфортно вместе работать, если что-то непонятно они всегда объяснят и заведующая, Галина Степановна Репина, наш главный советчик.

Пациенты, рассказывает Елена Александровна, все разные. Причем настроение больного не зависит от тяжести состояния. Труднее всего с теми, кто относится к медицинским сестрам как к обслуживающему персоналу, воспринимает работу медсестры как малозначительное занятие, не требующее особой подготовки и навыков.

— Такие пациенты не берут в расчет, что мы все закончили медучилища, имеем категорию и знаем свою работу, они начинают диктовать нам как «правильно» делать, опираясь на информацию, почерпнутую из Интернета. С такими тяжело. Бывает пациент настроен негативно ко всему, в том числе к себе самому. Это тоже мешает. Мы стараемся таких поддержать, поднять их дух, ведь, и я в этом убеждена, и слово лечит.

У Елены Сенчуговой подрастают двое детей — девочка и мальчик, и она будет рада, если дочь захочет связать свою жизнь с медициной.

— Я думаю, в будущем престиж профессии медсестры будет расти. Наша работа станет, нет, не легче, она перейдет на другой уровень и отношение к ней изменится.

Г.Котлова,  
фото из семейного архива  
Е.А.Сенчуговой

## Самое страшное — непрофессионализм!

Случайные события зачастую приносят в нашу жизнь не только новое — порой они определяют ее ход. Например, в случае с **Жанной Евгеньевной Бестаевой**, которая трудится медсестрой уже почти тридцать лет, так и случилось.

Вот уже девятнадцать лет моя собеседница является правой рукой доктора-онколога в поликлинике № 1. А до этого были несколько лет работы в гинекологии за пределами города (по распределению) и еще пять лет в терапевтической службе КБ № 50... Учебная база саровского медучилища всегда позволяла готовить высококвалифицированный средний персонал, поэтому в компетентности ее выпускникам не откажешь. Вот и Жанна Евгеньевна после его окончания была направлена в одну из лучших клиник в Бологое. А после положенной «отработки» девушка вышла замуж, и семья окончательно обосновалась в Сарове. После декретного отпуска она оказалась в стенах медсанотдела, где и работает до сих пор.

— Терапевтическая школа, а у меня было несколько лет в этой ипостаси, служит хорошим подспорьем в дальнейшей работе медсестры, куда бы она не попала, — рассказывает Ж.Е.Бестаева. — Но не думайте, что сидя в кабинете с врачом не понадобятся знания, мол, пиши себе и пиши. Это заблуждение. Нам требуется еще больше умений и знаний, причем во всех областях. Тем более, профиль у меня непростой. Онкология — это особое направление в медицине, родоначальником которого в нашем городе стал Иван Данилович Карначик. Он начинал в 1953 году, а архив больных у нас ведется с 1955-го! Конечно, тогда число пациентов с подобными патологиями было значительно меньше, ведь возраст жителей был достаточно молодой — на учете состояло не более десятка больных. Пик заболеваемости пришелся как раз на 2000-е и нынешнее время, — рассказывает старение города. Сегодня постоянный состав

наших больных — две тысячи человек. Причем, возраст уже не имеет значения.

Когда я пришла работать, адаптироваться было сложно. В первую очередь, психологически. Видя страдания этих больных, на жизнь начинаешь смотреть иначе. Но Иван Данилович сразу сказал мне: «Самое страшное в работе врача — непрофессионализм». Он сам был примером высокого мастера и требовал того же от сотрудников. Эти слова я запомнила на всю жизнь и вот уже 28 лет следую совету этого удивительного человека. Более того, теперь, сквозь многолетний опыт, я смотрю и на молодое поколение специалистов, которые приходят работать в больницу. Сразу видны те, из кого получится толк — они имеют особую хватку.

Жанна Евгеньевна не первая, кто отмечает, что медик должен быть неравнодушным. Но в ее понимании только такой человек может принести пользу своим пациентам. Сопереживание тоже имеет место, но чаще всего мешает делу — больной должен почувствовать теплоту от лечащего персонала.

— Конкретно для меня, может быть, скажу слишком смело, моя работа — главное в жизни. Мне нравится, что виден реальный результат моего труда. Да, я не возьму скальпель и не встану у операционного стола, но во время подкасанная стратегия лечения, своевременное вмешательство, а иной раз и дельный совет подбодрят и помогут преодолеть и самого себя, и недуг. И иногда проходя мимо своих пациентов, которые живут и десяти, и двадцать лет после лечения, воспитывают внуков и правнуков, невольно улыбаешься — а ведь в этом есть и доля моей заслуги!

Ж.Е.Бестаева признается, что когда-то она тоже мечтала получить высшее образование и стать дипломированным врачом. Но сначала обстоятельства не позволили воплотить мечту в реальность, а потом пришло понимание того, что медсестра — это важнейшее звено в



Ж.Е.Бестаева

огромной системе медицинской помощи.

— С кем в первую очередь сталкивается пациент? Да, с нами. Мы общаемся с больными больше врачей и это не в укор им. Порой от работы среднего медицинского персонала зависит общий результат. Наша работа не только ответственная, но и очень трудоемкая. Правда, сегодня работать стало проще, так как появились новые технологии, компьютеры, но никто не отменял ответственности! Поэтому современная медсестра должна обладать большими знаниями. Это не просто механический элемент в работе врача, а полноценная единица. Грамотная, ответственная, неравнодушная и коммуникабельная.

Жанна Евгеньевна за свою карьеру реформы в области здравоохранения пережила не

единожды, однако, несмотря на многочисленные изменения — в медицине все держится на доброте, участии, сострадании. Впрочем, как и в жизни.

— Я не жалею, что посвятила себя медицине и в какой-то степени продолжила дело отца. Он закончил Харьковский рентгеновский техникум и по распределению был направлен в Арзамас-16. В 60-е работал рентгенлаборантом, а позже ушел в РФЯЦ-ВНИИЭФ. Кстати, по первому образованию и моя дочь биолог — закончила ННГУ им.Лобачевского, а ее муж — дипломированный врач. Вот такие случайности жизни, которые не перестают удивлять.

Гульнара Урусова,  
фото из семейного архива Ж.Е.Бестаевой



## ПОЗДРАВЛЯЕМ

21 мая отметила свой 55-летний юбилей сестра-хозяйка центрального приемного отделения **Валентина Трофимовна Поликанова**. Веселая, жизнерадостная, оптимистка по характеру, всегда с коллективом и на работе, и на отдыхе. В отделении у нее все на своих местах. Желаем Валентине Трофимовне много-много счастья, оптимизма, крепкого здоровья и благополучия.

Коллектив  
приемного  
отделения

## БЛАГОДАРИМ

Хочу выразить большую благодарность врачу терапевту-гастроэнтерологу **Елене Владимировне Кяжкиной**. Давно не приходилось иметь дело с такими профессионалами и, в то же время, очень внимательными и вежливыми специалистами. Она уже несколько раз оказала мне профессиональную помощь в нормализации состояния моего здоровья, я дополнительно хочу отметить порядочность и обходительность этого человека. Заходя к ней даже на исходе рабочего дня, когда силы обычно уже покидают людей и нервное напряжение и усталость на пределе, я все равно отмечал, что её профессионализм и внимание, которое она уделяет своим пациентам находится на очень высоком уровне. Я прошу ее начальство высоко оценить наличие такого специалиста в штате поликлиники, а также, полагаю, есть смысл поощрить материально. Спасибо.

Алексей Санталов

Выражаю огромную благодарность **Валентине Владимировне Коршуновой**, медицинской сестре кабинета физиотерапии поликлиники № 1, где проводят аппликации озокерита. Она очень обаятельная, скромная, доброжелательная женщина. От нее исходит тепло. Спокойная, уравновешенная, ласковая со всеми пациентами. Перед тем, как назначить время процедуры, посоветуется и определит наиболее удобное для тебя время; спокойно приглашает проходить в кабинет, во время лечения интересуется, удобно ли пациенту. К ней хочется приходить лечиться еще и еще. Молодым медсестрам есть с кого брать пример в работе. Валентина Владимировна, счастья, здоровья вам, пусть всегда сопутствуют в жизни успех и удача, больше счастливых и светлых дней.

Г.И.Сердюкова, врач

## ФОТОМИКС

## Конференция медсестер



Фото  
Елены  
Пегоевой

## ПРИРОДА, ЛИРИКА И ОБЩЕНИЕ

Эти дни в доме у **Елены Семеновны Медведевой** много цветов и открыток – 26 мая медицинская сестра с более чем тридцатилетним стажем отпраздновала 80-летний юбилей. Но это всего лишь цифры, ведь в душе именинница такая же жизнерадостная и активная женщина.

Елена Семеновна поступила в саровское медицинское училище в 1962 году, причем была она тот момент уже мамой и женой. Приехала на объект в качестве оператора ЭВМ, но, услышав о наборе в училище, решила испытать удачу. Поступила. Более

того, девушка получила диплом с отличием, так как никогда не допускала мысли о том, что можно что-то делать в полсилы. – Я сразу же пришла палатной медсестрой в детское отделение № 1 – там наблюдались дети от шести лет. Работы было много и исключительной тяжелой. Были времена, когда приходилось ставить по 40 антибиотиков каждое утро, так как наблюдался рост простудных заболеваний. Кроме того, в те годы не было реанимации, и мы выхаживали тяжелых больных сами. А сколько было раньше пневмоний, астмы и других «болячек»!

Трудности не испугали молодого медика, и она самозабвенно лечила малышей. Добрые руки и ласковые слова Елены Семеновны до сих пор вспоминают ее пациенты, а родители, часто встретив на улице, констатируют: «Вы вовсе не меняетесь – такая же добродушная и молодая!» – Я не жалею не секунды, что отдала жизнь именно этой профессии. Причем, через 18 лет работы в отделении у меня начались проблемы со здоровьем и меня перевели в приемный покой детского отделения. Но это ничего не изменило для меня, так как я всегда выполняла свою работу

добросовестно. Считаю, что нашла свое место в жизни. Приятно вдвойне, что меня не забывают мои пациенты, которых я часто встречаю на улице.

Елена Семеновна отдала профессии всю себя. Любимый супруг и дети поддерживали ее в этом, и она всегда знала, что дома все хорошо. Сегодня юбилярша также старается не отставать от жизни – она много читает, любит лирику, природу, много общается. Елена Семеновна отмечает, что именно эти составляющие – природа, стихи и общение – радовали и радуют ее всегда.

Гульнара Урусова

## ЦКДЛ. Объемы больше, сроки короче, спектр шире



Коллектив биохимической лаборатории



Г.Н.Кудрявцева

Лабораторная диагностика в современной клинике с каждым годом приобретает всё большую и большую значимость. Зачастую от точности выполненных анализов зависит правильность поставленного диагноза. В настоящее время в биохимической лаборатории КБ№50 трудятся специалисты, каждый из которых обладает не только высокими профессиональными качествами, но еще и человеческими. Старейший биохимик города, Алевтина Григорьевна Дикова – человек кристальной честности и порядочности; лаборанты с высшей квалификационной категорией Зинаида Григорьевна Поспешная и Нина Михайловна Горелова – источники неисчерпаемого позитива, лаборанты Тамара Ивановна Жоголева – наидобрейшей души человек, Людмила Васильевна Кузьмина – в этом году исполнится 45 лет, как она работает в этом коллективе. Старшие коллеги передают свой богатый опыт молодому поколению лаборантов Юлии Юрьевне Пискуновой, очень скрупулезному в работе человеку и Рыжовой Татьяне Николаевне, которая в этом году заканчивает Рязанский медицинский институт, и является креативной личностью. И вот уже 8 лет возглавляет биохимическую лабораторию Галина Николаевна Кудрявцева – врач клинической лабораторной диагностики (КЛД), имеющая высшую квалификационную категорию.

Коллектив лаборатории – это четко функционирующий организм. Здесь царит дисциплина, взаимовыручка и взаимопонимание. В этом не малая заслуга Г.Н. Кудрявцевой, которая не только с присущим ей энтузиазмом обучила персонал работе на новом оборудовании, но и, обладая энергичным, целеустремленным характером служит примером во всем для своих (подчиненных) коллег. Сотрудники лаборатории всегда идут навстречу просьбам не только врачей, но и больных, о срочном выполнении назначенных анализов. В лаборатории практически не умолкает телефон. Звонят и врачи, и медсестры, и больные с просьбами, вопросами, пожеланиями, а порой и с претензиями. И сотрудники стараются, несмотря на огромный объем работы – отвечают, объясняют.

В последние годы работа в лаборатории преобразилась коренным образом. Появилось новое современное оборудование, которому позавидуют даже многие платные лаборатории, все рабочие места оснащены компьютерами, произведен ремонт и закуплена новая мебель. И, безусловно, в реконструкцию лаборатории Галина Николаевна внесла огромный вклад.

Наиболее важным оборудованием являются 2 автоматических биохимических анализатора Cobas Integra 400 и автоматический коагулометр STA Compact. Эти

анализаторы позволили не только расширить спектр биохимических и коагулологических исследований, но и увеличить в несколько раз объем выполняемой работы.

Cobas Integra – это аналитический анализатор прямого доступа, созданный фирмой «Рош-диагностика» (Швейцария), с широким меню тестов, уникальными кассетами для реагентов и четырьмя проверенными технологиями измерения, объединенными простым программным обеспечением.

Sta Compact (Франция) – полностью автоматизированный анализатор гемостаза свободного доступа, в котором можно использовать обширный спектр системных реагентов. Sta Compact соответствует последним европейским и мировым стандартам. В нём используемая уникальная вязкозиметрическая система детекции образования сгустка и он абсолютно независим от глубины красному цвету кровезаместителей на основе гемоглобина.

Для работы Sta Compact и Cobas Integra используются только дорогостоящие, импортные реагенты, контрольные и калибровочные материалы, тех же фирм, что производят эти приборы. Данный подход позволяет достигнуть высокого уровня качества выполняемых исследований. Немаловажно, что помимо рутинных исследований эти анализаторы позволяют выполнить и специфические ана-

лизы, например, такие как Д-димеры, антитела к фосфолипидам, а именно к фосфатидилсерину, определить липидный спектр сыворотки крови (холестерин, триглицериды, липопротеины высокой плотности, апо-Аи апо-В белки) и т.д.

Следует отметить, что все исследования выполняются в день сдачи крови на биохимические анализы, а при необходимости и в течение 2 часов. Биохимические анализы производятся при наличии направления от врача в рамках стандартов оказания медицинской помощи по Нижегородской области, но возможно выполнение биохимических и коагулологических анализов на платной основе. Как известно, на точность исследований кроме оборудования и опытных грамотных специалистов в значительной степени влияет промежуток времени с момента взятия анализа до момента его выполнения. Чем меньше этот временной интервал, тем точнее результаты исследований. Особенно это становится актуальным при исследовании гемостаза (свёртывающей системы). В биохимической лаборатории КБ №50 имеются все условия для качественного выполнения исследований в максимально короткие сроки.

Л.А.Васюхина,  
биолог биохимической  
лаборатории ЦКДЛ