



МЕДИНФО-Саров

МЕДИЦИНА ИЗ ПЕРВЫХ РУК

№ 10 (144)
ОКТАБРЬ, 2017

ПЕРВЫЕ ВЫПУСКНИКИ

В сентябре этого года Гончарова Евгения Юрьевна и Алексина Марина Александровна получили сертификаты по циклу «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Это событие примечательно тем, что наши коллеги стали первыми выпускниками кафедры выездного и инновационного обучения по интегрированным дисциплинам.

Кафедра создана с целью максимального приближения



непрерывного профессионального образования врачей к условиям работы в современной многопрофильной медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь. Располагается кафедра на базе института профессионального последипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России».

Наш корр.



КНИГА ПОЧЕТА

Мая Васильевна Антошкина



высококвалифицированный, добросовестный специалист, требовательный к себе и подчиненным руководителем.

Оказывала активное влияние на становление, профессиональное развитие среднего медицинского персонала отделения, передала молодым сотрудникам свой богатый практический опыт и знания.

Имела высшую квалификационную категорию по специальности «сестринское дело».

В отделении неизменно поддерживала высокую трудовую дисциплину, следила за соблюдением санитарного режима и проведением профилактических мероприятий.

С июля 2008 года находится на заслуженном отдыхе.

За добросовестный труд и достигнутые высокие показатели в работе в 1972 г. была занесена на Доску почета, в 1975 и 1979 гг. награждалась нагрудным значком победителя соцсоревнования, в 1985 г. – медалью «Ветеран труда». В 1990 г. награждена нагрудным значком «Отличнику здравоохранения».

Имеет ряд других поощрений. В книгу почета занесена приказом начальника ЦМСЧ-50 от 29.08.2002г. № 233-к.

Родилась 04.05.1937 г. в совхозе «Первомайский» Волчковского района Тамбовской области.

В 1955 г. окончила школу, в 1956 г. поступила в Тамбовское медицинское училище, по окончании которого в 1958 г. была направлена на работу в МСО-50.

Свою трудовую деятельность в МСО-50/ЦМСЧ-50 начала медсестрой в стационаре, с июля 1961 г. по август 1969 г. работала медсестрой детских яслей. С сентября 1969 г. по сентябрь 1973 г. работала медсестрой – анестезистом, в октябре 1973 г. была назначена старшей медсестрой терапевтического, а затем кардиологического отделения.

За все время работы в медсанчасти характеризовалась как

АКТУАЛЬНО

Молодое пополнение

Коллектив Клинической больницы № 50 пополнился 19 молодыми специалистами

С июля текущего года в КБ № 50 прибыло 19 молодых специалистов по 10 разным специальностям. Стала приносить свои положительные результаты и целевая программа подготовки специалистов с высшим медицинским образованием – на работу в больницу вернулись 5 «целевиков». В основном, молодые специалисты – это выпускники Нижегородской медицинской академии и Мордовского государственного университета, а также выпускники Ивановской медицинской академии, Кировской медицинской академии, Читинской медицинской академии и Алтайского университета.

По специальности «Анестезиология-реаниматология» в клинической больнице будет трудиться Юлия Евгеньевна Курицына. Она окончила Нижегородскую государственную медицинскую академию в 2016 году, там же проходила интернатуру. Несмотря на то, что недавно приступила к выполнению своих обязанностей, уже показала себя ответственным и внимательным сотрудником.

Пополнение пришло и по направлению «Акушерство и гинекология». Алина Юрьевна Левшакова – врач-акушер-гинеколог женской консультации поликлиники № 1. Закончила Ивановскую государственную медицинскую академию в 2016 году, интернатуру проходила в Нижегородской государственной медицинской академии. Показала себя ответственным работником, внимательно по отношению к пациентам.

Анна Александровна Нижегородова – врач-акушер-гинеколог поликлиники № 2. Закончила Кировскую



государственную академию в 2016 году, интернатуру в Казанском университете. Корректна, внимательна и вежлива с пациентами.

По специальности «Неврология» стало на трех специалистов больше. Александра Вениаминовна Липянина – врач-невролог первичного сосудистого отделения. В 2016 году окончила Нижегородскую государственную медицинскую академию, там же проходила интернатуру. Ее отличает трудолюбие, чуткое и внимательное отношение к больным.

Махотина Екатерина Валерьевна – врач-невролог первичного сосудистого отделения с 2016 года. В настоящее время по производственной необходимости работает в неврологическом отделении. Окон-

чила Ивановскую государственную медицинскую академию, интернатуру проходила в Нижегородской государственной медицинской академии. Вежливая и внимательная к пациентам, доброжелательная в общении.

Алексей Александрович Попов – врач-невролог первичного сосудистого отделения. Окончил Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева в 2016 году, там же проходила интернатуру. Уже зарекомендовал себя как грамотный, ответственный, исполнительный, работник.

Врач-патологоанатом патологоанатомического отделения Евгений Александрович Ульянов также

приступил к своим обязанностям. Закончил Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева в 2016 году, там же проходил интернатуру. Уже показал себя дисциплинированным, ответственным специалистом.

Стало больше на двух педиатров. Виктория Сергеевна Вадеева – врач-педиатр участковой детской поликлиники. Окончила Ивановскую государственную медицинскую академию в 2016 году, интернатуру проходила в Нижегородской государственной медицинской академии. Внимательна, добра к детям, имеет хороший контакт с родителями.

Анастасия Вячеславовна Кузьмина – врач-педиатр участковой детской поликлиники. В 2017 году окончила Нижегородскую государственную медицинскую академию. Дисциплинирована, внимательна к пациентам, легко находит контакт с больными детьми.

Врач-рентгенолог централизованного рентгеновского отделения Дмитрий Сергеевич Меньшиков в 2016 году закончил Нижегородскую государственную медицинскую академию, там же проходил интернатуру. Аккуратен, спокоен, всегда доброжелателен к пациентам и сотрудникам.

Врач-оториноларинголог поликлиники № 2 Ольга Владимировна Калинина окончила Нижегородскую государственную медицинскую академию в 2015 году, там же проходила интернатуру, обучалась по двум специальностям: «терапия» и «оториноларингология». Уже зарекомендовала себя как ответственный, добросовестный и трудолюбивый специалист.

По специальности «Стоматология» к работе приступили два молодых

специалиста. Алена Сергеевна Косенкова – врач-стоматолог стоматологической поликлиники. Окончила Нижегородскую государственную медицинскую академию в 2017 году. Энергична, деятельна, всегда настроена на достижение результата.

Айару Амырвна Чинина – врач-стоматолог стоматологической поликлиники. В 2015 году закончила Алтайский медицинский университет, там же проходила интернатуру. Коллеги отмечают, что Айару Амырвна ответственный сотрудник, обаятельная, скромная, доброжелательная.

Стало больше и врачей-терапевтов. К коллективу присоединился Юрий Алексеевич Липянин – врач-терапевт-участковый поликлиники № 1. В 2016 году закончил Нижегородскую государственную медицинскую академию, там же проходил интернатуру. Инициативен, интеллигентен, внимателен, тактичен, умеет расположить к себе людей.

Надежда Анатольевна Пиляева – врач-терапевт-участковый поликлиники № 1. Закончила Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева в 2017 году. Корректна, внимательна и вежлива с пациентами.

Олеся Андреевна Попова – врач-терапевт-участковый поликлиники № 2. Окончила Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева в 2016 году, там же проходила интернатуру. К работе относится с интересом, отличается аккуратностью и исполнительностью. Вежлива и корректна с окружающими.

Ирина Владимировна Стинякина – врач-терапевт-участковый поликлиники № 1. Закончила Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева в 2017 году. Показала себя дисциплинированным, трудолюбивым, ответственным сотрудником.

Коллектив пополнился двумя хирургами. Григорий Алексеевич Селихов – врач-хирург хирургического отделения № 1. В 2016 году закончил Нижегородскую государственную медицинскую академию, там же проходил интернатуру. К работе относится с интересом, отличается инициативностью и исполнительностью.

Анастасия Юрьевна Рой – врач-хирург хирургического отделения поликлиники № 2. Окончила Читинскую государственную медицинскую академию в 2015 году, там же закончила интернатуру. Дисциплинированный, ответственный специалист, внимательна к пациентам.



Месяц инфекционного мононуклеоза

Инфекционный мононуклеоз – острое инфекционное заболевание, характеризующееся лихорадкой, увеличением всех групп лимфатических узлов, увеличением печени и селезенки.

Возбудителем инфекционного мононуклеоза является вирус Эпштейна-Барра, который относится к семейству вирусов герпеса. Заболеваемость регистрируется круглый год, чаще – весной и осенью. Болеют люди любого возраста, но преимущественно дети и лица мо-

лодого возраста. Течение инфекционного мононуклеоза в большинстве случаев заканчивается через 2-4 недели, иногда через 1-1,5 недели. Нормализация размеров печени, селезенки, лимфатических узлов может задержаться на 1,5-2 месяца.

Осложнения обычно обусловлены активизацией условнопатогенной микрофлоры и присоединением острых респираторных заболеваний (бронхит, пневмония, отит). В мировой литературе описаны единичные случаи смер-

тельных исходов от разрыва селезенки или от поражения нервной системы в виде бульбарных или энцефалитических форм.

В сентябре в инфекционном отделении получали лечение 7 детей с диагнозом инфекционный мононуклеоз.

Все пациенты поступали с жалобами на высокую температуру, боль в горле и увеличение лимфатических узлов (преимущественно шейных). При обследовании в анализах крови отмечались

характерные для данного заболевания изменения: изменение лейкоцитарной формулы в виде лимфоцитоза с моноцитозом и наличием атипичных мононуклеаров. В биохимическом анализе крови отмечалось повышение трансаминаз, лактатдегидрогеназы и щелочной фосфатазы (биохимическая триада). У всех имела место положительная реакция Гофф-Бауэра. По данным УЗИ органов брюшной полости у всех детей

отмечалось увеличение печени и селезенки (гепатоспленомегалия).

В отделении проводилась комплексная терапия: противовирусные средства, гепатопротекторы, при необходимости антибиотики.

В настоящее время все пациенты выписаны домой в удовлетворительном состоянии.

И.о.заведующей инфекционным отделением
М.И.Спиркина

ИСТОРИИ ИЗ ПРАКТИКИ

ПАДЕНИЕ С
ДЕСЯТИМЕТРОВОЙ
ВЫСОТЫ

В середине сентября на скорую обратился мужчина и сообщил что на стройке в одном из промышленных зданий строитель упал с лесов, высота падения около 10 метров. Вызов приняла медицинская сестра по приему вызовов Никитина Елена Валерьевна. Она срочно направила на вызов врачебную бригаду в составе: старшего врача СМП Брагиной Натальи Юрьевны, фельдшера Рязиной Елены Васильевны и водителя Нечая Виталия Николаевича. Через 10 минут бригада прибыла на объект. Выяснилось, что пострадавший без сознания находится в глубокой шахте. Врач вызвала спасателей МЧС и бригада в полном составе направилась к пострадавшему. Пробравшись почти через всю строительную площадку и поднявшись на высоту семиэтажного дома, врачам открылась ужасающая картина. В шахте видны были только ноги пострадавшего. На счету была каждая минута! Было принято решение – опустить краном строительную люльку прямо в шахту, с рабочими, которые бы смогли извлечь пострадавшего из глубокой шахты. Мастерство крановщика и помощников, а так же четкие и профессиональные действия бригады позволили провести сложную работу по извлечению пострадавшего из шахты и оказанию экстренной медицинской помощи. Спустя чуть больше часа от момента поступления вызова, – пострадавший был доставлен в приемное отделение КБ № 50 на осмотр специалистов больницы в тяжелом, но стабильном состоянии, его жизни ничего не угрожало. В настоящее время пострадавший находится на лечении в травматологическом отделении клинической больницы № 50.

ВРАЧЕБНАЯ
ИНТУИЦИЯ

На прием к эндокринологу Калашниковой Ольге Станиславовне в плановом порядке обратились родители девочки с отягощенным семейным анамнезом по сахарному диабету. В 2017 году при плановом обследовании старшей сестры было выявлено повышение глюкозы (натощак) до 6-8 ммоль/л. В анализе крови у младшей сестры при обследовании так же было отмечено повышение уровня глюкозы (натощак) до 8,23 ммоль/л. Обе девочки были направлены на обследование в специализированное лечебное учреждение, где им был установлен диагноз сахарный диабет MODY тип 2. Эта форма диабета относится к генетически обусловленным формам заболевания. Отличительной чертой Mody-диабета является постепенное, плавное развитие заболевания, в связи с чем распознать его на ранних стадиях достаточно непросто. Настороженность родителей и своевременное обращение к специалисту позволили в данном случае диагностировать имеющееся заболевание на доклинической стадии и начать рациональную терапию.

НОВЫЕ
ВОЗМОЖНОСТИ
УРОЛОГОВ

В урологическом отделении в течение последних десяти лет очень широко стали применяться малоинвазивные операции под УЗ контролем и эндоскопическим контролем. Данный вид операций переносится пациентами как внутримышечные инъекции. В результате отсутствие операционной травмы не нарушает никаких функций организма. Вот один из примеров применения серии малоинвазивных оперативных вмешательств вместо нескольких открытых травматичных оперативных вмешательств. В июне 2017 года в урологическое отделение в экстренном порядке была госпитализирована

пациентка Ш. 44-х лет с болевым синдромом в правой поясничной области. Пациентка две недели назад перенесла лапароскопическую гинекологическую операцию в одной из клиник г.Москвы. При обследовании было заподозрено повреждение правого мочеточника, приведшее в гидронефроз. Пациентке выполнены четыре последовательные малоинвазивные операции – диагностические и лечебные. В результате удалось восстановить целостность мочеточника. При повторном обследовании, проведенном в сентябре 2017 года, выяснилось, что мочеточник восстановлен.

ОПЕРАТИВНО
И СВОЕВРЕМЕННО

В середине сентября дежурный пожарной службы сообщил, что в одном из жилых домов произошел пожар. Из задымленного помещения извлекли пострадавшего, он был без сознания. Медицинская сестра по приему вызовов СМП Калинина Наталья Валериевна срочно направила к месту происшествия бригаду СМП в составе: врача Тришиной Елены Николаевны, фельдшера Ковалевой Галии Ханьяфиевны и водителя СМП Носова Алексея Сергеевича. Через пять минут бригада прибыла к месту пожара, а спустя еще две минуты – медики поднялись на седьмой этаж, там, на лестничной клетке находился пострадавший. Состояние пациента было крайне тяжелое, сознание отсутствовало, наблюдались следы гари на открытых частях тела, затрудненное дыхание. Быстро оценив обстановку, медики уложили пострадавшего на гамак и вынесли его из задымленного подъезда, подключили внутривенное капельное введение растворов, ингаляцию кислорода. Состояние пациента стабилизировалось. Спустя 28 минут от момента поступления вызова на скорую, пострадавший был доставлен в приемное отделение. Предварительно, по рации, в приемный покой был вызван дежурный реаниматолог для осмотра пострадавшего и дальнейшего лечения. В настоящее время пациент находится на лечении в одном из отделений КБ № 50

СПАСИТЕЛЬНЫЙ
КОНТАКТ

В январе 2009 года к детскому психиатру Жекураевой Ольге Эрнстовне обратилась семья с ребенком 10 лет. Были предъявлены жалобы на нарушения сна ребенка, навязчивые мысли и движения, мнительность, страхи. Такое состояние ребенка мешало его жизни, учебе, что вызвало беспокойство родителей. В процессе обследования был установлен диагноз и назначено лечение. По состоянию здоровья ребенок был признан инвалидом. Однако, родители «не опускали руки», четко выполняли все рекомендации врача по регулярному приему препаратов. Между врачом и маленьким пациентом был достигнут очень хороший контакт. Через 7 месяцев после начала лечения была отмечена положительная динамика в состоянии ребенка: наладился сон, ушли страхи. Через 9 месяцев стала возможна отмена одного из препаратов. Через год после начала лечения установилась стойкая положительная динамика. Ребенок посещал общеобразовательную школу, справлялся с программой обучения. Через 3 года была снята инвалидность, лечение постоянно корректировалось, и через 3,5 года базовая терапия была прекращена. Пациент закончил 11 классов, поступил в ВУЗ. В настоящее время полностью социализирован. В связи со стойкой компенсацией прекращено наблюдение психиатра. Благодаря хорошему контакту родителей с врачом, четкое выполнение родителями всех рекомендаций удалось достаточно быстро купировать острую симптоматику, добиться стойкой положительной динамики, компенсации состояния.

Пагубное зелье

Злоупотребление наркотическими и токсическими средствами относится к разряду высокозначимых социальных проблем. А если учесть, что наркотические средства потребляют в основном молодые люди, то становится понятной актуальность проблемы профилактики распространения наркоманий и важность своевременного выявления и лечения лиц, страдающих наркотической зависимостью. К сожалению, за медицинской помощью, по разным официальным источникам, обращаются от 1/10 до 1/30 наркоманов, либо потребителей наркотических средств. Дело осложняется еще тем, что распространители наркотиков всячески пытаются замаскировать свою пагубную деятельность, скрыть пути распространения наркотиков, часто под видом безопасного вещества доставить потребителю адское зелье. В данной ситуации будет уместным изречение «Знай врага в лицо».

Относительно недавно врачи психиатры-наркологи встретились с коварным средством, вызывающим патологическое привыкание и зависимость, которое многим известно под расхожим названием «соли». Речь идет о метилendioксипирвалероне – сильном психостимулирующем веществе,

представляющем собой мелкокристаллический порошок. Изготавливается на основе эфедрина, превышает по воздействию на организм метамфетамин в десятки раз. Используется как стимулятор нервной системы, вызывает стойкую зависимость с тяжелыми поражениями внутренних органов. Вещество метилendioксипирвалерон имеет несколько наименований: МДПВ, Мэджик, Оушэн, Спид, Скорость. В России известен как наркотик «соли». Продается в виде соли для ванны, отравы для грызунов, подкормки для растений, либо потребителем внутривенного введения, вдыхания, втирания в слизистые и добавления в пищу. При любом виде приема быстро активизируется в организме, повышая умственную активность, настроение и вызывая галлюцинации.

Учеными вещество метилendioксипирвалерон, используемое в качестве наркотического средства, признано самым опасным. Оно в 10 раз активнее метамфетамина и многократно превышает вероятность развития тяжелых патологий.

В Россию наркотик прибыл под названием «соли» и «скорость»



только в 2009 году. Торговля осуществлялась через интернет, вещество находилось в свободном доступе. Понадобилось около 2 лет для изучения наркотика и установления запрета на его продажу. Нелегальный рынок продолжает поставлять соли в Россию, где они активно раскупаются подростками и молодыми людьми в возрасте до 25 лет. Первый потребитель «соли» в Сарове попал в наше поле зрения

в 2014 году. С тех пор лечение от «солевой» зависимости, либо от зависимости вызванной сочетанным употреблением наркотиков, в т.ч. и «солей», в ПНД КБ № 50 получили 18 человек. Трое из них – несовершеннолетние. И, к сожалению, подавляющее большинство пациентов поступали на лечение не по осознанному решению: либо в измененном под действием наркотиков (до психотического

уровня) состоянии сознания, либо по решению суда.

Понимая важность проблемы наркомании, врачи-психиатры-наркологи постоянно проводят и совершенствуют методы борьбы за возвращение в общество полноценного человека, свободного от наркотиков.

Заведующий психиатрическим отделением № 1 А.А.Афонин

Физиотерапевтической службе – 70 лет!

Физиотерапевтическая служба КБ № 50 зародилась в октябре 1947 года. Организатором ее была врач-физиотерапевт Верейна Людмила Николаевна. Начавшись с небольшого кабинета поликлиники, в 1961 году физиотерапевтическая служба – к тому времени под руководством Шиловой (Кочарянец) Веры Николаевны – занимает уже отдельное реконструированное монастырское здание, среди старожилых известное как «красная баня». С ростом площадей отделения расширилась и материальная база – к традиционной электросветолечебной аппаратуре добавлялись аппараты для микроволновой и ультразвуковой терапии, организовывались теплелечение и гидрозаль, развивалась лечебная физкультура. Широкому применению физических упражнений для лечения и оздоровления способствовали энтузиазм и личный пример врача лечебной физкультуры Быстровой Натальи Константиновны и инструкторов Левиной Раисы Семёновны, Алиевой Нины Николаевны. С целью удобства пациентов были открыты физиотерапевтические кабинеты на базе завода ВНИИЭФ и ЭМЗ «Авангард».



Большую роль в становлении физиотерапевтической службы сыграли старшие медицинские сестры Арефьева Антонина Андреевна, Лялина Тамара Григорьевна, Белова Надежда Георгиевна. Почти 30 лет возглавляла отделение врач-физиотерапевт высшей категории Вострова Наталья Константиновна. В 1991 году после ввода в эксплуатацию новой детской поликлиники организовано было детское физиотерапевтическое отделение под руководством Афанасьевой Галины Дмитриевны.

В январе 2007 года в связи с реорганизацией ЦМСЧ-50 физиотерапевтическая служба была разделена на амбулаторную (МСЧ № 1) и стационарную (МСЧ № 3). В настоящее время физиотерапевтическое отделение МСЧ №1 обеспечивает лечение с применением физических факторов, массажа и лечебной физкультуры взрослому населению в поликлиниках № 1 и 2.

В нашем арсенале разнообразные лечебные методики – как традиционные, так и появившиеся относительно недавно: лазеротерапия, КВЧ-терапия, ударно-волновая терапия. Практически все клиницисты широко применяют физиотерапевтическое лечение. Оно введено в стандарты лечения многих заболеваний различного профиля.

Коллектив физиотерапевтического отделения КБ № 50

На встрече православных
медиков Сарова

В октябре состоялась первая после летнего перерыва встреча православных медиков Сарова. На ней продолжилось обсуждение темы абортов, а также прозвучали сообщения о съездах православных врачей и о социальном церковном служении в Саровском благочинии. Доклад о начале человеческой жизни подготовила клинический психолог Любовь Соколовская, которая ведет доабортивное консультирование беременных по программе «Спаси жизнь». Ее выступление и следующее, протоиерея Льва Юшкова, продолжили дискуссию, начатую на предыдущей встрече после показа медикам фильма «Афон за жизнь».

Тема понимания ценности человеческой жизни и защиты жизни детей до рождения непростая. Не покидает чувство, что разговор необходимо продолжать в более широкой аудитории врачей-гинекологов с привлечением известных авторитетных специалистов и священнослужителей. У врачей нет сомнения в том, что при аборте погибает именно человек. И идущая на аборт женщина чаще всего понимает истинный смысл опера-

ции. Но врачи боятся употреблять слова «убийство ребенка». Они просили не делать этого и православного психолога, который ведет консультирование. Как бы не ранила душу женщины, которая уже решила на аборт. Как бы ей не повредить. В этой ситуации совершенно незащищенным оказывается ребенок, ценность его жизни не признается.

Врач кардиолог Борис Макарынич рассказал о том, какие темы выносили на повестку дня последние несколько лет на съездах православных врачей. В первую очередь, это темы биомедицинской этики, в том числе и аборты. Эти темы могут быть интересны и православным медикам Сарова.

Руководитель действующего в Саровском благочинии волонтерского центра «Радость моя!» Анна Куцык познакомила собравшихся с направлениями работы волонтеров. Она обозначила, какую помощь волонтеры ждут от медицинского сообщества, например, в сопровождении семей с детьми-инвалидами. Особенно на первом этапе узнавания о болезни, когда родители бывают ошеломлены диагнозом, им трудно принять



ситуацию и сориентироваться, что делать. Они теряют драгоценное для здоровья ребенка время. Нередки случаи распада семей. Сотрудничество волонтеров с врачами и психологами

(в т.ч. и безвозмездная помощь специалистов) в сфере поддержки родителей особых детей могло бы принести этим семьям большую практическую пользу. Но в первую

очередь это бы стало бы актом проявления христианской любви.

А.Виноградова, фото автора
Заведующий психиатрическим отделением № 1 А.А.Афонин



Военная история моей семьи

Таисия Борисовна Белоува проработала в КБ № 50 не одно десятилетие. На ее глазах больница строилась и развивалась. Но мало кто знает, что эта женщина видела все тяготы Великой Отечественной войны. Мы публикуем воспоминания Т.Б. Белоувы.

«Летом 1933 года мои родители: папа, Жулин Борис Никифорович, и мама, Прасковья Ивановна, работавшие тогда в Москве на строительстве аэропорта «ВНУКОВО» по партийной мобилизации (она являлась членом ВКП (б)), были направлены на Кубань. Им предстояло участвовать в возрождении бывшей житницы страны, ставшей жертвой продразверстки, раскулачивания казаков и принудительной коллективизации, череды необычайных засух и голодных тридцатых годов. Прибывших переселенцев разместили в станице Старо-Корсунская, расположенной примерно в 25-ти километрах от города Краснодара, ранее Екатеринодара. К тому времени почти всё её трудоспособное население было сослано в Сибирь или другие «не столь отдалённые» места. Остались маломощные старики и старушки, неведомо как выживавшие на подножных кормах, добываемых в садах и на огородах, мелких домашних хозяйствах, да стаи одичавших кошек и собак, оставленных на произвол судьбы высланными хозяевами. Примерно таким же образом, как и станичники, без особых материальных и бытовых отличий, выжидали переселенцы. Папу сразу же «выбрали» председателем колхоза, а мама стала в нём работателем за «палочки» – трудодни.

Там родился я – 2 июля 1934 года. Спустя 2 года у меня появился младший брат Владимир. В те времена заселённые и оставленные высланными пустые дома и их подворья, подвергались регулярным набегам полчищ агрессивных грызунов – мышей и крыс. Это происходило, несмотря на то, что в них не было каких-либо запасов продовольствия или остатков чего-нибудь съедобного. Обедков не было даже на помойках. Опасаясь угроз со стороны вечно голодных крыс, мама попросила своего свёкра, Никифора Соломоновича Жулина, переехать к нам из деревни Тенишево Пензенской области и взять на себя заботу о моей безопасности. Позже она была распрощана и отбрана.

Дедушка прибыл к нам в октябре 1934 года, прихватив с собой по просьбе мамы котёнка сибирской породы. С грызунами они сражались в паре: котёнок хватал мерзких тварей за шкурку, а он караил их своей инвалидной клюшкой, у него были большие ноги, или когершой. Без него крысы могли бы запросто загрызть котёнка. С тех пор дедушка стал до конца своих дней в марте 1945 года, не дожив всего лишь 2-х месяцев до Дня победы, членом нашей семьи, нашим воспитателем и наставником. Мы с братом многим ему обязаны.

Среди многочисленных родственников он был самым грамотным и образованным, пользовался большим авторитетом и уважением. В своё время он закончил 7 классов церковно-приходской школы в Тенишево, потом служил в Российской армии в городе Белосток Гродненской губернии. После заключения Брест-Литовского договора в 1918 году город отошёл к Польше. По завершении военной службы в 1902 по 1914 году работал казначеем в местном отделении Российского банка, владел недвижимостью. Перед первой мировой войной в 1914 году дедушка с семьёй, насчитывавшей пятерых детей, поселился в родину. У дедки был храм в памяти светлого образа дедушки, запечатлённый на старинной фотографии в военной форме с эполетами и аксельбантами, что сожалею утраченной.

Папа очень любил и интересовался автомобилями. Без отрыва от суматошной работы председателя колхоза он умудрился окончить в городе курсы шоферов. На этой же волне он сумел преодолеть многие препоны и в 1936 году пригнать из Горького, ныне Нижний Новгород, в станицу новенькую полуторку ГАЗ-АА. Тогда же он сложил с себя полномочия председателя, остался заместителем шофером. В 1939 году наша семья переехала в Краснодар. Папа устроился работать на кожевенный завод шофером. Сначала мы жили на съёмной жилплощади в частном секторе, потом нам выделили 2-х комнатную квартиру в 4-х этажном доме с кухней, ванной, санузлом и балконом в центре города на пересечении улиц Гоголя и Красной.

Наше счастье было недолгим, в июне 1941 года гитлеровская Германия напала на СССР. На третий день войны папу мобилизовали в Красную Армию. Видимо шофера, в первую очередь водители грузовиков, были крайне необходимы. Его боевой путь стал изобильным не только после его демобилизации в конце 1946 года. Сразу же после ухода отца трудности военных лет: дефициты всего и везде, жёсткое нормирование продовольствия и карточная система, необходимость экономить электроэнергию и тепло, другие невзгоды легли на плечи дедушки и мамы, со скромным заработком работницы Почты СССР.

Через год, в июне 1942 года, Краснодар был оккупирован немцами. Их наступление велось в рамках планов окружения Москвы с юга, захвата Северного Кавказа и его Черноморского побережья. Они хотели перекрыть маршруты снабжения столицы и центра страны продовольствием и нефтепродуктами, ликвидировать в курортных зонах многочисленные госпитали, в

которых возвращали в строй раненых бойцов. Оккупация длилась чуть больше 8-ми месяцев. Материальное положение населения резко ухудшилось, так как лишилось тех мизерных норм снабжения, которые могла позволить себе наша страна в условиях военного положения. Оккупационный режим обрёк жителей на произвол судьбы, предоставив им самим решать вопросы выживания. Общая характеристика обстановки в городе: страх, голод, холод, болезни и подневный голод, криминал на базе уголовников, дезертиров и других отбросов общества.

Перед отступлением наши сапёры подготовили «фрица» сюрприз: примыкающие к нашему дому здания типографии «Советская Кубань» и гостиницы «Краснодар» были заминированы. На эвакуацию жителей власти отвели очень мало времени и посоветовали действовать самостоятельно, рассчитывая на собственные силы. На попутном товарняке и пешим ходом мы добрались до родной станицы, приютились у знакомых. Из вещей сумели взять с собой только то, что смогли одеть на себя и унести на руках. Попытка разминирования зданий «фрица» не удалась – заложённые заряды сдетонировали. В итоге, во всех квартирах нашего дома ударной волной вышибло окна и двери. Примыкающие здания превратились в груды обгоревших развалин. Через некоторое время нам удалось вернуться из станицы обратно – оккупанты не желали квартировать в полуразрушенном доме. На месте мы обнаружили, что мародёры обчистили все квартиры, забрали всё мало-мальски стоящее из того, что жители не смогли забрать с собой в эвакуацию. Из нашей квартиры забрали чучела красивых птиц искусно сделанных дедушкой.

Основным способом добычи еды был обмен на Сенном рынке имеющихся в наличии «шмоток», одежды, и предметов домашней утвари на продукты из остатков прошлогоднего урожая – бартер того времени. На рынке была «барачоха», где жители торговали за деньги отсталками имущества, а криминальным и нагнанным. Большой удачей считалось добыть «шмоток» сала, кусок самодельного мыла или небольшую плитку «макухи» – народное название жмыха. Такие редкие случаи считались праздниками. Жмых – это отходы отжима растительного масла из семян подсолнечника. Их прессовали в большие плиты и скармливали крупному рогатому скоту. Только их мощные челюсти могли раскусывать такие твёрдые плиты. Зубам взрослого человека они не поддавались, подавались пиле. Что уж говорить о маленьких зубах полугодовалых детей, лишённых витаминов и лекарств? Кусочек «макухи» можно было постоянно рассасывать, а проглатываемая при этом субстанция на некоторое время притупляла чувство голода. Он был долгоиграющим и растягивался на несколько дней, его можно было пускать по кругу. Такой нехитрый приём повсеместно использовался населением и в голодные послевоенные годы.

Постоянное полуголодное существование обострило детскую память: вспомнил, как раньше в станице мы по глупости съедали только яичные желтки, белки отдавали собакам или курам. Некоторым подспорьем в конвертации в продукты оказались домашние вещи, которыми побреговали мародёры при ограблении нашей квартиры. Из найденных после отстрела снарядов и гильз, дедушка, умелец золотые руки, научился изготавливать крупорушки для размола зёрен кукурузы и других злаков. Обеспечил ими наш ближайший круг соседей и знакомых. Кроме того, ему постоянно носили чинить керосиновые лампы, примусы и керогазы. Заказчикам, кроме тёплых благодарственных слов и уважения, платить было нечем. Это не останавливало его в добрых делах.

Мама, вместе с другими женщинами нашего двора, была вынуждена часто отлучаться из дома, чтобы добыть какой-нибудь еды. Они сильно рисковали, поскольку немцы регулярно устраивали облавы на жителей в разных концах города. Из задержанных жителей комплектовали команды для угона в Германию на принудительные работы. Остальных отправляли в концлагерь с перспективой стать материалом для испытаний адского изобретения фашистов, автомобиль-дешуеубок. Они базировались в роще на окраине города. Когда оттуда доносился рокот моторов, окрестные жители знали, что идут чудовищные эксперименты по уничтожению людей высланными газами.

Трижды маме удавалось с молитвами к богу на бегу спасаться от облавы на рынке. Моральных и физических сил хватало только на то, чтобы добежать до дома и с потерей сознания рхнуть за порог. Восстановительную терапию проводил дедушка при участии соседок. Каждый раз при этом у него обострялась постоянная тревога: что станет с нами, если однажды она, не дай бог, не вернётся. В периоды отсутствия мамы мы находились под присмотром дедушки. Он учил нас читать и писать отрывками карандашом на обрезках старых газет, обрывках бумаги, читать молитву «Отче наш» и благодарить за еду.

Большие трудности были с водоснабжением. Ближайшая к нам водочка на улице Северной была взорвана дважды: первый раз нашими сапёрами при отходе из города, а второй – немцами при отступлении. Для решения про-

блем с водой из нас был организован разновозрастной сцен: дедушка, 72 года, я, 8 лет, и брат, 6. Вооружившись емкостями, адекватными нашим грузоподъёмностям, мы шли к берегу реки Кубань. Сначала воду брали из колодцев с питьевой водой у прибрежных частных домов. Когда они все были вычерпаны, стали брать мутную воду из реки. Потом её надо было фильтровать и долго кипятить. Топливо – всё, что могло гореть, подбирали с земли. Из-за отсутствия мыла для купания применяли золу сгоревших стеблей подсолнечника, бытовое название – «щёлок». Он обладал некоторыми моющими свойствами. Жители использовали подогретую воду на солнцепёке, а для мытья головы женщины собирали дождевую воду.

Летом и ранней осенью, когда в Краснодаре можно ходить босиком и было жарко, проблем отсутствия у нас подходящей обуви и дождевиков не существовало. Однако поздней дождливой осенью и сырой зимой они вставали во весь рост. Большой неприятностью могло быть падение на скользкой от дождя суглинистой почве на склоне берега и разлив набранной воды. Самое страшное – падение в реку при заборе воды с берега. Выбраться из неё было бы практически невозможно из-за бурного течения. Такие операции проводили только взрослые, иногда подростки.

Немецкие планы рухнули разом, когда в январе 1943 года они потерпели сокрушительное поражение под Сталинградом и стремительно откатились, опасаясь быть отрезанными наступавшими на запад войсками Красной Армии. Эту немецкую «боевую» операцию тоньше всего характеризует меткое краснодарское выражение – «улепётывали во все лопатки!» Об этом жители узнали однажды утром, проснувшись в непривычной тишине. Город окончательно был освобождён 22 февраля 1943 года. До сих пор этот день считается городским праздником и отмечается ежегодно.

После освобождения города и возвращения жителей из эвакуации на базе нашего дома организовалась «братва», состоящая из 15-ти ребят 2-х возрастов – 7-9 и 13-14 лет. В старшую группу входила 1 девочка, а в младшую были только я и брат. Ядро компании составляли отчаянные сорванцы, «пацаны», склонные к авантюризму и рискованным действиям зародившаяся в борьбе с немецкими зажигательными бомбами на крышах и чердаках домов. Мы вошли в неё по закону стадности. Дети жили в условиях, когда не хватало всего: еды, обуви и одежды, надлежащего надзора взрослых, поскольку они, в основном, были поглощены решением вопросов выживания. Несмотря на далёко некомфортные условия жизни и установленные взрослыми многочисленные запреты, у детей хватало сил и изобретательности на то, чтобы, выполнив постоянные поручения и обязанности, устраивать для себя игры и развлечения. Наиболее популярными были игры в «войнушку». Тут ничего особенного придумать не надо было, всё недавно видели своими глазами.

Больше всего нас интересовали игры, где надо было тайком от взрослых что-нибудь завести. Для изготовления бомб-самоделок собирались жестяные или металлические банки, чаще всего из-под трюфельных или ледяных консервов. Порох добывали мальчишески на оставленных немцами складах в той страшной роще, где базировались их душубеги. Видела эти пороха, которые по своему классифицировала как «сыпучие», в действительности – зёрнышки (для патронов) и снарядов малых калибров, и «длинные полоски» – ленточки (для снарядов средних и больших калибров). Приходилось видеть «детонаторы от гранат» (в натуре – взрыватели) и «какие-то круглые» (видимо взрыватели для мины).

Способ изготовления бомб был прост. В банку закладывался порох, потом она размешалась, где-нибудь среди развалин дома и заваливался разным хламом. Далее отсыпалась огневая дорожка из пороха или протягивался стораемый шнур так, чтобы после их зажигания горе-подрывник успевал укрыться в безопасном месте. Взрыв приносил нам много радости и веселья. Откуда ребятам было знать, что разные пороха горят по-разному, а иногда взрываются. Незнания часто приводило к трагическим исходам.

Не все и у нас заканчивались благополучно. В одной из попыток парнишке, нашему соседу по подъезду, показало, что «поджиг» не сработал. Он подошёл к банке и взял её в руки, тут она и взорвалась. В итоге он потерял зрение полностью, кожа на лице была прожжена частичками горящего пороха и потом имела вид, как у человека до дома и с потерей сознания рхнуть за порог. Восстановительную терапию проводил дедушка при участии соседок. Каждый раз при этом у него обострялась постоянная тревога: что станет с нами, если однажды она, не дай бог, не вернётся. В периоды отсутствия мамы мы находились под присмотром дедушки. Он учил нас читать и писать отрывками карандашом на обрезках старых газет, обрывках бумаги, читать молитву «Отче наш» и благодарить за еду.

В их компании могли попасть и мы с братом, но беду, как будто бы интуитивно предчувствуя, предотвратил дедушка. В тот роковой день, совпавший с каким-то церковным праздником, мама, вышедшая из семьи священнослужителя, решила пойти на службу в церковь и взять нас с собой. Нам вообще-то не хотелось идти и мы стали отпираться, мол: надо тащиться очень далеко в район кожевенного завода, можем сильно устать. Дедушка пристукнул по полу своей клюкой и

сказал решительное слово: – «Надо!». Мы пошли, трагедия случилась в наше отсутствие. Оставшись дома, мы бы непременно сунули свои носы на это мероприятие.

В 1943 году для нас настал важный этап – поступление в школу, тогда в 1-й класс принимали с 8-9 лет. Меня без вопросов приняли в Женскую среднюю школу (ЖСШ) № 36, расположенную в соседнем здании. Брата, как не достигшего 8-ми лет, принимать отказались. Опять, как это часто бывало, трудную ситуацию разрулил дедушка. Он добился приёма у большого начальства и доказал, что ему, инвалиду, будет сподручнее помогать внукам, если они будут учиться на одной ступени обучения. Убедил всех, брата после серьёзного вступительного экзамена, который он с честью выдержал, приняли в Мужскую гимназию № 2, находящуюся в 2-х кварталах от дома. Занятия в школах проводились в 3 смены. Я ходила в первую, с 7-ми часов утра, а брат в третью, с 3-х часов дня. Такое расписание устраивало нас ещё и потому, что мы имели на двоих только одну пару галос. В дождливую погоду они для спасения ног от промокания надевались на «чувяки». «Чувяки», это самодельная обувь, подобие современных войлочных домашних тапочек, которую нам шила мама из обрывков румынских шинелей. Немецкие шинели не годились из-за низкой плотности материала. Через полтора года ноги у брата выросли, и маме пришлось затратить много сил, чтобы добыть денег на новую пару галос большего размера. Старая пара служила мне до окончания 7-го класса. На зимний период жители шли из подручных материалов «буки», это «чувяки» с голенищами, и «стёганки», подобие армейских ватников.

Ярким пятном в памяти осталось празднование Дня победы. Стояла чудесная солнечная погода, жители собрались в центре города, в сквере имени Ворошилова на улице Красной. Было всеобщее ликование: много улыбок, смеха, объятий и поцелуев. Люди несли цветы, много цветов. Особенно выделялись большие букеты разноцветной и вкусно пахнущей сирени. Любимой желеющей мой беспрестанно составлять букет на своей вушке, обломов растущие повсюду кусты сирени. Больше всего запомнился участвующий в параде конный отряд кубанских казаков в бурках и папахах. Они гарцевали на искусно украшенных цветами и сиренью лошадей с сотком копыт по асфальту. После войны на центральном кладбище города был воздвигнут впечатляющий человеческую психику мемориал – памятник «Жертвам фашизма». Кроме того были восстановлены взорванные до войны большевиками величественный памятник императрице Екатерине II и храм Александра Невского.

В конце 1946 года папа был демобилизован и в чине ефрейтора вернулся домой. После этого стали известны некоторые детали его боевого пути и некоторые от него практические вопросы войны не было известий с фронта. Дело в том, что он служил в особых частях артиллерии, грозы и кошмара немцев, легендарных «Катюш». Был водителем ракетной установки. Все сведения об их действиях были сильно засекречены, что и определяло их высокую боевую эффективность. Даже более чем годовая задержка с демобилизацией была связана со секретной и не очень известной миру масштабной переброской «Катюш» на Дальний восток для участия в войне с Японией. До боевых действий дело тогда не дошло, потому что практически сразу после ужасных атомных бомбардировок американцами Хиросимы и Нагасаки Япония капитулировала.

В рядах Красной Армии папа принимал участие в освобождении Белоруссии, Украины, Чехословакии и Польши, дошёл до Берлина и расписался на стенах Рейхстага. Был награждён медалями за битву под Сталинградом, освобождением Киева, Варшавы и Праги, Победы над Германией и другими памятными наградами, связанными с юбилейными датами празднования Дня победы.

В боях был дважды ранен, второе было тяжёлым. Оперирующие его хирурги полевого госпиталя, опасаясь рисков повреждения кровеносных сосудов в неподходящих условиях, отложили извлечение 2-х осколков от пороха. Один застрял в груди в области сердца, второй у артерии левой руки. Реабилитация проходила в каком-то центре при ставке маршала Г.Жукова, где был востребован его хороший почерк и водительский опыт. Постепенно зрение полностью, кожа на лице была прожжена частичками горящего пороха и потом имела вид, как у человека до дома и с потерей сознания рхнуть за порог. Восстановительную терапию проводил дедушка при участии соседок. Каждый раз при этом у него обострялась постоянная тревога: что станет с нами, если однажды она, не дай бог, не вернётся. В периоды отсутствия мамы мы находились под присмотром дедушки. Он учил нас читать и писать отрывками карандашом на обрезках старых газет, обрывках бумаги, читать молитву «Отче наш» и благодарить за еду.

После возвращения из армии папа продолжил своё любимое довоенное занятие – водить автомобиль по дорогам Северного Кавказа и Черноморского побережья. Искусил все шоссе, болышки, грунтовые и полевые пути-дороги. Исполняя дедовский долг, показав внукам и внучкам все красоты юга России. Всё это время он возил в себе 2 осколка, поскольку риски их извлечения всё ещё оставались большими. Он унёс их с собой в могилу в



1984 году. Они не стали причиной его смерти, он умер от рака лёгких.

С учёбой в школе проблем у нас не было, были только домашние – материальные. В 1950 году было решено, что я после окончания 7-го класса должна поступить в Краснодарскую фельдшерско-акушерскую школу (КФАШ), а моя мизерная стипендия будет пополнять наш, если так можно выразиться, фонд благополучия. Это было необходимо для поддержки перспектив поступления брата в высшее учебное заведение после окончания школы. В 1953 году он окончил гимназию с серебряной медалью, поступил в Новочеркасский политехнический институт (НПИ). Для обеспечения обучения на приемлемом для студента уровне выживания, ему традиционно приходилось подрабатывать по ночам на товарной станции погрузкой и разгрузкой вагонов. Редкие поездки далеко осуществлялись по милости проводниц, позволяющих бедным и потому безбилетным студентам коротать ночи в тамбуре вагона. Иногда в них, по сезону года, бывало холодно. Поездки на третью полке общего вагона относились к категории «люкс».

После окончания института он отработал положенные 3 года в городе Ворошиловграде УССР. В 1953 году вернулся в Краснодар, до сих пор проживая там со своей семьёй. Прошёл большую трудовую путь: был вожакком городской комсомольской организации, 17 лет руководил крупнейшим в городе Павловском районом. В него входили: железнодорожный вокзал, аэропорт «Пашковский», стадион «Кубань» и много других промышленных предприятий и организаций. Его работа получила признание: он является «Почётным жителем города Краснодара», в 2006 году награждён «Медалью за заслуги», присуждаемой за особые достижения в возрождении и развитии города.

При обучении в фельдшерской школе, помимо освоения профессии медицинского работника, я занималась спортивной гимнастикой и выступала на соревнованиях уровня первенств города и края, часто занимала призовые места. Спортивную экипировку наша команда всегда шила своими руками. Завоеванными на соревнованиях грамоты, дипломы и кубки по независимости от меня причинам не сохранились.

После окончания КФАШ по распределению была направлена в Медсанотдел № 50 (МСО-50) III-го ГУ Минздрава СССР г. Москва Центр-300, ныне ЦМЧ-50 ФМБА РОССИИ, г. Саров. С 1954 года работала: медицинской сестрой инфекционной больницы Управления строительства. В 1955 году была переведена на должность фельдшера Здравпункта № 1 МСО-50, расположенного на территории Завода № 1. После ввода в строй в 1961 году поликлиники № 2 работала в ней: медсестрой (1961), цеховой медсестрой (1962), медсестрой кабинета (1967), старшей медсестрой (1978), старшей медсестрой цехового врачебного участка терапевтического отделения № 2 (2001). Вышла на заслуженный отдых в 2003 году.

С первых дней работы, без раскачки, пришлось включиться в практически круглосуточный режим работы. Позже стало ясно: надо было обеспечивать медицинское сопровождение интенсивного работ основного предприятия п/я 51, ныне ФГУП «ФЯЦ-ВНИИЭФ», по разработке и испытаниям ядерного и термоядерного оружия, созданию ядерного щита. Тогда забывали про многое, в частности не оплачивались надбавки за работу в ночные смены. В июне 1961 года я принимала участие в оснащении оборудованием и налаживании работы только что построенной

Поликлиники № 2. Это позволило поднять качество медицинского обслуживания работников ВНИИЭФ на более высокий уровень. Постепенно наладилось дело и с доплатой 12 копеек за 1 час ночной работы. Среди поощрений запомнились две премии III-го ГУ ФМБА РОССИИ, особенно их размер, составляющих 60% от премии врача. Было бы интересно узнать, а как сейчас? Хочу отметить, что коллектив поликлиники, всегда чувствовал заботу, поддержку и помощь со стороны ВНИИЭФ, особенно в части оснащения новейшим оборудованием.

Тесная связь поликлиники и ВНИИЭФ постоянно отслеживалась мною, когда в течение многих лет отвечала за комплектацию медицинских упаковок для врачей, выезжающих совместно с сотрудниками ВНИИЭФ в экспедиции погрузкой и разгрузкой вагонов. Редкие поездки далеко осуществлялись по милости проводниц, позволяющих бедным и потому безбилетным студентам коротать ночи в тамбуре вагона. Иногда в них, по сезону года, бывало холодно. Поездки на третью полке общего вагона относились к категории «люкс».

После окончания института он отработал положенные 3 года в городе Ворошиловграде УССР. В 1953 году вернулся в Краснодар, до сих пор проживая там со своей семьёй. Прошёл большую трудовую путь: был вожакком городской комсомольской организации, 17 лет руководил крупнейшим в городе Павловском районом. В него входили: железнодорожный вокзал, аэропорт «Пашковский», стадион «Кубань» и много других промышленных предприятий и организаций. Его работа получила признание: он является «Почётным жителем города Краснодара», в 2006 году награждён «Медалью за заслуги», присуждаемой за особые достижения в возрождении и развитии города.

При обучении в фельдшерской школе, помимо освоения профессии медицинского работника, я занималась спортивной гимнастикой и выступала на соревнованиях уровня первенств города и края, часто занимала призовые места. Спортивную экипировку наша команда всегда шила своими руками. Завоеванными на соревнованиях грамоты, дипломы и кубки по независимости от меня причинам не сохранились.

После окончания КФАШ по распределению была направлена в Медсанотдел № 50 (МСО-50) III-го ГУ Минздрава СССР г. Москва Центр-300, ныне ЦМЧ-50 ФМБА РОССИИ, г. Саров. С 1954 года работала: медицинской сестрой инфекционной больницы Управления строительства. В 1955 году была переведена на должность фельдшера Здравпункта № 1 МСО-50, расположенного на территории Завода № 1. После ввода в строй в 1961 году поликлиники № 2 работала в ней: медсестрой (1961), цеховой медсестрой (1962), медсестрой кабинета (1967), старшей медсестрой (1978), старшей медсестрой цехового врачебного участка терапевтического отделения № 2 (2001). Вышла на заслуженный отдых в 2003 году.

С первых дней работы, без раскачки, пришлось включиться в практически круглосуточный режим работы. Позже стало ясно: надо было обеспечивать медицинское сопровождение интенсивного работ основного предприятия п/я 51, ныне ФГУП «ФЯЦ-ВНИИЭФ», по разработке и испытаниям ядерного и термоядерного оружия, созданию ядерного щита. Тогда забывали про многое, в частности не оплачивались надбавки за работу в ночные смены. В июне 1961 года я принимала участие в оснащении оборудованием и налаживании работы только что построенной

Поликлиники № 2. Это позволило поднять качество медицинского обслуживания работников ВНИИЭФ на более высокий уровень. Постепенно наладилось дело и с доплатой 12 копеек за 1 час ночной работы. Среди поощрений запомнились две премии III-го ГУ ФМБА РОССИИ, особенно их размер, составляющих 60% от премии врача. Было бы интересно узнать, а как сейчас? Хочу отметить, что коллектив поликлиники, всегда чувствовал заботу, поддержку и помощь со стороны ВНИИЭФ, особенно в части оснащения новейшим оборудованием.

Тесная связь поликлиники и ВНИИЭФ постоянно отслеживалась мною, когда в течение многих лет отвечала за комплектацию медицинских упаковок для врачей, выезжающих совместно с сотрудниками ВНИИЭФ в экспедиции погрузкой и разгрузкой вагонов. Редкие поездки далеко осуществлялись по милости проводниц, позволяющих бедным и потому безбилетным студентам коротать ночи в тамбуре вагона. Иногда в них, по сезону года, бывало холодно. Поездки на третью полке общего вагона относились к категории «люкс».

После окончания института он отработал положенные 3 года в городе Ворошиловграде УССР. В 1953 году вернулся в Краснодар, до сих пор проживая там со своей семьёй. Прошёл большую трудовую путь: был вожакком городской комсомольской организации, 17 лет руководил крупнейшим в городе Павловском районом. В него входили: железнодорожный вокзал, аэропорт «Пашковский», стадион «Кубань» и много других промышленных предприятий и организаций. Его работа получила признание: он является «Почётным жителем города Краснодара», в 2006 году награждён «Медалью за заслуги», присуждаемой за особые достижения в возрождении и развитии города.

При обучении в фельдшерской школе, помимо освоения профессии медицинского работника, я занималась спортивной гимнастикой и выступала на соревнованиях уровня первенств города и края, часто занимала призовые места. Спортивную экипировку наша команда всегда шила своими руками. Завоеванными на соревнованиях грамоты, дипломы и кубки по независимости от меня причинам не сохранились.

После окончания КФАШ по распределению была направлена в Медсанотдел № 50 (МСО-50) III-го ГУ Минздрава СССР г. Москва Центр-300, ныне ЦМЧ-50 ФМБА РОССИИ, г. Саров. С 1954 года работала: медицинской сестрой инфекционной больницы Управления строительства. В 1955 году была переведена на должность фельдшера Здравпункта № 1 МСО-50, расположенного на территории Завода № 1. После ввода в строй в 1961 году поликлиники № 2 работала в ней: медсестрой (1961), цеховой медсестрой (1962), медсестрой кабинета (1967), старшей медсестрой (1978), старшей медсестрой цехового врачебного участка терапевтического отделения № 2 (2001). Вышла на заслуженный отдых в 2003 году.

С первых дней работы, без раскачки, пришлось включиться в практически круглосуточный режим работы. Позже стало ясно: надо было обеспечивать медицинское сопровождение интенсивного работ основного предприятия п/я 51, ныне ФГУП «ФЯЦ-ВНИИЭФ», по разработке и испытаниям ядерного и термоядерного оружия, созданию ядерного щита. Тогда забывали про многое, в частности не оплачивались надбавки за работу в ночные смены. В июне 1961 года я принимала участие в оснащении оборудованием и налаживании работы только что построенной

Поликлиники № 2. Это позволило поднять качество медицинского обслуживания работников ВНИИЭФ на более высокий уровень. Постепенно наладилось дело и с доплатой 12 копеек за 1 час ночной работы. Среди поощрений запомнились две премии III-го ГУ ФМБА РОССИИ, особенно их размер, составляющих 60% от премии врача. Было бы интересно узнать, а как сейчас? Хочу отметить, что коллектив поликлиники, всегда чувствовал заботу, поддержку и помощь со стороны ВНИИЭФ, особенно в части оснащения новейшим оборудованием.

Тесная связь поликлиники и ВНИИЭФ постоянно отслеживалась мною, когда в течение многих лет отвечала за комплектацию медицинских упаковок для врачей, выезжающих совместно с сотрудниками ВНИИЭФ в экспедиции погрузкой и разгрузкой вагонов. Редкие поездки далеко осуществлялись по милости проводниц, позволяющих бедным и потому безбилетным студентам коротать ночи в тамбуре вагона. Иногда в них, по сезону года, бывало холодно. Поездки на третью полке общего вагона относились к категории «люкс».



Активная, отзывчивая, грамотная

3 ноября отмечает свой юбилей Антонова Марина Ивановна. В 1987 году она закончила Арзамасское медицинское училище по специальности «Фельдшер». С 1993 года работала в травматологическом отделении палатной медсестрой. В ноябре 2002 года перешла в ФТО на должность медсестры по физиотерапии. Имеет высшую квалификационную категорию. Марина Ивановна освоила все имеющиеся в отделении методы физиотерапевтического лече-

ния. Активная, отзывчивая, грамотная медицинская сестра. Пользуется уважением среди сотрудников отделения и пациентов. Не однажды поощрялась руководством КБ №50.

Марина Ивановна настоящий друг, любящая мать и жена.

Коллектив ФТО МСЧ №1 сердечно поздравляет ее с этой замечательной датой, желает крепкого здоровья, благополучия в семье и успехов в работе.



Замечательные женщины

В октябре празднуют свой юбилей наши коллеги – медицинские сестры процедурного кабинета поликлиники № 1 Юлия Витальевна Смирнова и Ирина Николаевна Ломовская.



Смирнова Юлия Витальевна начала свою трудовую деятельность в поликлинике № 1 в 1986 году медицинским регистратором, в 1990 году была переведена медицинской сестрой процедурного кабинета, где и трудится по настоящее время. Юлия Витальевна настоящий профессионал своего дела, грамотная, ответственная, внимательная и просто замечательный человек.

Ломовская Ирина Николаевна приступила к труду в далеком 1975 году санитаркой роддома, работала медицинской сестрой в хирургическом отделении, с 1985 года трудится в поликлинике № 1. Ирина Николаевна надежный сотрудник, трудолюбивая и добросовестная, хороший наставник для молодых специалистов.

Коллектив поликлиники №1 от всего сердца поздравляет этих



замечательных, обаятельных женщин с юбилеем, желает им здоровья, благополучия в семье, успехов в работе, радости и огромного женского счастья!

Пусть труд будет в радость!

Коллектив женской консультации поздравляет с юбилеем



двух прекрасных женщин, которые выбрали делом своей жизни акушерство и гинекологию, врачей акушеров-гинекологов Журавлеву Наталью Робертовну и Скотареву Ирину Арнольдовну. Уважаемые наши доктора? примите самые искренние и теплые поздравления в ваш юбилей. Позвольте высказать вам слова признательности за нелегкий и такой нужный труд. Мы также знаем вас как прекрасных мам, радушных хозяек. Мы желаем вам и вашим дочкам крепкого здоровья,



оптимизма, благополучия. Пусть ваш труд будет в радость людям.
Коллектив женской консультации

Заповедная даль

В 2017 году к работе в КБ № 50 приступили 19 молодых врачей разных специальностей: терапевты, неврологи, хирурги, стоматологи, оториноларинголог, реаниматолог, рентгенолог и патологоанатом.

18 октября молодые специалисты Клинической больницы посетили Мордовский государственный природный заповедник им. П.Г.Смидовича. Начиная свой профессиональный путь, молодые люди смогли ненадолго окунуться в атмосферу жизни заповедного леса пройдя по кольцевой экотропе, а также посетив Музей природы. «Вымощенная деревом тропинка выглядит как приглашение в сказку, многовековой лес поражает сочетанием красоты зеленой хвои и ярких осенних красок лиственных пород. На организованных смотровых площадках, глядя на отражение всей красоты в озерной глади, создается ощущение, будто прикасаешься к тишине. На протяжении всего пути нас сопровождала экскурсовод Марина.



Она рассказывала об обитателях леса и как порой нелегко защитить лес не только от браконьеров, но и от самого себя. Сама экологическая тропа оснащена информационными стендами с фотографиями и небольшими заметками, рассказывающими как о фауне, так и о флоре леса, – поделилась впечатлениями один из молодых специалистов врач-невролог Александра Липянина.

Вторая часть экскурсии проходила в здании Музея природы, где благодаря интерактивным площадкам можно было послушать голоса животных. Несмотря на прохладную погоду, все остались довольны экскурсией, а горячий чай с пирогами перед отъездом оставил лишь приятные впечатления о заповеднике.

Наш корр.

ФОТОМИКС

Поездка в «Пушту»



МЕДИНФО-Саров

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 50 ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»

Учредитель: СТК ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА РОССИИ

Адрес редакции / издателя:
607190 Россия, Нижегородская область, г.Саров, ул.Зернова, 72,
факс: (83130) 5-32-55
Наш сайт: www.sk50.ru

И.о. главного редактора – Л.Л.Литигова

Выпускающий редактор: Г.Э.Урусова

Над номером работали: В.В.Фомичев, Д.А.Мирясова

При перепечатке ссылки на «МЕДИНФО – Саров» обязательна.
Редакция оставляет за собой право редактировать материалы. Рукописи не возвращаются.
Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов публикаций

Отпечатано в типографии
ОАО «Первая Образцовая типография», филиал «Нижполиграф», 603950, ГСП-123, г.Н.Новгород, ул.Варварская, 32
Время подписания к печати по графику 17.00, фактически 17.00

Тираж 999 Заказ № 1567022

Муниципальное бюджетное учреждение культуры Саровский драматический театр

НОЯБРЬ

СЕРЕБРЯНЫЙ РУБЛЬ 01.10 02.10 05.10 11.10 12.10
Городской торжественный вечер 03.10
Афинские вечера 05.10
Катарсис или крах всего святого 10.10
Три Красавицы 17.10 30.10
Белоснежка и семь гномов 18.11 19.11
Под небом Парижа 18.10
ПРЕМЬЕРА СКАК НЕ БЫВАЕТ! 25.10 26.10
ВОДЕВИЛЬ

ГАЗТОЛИ
ВЕНСКИЙ ФИЛАРМОНИЧЕСКИЙ ШТРАУС ОРКЕСТР
МАРИЯ ПОРОШИНА АНДРЕЙ ИЛИН АЛЕКСАНДР ФЕДИСТОВ
МУЖЧИНЫ В ТАПОЧКАХ

7 НОЯБРЯ в 18.30 Саровский драматический театр
9 НОЯБРЯ в 18.30 Саровский драматический театр

7-60-09 @TEATR SAROV.RU VK.COM/SOTEATR TEATR SAROV TEATR SAROV

Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Саровский драматический театр»
Театр кукол «Кузнечик»

Поросенок Чок 04.11 05.11 11 часов 16 часов
Лисенок Плут 11.11 12.11 11 часов 16 часов
Кот в сапогах 18.11 19.11 11 часов 16 часов
Медведь и лиса 25.11 26.11 11 часов 16 часов

7-60-09 @TEATR SAROV.RU VK.COM/SOTEATR TEATR SAROV TEATR SAROV