



МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

МЕДИНФО-Саров

№ 1 (111)
ЯНВАРЬ, 2015

ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

23 декабря в конференц-зале управления КБ № 50 состоялась лекция представителя фирмы «ОМБ» (г. Москва) для сотрудников клинической лаборатории на тему: «Возможности автоматического анализатора «Immufite 200 XPI» в диагностике гормонов и онкомаркеров» (в КБ № 50 этот автоматический анализатор работает второй год и на нем проводится диагностика гормонального статуса и некоторых онкомаркеров.) В лекции были освещены принципы работы и его преимуществ в сравнении с другим лабораторным оборудованием: быстрота – получение результата в течение одного часа; возможность проведения анализа сразу из пробирки без длительных дополнительных манипуляций; высокая чувствительность и специфичность; применение для диагностики широкого спектра патологических состояний – диагностическая оппортунистических инфекций, онкомаркеров, гормонального статуса, выявление хеликобактера, аллергодиагностика, пренатальный скрининг и пр.

По окончании лекции разбирались практические вопросы, касающиеся эксплуатации анализатора и интерпретации результатов исследований.

С 13 января и до середины февраля 2015 года проводится цикл обучения руководителей подразделений КБ № 50 на курсах ГО города

Сарова (на базе МКУ УГО и ЧС в учебно-методическом центре) по программе подготовки «Руководителей занятий в области ГО и защиты от ЧС». Все руководители подразделений КБ № 50 проходят такую переподготовку один раз в 5 лет. Однодневное занятие заканчивается сдачей зачета и выдачей удостоверения о прохождении курсов.

20 января Центральной аттестационной комиссией ФМБА аттестованы 4 врача КБ № 50: врачу-эндокринологу подтверждена высшая квалификационная категория; высшая квалификационная категория присвоена врачу-терапевту и врачу-ревматологу; присвоена 1 квалификационная категория терапевту.

Изданы следующие приказы по ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России: «Об отмене карантинных мероприятий»; «О структуре коечного фонда стационара на 2015 год»; «О итогах подготовки в области ГО и защиты от чрезвычайных ситуаций ГО ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России в 2014 году и задачах на 2015 год»; «Об изменениях в порядке осуществления медицинских транспортировок»; «Об утверждении порядка приема и хранения трупов в патологоанатомическом отделении»; «Об оплате труда работников, занятых оказанием платных услуг».

Заведующий ОМО
Н.Н.Низовцев

СТАТИСТИКА

РАБОТА В ПРАЗДНИКИ

Праздничные дни каждый ожидает по-разному. Для кого-то они долгожданные, с предвкушением чего-то радостного, необычного. Для других праздники сопровождаются приятными хлопотами. А вот медработники праздничных дней всегда ждут с тревогой. Для нас, медиков, работа не прекращается не зависимо от того какой день календаря. Особенно, когда праздники растягиваются в Новогодние каникулы. Достается всем, работы хватает. Но тяжелее всего в это время приходится медицинскому персоналу центрального приемного отделения и дежурившему медперсоналу смежных отделений в условиях приемного покоя.

С 1 по 11 января было госпитализировано 128 человек, из них 127 человек в экстренном порядке. С острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК) госпитализировано 13 человек. Больных с острой хирургической патологией (ОХП) госпитализировано 36 человек. С острым коронарным синдромом (ОКС) – 2 пациента. Больных с острым инфарктом миокарда госпитализировано было 7 человек. С травмами различной степени тяжести в отделение КБ № 50 попали 9 пациентов. После ДПП в приемное отделение обратились по скорой помощи 9 человек, 4 пациентов срочно госпитализировали. В состоянии острого психоза были доставлены 10 человек,

3 из них госпитализированы. С суицидальными попытками были доставлены 2 человека, из них госпитализировали одного пациента. В алкогольном опьянении помощь пришлось оказывать 20 жителям города.

5 января по скорой помощи поступил молодой мужчина 1989 г.р. с проникающим ранением брюшной полости. Его экстренно госпитализировали в отделение анестезиологии и реанимации. За праздничные дни в поликлинику № 1 (работала 3, 6 и 9 января) обратились 996 человек. Большинство пациентов – 278 – понадобилась помощь терапевта, причем 142 вызвали врача на дом, 258 горожанам оказали помощь травматологи и хирурги. Кроме того, работали вспомогательные кабинеты – процедурный, ЭКГ, лаборатория, рентген и физиолечение. Основными поводами для обращения были ОРЗ, травмы и расстройства пищевого поведения. К узким специалистам обращались и дети, в частности, востребован был отоларинголог (36 обращений). По словам заведующей М.Румянцевой, специалисты работали в привычном режиме, не отличаясь от предыдущих двух лет.

Материал подготовлен при содействии заведующей поликлиникой № 1 М.Г.Румянцевой и старшей медсестры ЦПО С.В.Камека

На елке – в Кремль!



Когда нашей семье предложили съездить с детьми в новогодние праздники на Кремлевскую елку, мы согласились практически сразу, особенно в раздумьях. Потому что для всех нас, детей и уже взрослых людей, эти слова – это нарядно одетая елка, подарки, праздничное настроение, сказка, ожидание чуда, встреча с Дедом Морозом и Снегурочкой.

Кремлевская елка всегда считалась самой главной елкой страны. Ежегодно в дни новогодних праздников она проводится в Москве в Государственном Кремлевском Дворце.

Перед представлением в Гербовом и Паркетном залах дворца проходят музыкальные спектакли, веселые театрализованные развлекательные программы. Много ростовых кукол, сказочных и мультипликационных персонажей под веселую музыку вовлекают всех детей в хороводы, зажигательные танцы, проводят различные конкурсы и игры. Все с удовольствием позируют для фотографий. Это создает радостную атмосферу праздника и заряжает деток любопытством и весельем перед главным новогодним спектаклем. Одним из новшеств Кремлевской елки стало широкое применение компьютерных технологий. Сегодня, в эпоху интернета и модных гаджетов, удержать внимание зала на шесть тысяч человек очень непросто. Ведь это не телевизор, не компьютерная игра, а театрализованная сказка, в которой есть завязка, развитие действия, борьба

добрых и злых сил, кульминация и, конечно, счастливый конец. Светодиодные экраны, лазеры и компьютерная графика так искусно вплетены в декорации, что порой кажется, будто интерактивные персонажи действуют на сцене, как в реальном мире. При просмотре сказочного представления возникает необычайный эффект, эдакое современное театральное 3D. Сказка в этом году называлась «Волшебные краски». Сюжет простой и понятный. Дети узнали, где находится школа Морозиков, в которой обучают будущих Дедов Морозов, познакомились с девочкой Машей, которая научилась радоваться и мечтает научиться рисовать. И в канун Нового года один из Морозиков получает задание – помочь исполнить мечту девочки, раскрасить ее жизнь в яркие цвета и вернуть ей радость, без которой не бывает детства. Представление нам очень понравилось! Хорошая добрая сказка с множеством персонажей, воспитательные моменты, отличные свет и звук! А после представления каждый ребенок получил уникальный сладкий подарок с кремлевской символикой! Даже все отрицательные моменты нашей поездки: морозная погода, долгая дорога, толпы в вестибюле и перед входом в зал, довольно большое расстояние до сцены не смогли изменить нашего восторженного впечатления от мероприятия под названием Кремлевская елка!

Врач анестезиолог-реаниматолог КГХК
И.В.Лашманов

Новые песни для города

26-27 ноября в Сарове состоялся фестиваль самодельного творчества РЯЦ-ВНИИЭФ «Радуга талантов». В фестивале приняли участие около 70 конкурсантов: все работники РЯЦ-ВНИИЭФ. Впервые в этом году были и представители КБ № 50 Андрей Афонин.

Мы попросили Андрея поделиться своими впечатлениями: – Сразу создавалось впечатление, что градообразующее предприятие в лице своих профсоюзных лидеров хотело подчеркнуть, что у них есть не только физики, но и немало талантливых физиков-лириков. В родных стенах Дома Культуры при родных зрителях и приветливом жюри несколько часов подряд выступление каждого участника встречали бурными аплодисментами, представлял ли он песню из репертуара Александра Розенбаума или группы «Виагра». Мне показалось, что и меня приняли за «внииефовеца»: может в конкурсный день и не расслышал при объявлении моего номера, из какого я подразделения, но при подведении итогов специально ждал, что скажут «человек из больницы»... Не сказали. Пригласили на сцену, вручая диплом и подарки, тепло говорили «человек творческий, пишущий», но ни слова про специальность. Хотелось крикнуть, что я из больницы. А может и так все знали!

Ну а теперь серьезно. Для меня любой творческий конкурс – ответственный момент, потому что со школы представляю авторские песни, а реакция слушателя автору очень важна. Пик творчества пришелся на студенческие годы, когда со своими ребятами из группы «Медэкспромт» в Н.Новгороде дарил авторские песни на студенческие и не только праздники, фестивали. Ресторан гостиницы «ОКА», клуб «Рокко», ТЮЗ... Хорошо, что сцена не затухла в сторону от получения специальности врача. Как здорово теперь совмещать работу с творчеством в свободное от работы время. С помощью «зубров» Саровского и Муромского музыкального творчества Олега Костина и Михаила Гусева «реанимировал», разглядев новым

взглядом, десяток своих студенческих композиций. С ними же продолжая записывать на студии новые песни. Идет поиск новой мелодии, новой строки. Кажется, с возрастом песни становятся более зрелыми в плане текстов, эмоционального заряда. Перед конкурсом ВНИИЭФ песня родилась без труда, как и все настоящие песни. Пишущие люди знакомы с этим феноменом. Лично мне в дни, когда в мире с санкцией господ «хороших» разгорается вражда между людьми, демонизируется Россия, пытаются переписать историю, на ум приходили призывные строки к обманутым людям, целым народам, к господам «хорошим» и их народам, ко всей Земле.

В подобном жанре выступал я один. Из второго куплета «...Ветры в пыль стирают горы. Рвут земной покров вулканы. Вздумалось и человеку свою силу показать. И опять он ищет повод, и разбрасывает камни, забывая, что придется камни собирать. Наказание забыто, страхи канули в прогресс, и пророчеством избитым прорывается с небес: Что ж ты Землюшка родная?» и т.д. Когда земная мудрость будет останавливать тех, кто с зарождения человеческого сообщества пытается «разбрасывать камни» (из Библейских текстов: время разбрасывать – время собирать камни; время войне – время миру). Приятно, что незнакомые люди после конкурса подошли с доброй рецензией и расспросом о творчестве. Кстати, конкурсная эмоциональная встреча уже пособствовала написанию двух песен к празднованию 70-летия Победы. Одна, «Не догорают вечные огни», – детская песня, для дочки. Кстати, с двумя мною написанными песнями Василина Афонина успешно выступила в 2014 году на курсах «Поющий Саров» и «Пасхальный колокольчик». На этот год имеется много материала для работы в студии. В будущем буду счастлив познакомиться коллег – медиков со своим творчеством. А выйдете на пенсию – вот уж времени на творчество сколько будет!

Зав. психиатрическим отделением № 1 А.А.Афонин

Волейбол – игра сильнейших

Волейбольная команда КБ № 50 (ЦМСЧ-50) существует уже более 15-ти лет. Она постоянный участник городских соревнований: спартакиады муниципальных учреждений города, чемпионата и кубка города по волейболу. Неоднократно занимала призовые места, дважды становилась бронзовым призером чемпионата города. С 2013 года капитаном команды является Игорь Викторович Лашманов.

Турниры по волейболу среди медицинских учреждений юга Нижегородской области проводятся с 2001 года. Пионером в организации данных мероприятий выступило руководство Дивеевской ЦРБ. Первые турниры проводились именно там, и участие принимали команды Дивеева, Ардатова, Арзамаса, Вознесенска и Сарова. С 2004 года и по настоящее время эстафету принял Арзамас, турниры проводились поочередно в ЦРБ «Дубки» и МСЧ приборостроительного завода. Участие в соревнованиях стали принимать команды ОКБ им. Семашко и Областной детской больницы г.Н.Новгород. В 2007 году турнир состоялся в Сарове и был посвящен юбилею МСЧ-50, приехали команды из Н.Новгорода, Арзамаса и Дивеево. Последнее время турнир проводится ежегодно на базе Арзамасской ЦГБ «Дубки», и очень хочется отметить организатором: заведующего офтальмологическим отделением АЦГБ Виктора Демьяновича Ежова и профсоюзный комитет. Наша команда в составе врачей И.В.Лашманова, Д.Ю.Шишова, П.И.Орлова, В.В.Лычева, Ю.В.Занина, А.А.Васяева и родственников медицинских работников Т.Ю.Занина, М.В.Васина, В.М.Половникова, В.А.Ломтева и других участвует в каждом турнире начиная с 2001 года, постоянно становится призером соревнований и несколько раз, включая последний турнир в декабре 2014 года, выигрывала его.

В декабре прошлого года в соревнованиях участвовало шесть команд, три команды больницы Арзамаса, две – из областного центра и наша. Борьба была упорной, в

финале встретились традиционные друзья-соперники команды Арзамасской ЦГБ и КБ № 50, где наша команда одержала блестящую победу 3:1 по партиям.

Благодарим за постоянную поддержку нашей команды руководство КБ № 50 – главного врача С.Б.Окова, заместителей главного врача А.Ю.Чистякова и А.А.Куликова, профсоюзный комитет Н.В.Лавринова, Г.А.Агалакова, начальника гаража И.Н.Синельникова, водителей и многих других неравнодушных людей, помогавших нашей команде и болевших за нее на соревнованиях.

Занятия спортом в наш «компьютерный век» имеют огромное значение. Мы, как медицинские работники, должны принимать активное участие в пропаганде здорового образа жизни, и начинать нужно с себя самого. Практически весь состав нашей сборной команды КБ № 50 по волейболу – это ветераны по спортивным меркам. Очень жаль, что за последние годы в нашу команду не пришел ни один молодой доктор, жаль современную молодежь, промышленную истинное человеческое общение, спортивный азарт, эмоции на электронные, интерактивные развлечения и общение. Ведь кроме спортивной составляющей наших встреч с коллегами из других медицинских организаций, мы обмениваемся и профессиональным опытом друг друга, налаживается личный контакт между докторами разных городов, что иногда это имеет немаловажную роль в лечебном процессе. Порой личный разговор между коллегами решает проблемы быстрее, чем использование только административных возможностей.

Мы приглашаем всех работников КБ № 50, желающих заняться волейболом, присоединиться к нам. Регулярные тренировки два раза в неделю проводятся с сентября по май. Будем рады видеть в наших рядах новых спортсменов, не только мужчин, но и женщин.

Врач анестезиолог-реаниматолог КГХК И.В.Лашманов

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:



Медсовет: для чего нужны прививки

2



Листаем «Медицинскую газету» вместе

3



Фотомикс: наши Татьяны

4

ИНТЕРЕСНЫЙ ФАКТ

Китайскому мальчику вставили 3D-печатный позвонок

Беспрецедентную операцию провели китайские хирурги, первыми в мире пересадив 12-летнему пациенту напечатанный на 3D-принтере позвонок.

12-летний Минхао сломал шею, играя в футбол. Впоследствии медики обнаружили опухоль, которая образовалась в районе второго шейного позвонка и практически лишила мальчика возможности двигать головой. Единственным способом вернуть Минхао к полноценной жизни была операция по удалению опухоли и замене позвонка.

Хирурги из Третьей больницы Университета Пекин (Peking University) под руководством Лю Жонцюаня решили впервые применить технологию для операции на позвоночнике.

Как только позвонок был удален, на его место – между первым и третьим позвонком, был вставлен имплантат. По словам доктора Лю, существующие технологии обязывают пациентов фиксировать голову на протяжении около трех месяцев после операции — им даже нельзя класть голову на подушку во время сна.

«Но с технологиями 3D-печати мы можем точно симулировать форму позвонка человека, он



получается более крепким и удобным, чем изготовленные традиционным методом имплантаты», — отмечает доктор Лю.

Операция длилась около 5 часов. Спустя почти неделю после хирургического вмешательства Минхао все еще не говорит, но врачи, которые общаются с ним в письменном виде, говорят, что он находится в хорошей физической форме и скоро выздоровеет. По словам врачей, они начали испытывать 3D-печатные имплантаты еще в прошлом году, и уже использовали около 40 таких приспособлений во время различного рода операций.

«Все пациенты выздоравливают очень хорошо. Мы не наблюдали побочных эффектов ни у кого из них», — говорит доктор Лю.

Таким образом, технология 3D печати открывает новые, ранее невиданные возможности. Достижение китайских экспертов позволит значительно улучшить уже имеющиеся подобные протезы, а также создать новые. Важной особенностью прошедшей операции стал именно отказ от дополнительных средств при креплении позвонка.

**Ведущий рубрики
врач КЛД А.С. Немков**

МЕДСОВЕТ

Об эффективности прививок и урологической помощи

25 декабря прошлого года состоялось заседание Медицинского совета при главном враче ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России с рассмотрением 3-х вопросов.

Медицинский совет дал рекомендации врачам на аттестацию в ФМБА: на присвоение 1 квалификационной категории — 8 врачей; на присвоение высшей квалификационной категории — 7 врачей; на подтверждение высшей квалификационной категории — 3 врача.

Заведующая детской поликлиникой И.А.Мамич представила аналитический материал «О состоянии и проблемах иммунизации населения». Работа по иммунопрофилактике в КБ № 50 организована в соответствии с действующими правилами и нормативными документами. Повысился охват и сохраняется высокий защитный уровень среди детей против 8 инфекций: туберкулез, дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, корь, паротит, гепатит В, среди взрослых — против кори и краснухи, дифтерии. Улучшились показатели своевременности вакцинации

детей против дифтерии, коклюша, полиомиелита, гепатита В, ревакцинации против полиомиелита. Поствакцинальные осложнения среди детей и взрослых не регистрировались. Число прививочных реакций среди детей и подростков снижались. Многолетняя и планомерная работа по иммунопрофилактике привела к снижению всех вакциноуправляемых инфекций. В городе среди детей не регистрируются: полиомиелит — с 1961 года; дифтерия — с 1992 года (в течение 22 лет); корь — с 1993 года (в течение 21 года); краснуха — с 2005 года (в течение 9 лет); паротит — с 2002 года (в течение 12 лет). С начала вакцинации против гепатита В заболеваемость гепатитом среди детей снизилась в 28 раз, среди взрослых — в 33 раза. Острый гепатит В среди привитых не регистрируется.

Медицинскому персоналу поликлиники предстоит еще улучшить профилактическую работу среди населения с целью доведения до нормативных показателей охват прививками против краснухи среди детей, против гепатита В у взрослых,

своевременности ревакцинации детей против дифтерии и коклюша, вакцинации против кори, паротита и краснухи, вакцинации против туберкулеза к 30 дням, уменьшения имеющихся отказов от прививок у определенной части населения города.

Медицинским советом рекомендовано руководителям поликлиник информировать о прививках представлять в наглядной форме в поликлиниках и в городских СМИ.

Заведующий урологическим отделением Г.В.Иванов доложил информацию «Об итогах работы по организации урологической помощи в едином пространстве». Суть работы в едином пространстве заключается в бригадной форме работы врачей урологического отделения и урологов поликлиники. Коллектив урологической службы всей больницы объединяется одной общей идеей в соблюдении непрерывности лечебно-диагностического процесса по отношению к больным и единой формой организации труда. Работа в течение нескольких лет показала некоторые преимущества.

Например, урологические пациенты перестали быть поликлиническими и стационарными, а стали лечиться, как правило, одним и тем же урологом. Установилась настоящая преемственность между поликлиникой и стационаром, стала осуществляться единая схема планирования и руководства процессом госпитализации и выписки пациентов на амбулаторное долечивание, поликлиника получила возможность постоянного выполнения плана урологической нагрузки, т.к. существует взаимозаменяемость урологов не зависимо от различных обстоятельств. Руководитель урологической службы может более оперативно решать вопросы рациональной организации урологической помощи в целом по больнице. Но есть еще вопросы по улучшению данной формы работы, которые постепенно разрешаются службой. Члены Медицинского совета рекомендовали данную форму работы для применения в работе и других специалистов больницы.

**Заведующий ОМО
Н.Н.Низовцев**

ВАКЦИНАЦИЯ

Прививка для спокойствия

«Прививайся, если хочешь быть здоров!», — гласит детский стишок. И как показывает практика, это правильное выражение. С нового года в детской поликлинике стартовала кампания по вакцинации от гриппа, ведь по данным статистики пик заболеваемости этим коварным недугом приходится на февраль-март.

Вакцинация остается одной из основных мер по защите населения от гриппа. Во-первых, прививка предотвращает заболевание гриппом у 80-90% детей и взрослых; во-вторых, у привитых течение болезни проходит значительно легче и обходится без серьезных осложнений. Более подробно о необходимости вакцинации рассказала врач-педиатр прививочного кабинета детской поликлиники Е.Шатрова.

Иммунизация против гриппа подлежат все дети с 6 месяцев до 18 лет, — подчеркивает Екатерина Константинова. — Это имеются и противопоказания. В частности, аллергия на куриный белок и компоненты вакцин, тяжелые аллергические реак-

ции на предыдущие введения и острые лихорадочные состояния и обострения хронических заболеваний. Чтобы исключить возможные побочные эффекты, мы рекомендуем отечественную вакцину «Гриппол плюс», которая не содержит живых вирусов, поэтому заболеть гриппом в результате проведенной прививки невозможно.

Кроме того, «Гриппол плюс» не содержит консервантов и по качеству приближается к импортным аналогам, а также имеет современную форму выпуска (готовая к применению шприц-доза).

В составе вакцины — актуальные штаммы вирусов гриппа А и В, рекомендуемые Всемирной организацией здравоохранения на эпидсезон 2014-2015 года. Вакцинация проводится бесплатно. Защитите своего ребенка от опасной болезни!

Но не только грипп страшен — нередко дети страдают и другими, не менее опасными инфекционными заболеваниями. Например, пневмонией. В детской поликлинике с января текущего года начинается вакцинация детей против пневмо-

кокковой инфекции. С марта 2014 года эта прививка введена в Национальный календарь профилактических прививок.

— Пневмококковая инфекция чаще всего является причиной таких тяжелых заболеваний, как пневмония, острый средний отит, пневмококковый менингит, — рассказывает Е.Шатрова. Прививаем вакциной «Превенар 13» (США), которая выпускается в виде готовой к использованию суспензии в шприцах, содержащих одну дозу вакцины. Она может быть назначена одновременно с другими вакцинами Национального календаря иммунизации при условии, что используются различные шприцы и места инъекций. Данная вакцина применяется для профилактики пневмококковой инфекции у детей с двух месяцев до пяти лет. Вакцинация проводится с двух месяцев двукратно с интервалом не менее двух месяцев, ревакцинация — в 15 месяцев однократно. При начале вакцинации в возрасте с 1 до 2 лет — двукратная вакцинация с интервалом не менее двух месяцев без ревакцинации. При

начале вакцинации в возрасте от двух до пяти лет — однократно.

Следует также учесть противопоказания — повышенную чувствительность при предыдущем введении, повышенную чувствительность к вспомогательным веществам и дифтерийному анатоксину, острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний. Вакцинацию проводят после выздоровления или в стадии ремиссии.

Ранее данная вакцина была платной, стоимостью одной прививки составляла 3600 рублей. В настоящее время любой желающий может привить своего ребенка бесплатно!

За подробной информацией можно обратиться к медицинскому работнику образовательного учреждения, участковому педиатру или в прививочные кабинеты детской поликлиники (контактные телефоны 9-05-51, 7-71-05).

Гульнара Урусова

ИСТОРИИ УСПЕХА



ТОЧНЫЙ ДИАГНОЗ

Осматривая на дому ребенка 3-х лет (обратились по поводу насморка, субфебрильной температуры, однократной рвоты), участковый врач Г.Н.Воробьева заподозрила острый аппендицит. Ребенок был направлен на консультацию к хирургу в ЦПО КБ № 50. Диагноз был подтвержден, и в этот же день ребенок успешно прооперирован. Благодаря своевременному и правильно установленному диагнозу участковым врачом ребенок получил вовремя специализированную помощь.

ВЫЗОВ СО «СПЕЦЗАДАНИЕМ»

Врач-педиатр Г.Н.Воробьева обслуживала вызов на дому. При осмотре, ребенок (9 лет) пожаловался доктору на боли в ухе. Оказалось, что в ожидании врача, ребенок случайно заснул в ухе колпачок от шариковой ручки. Родители не решились удалить его самостоятельно. Галина Николаевна извлекла инородное тело с помощью подручных средств.

БЛЕСТЯЩИЙ РЕЗУЛЬТАТ

Во время осмотра и изучения анамнеза заболевания пациента М., врач — невролог Ольга Евгеньевна Козырева заподозрила у мужчины серьезную патологию головного мозга. Результаты МРТ подтвердили её предположение. Пациент в экстренном порядке направлен и прооперирован в ПОМЦ ФМБА России. Сейчас чувствует себя удовлетворительно.

КАНИКУЛЫ — НЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ОТДЫХА

В период январских каникул в акушерском отделении произошли 26 родов. Были и тяжелые. Требовались консультации узких специалистов, привлекались диагностические службы. Несмотря на праздники, для медиков эта текущая работа.

ЭКСТРЕННАЯ ОПЕРАЦИЯ

Экстренную операцию провели дежурные хирурги Артем Иванович Панкратов и Илья Алексеевич Янин 25-летнему пациенту. Молодой человек в бытовой драке получил проникающее ранение ножом в брюшную полость с повреждением печени и почки, с тяжелым кровотечением. Дальнейшая интенсивная терапия проводилась в отделении анестезиологии и реанимации. В настоящее время пациенту требуется долечивание.

ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА

расписание богослужений на февраль 2015 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛБЕНЫ
1 Вс	Прп. Макария Великого, Египетского	8.00		После литургии
2 Пн	Прп. Евфимия Великого, Седмица сплошная	7.00	17.00	
3 Вт	Прп. Максима Исповедника, Прп. Максима Грека	7.00		
4 Ср	Ап. Тимофея, прмч. Анастасия Персянина			
5 Чт	Сщмч. Климента, Собор Костромских Святых	7.00		
6 Пт	Блж. Ксении Петербургской		17.00	10.00;11.00
7 Сб	Свт. Григория Богослова, сщмч. Владимира	8.00	17.00	
8 Вс	Собор новомчч. и исповедников Российских	8.00		После литургии
9 Пн	Свт. Иоанна Златоуста	7.00	17.00	
10 Вт	Прп. Ефрема Сирина, Прп. Феодосия Тотемского	7.00		
11 Ср	Сщмч. Игнатия Богоносца			
12 Чт	Собор вселенских учителей и святителей	7.00		
13 Пт	Мчч. Кира и Иоанна, Мщч. Афанасий, ...		17.00	10.00;11.00
14 Сб	Вселенская родительская суббота	8.00	17.00	
15 Вс	Сретение Господа нашего Иисуса Христа	8.00		После литургии
16 Пн	Равноап. Николая, архиеп. Японского	7.00	17.00	
17 Вт	Прп. Кирилла, блгв. вел. кн. Георгия	7.00		
18 Ср	Мч. Агафии, Свт. Феодосия архиеп. Черниговского			
19 Чт	Отдание праздника Сретения Господня	7.00		
20 Пт	Прп. Парфения, еп. Ламсакский		17.00	10.00;11.00
21 Сб	Всех преподобных отцев	8.00	17.00	
22 Вс	Прощенное воскресенье	8.00	17.00	После литургии
23 Пн	Седмица 1-я Великого поста	7.00	17.00	
24 Вт	Сщмч. Власия, еп. Севастийского	7.00	17.00	
25 Ср	Иверской иконы БМ, свт. Алексия Московск.	7.00	17.00	
26 Чт	Прп. Мартинаиана, Прпп. Зои и Фотинии (Светланы)	7.00	17.00	
27 Пт	Равноап. Кирилла, учителя Словенского	7.00	17.00	
28 Сб	Прп. Феодора Тирона, Ап. от 70-ти Онисима	8.00	17.00	
1 Вс	Неделя 1-я ВП. Торжество Православия	8.00		После литургии

Таинство исповеди совершается во время вечерней службы

Рождество Христово в Дивееве

Один из самых любимых праздников в Серафим-Дивеевском монастыре — Рождество Христово, которое празднуется 7 января. На всей территории наряжаются елочки, ставится вертеп — образ той Вифлеемской пещеры, в которой родился младенец Христос.

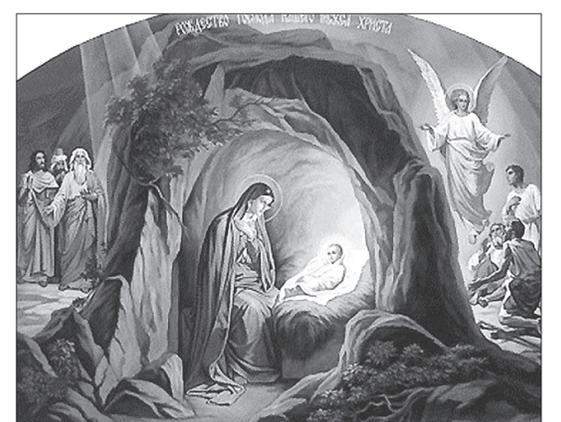
Главная елка стоит перед Троицким собором. На самом деле она постоянно растет на этом месте. А к Рождеству дерево украшают новогодними игрушками, и оно преображается. Надо отметить, что в Дивееве не принято рубить лесные красавицы, все елочки в корпусах — искусственные, и только в храме ставятся небольшие живые ели. И тогда к запаху горящих свечей и ладана примешивается чудесный запах хвойной смолы и зимнего леса. Весь монастырь освещен, сияет огнями. Это прекрасное, сверкающее торжество является выражением того, что весь мир преобразился с приходом на землю Спасителя!

А главное преображение должно произойти в наших сердцах, и этому тоже учит нас наступающий праздник. На Рождество мы вновь переживаем события

той далекой Вифлеемской ночи, когда в холодной пещере родился Спаситель, и первой его кроваткой стали каменные ясли для корма животных. Он не родился в царском дворце и не был завернут в шелка и порфиры. Он пришел в мир, чтобы разделить с нами все беды и лишения земного бытия. И такая жертвенная любовь Христа подтверждает, что во всех жизненных обстоятельствах мы имеем небесную поддержку, которую никто не может у нас отнять. Бог явил Себя миру как любящий отец всего человечества.

И в эту святую ночь, которая дарит нам такую радость, разве мы не обернемся к каждому, кто вокруг нас, с подобной любовью, разве мы сможем перед лицом воплощения Христова иначе отнестись к людям, чем Сам Бог, ставший человеком?

Рождество — престольный праздник в Дивеевской обители. К Казанскому собору еще при жизни батюшки Серафима, по указанию Царицы Небесной была пристроена церковь во имя Рождества Христова. В праздничную рождественскую ночь здесь всегда совершается ночная Божественная литургия. Богослужение начинается с



параклиса и водоосвящения, а завершается крестным ходом вокруг Казанского собора.

И в Троицком, и в Преображенском соборах тоже проходят рождественские службы. Молящихся всегда бывает очень много. И взрослые, и дети приходят к Богомладенцу Христу с верой в то, что Он, Господь наш и Бог, вразумит, и обновит, и сохранит всех припавших к Нему.

Всем дарит Он жизнь вечную. И все вместе переживает одно чувство ликующей, неизбывной радости от встречи с Христом. Ночь. Тишина. И над Дивеевской обителью в морозном воздухе разносится торжественная песнь пророка Исайи: «С нами Бог! Разумейте, языцы, и покоряйтесь, яко с нами Бог».

**Начальник МСЧ № 2
Т.В.Михеева**

ЛИСТАЯ СТРАНИЦЫ

Это полезно знать

В 2014 году в Сарове вышло всего 5 номеров «Медицинской газеты», в том числе один номер приходил в КБ № 50. Поэтому редакция «Мединфо» считает необходимым ознакомить читателей с кратким обзором наиболее интересных статей профильного издания. Ведущий рубрики – заведующий ОМО Н.Н. Низовцев.

№ 83 «ЗАЧЕМ НАМ ТЕРАПЕВТЫ?»

За последние 15-20 лет в нашей стране резко упал престиж врача-терапевта. Это связано и с уменьшением количества часов для изучения терапии в вузах, где акцент сделан на узкие специализации. И в обществе сформировалось мнение, что врач-терапевт только выполняет роль некоего диспетчера, то и дело посылая пациента к узкому специалисту, не принимая участия в лечебном процессе, а больше занимаясь бумажной работой.

Для сравнения. Как обстоит дело с врачами общей практики в западных странах?

Во Франции при направлении пациента к узким специалистам более чем в 30% врач-терапевт ждет серьезнейшей проверки на степень его профессиональной квалификации. Хотя в Англии консультации узкого специалиста можно ожидать в течении нескольких месяцев, но при этом с 75% его работы успешно и эффективно справляется врач общей практики. Наши специалисты способны работать на уровне врачей Запада, но для этого необходимо изменить подходы к образованию врачей, давая им хорошо развитое клиническое мышление, высокую профессиональную квалификацию, сделав им более привлекательную зарплату, резко снизив количество бумажной работы и, главное, воспитывая у них беспредельное желание работать на благо людей. (Д. Володарский – обозреватель «МГ»)

№ 83 «С ОТКРЫТОЙ ДУШОЙ»

В редакции «МГ» собрались победители Всероссийского конкурса на звание «Лучший врач года»-2014, которые высказали некоторые пожелания. Фтизиатров волнует то, что отсутствуют места для изоляции хронических, в основном асоциальных, туберкулезных больных. Участковый педиатр сказал, что врачи устали от постоянных проверок, которыми задушили врачей, не дают им ступить ни шагу. Не хватает врачей и медсестер на педиатрических участках и в стационаре. Предложение – надо больше вводить бюджетных мест в ВУЗе, чтобы получать кадры. Профессор-уролог указал на противоречия между поликлиниками и приказами ФОМС, т.е. в приказе требуют отдавать предпочтение амбулаторному этапу, но стационарная помощь оценена гораздо выше, хотя сейчас на поликлиническом уровне можно многое делать. Онколог волнует нарастающее невежество пациентов, т.к. на телевидении растаптывается авторитет врача, вытаскиваются малопонятные личности, которые «вешают» на всех каналах. Врач лучевой диагностики считает, что престиж врача становится проблемой, т.к. недостаточна подготовка врачей кадров. В медицине постоянно внедряются новые методики, которые должны своевременно осваивать врачи. Остро встает проблема качества исследований и ответственности за «продукт», который врач производит. Невролог поделился наблюдениями, что неврологи в стационаре много помогают больным с нарушениями мозгового кровообращения, но после выписки больной остается один на один с болезнью, с собой и родственниками. На уровне поликлиник нет настоящей паллиативной помощи неврологическим инвалидам, данную проблему надо решать. (В. Зайцева, редактор отдела здравоохранения «МГ»)

№ 83 «ЦИФРОВЫЕ» ДЕТИ

На заседании Научного совета по гигиене и охране здоровья детей и подростков речь шла о проблемах безопасности информационно-коммуникационных технологий в жизни детей. Уже в 1 классе 44% детей пользуются Интернетом и с каждым классом этот процент увеличивается. Значительное количество старшеклассников работает за компьютером в ночное время. При такой интенсификации обучения существуют риски для здоровья детей – увеличение зрительной нагрузки, формирование зависимостей, электромагнитное излучение, малоподвижность. Развивается как общее утомление, так и переутомление отдельных систем организма, прежде всего, зрительного анализатора и костно-мышечной системы. У детей отмечается рост функциональных отклонений и заболеваний сердечно-сосудистой системы, нейропсихической сферы. Увеличивается количество учащихся с высокой степенью невротизации и интернет – зависимости (до 10% детей). Отмечено, что ученые еще плохо знают о том, как цифровая среда влияет на развитие, физиологические, психофизиологические и психологические компоненты детского возраста. Обращено внимание на необходимость разработки научных гигиенических требований, нормативов и регламентов применения электронных средств обучения (предельно допустимая продолжительность занятий с ИКТ в зависимости от возраста, здоровья, содержания занятия; разработка основ психофизиологической безопасности; профилактика интернет – зависимости; требования к электромагнитной безопасности; оценка дистанционного обучения детей, а также обучения с использованием 3D – технологий). (В.Евланова, корреспондент «МГ»)

№ 84 «В ПОМОЩЬ ВРАЧАМ»

В российских медицинских вузах отныне можно будет учиться на помощника врача. Данную образовательную программу собираются внедрить в систему медицинского образования уже в следующем году. В сравнении с медицинской сестрой и фельдшером он будет подготовлен куда более фундаментально, получит знания практически на уровне высшего медицинского образования. Такой работник сможет взять на себя часть той чрезмерной нагрузки, что лежит на врачах, высвобождая им время для общения с пациентами. (М. Винтер, МИА Сито!)

№ 87 «ЗАКУРИТЬ? НЕ НАЙДЕТСЯ»

В России курят примерно 2/3 мужчин и не менее 1/3 женщин; результат массового употребления табака – 52% всех онкологических заболеваний у мужчин и 5% у женщин; 20-30% случаев смерти от ишемической болезни сердца и 10-15% заболеваний сосудов головного мозга также непосредственно связаны с приверженностью граждан к курению. (Академик РАН А.Чучалин)

В России является высокая степень распространения этого пристрастия среди врачей (количество когда – либо куривших врачей в стране, составляет – до 58% мужчин-врачей и до 29% женщин – врачей). И это является одним из главных барьеров на пути снижения этого показателя среди населения. Поэтому, по официальным данным, совету врачей бросить курить следует лишь 10% пациентов, так как ни один здоровомыслящий человек не станет доверять, а уж тем более следовать рекомендациям врача, который сам не следует им, демонстрируя тем самым недоброжелательство и даже неуважение к собственной персоне. По результатам исследования про-



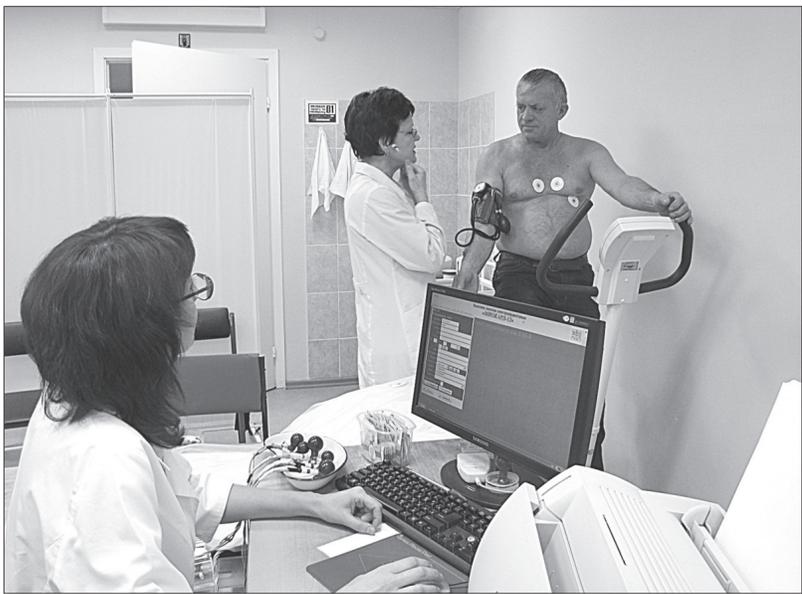
фессора РНИМУ И. Силюяновой: более 60% пациентов безапативно ответили, что эффективность и результат лечения зависит не только и не столько от профессионализма, сколько от личности врача непосредственно. Под личностью врача здесь понимается образ его жизни, наличие вредных привычек, внешний вид доктора, его умение общаться и находить общий язык с пациентом, его человеческие качества, а также, что необходимо подчеркнуть, следование врачом своим же рекомендациям. (Д. Володарский – обозреватель «МГ»)

№ 89 «ВРАЧА ОСВОБОДЯТ ОТ ВЕДЕНИЯ ОТЧЕТНОСТИ»

МЗ РФ подготовлены предложения по снижению бремени заполнения медицинских документов врачами. В настоящее время около 11% обращений в медицинские организации взрослых и 30% детей имеет своей целью получение каких-либо медицинских документов: справок, выписок, форм. «Сегодня врач ответственен

за заполнение 9 документов. Наши предложения позволят оставить за врачом только 3 из них. Остальные формы будут или упразднены или переданы для заполнения среднему персоналу, или медицинским регистраторам, или их выдача будет автоматизирована. По ряду документов срок действия будет продлен с 6 месяцев до 1 года (министр здравоохранения В.И.Скворцова». (П.Алексеев, МИА Сито!)

Заведующий ОМО
Н.Н. Низовцев



Эта незаменимая функциональная диагностика

Сердце без преувеличения один из самых важных органов человека. От его работы зависит здоровье всего организма и наше самочувствие. Для своевременного и эффективного лечения сердечно – сосудистых заболеваний необходимо поставить точный диагноз. Для этого пациенту назначают дополнительные инструментальные методы исследования, такие как: ЭКГ, велоэргометрия, суточное мониторирование ЭКГ и артериального давления, также в необходимых случаях проводится спирография.

В состав поликлиники № 1 в 2010 году вошел кабинет общей функциональной диагностики, который ранее был частью централизованного отделения КБ № 50. Кабинет общей функциональной диагностики располагает широким спектром современных методик, которые позволяют изучить состояние сердечно – сосудистой и дыхательной систем и выявить функциональные нарушения еще до развития анатомических изменений в организме.

Электрокардиография – один из самых доступных, быстрых и безвредных методов обследования, позволяющий иногда уже при первом исследовании выявить серьезные, угрожающие жизни изменения сердца. Работа кабинета организована в две смены, без перерывов, с тем, чтобы обеспечить постоянную

возможность диагностической помощи врачам-клиницистам. Нередко в кабинете функциональной диагностики при проведении ЭКГ по срочным показаниям диагностируется острый инфаркт миокарда и оказывается экстренная медицинская помощь пациенту. Большое количество ЭКГ проводится на дому пациентам, которые не могут прийти в поликлинику. В общей сложности ежедневно в кабинете проводится 120 важнейших для диагностики исследований.

В 2013 году кабинет ОФД был объединен с кабинетом нейрофизиологической диагностики.

Доказано, что тяжесть клинического состояния больных и клинические проявления поражений головного мозга часто зависят не от анатомического, а от функционального поражения головного мозга и его стволовых структур. Одним из объективных методов оценки функционального состояния головного мозга является электроэнцефалограмма (ЭЭГ).

ЭЭГ – это регистрация через покровы черепа биоэлектрической активности коры головного мозга. При анализе ЭЭГ можно выявлять диффузные изменения, охватывающие всю конвексальную поверхность головного мозга, которые соответствуют клиническим общемозговым симптомам, локальные изменения в зоне расположения патологического процесса, прояв-

ляющиеся в клинике очаговыми полусферными симптомами. Определенные уровни и степени вовлечения в патологический процесс (ирритации) стволовых структур головного мозга позволяют определить у больных степень нарушения механизмов регуляции вегетативных функций или степень компенсации витальных функций.

Выдающийся австрийский психиатр Ганс Бергер, который впервые осуществил регистрацию электрических потенциалов мозга у человека в 1928г, назвал ЭЭГ «живым языком мозга».

Кроме ЭЭГ в кабинете НФИ проводятся такие исследования, как реоэнцефалография (РЭГ) и ультразвуковая энцефалоскопия (УЭС).

В последние годы в связи с широким внедрением в клиническую практику ультразвуковых методов исследования – эхокардиографии и ультразвуковой доплерографии – диагностическое значение реографических методик уменьшилось. Однако ряд неоспоримых преимуществ реографии, таких как простота выполнения, относительная доступность автоматизированной обработки реографического сигнала, не позволяют исключить этот метод из диагностического процесса. Более того, основаны рекомендации по сочетанному использованию данных ультразвуковых и реографических методик для более полного

описания особенностей кровотока в изучаемой области.

В настоящее время в кабинете трудятся два врача высшей категории: Оксана Валерьевна Кунчакова, Татьяна Михайловна Егорова и четыре медсестры: Галина Степановна Красулина, Марина Валентиновна Шипкова, Альбина Валентиновна Авдеева, Мария Александровна Карпунина.

Этот по-настоящему дружный коллектив не только трудится параллельно, но и старается быть в случае необходимости взаимозаменяемым. Медсестры КФД овладели техникой исследования не только ЭКГ, но и РЭГ. Доктора также овладели смежными методиками: Т.М.Егорова – спирометрией; О.В.Кунчакова – методикой РЭГ.

Объем работы, выполняемый кабинетом функциональной диагностики, огромный. В кабинете нейрофизиологической диагностики проводятся около 4,5 тысяч исследований в год, а в кабинете общей функциональной диагностики – более 25 тысяч. Врачи этих кабинетов неизменно оказывают большую методическую помощь врачам амбулаторного приема, работая в тесной связи с клиницистами.

Сотрудники КФД – настоящие энтузиасты, любящие своё дело и искренне переживающие за здоровье каждого пациента.

Заведующая поликлиникой
№ 1 М.Г.Румянцева

ПОЗДРАВЛЯЕМ

В январе 2015 года юбилей – 80 лет у врача-невролога неврологического отделения Лидии Николаевны Галюдиной – специалиста, известного не только сотрудникам КБ № 50, но и большинству жителей города. Лидия Николаевна внесла большой личный вклад в становление и развитие неврологической службы больницы. Коллектив неврологического отделения сердечно поздравляет Лидию Николаевну с юбилеем, от души желает здоровья и всего самого наилучшего.



Коллектив неврологического отделения

ПНД

Предупрежден – значит вооружен!

В рамках профилактической работы в организованных коллективах города, психиатр-нарколог А.Г. Калинин провел беседы с учащимися 9-х и 10-х классов школы-интерната № 1.

Пользуясь небольшой численностью слушателей, удалось установить непосредственный контакт с подростками, пообщаться с ними в режиме диалога. Наглядно, в доступной форме была изложена информация о физиологических механизмах формирования зависимости от

любых психоактивных веществ, влиянии на психику и здоровье человека от употребления алкоголя, табака и наркотиков. Проводилось обсуждение вариантов отказа от первых проб психоактивных веществ, в случае, если они будут предлагаться подросткам. Так же была предоставлена информация о системе оказания наркологической помощи, номера телефонов ПНД, по которым необходимо обращаться при желании эту помощь получить. Предупрежден – значит вооружен!

По материалам ПНД

ФОТОМИКС

Наши Татьяны



Фото из архива ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России

Неиссякаемый источник профессионализма

Врача-невролога Лидию Николаевну Галюдину сложно заставить на месте, да и по телефону разговаривать доктор долго не может – у нее то обходы, то пациенты, то бумажная работа... Даже накануне своего юбилея она выделила нам всего несколько минут, и то, чтобы рассказать нам... о своих любимых пациентах.

Пациенты для Лидии Николаевны – главное в жизни. За более чем полвека профессиональной деятельности она считает их не меньше, чем часть себя. Поэтому не удивительно, что к доктору идут и маленькие и взрослые – уверены, что она всегда сможет найти подход к любому, да и поможет, конечно.

Лидия Николаевна родилась в Мурманске и уже с восьмого класса была убеждена, что непременно станет доктором. Поэтому после школы она поступила в Ленинградский педиатрический институт, выдержав немалый конкурс. А в 1963 году она вместе с супругом приехала в наш город и ее направили работать участковым педиатром. Работала на самом тяжелом участке – Бальково, аэродром, – вспоминает Л.Н. Галюдина. Через шесть лет понадобился невролог в стационар и мне предложили перейти туда. Я пришла туда и через три года прошла полугодовую специализацию по неврологическому профилю в Казани.

Стаж невролога Лидии Николаевны Галюдиной начинается

именно с момента перехода ее в неврологическое отделение.

– Я прошла огромное количество курсов, – вспоминает Лидия Николаевна. – Но, на мой взгляд, самыми главными для меня были курсы по детской неврологии. И с 1990 года я работаю еще и в детском отделении в качестве невролога, веду детей с рождения. Казалось бы, я поменяла специализацию, но этот переход мне дался очень легко. Я стала самостоятельно заниматься, изучать предмет и поняла, что мне это интересно. С тех пор я окончательно определилась с направлением работы – неврология стала для меня смыслом жизни.

В 1970-е годы неврология как направление медицины в городе только начинала становление. Не было ныне популярных видов диагностики – МРТ, КТ. Диагностика производилась на клиническом уровне, поэтому врачи должны были владеть обширными знаниями.

– Если ты сам ни чем не занимаешься, то работать будет тяжело, – уверена Лидия Николаевна. – А ведь в те годы было немало серьезных недугов у детей. Родовых травм было больше, чем сейчас, но это связано с ведением беременности. Диагностика многих детских заболеваний тоже была хуже. Сейчас, например, не так много детских церебральных параличей, а тогда было очень много.

Детская неврология как наука появилась в конце прошлого века. Поэтому и сегодня к этому направлению медицины относятся как к одному из самых



молодых. Изменился характер и перечень детских заболеваний, соответственно, и подход к ним.

– Начало этой науки было заложено где-то в середине 1970-х. Я активно стала этим заниматься в 90-е годы и постепенно направление стало разворачиваться. Нынешнее поколение детей имеют патологии, связанные с проблемами вынашивания, хотя большинство болезней диагностируется уже в утробе. Много стало гипоксий и, как следствие, – отклонения физического состояния ребенка. Некоторые дети очень вялые, некоторые, наоборот, очень возбуждаемые. Но я хочу отметить, что несмотря на изменения в неврологии, подход к ней остается одним и тем же – основа науки неизменна. Все зависит от ранней закладки

организма и здоровья мамы. Вот и весь секрет!

Неврология стала образом жизни для Лидии Николаевны. Она сегодня и не представляет, чем другим она могла бы заниматься в жизни. Ее память и любят пациенты, а фамилия давно уже стала брендом.

– Я советую своим коллегам постоянно учиться, то есть самосовершенствоваться. Курсы, на которые мы обычно ездим, недостаточно для того, чтобы стать профессионалом. Если я чего-то не понимаю, то под рукой всегда есть книга, где можно посмотреть. И не нужно полагаться на интернет, все зависит еще и от личностных качеств.

Гулнара Урусова,
фото из личного архива
Л.Н. Галюдиной

Итак, она звалась Татьяна...

25 января в нашей стране сразу два праздника – женщины с именем Татьяна отмечают свои именины, а вся Россия празднует День студента. Вероятно, это единственный в истории случай, когда на один и тот же день претендуют и служители церкви, и студенты, причем каждая сторона по-своему празднует этот день.

Из истории праздника. Святая мученица Татьяна родилась в знатной римской семье – ее отец трижды избирался консулом. Но он был тайным христианином и воспитал дочь преданной Богу и Церкви. Достигнув совершеннолетия, Татьяна не стала выходить замуж и служила Богу в одном из храмов, в посте и молитве ухаживая за больными и помогая нуждающимся.

В 226 году девушка была схвачена во время очередных гонений христиан. Святая Татьяна перенесла много страшных мучений. Мученицу долго и жестоко истязали, но к ней являлись Ангелы Божии и исцеляли ее раны. Язычники, думая, что она чародейка, остригли ей волосы, чтобы лишить ее волшебной

силы, и заперли в храме Зевса. Но силы Божией нельзя отнять. На третий день пришли жрецы в окружении толпы, готовясь принести жертвы. Отворив храм, они увидели поверженного в прах идола и святую мученицу Татьяну, радостно призывающую Имя Господа Иисуса Христа. Все пытки были истощены. В конце концов, судья распорядился отсечь голову Татьяне и ее отцу, и она была занесена христианами в святцы как погибшая за веру. Исторически так сложилось, что как раз в тот самый Татьянин день, в далеком 1755 году 12 января, императрица Елизавета Петровна подписала указ «Об учреждении Московского университета» и 12 (25) января стало официальным университетским днем. Затем последовал Указ Николая I, где он распорядился праздновать не день открытия университета, а подписание акта о его учреждении. В 60-70 гг. XIX столетия Татьянин день превращается в неофициальный студенческий праздник.

Шли годы. Студенты становились врачами, адвокатами, учителями, писателями. Но Татьянин день не забывался и не менялся.

В этот традиционный день старики и молодежь, знаменитые и неведомые – все были знакомыми, все были равными. Уже к середине XIX века Татьянин день фактически превратился в праздник российской интеллигенции. С этого дня, к тому же, начинались студенческие каникулы, и именно это событие студенческая братия всегда весело отмечала. Так появился студенческий праздник – Татьянин день и День студента. Именно с тех пор святая Татьяна считается покровительницей всех студентов. Нужно отметить, что в переводе с греческого само древнее имя «Татьяна» означает «устроительница».

Коллектив ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России с искренностью и от всей души поздравляет всех Татьян нашей больницы, которые успешно проводят различные исследования больным, ставят им диагноз, проводят все виды лечения, кормят больных и поддерживают санитарный порядок, обеспечивают финансовую жизнедеятельность и руководят различными подразделениями больницы.

Заведующий ОМО
Н.Н. Низовцев

ЗИМНЯЯ СКАЗКА
В «ЛЕСНОЙ ПОЛЯНЕ»

С 10 по 16 января проходила зимняя смена в загородном детском оздоровительном учреждении «Лесная поляна».

Почти 250 детей были под круглосуточным медицинским контролем персонала педиатрического отделения № 3 детской поликлиники. Его обеспечивали врач-педиатр Паршакова Валентина Ивановна, медицинская сестра Канашева Оксана Юрьевна и фельдшер Проницын Виталий Владимирович. Вся зимняя смена была пропитана духом волшебства и называлась «Алиса в стране чудес». Теплая погода способствовала максимальному пребыванию детей на свежем воздухе, даже морозы не могли испугать юных сказочников. Все спортивные и культурно-массовые мероприятия были под бдительным наблюдением медицинского персонала и прошли в штатном режиме. Все дни были расписаны: игры в снайпера, футбол, веселые старты, обязательным элементом было катание с горки. За амбулаторной помощью обратился 51 ребенок. Травм, вспышек инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

Заведующая педиатрическим отделением № 3
Н.Н. Трифонова