



# МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

# МЕДИНФО-Саров

№ 6 (116)  
ИЮНЬ, 2015

## ВЕСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

**26 мая** для врачей-терапевтов, врачей-неврологов больницы проведены лекции: «Хроническая ишемия мозга», «Церебропротекторы», «Когнитивные расстройства».

Лекторы – сотрудники кафедр нервных болезней, терапии, фармакологии НижГМА: А.Е.Хрулев, Ю.А.Белькин, Е.Н.Колобова.

**3 июня** для врачей-терапевтов, врачей-неврологов больницы проведены лекции: «Лечение хронического болевого синдрома» (лектор Т.М.Канышкина – главный фармаколог Нижегородской области); «Просто о сложном – афазия» (лектор Е.А.Дроздова – заведующая отделением восстановительной медицины КБ № 13).

**С 26 мая по 19 июня** Центральной аттестационной комиссией ФМБА аттестованы 13 врачей КБ № 50: 4 врачам присвоена высшая категория; 8 врачам подтверждена высшая категория; 1 врачу присвоена первая категория.

Аттестация врачей проводилась по скайпу.

**17 июня** состоялось заседание аттестационной комиссии больницы по среднему медперсоналу. Аттестовано 18 медсестер: высшая категория присвоена – 2, высшая категория подтверждена – 7, первая категория присвоена – 7, первая категория подтверждена – 1, вторая категория присвоена – 1.

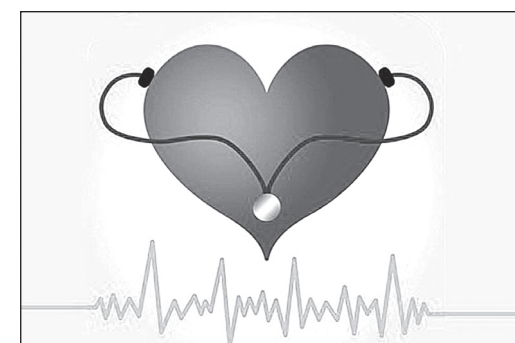
Изданы следующие приказы по ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России:

- «О создании комиссии по проведению специальной оценки условий труда на рабочих местах»;
- «О премировании сотрудников больницы к Дню медицинского работника»;
- «О проведении диспансеризации отдельных групп взрослого населения»;
- «Об утверждении плана мероприятий (ветераны и инвалиды ВОВ)»;
- «Об утверждении плана распределения путевок на 3-й квартал 2015 г.».

## УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Поздравляю вас с Днем медицинского работника! В первую очередь, хочется поклониться людям в белых халатах, которым люди доверяют самое ценное – здоровье. Наша профессия действительно самая необходимая и важная, требующая точности и большого труда. Желаю вам благодарных и счастливых пациентов, а также успехов и благополучия в работе. Пусть ваш опыт, знания и умение возвращают пациентам позитивные эмоции и оздоровление. Пусть великодушные люди, служащие этой профессии, будут удачливы и успешны! С праздником!

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



## ДЕНЬ МЕДИКА

# Праздник для медработников



В минувшую пятницу в ЦКД ВНИИЭФ состоялся праздничный вечер, посвященный Дню медицинского работника. По традиции здесь чествуют тех, кто отличился в работе, поздравить коллектив клинической больницы № 50 собираются первые лица города и РФЯЦ-ВНИИЭФ. Этот год также не стал исключением.

Открыл вечер Заслуженный врач РФ, главный врач КБ № 50 С.Б.Оков. Сергей Борисович поздравил коллектив, отметив, что делает он это в двадцатый раз.

– Я всегда волнуюсь, так как это редкая возможность выразить слова благодарности своим коллегам, которые 365 дней в году, 24 часа в сутки оказывают медицинскую помощь. Несмотря на сложности, нам вместе удалось главное – сохранить больницу, сохранить нашу веру в то, что мы можем что-то сделать, сохранить веру пациентов в нас. Самая дорогая награда нашей работы – благодарность пациентов.

В больнице работает более 400 врачей, более 1000 медсестер, примерно 500 человек обеспечивают работу медицинских работников. У нас функционируют не только кабинеты и палаты, не только операционные, но еще и огромные цеха по обеспечению деятельности.

За год к нам жители обращаются примерно миллион раз! Это при том, что более 18 тысяч человек проходят стационарное лечение. Нужно отметить, что в последние годы отношение жителей города к медицине изменилось. Если посмотреть на Книгу отзывов, то преобладают благодарности. Люди благодарят искренне конкретных врачей.

Нашу деятельность высоко оценивает руководство. В.В.Уйба подчеркнул в своем поздравлении, что если бы такие врачи, как в КБ № 50 были бы во всей России, то и здравоохранение было бы совсем другим.

Сергей Борисович, подводя итоги еще одного года, отметил, что в больнице стало больше еще на одного Заслуженного врача РФ – такое звание в 2014-м году присвоено заведующей неврологическим отделением

Е.Ю.Орловой. Десять молодых врачей-специалистов пополнили коллектив.

КБ № 50 68 лет назад создавалось как лечебное учреждение для обеспечения медицинской помощи сотрудникам Объекта и их членам их семей. Поздравить медиков пришли главный инженер института И.З.Мусин и заместитель начальника службы управления персоналом – начальник отдела социально-трудовых отношений РФЯЦ-ВНИИЭФ И.Н.Старостина. Игорь Зейнурович в своем выступлении отметил:

– Благодаря вашему самоотверженному труду спасена не одна человеческая жизнь и предотвращено не одно профессиональное заболевание. Кроме того, коллектив больницы принимает участие в реализации программ, направленных на поддержку сотрудников института. Мы знаем о ваших проблемах и со своей стороны стараемся вам помочь. В силу возможностей осуществляем благотворительную помощь. Вместе с вами отстаиваем ваши интересы в коридорах власти, доказывая чиновникам ваши обоснованные потребности.

Руководство ВНИИЭФ пришло не с пустыми руками, так же как и глава города А.В.Голубев, заместитель главы администрации В.В.Сергеев, начальник управления по реализации программ в области социальной политики и здравоохранения С.Г.Анипченко.

Ведомственные и правительственные награды в этот вечер получили десятки работников больницы – их вручал главный врач С.Оков.

Программа вечера была весьма насыщенной. Торжественную часть продолжил концерт, подготовленный самими сотрудниками Клинической больницы.

Гульнара Урусова

## ФОРУМ

### ПОЛЕЗНОЕ ОБЩЕНИЕ

**27–29 мая** в Нижнем Новгороде состоялся XVI международный медицинский форум «Качество и безопасность оказания медицинской помощи». В его рамках прошла V Международная научно-практическая конференция специалистов лабораторной службы Приволжского федерального округа «Современные стандарты лабораторной диагностики – основа качества и безопасности оказания медицинской помощи». В конференции приняли участие врачи КЛД А.С.Немков, Л.Н.Синтюрина, биологи к.б.н. Л.А.Васюхина и С.С.Лобачёва. Во вступительном слове главный специалист по лабораторной диагностике МЗ РФ А.Г.Кочетов сообщил об основных положениях проекта приказа о Правилах проведения клинических лабораторных исследований и о некоторых аспектах предстоящей аккредитации специалистов лабораторной службы. Особое внимание было уделено правилам написания СОПов (стандартов операционных процедур). Рассматривались актуальные вопросы деятельности лабораторной службы в связи с последними изменениями законодательства. Интересным оказался доклад о современных биомаркерах септических состояний.

В работе симпозиума микробиологов «Современные методы микробиологической диагностики оппортунистических инфекций» приняла участие врач-бактериолог И.А.Щастная. Практически в каждом докладе звучало, что на данном этапе условно патогенные микроорганизмы «поднимают голову» – становятся устойчивыми к боль-

шому спектру антибиотиков и к разным видам дезинфицирующих средств. Подробно были освещены современные методы исследования микроорганизмов. Главной задачей данных методов является ускоренная идентификация микробов.

Международную научно-практическую конференцию эпидемиологов Приволжского федерального округа «Профилактика актуальных инфекционных и неинфекционных заболеваний в условиях оптимизации здравоохранения» посетила врач управления Е.М.Котова. В рамках этого мероприятия рассматривались проблемы эффективности эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями в Российской Федерации, эпидемиологическая безопасность медицинской помощи, был произведен обзор инфекционной заболеваемости ПФО в 2014 г. и современных систем контроля стерилизации.

Конференция проходила в очень теплой и доброжелательной обстановке. В перерыве между заседаниями и по окончании конференции можно было побеседовать с докладчиками, задать им интересующие вопросы, прояснить отдельные моменты докладов.

Подобные научно-практические конференции чрезвычайно важны для знакомства с современными достижениями в области лабораторного дела. Участие в данном заседании было полезным и важным.

Кандидат биологических наук, биолог ЦКДЛ Л.А.Васюхина

## АКТУАЛЬНО

### Солнечный ожог. Как спастись?

Прежде чем смазать солнечный ожог лекарством, очень важно убедиться в том, что кожные покровы целы и, ни в коем случае, не вскрывать волдыри. Если вы видите надорванные края пузыря с покрасневшей, сочащейся раной, нужно срочно обработать кожу в этом месте дезинфицирующими средствами. В больницах помощь при солнечных ожогах такого рода оказывают следующим образом – кожу вокруг раны смазывают спиртом, а саму рану обрабатывают раствором фура-

циллина (чтобы уменьшить боль, можно не смазывать, а прямо полить на ожог из бутылочки). После этого необходимо рану забинтовать стерильным бинтом и перевязывать каждые 3-4 дня, предварительно смачивая повязку. В остальных случаях, когда ожоги не так выражены, можно сразу обработать кожу средством. В больницах обычно прикосновения к поврежденной коже болезненны, поэтому лучше орошать спреем, чем мазать солнечные ожоги кремом. Отлично подойдут такие

средства как «Олазол» и «Пантенол», которые выпускаются в удобных флаконах и содержат не только увлажняющие компоненты, но и витамин В5 – мощный ранозаживляющий агент.

Есть ряд распространенных заблуждений, которые не просто бесполезны, а могут даже навредить заживлению кожи. Поэтому стоит сказать о том, что мазать солнечный ожог не следует. Лекарственные и народные средства на основе жиров, масел, действительно, облегчат боль и помогут снять воспаление, особенно облепиховое масло, но не в первые сутки после ожога. Жир образует на поверхности кожи пленку, которая не дает возможности затянуться ожоговой ране, а для заживления необходима именно сухая корка на коже. Кроме того, в масле создаются очень хорошие условия для размножения и роста бактерий, что, естественно, очень опасно. Врачи убеждены, что за неимением подходящих средств, лучше оставить кожу без обработки, чем помазать солнечный ожог маслом.

И.о. зав. хирургическим отделением поликлиники № 1 В.В.Потапов



## КОНФЕРЕНЦИЯ

### Общее дело

Около пятисот человек из 20-ти регионов России стали участниками международной конференции «Защита семьи, материнства и детства: задачи и перспективы», которая прошла 4 июня 2015 года в большом зале Правительства Белгородской области.

В Белгород приехали руководители профильных министерств и ведомств, ответственные работники учреждений здравоохранения и социального сопровождения женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, из Республик Башкортостан, Мордовия, Татарстан и Удмуртия, Белгородской, Брянской, Волгоградской, Воронежской, Калужской, Кировской, Костромской, Курской, Липецкой, Московской, Нижегородской, Новосибирской, Ростовской, Самарской, Тульской областей, а также из ЗАТО город Саров. Участником конференции от Сарова был врач-психотерапевт ПНД со стационаром ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России Владимир Александрович Виллер.

Председатель попечительского совета Всероссийской программы «Святость материнства» Наталья Викторовна Якунина в своем выступлении отметила: «Наше общее дело имеет определяющее значение



для всего исторического будущего нашей страны».

В рамках конференции работали три секции. На секции «Профилактика абортов – резерв сбережения нации» с докладом об опыте организации психологического сопровождения беременных женщин в Сарове выступил В.А.Виллер. Опыт совместной деятельности психоневрологического диспансера и Цента здоровья женщины вызвал большой интерес у участников конференции. Время, потраченное на ответы на вопросы специалистов, в несколько раз превысило регламент.

Заведующая ПНД со стационаром Е.Ю.Гончарова

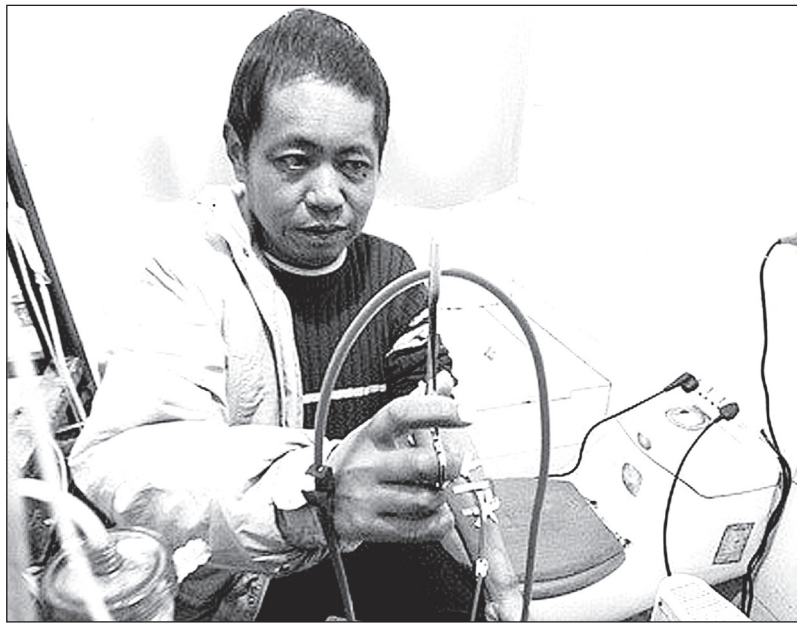
## ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

- Как спастись от жары и воды **2**
- Обновленная Доска почета. Новые лица **3**
- Как праздник проведешь... Фотомикс **4**



## ИНТЕРЕСНЫЙ ФАКТ

## Продлил жизнь своими руками



Китайский крестьянин живет 13 лет на самодельной искусственной почке, которую сделал сам. А еще точнее — на аппарате для гемодиализа, смонтированном из списанных частей в маленьком санузле крестьянского дома в восточной части Китая. Три раза в неделю мужчина по имени Ху Сонвэнь заходит посидеть в туалете на искусственной почке, которую соорудил самостоятельно 13 лет назад из кухонных принадлежностей и старых медицинских инструментов. В 1993 году, когда Ху Сонвэнь учился в институте, у него развилась почечная недостаточность. Для регулярной очистки

крови пришлось прибегнуть к гемодиализу в условиях стационара. За шесть лет посещения кабинета с искусственной почкой китаец обнищал и принял решение больше не платить врачам. Каждая процедура по диализу крови, проведенная дома в туалете, обходится жителю китайской глубинки в 60 юаней, что в 8 раз дешевле, чем аналогичная процедура в клинике. Всякий раз Ху Сонвэнь подвергает себя риску — вдвое его коллег по несчастью погибли после сооружения и использования подобных домашних искусственных почек. Жидкость для диализа Ху готовит сам, используя очищенную

воду, хлориды натрия и калия, а также бикарбонат натрия (пищевую соду). Подключаясь к машине, умелец вводит две трубки в катетеры на венах руки. В одном месте кровь откачивается, в другое — возвращается очищенной от химического мусора. Заболевание почек у китаец означает, что в его крови калий и натрий накапливаются в угрожающих жизни количествах. Поэтому жидкость для диализа Ху Сонвэнь придумал такую, чтобы ее ионный состав по натрию и калию был похож на здоровую человеческую кровь. Когда кровь и жидкость прогоняются сквозь аппарат, избыточный калий и натрий сквозь мембрану переходят из крови в раствор. Также у Ху в крови накапливается кислота, поэтому в свой раствор Сонвэнь добавляет соду. Медики периодически грозят самодельщику всевозможными инфекциями — из-за того, что крестьянин использует нестерильную воду. Когда пресса сделала Ху Сонвэня знаменитым и о его судьбе узнали наверху, правительство предложило Ху ходить на гемодиализ в больницу за те же деньги, что он тратит на очистку крови на дому. Однако для пациента это крайне неудобно, т.к. ближайшая больница с искусственной почкой находится далеко не в двух шагах и там всегда очереди и давка.

## Попаст в вену с первого раза

Прежде чем поставить капельницу или ввести лекарственный препарат внутривенно, врач/медсестра должны нащупать вену пациента. На первый взгляд это кажется нетрудной задачей, но не всем молодым медикам это под силу, не говоря уже о том, что сосудистая система у всех разная и иногда даже профессионалу сложно найти вену, например, у пациента в возрасте.

Разработчики создали новую технологию для «рентгеновских очков» Eyes-On Glasses, которые хотя пока не позволяют совершать полное сканирование тела

пациента, но дают представление о положении сосудов под кожей. Врач надевает очки, которые, правда, больше похожи на шлем или маску, и видит все вены и сосуды пациента, что позволяет ему с первого раза быстро и безболезненно ввести иглу именно туда, куда нужно. Устройство работает на базе технологии визуализации сосудов. Сохранёнными изображениями можно обмениваться с другими пользователями «рентгеновских очков», а также отправлять их на компьютер. Врачи смогут следить за состоянием сосудов в динамике, сравнивая снимки,

сделанные во время разных приёмов. Разработчики решили создать свои очки после того, как ознакомились с чудовищными данными: по статистике, в более чем 40% случаев врач/медсестра не может с первого раза ввести иглу в вену, из-за чего пациент несколько раз за процедуру испытывает болезненные ощущения. Новинка была представлена 20 ноября 2013 года на Медицинской конференции в Дюссельдорфе.

Ведущий рубрики — врач КДЛ А. Немков

## АКТУАЛЬНО

## От жары и от воды

С наступлением жаркой погоды и сезона летних отпусков каждый горожанин стремится на природу, чтобы искупаться раз-другой в подводящем водоёме. Но нередко обычное купание оборачивается трагедией. Главной причиной возникновения несчастных случаев на воде можно назвать отсутствие культуры безопасности у населения и незнание простейших правил поведения на воде. Знание правил и умение оказать первую помощь пострадавшему необходимы для каждого отдыхающего.

## ПРАВИЛА БЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ НА ВОДЕ:

— Купаться следует в специально оборудованных местах: пляжах, бассейнах, купальнях.

— Не входите в воду в состоянии алкогольного опьянения. Алкоголь блокирует нормальную деятельность головного мозга.

— В воде следует находиться не более 10-15 минут. При переохлаждении тела могут возникнуть судороги.

— При судорогах в конечностях помогает укалывание любым острым предметом (булавка, щепка, острый камень и др.)

— Не подплывайте близко к идущим судам. Вблизи идущего теплохода возникает течение, которое может затянуть под винт.

— Опасно прыгать или нырять в воду в неизвестном месте — можно удариться головой о грунт, корягу, сваю и т.п., сломать шейные позвонки, потерять сознание и погибнуть.

— Не допускайте грубых игр на воде. Нельзя подплывать под купающихся, «топить», подавать ложные сигналы о помощи и др.

— Не оставляйте возле воды малышей без присмотра. Они могут опуститься, упасть, захлебнуться водой или попасть в яму.

— Очень осторожно плавайте на надувных матрасах и надувных игрушках. Ветром или течением их может отнести далеко от берега, а волны — захлестнуть, из них может выйти воздух, что может привести к потере плавучести.

— Не используйте гребные и моторные плавсредства, водные велосипеды и мотоциклы в зонах пляжей, в общественных местах купания при отсутствии буйковой



ограждения пляжной зоны и в границах этой зоны.

— Не заплывайте в зону акватории, где передвигаются катера и гидроциклы. Выriskуете пострадать от действий недисциплинированного или невнимательного владельца скоростного моторного плавсредства.

— Срочно вызовите скорую помощь («003»; «103»; «112»; 8 (83130) 6-01-04).

— При отсутствии признаков сердечной деятельности (отсутствие пульса на сонной артерии) срочно приступите к компрессии грудной клетки. Руки расположить на середине грудины пострадавшего, выпрямить их в локтях и начать непрямой массаж сердца с частотой 100 в 1 минуту, продавливая грудную клетку на 1/3, необходимо провести 30 компрессий.

— Обернув палец платком или тканью, очищают рот от ила, песка, грязи.

— При отсутствии дыхания приступают к искусственному дыханию, по способу изо рта в рот или изо рта в нос — провести 2 вдоха.

— Тело должно лежать на твердой поверхности, а голова долж-

на быть запрокинута (чтобы воздух попадал в легкие, а не в желудок).

— Продолжать компрессию грудной клетки, чередуя с искусственным дыханием в соотношении 30:2 до появления кашля и восстановления сердечной деятельности, в течение 30 минут. Лучше это делать вдвоем.

— Наиболее опасно пребывание на солнце с 11 до 17 часов дня. В это время риск перегрева максимален.

— В жаркое время суток старайтесь больше находиться в тени. Избегайте прямых солнечных лучей.

— Обязательно наденьте головной убор.

— Пейте много жидкости, лучше минеральной воды (не менее 2 литров в день).

— После длительного пребывания на солнце входите в воду следует постепенно, чтобы тело привыкло к прохладной воде.

Симптомы теплового и солнечного удара: покраснение кожи, головокружение, головная боль, тошнота, общая слабость, вялость, ослабление сердечной деятельности, сильная жажда, шум в ушах, одышка, повышение

температуры тела, в тяжелых случаях — потеря сознания.

Под воздействием солнечных лучей могут возникнуть ожоги кожи 1-2 степеней. Во избежание ожогов используйте солнцезащитные средства.

## ПРАВИЛА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТЕПЛОМ УДАРЕ:

— Немедленно поместите пострадавшего в тень или перенесите его в прохладное помещение.

— Снимите одежду с верхней половины тела и уложите на спину, немного приподняв голову.

— Положите на голову холодный компресс.

— Оберните тело мокрой простыней или опрыскайте прохладной водой.

— Дайте пострадавшему обильное питье.

— При обморочном состоянии поднесите к носу вату, смоченную нашатырным спиртом.

— При необходимости, вызовите врача.

В этом сезоне уже зарегистрированы случаи гибели людей на воде — двое погибли на озере Боровом, еще один саровчанин получил травму при нырянии (перелом шейного отдела позвоночника).

Подготовила заведующая ОСМП С. Н. Рябова

## ЗЕМЛЯ СЕРАФИМА САРОВСКОГО

ЦЕРКОВЬ СВ. ВМЧ. ПАНТЕЛЕИМОНА  
расписание богослужений на июль 2015 года

ДАТА	ПРАЗДНИКИ	ЛИТУРГИЯ	ВЕЧЕРНЯ	МОЛБЕБНЫ
1 ср	Мчч. Леонтия, Ипатия и Феодула			
2 чт	Ап. Иуды, брата Господня	7.00		
3 пт	Сщмч. Мефодия		17.00	10.00; 11.00
4 сб	Прп. Максима Грека	8.00	17.00	
5 вс	Неделя 5-я по Пятидесятнице	8.00		После литургии
6 пн	Владимирской иконы Божией Матери	7.00	17.00	
7 вт	Рождество Иоанна Предтечи	7.00		
8 ср	Прмц. Февронии девы			
9 чт	Тихвинской иконы Божией Матери	7.00		
10 пт	Прп. Амвросия Оптинского		17.00	10.00; 11.00
11 сб	Прп. Сергия и Германа Валаамских	8.00	17.00	
12 вс	Неделя 6-я по Пятидесятнице апп. Петра и Павла	8.00		После литургии
13 пн	Собор 12-ти апостолов.	7.00	17.00	
14 вт	Бессребреников Космы и Дамиана	7.00		
15 ср	Положение честной ризы Пресвятой Богородицы во Влахерне			
16 чт	Свт. Филиппа, митр. Московского	7.00		
17 пт	Святых Царственных страстотерпцев		17.00	10.00; 11.00
18 сб	Прп. Сергия Радонежского	8.00	17.00	
19 вс	Неделя 7-я по Пятидесятнице	8.00		После литургии
20 пн	Прп. Фомы, иже в Малей	7.00	17.00	
21 вт	Казанской иконы Божией Матери	7.00		
22 ср	Сщмч. Панкратия			
23 чт	Прп. Антония Печерского	7.00		
24 пт	Св. равноап. Ольги		17.00	10.00; 11.00
25 сб	Мчч. Прокла и Илария	8.00	17.00	
26 вс	Неделя 8-я по Пятидесятнице	8.00		После литургии
27 пн	Ап. от 70-ти Акилы	7.00	17.00	
28 вт	Св. равноап. кн. Владимира	7.00		
29 ср	Сщмч. Афиногена			
30 чт	Вмц. Марины	7.00		10.00; 11.00
31 пт	Мч. Емилиана		17.00	

Таинство исповедания совершается во время вечерней службы. Телефон храма — 50-8-50

## ИСТОРИИ УСПЕХА



## СПАСЛИ МАЛЫША

С остановкой дыхания доставлен новорожденный ребенок в центральное приемное отделение. Мальчик находится на грудном вскармливании. Со слов мамы, последнее кормление было накануне вечером, во время которого малыш поперхнулся. Появились вялость, срыгивание, отказ от еды. Ребенок госпитализирован в отделение анестезиологии-реанимации. Комиссионно (заведующий отделением анестезиологии-реанимации К.П.Назихин, и.о. заведующего педиатрическим отделением Т.Л.Веденева, врач-педиатр Е.С.Немова) разработана тактика ведения лечения по поводу аспирационной пневмонии. По согласованию с заведующим отделением реанимации новорожденных ОДКБ г.Нижний Новгород ребенок госпитализирован в специализированное отделение для новорожденных.

В настоящее время мальчик здоров.

## ОПАСНОСТИ НЕТ

В отделение анестезиологии-реанимации поступил мужчина с признаками желудочно-кишечного кровотечения. Была вызвана бригада



## ВОТ ТЕБЕ И ВЕТРЯНКА!

эндоскопистов: врач-эндоскопист Е.И.Ганина и медицинская сестра О.Ю.Якоушенко. При гастроскопии выявлен разрыв слизистой в кардиальном отделе желудка с тромбом и признаками кровотечения, ожог желудка (большой длительный время злоупотреблял алкоголем). Эндоскопически кровотечение остановлено. Оперативного вмешательства не потребовалось.

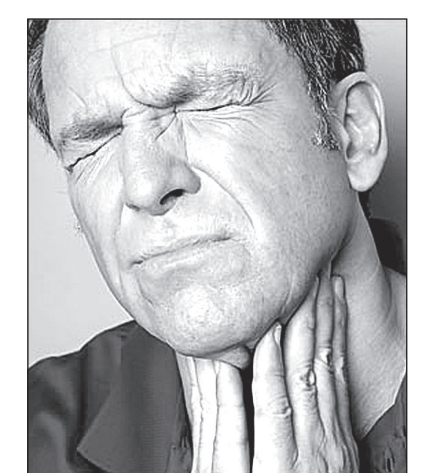
Мужчина переведен на до-лечение в хирургическое отделение.

## БЕШЕНСТВО НАМ НЕ ГРОЗИТ!

За последнюю неделю участились случаи обращений горожан по поводу укусов животными. Все обратившиеся привиты антирабической сывороткой (используется для защиты людей от вируса бешенства).

Девочка была переведена для оказания специализированной медицинской помощи в ГБУЗ НОДКБ г.Н.Новгорода. В настоящее время ребенок выписан домой под наблюдение педиатра и нефролога в удовлетворительном состоянии.

## ИНТУБАЦИЯ ТРАХЕИ



Молодой мужчина поступил в хирургическое отделение с признаками распространенной флегмоны шеи. Потребовалось проведение экстренной операции. Однако из-за отека гортани провести интубацию трахеи не удалось. В операционную были вызваны зав. эндоскопическим отделением В.И.Гужов и ст. медицинская сестра В.И.Веселова. При бронхоскопии выявлен стекловидный отек левой половины гортани и надгортанника, который препятствовал интубации. Под местной анестезией гортани и голосовых связок по бронхоскопу выполнена интубация трахеи. Операция проведена успешно.





НАГРАДЫ

# Доска почета ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России в 2015 году

**З**а многолетний добросовестный труд, достигнутые высокие положительные результаты в профессиональной деятельности, большой личный вклад в дело охраны здоровья населения города на Доску почета учреждения занесены:

- Г.С.Алексеева, врач-терапевт участковый терапевтического отделения № 1 поликлиники № 2;
- И.В.Аникина, старшая медицинская сестра физиотерапевтического отделения МСЧ № 1;
- С.В.Афанасьев, врач-травматолог-ортопед хирургического отделения № 2;
- Н.И.Блажнова, рентгенолаборант централизованного рентгеновского отделения;
- С.А.Бирюкова, медицинская сестра стоматологического отделения № 1 стоматологической поликлиники;
- Т.Н.Бычкова, младшая медицинская сестра по уходу за больными психиатрического отделения № 1 ПНД со стационаром;
- С.Г.Зворыгина, врач-педиатр участковый педиатрического отделения № 2 детской поликлиники;
- Л.Д.Корнилова, лаборант отделения переливания крови;
- М.Н.Кошеутова, медицинский регистратор поликлинического отделения ПНД со стационаром;
- А.Н.Кусмарцев, врач-оториноларинголог оториноларингологического кабинета хирургического отделения поликлиники № 1;
- О.А.Лысенкова, старшая медицинская сестра детского централизованного физиотерапевтического отделения;

- Т.В.Манахова, медицинская сестра палатная палат для лечения больных с хирургическими гнойными заболеваниями и осложнениями хирургического отделения № 1;
- А.И.Остапкевич, начальник отдела информации;
- А.Ю.Паруснова, медицинская сестра участковая педиатрического отделения № 1 детской поликлиники;
- О.Н.Пурьева, фельдшер скорой медицинской помощи выездной бригады отделения скорой медицинской помощи;
- Е.В.Самылина, врач-терапевт дневного стационара поликлиники № 1;
- Е.К.Скобликова, врач-педиатр участковый педиатрического отделения № 1 детской поликлиники;
- Г.А.Степанова, медицинская сестра процедурной педиатрического отделения;
- Н.Ф.Типяева, сестра-хозяйка офтальмологического отделения;
- Д.Н.Турмухамбетова, врач-терапевт центрального приемного отделения;
- Ю.А.Тушкова, заведующая пищеблоком;
- Т.И.Тюкалова, медицинская сестра палатная отделения сестринского ухода;
- И.Н.Шубин, заведующий централизованной клинико-диагностической лабораторией, врач клинической лабораторной диагностики;
- Ю.Г.Щипалкина, старшая медицинская сестра терапевтического отделения № 1 поликлиники № 2.



ЭТО ИНТЕРЕСНО



**КТО КРАЙНИЙ?**

Несмотря на введение электронной записи, очереди на прием к специалистам нигде не делись. В среднем по стране ожидание терапевта длится 31 минуту. Меньше всего нужно ждать врача в Белгородской области: всего 4,9 минуты. Такие данные были получены в рамках подготовки к Всероссийскому форуму по здравоохранению социологами из Общероссийского народного фронта, которые изучили работу 407 поликлиник в 71 регионе РФ. А вот как выглядит тройка антилидеров по времени ожидания врача: Курганская область – 1 час 22 минуты; Ленинградская область – 56,7 минуты; Владимирская область – 53,3 минуты.

**ТРУДОВАЯ ЗРЕЛОСТЬ**

Пятидесятилетние работники болеют в два раза реже двадцатилетних коллег. Такие данные получила страховая компания RIAS, проанализировав количество времени, которое проводят на больничном листе люди разных возрастов. Оказалось, что из-за страха потерять

работу пожилые люди ходят на работу даже с симптомами простуды и быстрее возвращаются на рабочее место после болезни. Оказавшись на больничном листе, лишь каждый десятый работник среди людей старшего возраста задерживался там дольше, чем положено.

В то же время среди людей в возрасте от 20 до 29 лет так поступали 50 % опрошенных. «Работник в 50 и 60 лет вовсе не является старым, он хочет работать, – говорит управляющий директор RIAS. – С возрастом люди более склонны к постояству и не ищут перемены места работы ради новых впечатлений».

**ХВАТИТ СТРАДАТЬ!**

Медики из Университета Техаса приблизились к разгадке механизма хронической боли. Дело в том, что ученым до сих пор не ясно, каким образом человек может испытывать болевые ощущения, когда сама рана давно зажила. В эксперименте с грызунами ученые с помощью специальных токсинов «выключили» группу нейронов А 11, ответственных за выработку до-

фамина – гормона, связанного с чувством удовольствия. В итоге мыши реагировали на острую боль, а вот сигналы хронической боли до головного мозга не доходили. По мнению ученых данного Университета это означает только одно: «дофамин способствует сохранению хронических болевых ощущений». По мнению исследователей, открытие позволяет приступить к разработке обезболивающего средства нового поколения.

(По материалам журнала «Огонёк» № 20 от 25.05.2015 г.)

**ВОЛШЕБНЫЙ ФЕРМЕНТ**

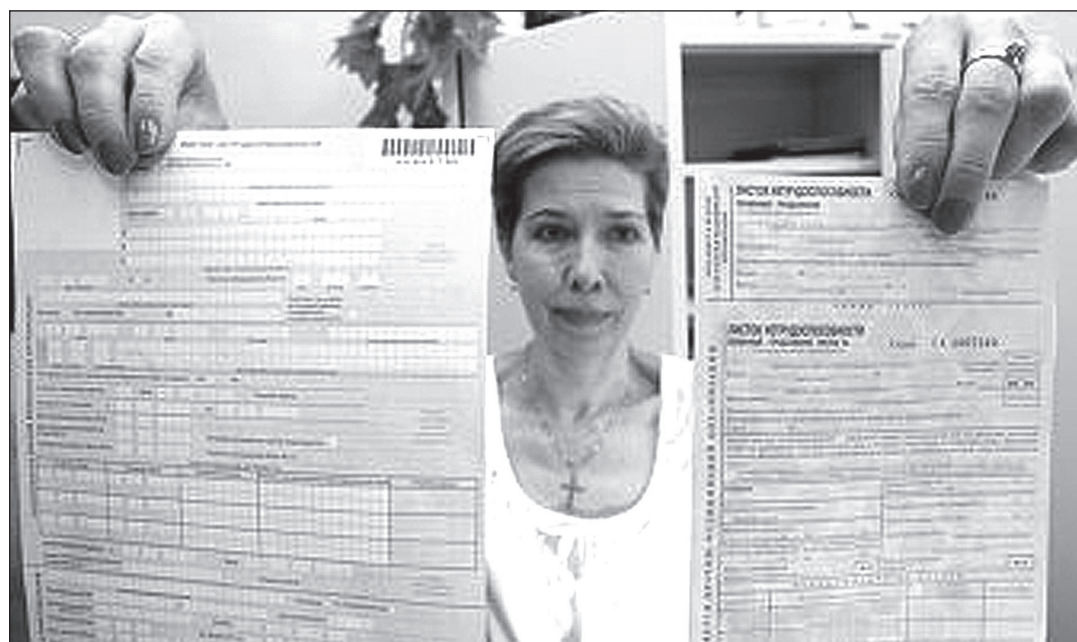
Ученым из Канады удалось создать фермент, который способен сделать кровь любой группы потенциально пригодной для переливания реципиенту с другой группой крови. Фермент способен «срезать» антигены с эритроцитов в крови второй (А) и третьей (В) групп, уподобляя ее первой (О) группе, которую можно переливать любому пациенту. Для создания этого фермента ученые применили абсолютно новую технологию – направленную эволюцию. Свои эксперименты ученые прово-

дили с гликозил-гидролазой семейства 98. Материал был взят у бактерий пневмококка SP3-BS71. При помощи этого вещества удалось убрать все трисахаридные детерминанты антигенов А и В, находящихся на поверхности эритроцитов. Результаты исследования показали, что за пять поколений эволюции активность фермента увеличилась в 170 раз. Фермент очень удачно «срезал» многочисленные подтипы антигенов второй группы крови. Благодаря полученному веществу, ученые смогли удалить большую часть антигенов в крови второй и третьей групп, что в свою очередь дало возможность приблизить ее эритроциты к клеткам первой группы.

Естественно, что для применения технологии в медицине необходимо ее усовершенствовать. Надо добиться стопроцентного срезания антигенов, поскольку человеческая иммунная система характеризуется высокой чувствительностью по отношению к группам крови. (По материалам газеты «Медицинский вестник» от 29 мая 2015 г.)

Подготовил заведующий ОМО Н.Н.Низовцев

## Наука и медицина





## НАГРАДЫ

# Высокая оценка руководства

За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд ведомственными наградами Министерства здравоохранения Российской Федерации награждены:

1. Нагрудным знаком «**Отличник здравоохранения**»:  
– О.П.Власова, заместитель начальника МСЧ № 1 по медицинской части;  
– О.В.Лутикова, врач-акушер-гинеколог женской консультации поликлиники № 1;  
– К.П.Назихин, заведующий отделением анестезиологии-реанимации, врач-анестезиолог-реаниматолог.

2. Почетной грамотой **Министерства здравоохранения Российской Федерации**:

– И.В.Аккуратова, заведующая стоматологической поликлиникой;  
– В.Н.Бармина, заведующая педиатрическим отделением, врач-педиатр;  
– Н.М.Николайчук, врач-хирург хирургического отделения № 1;  
– Н.В.Петражицкая, заведующая операционным блоком, операционная медицинская сестра;  
– М.В.Тимаева, заведующая отделением сестринского ухода, фельдшер;  
– А.Ю.Токарев, врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации;  
– И.А.Шлячкова, врач-стоматолог-терапевт стоматологического отделения № 1 на 0,5 ставки, врач-стоматолог-терапевт стоматологического кабинета отделения платных услуг на 0,5 ставки стоматологической поликлиники.

За многолетний добросовестный труд в системе Федерального медико-биологического агентства и в связи с празднованием Дня медицинского работника ведомственными знаками отличия Федерального медико-биологического агентства награждены:

1. Нагрудным знаком «**А.И.Бурназян**»:  
– М.В.Галкина, врач клинической лабораторной диагностики отделения анестезиологии-реанимации;  
– В.И.Гужов, заведующий эндоскопическим отделением, врач-эндоскопист;  
– Г.Р.Романова, заведующая кардиологическим отделением, врач-кардиолог;  
– В.В.Цаплин, врач скорой медицинской помощи выездной бригады отделения скорой медицинской помощи.

2. Нагрудным знаком «**Золотой крест ФМБА России**»:  
– Г.В.Иванов, заведующий урологическим отделением, врач-уролог;  
– Е.Н.Кислява, заведующая женской консультацией поликлиники № 1.

3. Нагрудным знаком «**Серебряный крест ФМБА России**»:

– О.И.Виллер, врач-психиатр детский участковый на 0,5 ставки, врач-психиатр на 0,5 ставки поликлинического отделения психоневрологического диспансера со стационаром;  
– Г.Ф.Макарова, старшая медицинская сестра инфекционного отделения;  
– О.Ф.Потевская, врач-педиатр центра здоровья детей педиатрического отделения № 3 детской поликлиники;  
– И.М.Скребцов, врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации.

4. Нагрудным знаком «**Бронзовый крест ФМБА России**»:  
– Ж.Е.Бестаева, медицинская сестра онкологического кабинета хирургического отделения поликлиники № 1;  
– Н.Ю.Сурина, главная медицинская сестра психоневрологического диспансера со стационаром.

За многолетний добросовестный труд и в связи с празднованием Дня медицинского работника:

1. **Почетной грамотой Федерального медико-биологического агентства** награждены:  
– Т.Г.Алексеева, врач-эндокринолог эндокринологического кабинета терапевтического отделения № 1 поликлиники № 1;  
– Е.А.Ганина, главная медицинская сестра МСЧ № 4;  
– Е.Ю.Гончарова, заведующая психоневрологическим диспансером со стационаром;  
– А.И.Гуков, заведующий диспансерным кожно-венерологическим кабинетом, врач-дерматовенеролог поликлиники № 1;  
– О.Э.Жекураева, врач-психиатр детский участковый поликлинического отделения психоневрологического диспансера со стационаром;  
– Т.М.Квасова, заведующая детским стоматологическим отделением, врач-стоматолог детский стоматологической поликлиники;  
– Е.И.Крюкова, врач-кардиолог кардиологического кабинета терапевтического отделения № 1 поликлиники № 2;  
– Т.И.Кузнецова, главная медицинская сестра диагностического центра централизованных лечебно-диагностических подразделений;  
– Т.А.Муслимова, медицинская сестра палатная инфекционного отделения;  
– Г.И.Муругова, медицинская сестра палатная отделения анестезиологии-реанимации;  
– И.В.Наржукова, акушерка акушерского отделения;  
– С.В.Рыжкова, начальник хозяйственного отдела административно-хозяйственной службы;  
– Г.И.Сердюкова, врач клинической лабораторной диагностики централизованной клиничко-диагностической лаборатории;

– Е.Ю.Шишова, врач-терапевт профпатологического отделения;  
– Д.Ю.Шишов, врач-хирург хирургического отделения № 1.

2. **Объявлена благодарность** руководителем ФМБА России:  
– Н.М.Афониной, заведующей центром здоровья, врачу-терапевту поликлиники № 2;  
– Н.Н.Батуковой, врачу-терапевту участковому терапевтического отделения № 1 поликлиники № 1;  
– Ю.С.Блинохатовой, врачу-терапевту участковому терапевтического отделения № 2 поликлиники № 1;  
– А.Н.Волгиной, медицинскому дезинфектору прачечной административно-хозяйственной службы;  
– Л.В.Гаврутенко, врачу-физиотерапевту физиотерапевтического отделения МСЧ № 1;  
– Л.П.Гладышевой, медицинской сестре процедурной кабинета гемодиализа и гравитационной хирургии крови урологического отделения;  
– Е.А.Грибковой, медицинской сестре палатной терапевтического отделения;  
– П.И.Дороткевичу, начальнику участка сторожевой охраны административно-хозяйственной службы;  
– Л.Ю.Завадской, заведующей детским централизованным физиотерапевтическим отделением, врачу-физиотерапевту;  
– Т.Г.Зининой, медицинской сестре участковой терапевтического отделения № 2 поликлиники № 1;  
– Л.А.Клязьминой, медицинской сестре палатной профпатологического отделения;

– В.А.Коратаевой, медицинской сестре процедурной психиатрического отделения № 2 психоневрологического диспансера со стационаром;  
– А.Ю.Коротких, заведующему психиатрическим отделением № 2, врачу-психиатру-наркологу психоневрологического диспансера со стационаром;  
– Н.Ф.Мишагиной, медицинской сестре палатной инфекционного отделения;  
– Т.И.Никитиной, врачу-стоматологу-терапевту стоматологического отделения № 2 стоматологической поликлиники;  
– Н.К.Орловой, медицинской сестре палатной терапевтического отделения;  
– Е.В.Суворовой, врачу-стоматологу детскому детскому стоматологическому отделению стоматологической поликлиники;  
– С.В.Суровой, медицинской сестре диетической пищеблока административно-хозяйственной службы;  
– Н.В.Турутиной, лаборанту отделения анестезиологии-реанимации;  
– Г.А.Урутиной, врачу – клинической лабораторной диагностики централизованной клиничко-диагностической лаборатории;

– А.Б.Халтуринной, главной медицинской сестре МСЧ № 1;  
– Н.Ю.Храмовой, врачу-педиатру инфекционного отделения;  
– Г.И.Янышевой, рентгенолаборанту централизованного рентгеновского отделения.

За многолетний добросовестный труд, высокий профессионализм, большой личный вклад в охрану здоровья населения г. Сарова Нижегородской области и в связи с Днем медицинского работника награждены **Благодарственным письмом Законодательного Собрания Нижегородской области**:

– И.А.Борисова, медицинская сестра палатная психиатрического отделения № 1 психоневрологического диспансера со стационаром;  
– Е.М.Котова, врач-методист управления.

За многолетний добросовестный труд, большой вклад в дело охраны здоровья населения и в связи с празднованием Дня медицинского работника награждены:

1. **Почетным дипломом губернатора Нижегородской области**:  
– А.В.Ковалдов, заведующий хирургическим отделением № 2, врач-травматолог-ортопед;  
– Х.Х.Чуваткина, врач-акушер-гинеколог отделения медицинских осмотров поликлиники № 2.

2. **Благодарственным письмом Правительства Нижегородской области** награждены:  
– М.Ю.Семеренко, старшая медицинская сестра терапевтического отделения;  
– Л.Ю.Скребцова, фельдшер скорой медицинской помощи выездной бригады отделения скорой медицинской помощи;  
– Е.К.Шатрова, врач-педиатр прививочного кабинета педиатрического отделения № 1 детской поликлиники.

За высокие достижения в профессиональной деятельности, многолетнюю плодотворную работу по охране здоровья населения ЗАТО г. Саров и в связи с празднованием Дня медицинского работника **Почетной грамотой ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России «За заслуги»** награждены:  
– Т.С.Амосова, врач-стоматолог-терапевт стоматологического отделения № 2 стоматологической поликлиники;  
– И.П.Арифова, врач-педиатр педиатрического отделения № 2 детской поликлиники.

А также сотрудники больницы, вышедшие на заслуженный отдых в 2015 году, но внесшие большой личный вклад в развитие медицинской помощи населению города: Л.Н.Галюдкина, С.А.Орлов.

## ФОТОМИКС

## День медработника

В праздничном концерте, посвященном Дню медицинского работника, приняли участие более тридцати человек. Организовал это масштабное зрелище зав. психиатрическим отделением А.А.Афонин – он является автором сценария и режиссером.



Фото из архива ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России