

НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА



Главная газета
для медиков
и пациентов
Москвы



МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

ПОНЕДЕЛЬНИК, 3 ИЮНЯ 2024 ГОДА

www.nioz.ru

№ 20 (319)



Космические технологии ещё ближе

Посетить флагманский центр НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского теперь можно не выходя из дома благодаря 3D-туру.

<< **СТР. 5**



Осторожно, клещи!

Инфекционист Наталья Прохорова рассказала, как обезопасить себя от насекомых.

<< **СТР. 7**



Любимая газета – в онлайн-формате. Переходите на сайт по QR-коду

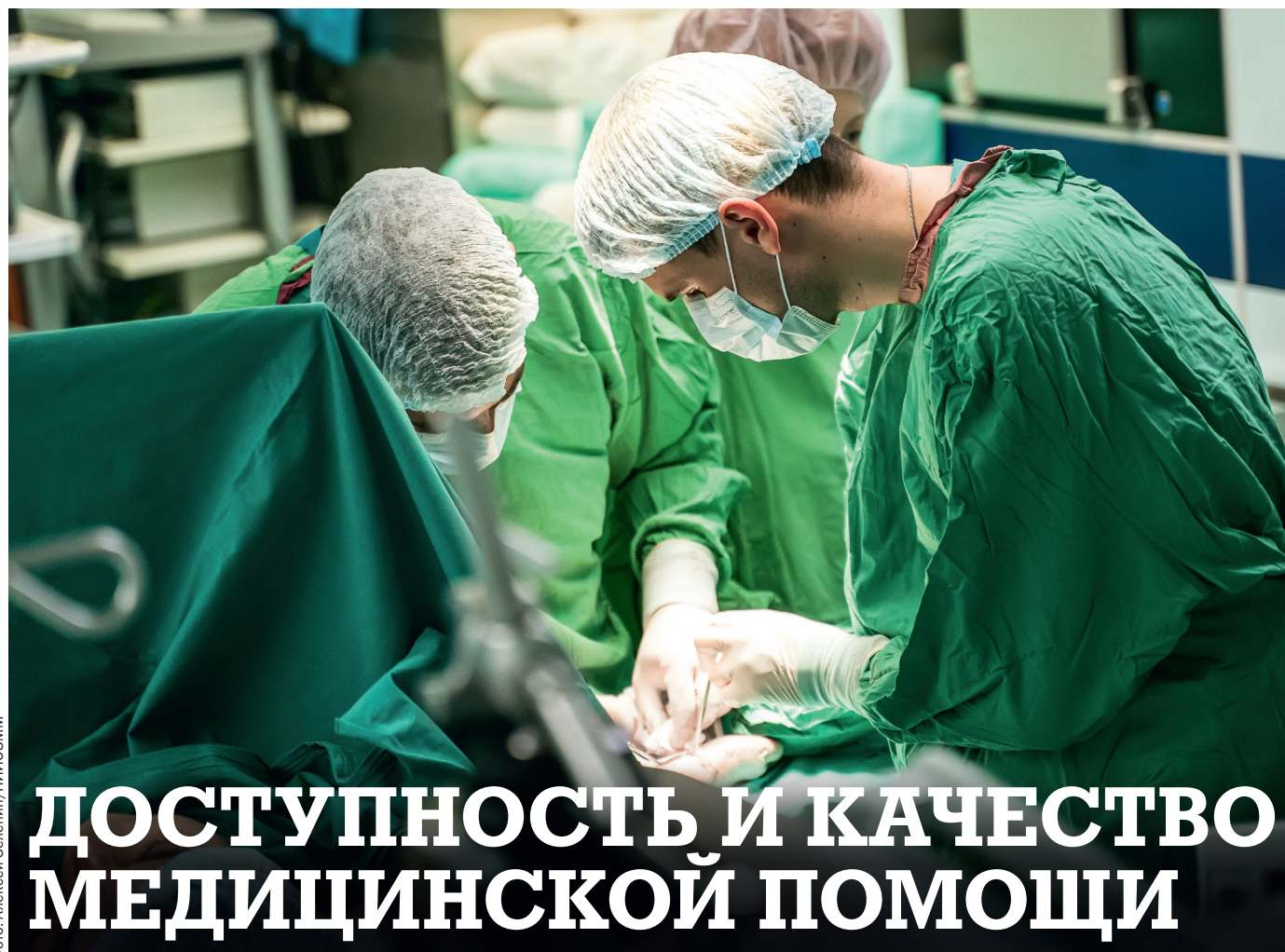


Фото: Алексей Зеленин/НИИОЗММ

ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

▲ Интеграция инновационных методик и технологий позволяет врачам добиваться высоких результатов

В Москве в этом году более чем в 1,5 раза вырастет объём специализированной медицинской помощи. Её смогут получить на 40 тысяч человек больше. Об этом мэр Москвы Сергей Собянин сообщил в своём телеграм-канале: «Речь о целевых программах, направленных на повышение качества и продолжительности жизни москвичей. Они реализуются по 14 направлениям, среди которых травматология и ортопедия, офтальмология, сердечно-сосудистая хирургия, урология, нейрохирургия». Благодаря данному проекту в рамках ОМС в столице проводится всё больше сложных и уникальных операций. Об этом – в нашем репортаже из Городской клинической больницы № 15 имени О. М. Филатова. << **СТР. 4**

Огромный объём реконструкции



Фото: mos.ru

В столице продолжается реконструкция около 100 зданий городских поликлиник. «Это огромный объём во всех районах Москвы. И задача стоит до конца года основные работы на этих объектах завершить», – рассказал мэр Москвы Сергей Собянин

во время осмотра реконструируемого головного здания Детской городской поликлиники № 125, которое расположено в Алтуфьевском районе. Некоторые медицинские организации начнут принимать пациентов уже после 1 июля, а до конца года планируется завершить всю программу обновления первичного звена столичного здравоохранения.

Юбилей психиатрической больницы



Фото: mos.ru

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова поздравила с праздником Психиатрическую клиническую больницу № 1 имени Н. А. Алексеева: «На протяжении 130 лет крупнейшая в стране

Психиатрическая клиническая больница № 1 заботится о ментальном здоровье москвичей. С момента открытия именно здесь были реализованы самые передовые подходы в организации психиатрической помощи, сформированы максимально комфортные условия и обстановка для лечения. Сегодня больница имени Н. А. Алексеева – один из ведущих центров психиатрической помощи в стране. От лица Правительства города Москвы я хочу поблагодарить каждого из более 3000 сотрудников за упорный труд, верность традициям и вклад в развитие отрасли и поздравить с юбилеем».

За последние годы было отремонтировано более 10 корпусов клиники и её филиалов. При этом бережно сохраняется исторический облик зданий, которые внесены в список объектов культурного наследия. В ближайшие месяцы начнут работу центры ментального здоровья.

Карьера учёного со школьной скамьи

Почти пять тысяч школьников стали победителями научно-практических конференций.

«Работы оценивали эксперты из профессиональной и научно-образовательной среды. За победные и призовые места старшеклассники из предпрофессиональных классов смогут получить до 10 дополнительных баллов к ЕГЭ при поступлении в вузы», – сообщила заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы

по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

Одна из научно-практических конференций – «Старт в медицину». Ученики представили как фундаментальные исследования, так и технологические проекты. Например, Диана Абакарова из школы № 627 имени генерала Д. Д. Лелюшенко

разработала прототип устройства для автоматического забора крови, который быстро и точно обнаруживает вены пациентов с помощью технического зрения. Фёдор Федосюк из школы № 1584 исследовал наночастицы для адресной доставки лекарств в организме и определил эффективный размер частиц.

Фото: пресс-служба мэра и Правительства Москвы



▲ Участники научно-практической конференции «Старт в медицину»

Разработка новых препаратов

Правительство Москвы оказывает финансовую поддержку в разработке пяти препаратов для лечения онкологических, неврологических и ревматологических заболеваний.



фото: mos.ru

«Только с начала этого года было проработано 12 заявок от пяти фармкомпаний на организационную поддержку исследований в области онкологии, ревматологии, орфанных заболеваний и одобрена финансовая поддержка

разработки пяти уникальных лекарственных препаратов, направленных на лечение онкологии, неврологии и ревматологии. Речь идёт о нескольких противоопухолевых препаратах, применяемых для лечения жизнеугрожающего онкологического заболевания нерезектабельной или метастатической меланомы кожи, а также лекарственных средствах для лечения рассеянного склероза и первом в мире препарате, предназначенном для лечения болезни Бехтерева. Исследования проводятся на базе ведущих московских клиник: Московского клинического научного центра имени А. С. Логинова, Онкологической больницы № 62, Городской клинической больницы № 1 имени Н. И. Пирогова, Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка» и Городской клинической больницы № 15 имени О. М. Филатова», – рассказала заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

Обучение на фантомах

Учёные Центра диагностики и телемедицины Департамента здравоохранения города Москвы разработали учебно-методическое пособие по использованию фантомов для обучения методикам ультразвуковой диагностики.

«Ультразвуковое исследование является одним из самых распространённых методов диагностики, качество которого напрямую зависит от квалификации врача. В процессе обучения очень важно использовать фантомы, поскольку они позволяют развить необходимые навыки до применения на реальных пациентах: взятие биопсийной пробы, проведение пункции, анестезии», – рассказал главный внештатный специалист по лучевой

и инструментальной диагностике Департамента здравоохранения города Москвы, директор центра Юрий Васильев.

Фантомы изготовлены из материалов, которые позволяют достоверно имитировать ультразвуковые свойства человеческих тканей и могут применяться многократно.



фото: mosgorzdrav.ru



фото: mosgorzdrav.ru

Операции при катаракте

В этом году в столичных клиниках планируется провести около 70 тысяч операций по удалению катаракты, это примерно в 1,5 раза больше, чем в 2023 году.

«Болезни органов зрения напрямую влияют на качество жизни людей старшего поколения, и такое заболевание, как катаракта, к сожалению, наиболее часто встречается у пожилых. Чтобы оказать медицинскую помощь большому количеству москвичей, мы увеличили в этом году объёмы

хирургического лечения катаракты. Более 26 тысяч операций по замене хрусталика будет проведено дополнительно. Это позволит сократить сроки ожидания плановой госпитализации до одного месяца – ранее пациентам приходилось ждать в очереди от четырёх месяцев до полугода. Москвичи смогут проходить лечение в наших городских специализированных офтальмологических центрах и отделениях многопрофильных стационаров, которые обеспечены всем необходимым для применения инновационных методов лечения

и проведения высокотехнологичных операций», – сообщила заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

Такие хирургические вмешательства проводят специалисты Московского городского офтальмологического центра Боткинской больницы, Городских клинических больниц № 15 имени О. М. Филатова, № 1 имени Н. И. Пирогова, имени Ф. И. Иноземцева, имени В. М. Буянова, № 67 имени Л. А. Ворохобова и № 52.

Коротко

Предварительные диагнозы

Нейросеть помогла столичным врачам поставить около 14 млн предварительных диагнозов. Искусственный интеллект уже умеет определять 95 % самых распространённых заболеваний. Врач может согласиться с предложенным сервисом предварительным диагнозом или поставить свой. После того как предварительный диагноз определён, нейросеть формирует перечень исследований и дополнительных консультаций, которые также согласовывает, отклоняет или дополняет лечащий врач. Москва занимается цифровизацией системы здравоохранения более 10 лет. Решения в сфере ИИ помогают врачам в ежедневной работе, повышают качество и доступность медицинской помощи.

Компетенции врачей

В столице на базе Кадрового центра Департамента здравоохранения города Москвы завершился первый этап масштабного проекта, направленного на повышение квалификации врачей городских поликлиник и центров амбулаторной онкологической помощи. Проверку профессиональных знаний и прошли более 10 000 врачей 15 специальностей. Это онкологи, аллергологи-иммунологи, гастроэнтерологи, инфекционисты, кардиологи, колопроктологи, неврологи, врачи общей практики, оториноларингологи, офтальмологи, пульмонологи, терапевты, урологи, хирурги и эндокринологи. В основу оценочных средств были заложены новые требования к должностным обязанностям врачей поликлинического звена, которые чётко определяют зону ответственности каждого специалиста при оказании медицинской помощи пациентам.

Строительство поликлиник

В Троицком и Новомосковском административных округах будет построено 11 городских поликлиник. Здания расположатся на территориях Коммунарки, Щербинки, Троицка, Внукова и Филимонковского. Как сообщается в телеграм-канале мэра Москвы Сергея Собянина, девять зданий уже строятся.

С момента присоединения новых территорий к Москве было построено и введено в эксплуатацию 147 объектов образования и 26 объектов здравоохранения. Работы проводятся по программе развития социальной инфраструктуры в Троицком и Новомосковском административных округах. Помимо этого, активно строятся детские сады и проводится программа реновации.



фото: пресс-служба НИИ СП им. Н. В. Склифосовского

Конференция трансплантологов: итоги

В НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского состоялась 11-я научно-практическая конференция «Тренды современной трансплантологии».

Участие приняли эксперты из России, Беларуси, Казахстана и других стран.

«Я рад, что у нашего института есть возможность собрать такую большую конференцию. Подтянуть опыт зарубежных коллег, стать научно-практической площадкой для передовых технологий трансплантологии. В прошлом месяце в нашем институте прошла первая успешная пересадка тонкой кишки, чем невозможно не гордиться, и, конечно, совместно с коллегами мы также подготовили доклад на эту тему», – рассказал президент НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского, академик Могели Хубутя.

Эксперты обсудили технологии сохранения донорских органов, минимально инвазивной хирургии в трансплантации и многое другое. Отдельная секция была посвящена докладам молодых учёных.

ПРИЗНАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛИЗМА

22 мая на базе Медицинского колледжа № 7 состоялся финал городского конкурса профессионального мастерства «Московские мастера» по профессии «фельдшер скорой медицинской помощи». Это мероприятие организовано, чтобы дать специалистам дополнительный стимул к развитию и совершенствованию.



▲ Андрей Герасимов

Признание профессионализма

«Этот ежегодный конкурс стал доброй традицией нашей станции. Это не только возможность подтвердить высокий профессиональный уровень наших медиков, но и прекрасный способ мотивировать их развиваться в профессии. Участники готовятся по несколько месяцев, и каждый год конкурс становится всё более ярким, а показанные результаты задают высочайшую планку. Состязательность полезна для любой сферы деятельности. Мы должны учиться и совершенствоваться каждый день, потому что медицина находится на передовом крае научно-технического прогресса и постоянное развитие – это буквально основа нашей работы. От души поздравляю победителей!» – сказал главный врач Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова Николай Плавунюв.

Дорога к пьедесталу

По традиции конкурс разделён на три этапа. В отборочном этапе приняли участие почти 1800 фельдшеров. Далее 17 мая в рамках предварительного этапа 11 конкурсантам предстояло выполнить практические задания в обстановке, приближенной к реальной. Они провели сердечную-лёгочную реанимацию и электрическую

кардиоверсию на манекенах. Также участники продемонстрировали практические навыки по соблюдению собственной безопасности, такие как использование костюма биологической защиты. По итогу были определены пять финалистов.

На третьем этапе конкурса финалисты продемонстрировали практические навыки фельдшера общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи при решении профессиональной задачи, в которую входил осмотр пациента с высокоэнергетической травмой, своевременное выявление жизнеугрожающего состояния и выбор правильного порядка его устранения, а также демонстрация слаженной работы команды на вызове.

Соревнуясь за первое место, они представили видеопрезентацию на тему «Скорая помощь – моя большая семья!», так как 2024 год в России объявлен Годом семьи.

Участники подтвердили свои высокие навыки, знания и компетенции, проявили ответственность, самообладание, способность быстро мыслить и принимать наилучшие решения в сложных и нестандартных ситуациях. Подобные качества особенно важны для работников службы скорой и неотложной помощи – одного из важнейших звеньев городского здравоохранения, от бесперебойной работы которого зависят тысячи жизней.

Гордость столичной скорой помощи

По итогам конкурса победу одержал Андрей Герасимов, который работает на подстанции № 7 и имеет профессиональный стаж более 20 лет.

«На конкурсе самым сложным оказалось справиться со своим волнением. Всё знаешь, всё умеешь, а вот волнение мешает сосредоточиться. Задания были непростые и очень интересные, и я благодарен коллегам, которые оставались после дежурств

Выполнение практических заданий ►



▲ Фельдшеры продемонстрировали мастерство

Участники подтвердили свои высокие навыки, знания и компетенции, проявили ответственность.



и помогали мне готовиться. Мы занимались с ними в симуляционном классе, который есть на нашей подстанции, чтобы отточить все навыки», – рассказал Андрей Герасимов.

Призёрами конкурса стали:
2-е место – фельдшер подстанции № 20 Дмитрий Миронов;
3-е место – фельдшер подстанции № 32 Иван Краснов.

О конкурсе

Городской конкурс профессионального мастерства «Московские мастера» проводится в столице с 1998 года. За это время он стал масштабным событием в сфере столичного здравоохранения. С 2006 года за победу соревнуются лучшие фельдшеры Москвы.

Конкурс направлен на то, чтобы укрепить кадровый потенциал медицинских организаций, сформировать позитивное общественное мнение в отношении труда фельдшеров скорой и неотложной медицинской помощи, информировать москвичей о трудовых достижениях фельдшеров и, конечно, содействовать повышению их квалификации и конкурентоспособности, профессиональной самооценки.

Проект соответствует целям и задачам национального проекта «Здравоохранение». Его задача – повышение качества и доступности оказания медицинской помощи жителям Москвы.

Ранее Москва узнала имя лучшей медицинской сестры. Ей стала сотрудница Городской клинической больницы имени В. М. Буянова Светлана Краснова. Также в ближайшее время состоится финал конкурса профессионального мастерства среди столичных акушерок.

По данным mosgorzdrav.ru



▲ Награждение финалистов конкурса

ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Городская клиническая больница № 15 имени О. М. Филатова – один из крупнейших многопрофильных стационаров Москвы. Каждый год здесь проходят лечение более 90 тысяч пациентов.

От хирургии до офтальмологии

В 2023 году в больнице открылся флагманский центр. В арсенале врачей появились новые диагностические и лечебные возможности, что позволило нарастить объёмы специализированной медицинской помощи пациентам.

«Мы начали работать по спецпроектам в прошлом году, и за этот период значительно увеличили число технологичных и органосберегающих оперативных вмешательств, внедрили инновационные методы лечения, и всё это в рамках ОМС. Практически в два раза выросло количество операций по эндопротезированию тазобедренного и коленного суставов, ревизионных вмешательств при данной патологии, имплантации кардиостимуляторов, факозмульсификации катаракты. В целом за счёт спецпроектов к тем операциям, которые выполняются в больнице ежегодно, добавилось более 18 тысяч оперативных вмешательств», – рассказал главный врач Городской клинической больницы № 15 имени О. М. Филатова Валерий Вечорко.

Благодаря увеличению финансирования программ специализированная помощь станет ещё доступнее пациентам. В Городской клинической больнице № 15 имени О. М. Филатова спецпроекты реализуются по ряду ключевых направлений, среди которых сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия, офтальмология, нейрохирургия, абдоминальная хирургия.

«Пациент попадает в стационар по направлению от врача из городской поликлиники, приходит к нам в консультативно-диагностический центр, ему выставляются показания к оперативному вмешательству, и получает необходимую медицинскую помощь быстрее, так как она стала доступнее. Кроме того, при подготовке к операции весь спектр обследований в пределах одного-двух дней он также может пройти на базе нашей больницы», – пояснила заместитель главного врача Городской клинической больницы № 15 имени О. М. Филатова Оксана Шапсигова.

Операции без швов

Расширение возможностей высокотехнологичной медицинской помощи в городских стационарах позволяет не только спасти жизнь пациентам, но и значительно повысить её качество. Катаракта – одно из самых распространённых заболеваний у людей старшего возраста. Сегодня благодаря современному оборудованию врачи могут выявлять эту патологию на самых ранних стадиях, а сами методы лечения стали более эффективными и менее травматичными. «Суть факозмульсификации катаракты заключается в том, что с помощью ультразвука удаляется хрусталик

Операции без швов

у пациента», – сообщила заведующая офтальмологическим отделением Татьяна Елисеева. В этом году специалисты планируют выполнить 16 тысяч вмешательств по замене хрусталика, что на восемь тысяч больше, чем годом ранее. На бесплатные операции могут рассчитывать и пациенты с заболеваниями сердца. «Мы оказываем весь спектр кардиохирургической помощи. Выполняем шунтирование коронарных сосудов сердца, проводим коррекцию



▲ Офтальмологическая операция требует от врача ювелирного мастерства и точности



▲ Командная работа хирургов

На его место имплантируется гибкая интраокулярная линза. При данной операции не требуется наложения швов, и уже через два часа можно проверить зрение

Сегодня катаракту можно выявить на ранних стадиях, а методы лечения стали более эффективными и менее травматичными.

у пациента», – сообщила заведующая офтальмологическим отделением Татьяна Елисеева. В этом году специалисты планируют выполнить 16 тысяч вмешательств по замене хрусталика, что на восемь тысяч больше, чем годом ранее.

На бесплатные операции могут рассчитывать и пациенты с заболеваниями сердца.

«Мы оказываем весь спектр кардиохирургической помощи. Выполняем шунтирование коронарных сосудов сердца, проводим коррекцию

клапанной патологии, устанавливаем электрокардиостимуляторы при нарушениях ритма сердца. С пациентом работает команда специалистов», – рассказал заведующий кардиохирургическим отделением Орхан Мусаев.

Эндопротезирование суставов

Специалисты больницы поставили на поток операции по эндопротезированию при дегенеративных заболеваниях тазобедренного и коленного суставов и переломе шейки бедра. В некоторых случаях замена сустава на искусственный – это единственный вид лечения, который может помочь пациенту снова начать вести привычный образ жизни.



фото: Алексей Зеленин/НИИОЗММ

«С введением спецпроектов мы расширили этот вид медицинской помощи. Раньше такой возможности у нас не было – пациенты поступали

в отделение, их обследовали и потом в отсроченном порядке оперировали. Теперь всё организовано намного эффективнее и быстрее», – пояснил исполняющий обязанности заведующего травматологическим отделением Роман Попов.

70-летнюю москвичку М. давно беспокоили боли в тазобедренном суставе. По результатам обследования в консультативно-диагностическом отделении больницы врачи приняли решение о проведении операции по замене сустава. С момента обращения в районную поликлинику до выполнения вмешательства прошло не более месяца. «Я очень довольна. Низкий поклон хирургам, всему медицинскому персоналу за профессионализм и чуткое отношение. Всё на самом высоком уровне. Мне предстоит замена коленного сустава, и, конечно, буду обращаться только сюда, к своим любимым врачам», – поделилась пациентка.

Ирина Степанова



▲ Главный корпус ГКБ № 15 имени О. М. Филатова

КОСМИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ЕЩЁ БЛИЖЕ

В прошлом году огромной популярностью пользовались экскурсии по новым флагманским центрам городских больниц. Не все желающие тогда успели посетить их, а те, кому посчастливилось увидеть всё своими глазами, хотели бы повторить впечатляющее мероприятие. НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского совместно с Музеем современной истории России представили уникальную возможность посетить 3D-тур флагманского центра не выходя из дома.

«Для нас очень важно, что именно Музей современной истории России получил возможность создать уникальный виртуальный тур о работе и передовых технологиях нового центра Склифосовского. Работа наших сотрудников над этим проектом велась месяцами, были проведены многоэтапные и многочасовые съёмки. В результате тур по новому флагманскому центру получился информативным, интересным и познавательным», – сообщила генеральный директор Музея современной истории России Ирина Великанова.

Зрители могут заглянуть в такие уголки медицинской организации, в которые зачастую не попадают участники офлайн-экскурсий, и узнать таким образом обо всех тонкостях работы с экстренными и неотложными пациентами. Технология съёмки в 360° позволит увидеть работу отделений реанимации, операционных, в том числе гибридных, современной медицинской техники и даже подняться на вертолётную площадку здания.

«В стены нашего флагманского центра был интегрирован новый стандарт экстренной медицинской помощи, который во многом основан на наработках специалистов института Н. В. Склифосовского. Мы с 2018 года начали перерабатывать структуру приёмного отделения. Сейчас эти подходы занимают позиции по всей Москве, во всех приёмных отделениях больниц. Процесс обследования теперь проходит эффективнее, качественнее и комфортнее. Мы делаем всё, чтобы в максимально короткие сроки



▲ Ирина Великанова и Сергей Петриков возле флагманского центра

понять, что с пациентом, и помочь, чтобы он быстрее смог вернуться к своим родным и близким», – подчеркнул Сергей Петриков.

Весь комплекс лечебно-диагностических процедур во флагманских центрах проводится не более чем за два часа с момента поступления человека. За это время устанавливается диагноз и определяется тактика ведения 70 % пациентов. Таким образом, время, затрачиваемое на оказание экстренной помощи, сократилось в 1,5 раза, а число выполняемых экстренных операций увеличилось на 25 %. Весь цикл экстренной помощи занимает не более 24 часов.

Как совершить 3D-тур

Виртуальная экскурсия полезна тем, кто хочет построить карьеру во флагманском центре: школьникам, мечтающим стать врачами, тем, кто собирается на госпитализацию, и всем, кто хочет узнать больше о современной медицинской помощи и знаменитом Склифе. Особенность 3D-тура – интерактивные точки доступа. Нажимая на них, можно посмотреть интервью

врачей о новых стандартах оказания медицинской помощи, познакомиться с современным медицинским оборудованием.

Уникальные экспонаты

В благодарность за проделанную работу по созданию 3D-тура институт имени Н. В. Склифосовского передал Музею современной истории России ряд интересных экспонатов, среди которых книги, изданные к 100-летию медицинской организации, юбилейные значки, хирургические инструменты, а также медицинская форма Сергея Петрикова различного образца: с гербом Склифа и стандартная, выданная всем сотрудникам Департамента здравоохранения города Москвы.

«У нас в собрании, и даже на основной экспозиции, уже есть артефакты о достижениях медицины за последние годы, например предметы, рассказывающие о борьбе с коронавирусной инфекцией. Экспонаты показывают, как героически боролись врачи за жизни своих пациентов. Передаваемые в фонд Музея медицинские инструменты дополнительно проиллюстрируют современную ситуацию в сфере отечественной медицины», – подчеркнула Ирина Великанова.

Генеральный директор музея добавила, что врачи – настоящие герои современности и очень важно, чтобы пациенты помнили об этом всегда.

Евгения Воробьева



▲ 3D-тур позволяет пройти весь путь пациента во флагманском центре

Как сообщил на торжественном открытии онлайн-экскурсии директор НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского Сергей Петриков, он лично прошёл весь 3D-тур и остался доволен увиденным.

«Это наш второй проект с Музеем современной истории России. Первый – «Склиф в борьбе с COVID-19» – позволил всем желающим увидеть закрытое отделение инфекционного корпуса. Новый 3D-тур по флагманскому центру – очень важная вещь, и функции у него не только развлекательные, но и образовательные. Склиф – значимая точка московской инфраструктуры; это локация, объединив-



▲ Мобильные рабочие места медсестёр удобны для работы с пациентами

шая в себе историю и передовые технологии, многие из которых представлены в том числе во флагманском центре. Чтобы показать всё самое интересное, всё медицинское оборудование, съёмка 3D-тура велась несколько недель. Совместными усилиями с музеем мы постарались сделать всё, чтобы людям было максимально интересно», – рассказал директор института.

Флагманский центр Склифа – самый большой среди уже открывшихся подобных зданий. Просторные и светлые помещения функционально спланированы, созданы все условия для комфортной работы и получения медицинской помощи.



▲ Пациенты быстро получают качественную диагностику

3D-тур
будет доступен
на официальном
сайте Музея
современной
истории России



ОПАСНАЯ СЫПЬ

К каким осложнениям приводит краснуха и как её избежать, рассказывает заведующая организационно-методическим отделом по педиатрии НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, врач-педиатр Детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой, кандидат медицинских наук Светлана Борзакова.



Фото: пресс-служба ДГКБ им. З. А. Башляевой

▲ Светлана Борзакова

Краснуха – вирусная инфекция, обусловленная РНК-вирусом (Rubella virus). Заболевание сопровождается воспалением лимфатических узлов, сыпью и отсутствием симптомов интоксикации.

Наибольшую опасность инфекция представляет для плода, если заражение произошло на ранних сроках беременности у женщины, не имеющей защитных противокраснушных антител (либо после перенесённой болезни, либо после вакцинации). В такой ситуации инфекция может вызвать самопроизвольный аборт,

мертворождение или врождённые дефекты развития плода. Вероятность мертворождения и выкидыша на ранних сроках составляет 15 %. На более поздних сроках беременности возможно появление на свет малыша с синдромом врождённой краснухи, включающим врождённые пороки сердца, катаракту (слепоту) и глухоту.

Как передаётся заболевание

Вирус распространяется среди людей воздушно-капельным путём при близком контакте. Больной начинает выделять вирус краснухи за семь дней до появления сыпи и в течение 15 дней после её появ-

Сейчас заболеваемость краснухой на низком уровне.

ления. У некоторых пациентов болезнь протекает бессимптомно, но они могут выделять вирус. Другой путь заражения – трансплацентарный (от матери к плоду). Врождённо заражённые младенцы могут выделять вирус краснухи в течение многих месяцев после появления на свет. Перенесённое заболевание даёт пожизненный

иммунитет. Сейчас уровень заболеваемости находится на низком уровне благодаря плановой вакцинации в детстве.

Без вакцины не обойтись

При краснухе проводится симптоматическое лечение: при повышении температуры более 38,5 °С – жаропонижающие, при болях в суставах – нестероидные

противовоспалительные препараты. Специфическая терапия не разработана.

Основной метод профилактики краснухи – вакцинация. В 2019 году ВОЗ признала РФ свободной от данной инфекции, так как в стране не было зарегистрировано случаев синдрома врождённой краснухи за несколько лет и всего пять случаев подтверждённой краснухи, в основном завозных. Это стало возможным благодаря 97-процентному охвату вакцинации против данной инфекции. Вакцинированный не заразен для других людей, он не выделяет вирус в окружающую среду.

Если данные о вакцинации ребёнка утрачены, врачом может быть рекомендовано проведение анализа крови на уровень защитных антител к вирусу краснухи.

Это исследование также актуально при планировании беременности; при отсутствии или низком уровне антител показана вакцинация не менее чем за три месяца до предполагаемой беременности.

Экстренная вакцинация предназначена для непривитых и не имевших прямого контакта с больным краснухой. Она должна быть проведена как можно раньше, не позднее чем через 72 часа с момента контакта с больным.

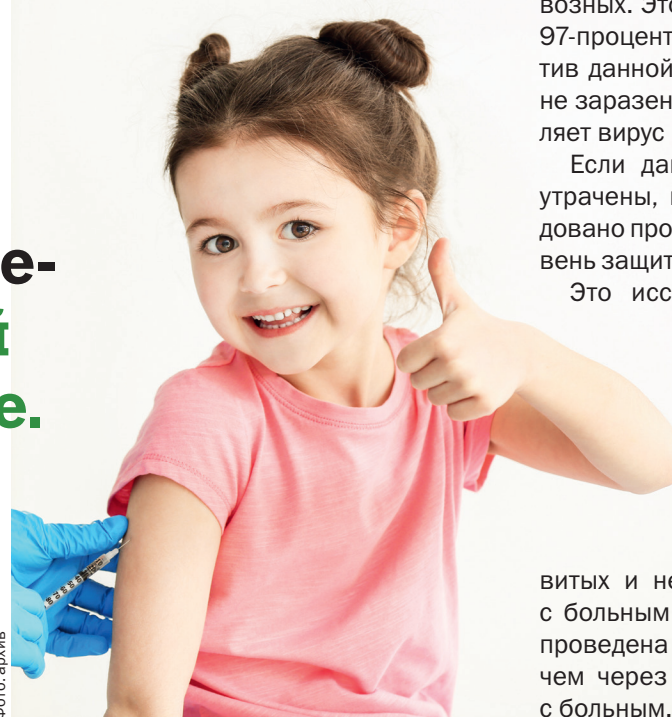


фото: архив

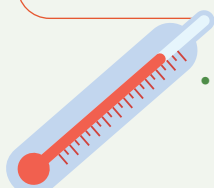
Памятка

КРАСНУХА: КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА



Инкубационный период заболевания (от момента попадания вируса в организм до появления клинических симптомов) составляет в среднем **16–18 дней**

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ КРАСНУХА ПРОТЕКАЕТ В ЛЁГКОЙ ФОРМЕ



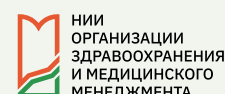
- В первые дни болезни возможно повышение температуры до 38 °С, боли в горле, покраснение глаз, характерно увеличение заднешейных и затылочных лимфоузлов. Возможна головная боль, преходящий артрит и умеренный ринит



- С первых дней болезни появляется мелкопятнистая розовая сыпь и за несколько часов покрывает всё тело

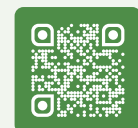


- Через 2–5 дней сыпь проходит, не оставляя пигментации и шелушения. Редко заболевание может протекать в тяжёлой форме с явлениями энцефалита и/или тромбоцитопенической пурпуры (снижение количества тромбоцитов в крови)



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

Другие
памятки
смотрите
по QR-коду



ПЛАНОВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ
в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок проводится в 1 год (и ревакцинация в 6 лет), а также ранее не привитым

ОСТОРОЖНО, КЛЕЩИ!

Как не допустить присасывания клеща и что делать, если это всё же произошло, рассказывает врач-инфекционист, заведующая приёмным отделением Инфекционной клинической больницы № 2 Наталья Прохорова.



Фото: пресс-служба ИКБ № 2

▲ Наталья Прохорова

После того как тает снег и повышается температура воздуха, появляются клещи. Наибольшую активность эти насекомые проявляют в мае и сентябре, но встретиться с ними можно на протяжении всего лета.

На тело человека клещи попадают не с деревьев, как многие привыкли думать, а снизу вверх. Они предпочитают прятаться в лесной подстилке. Когда жертва подходит близко, насекомые цепляются за ткань одежды и начинают искать открытые участки тела. Чаще всего у взрослых людей клещей можно обнаружить в области ног и туловища, у детей – на голове.

Клещи опасны тем, что они бывают переносчиками энцефалита, боррелиоза, анаплазмоза, эрлихиоза и туляремии. Эти заболевания могут приводить к тяжёлым необратимым последствиям – парали-

по телефонам: + 7 (495) 366-84-68, +7 (495) 365-01-47, +7 (495) 365-19-28.

А боррелиоз, анаплазмоз, эрлихиоз распространены на всей территории России. Например, боррелиозом – самой часто встречающейся инфекцией – заражены около 17 % клещей.

Места обитания

Наилучшие условия для обитания клещей – тенистая местность с большим количеством растительности и кустарников и повышенным уровнем влажности, куда не проникают солнечные лучи.

Поэтому паразитов можно встретить:

- в широколиственных, мелколиственных и смешанных лесах с густой травяной растительностью и подлеском;
- на опушках лесов;
- на берегу лесных ручьёв;
- в необработанных парках и на дачных территориях.

- используйте репелленты – отпугивающие вещества. Для кожи они токсичны, поэтому их нужно наносить только на ещё не надетую одежду на свежем воздухе. Можно развесить одежду на вешалках на открытом воздухе и опрыскать её, пока она висит. Надо дождаться, пока одежда полностью высохнет, и только после этого её можно надевать;

- не заносите в дом свежесобранные растения, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи.

Вернувшись домой, обязательно осмотрите себя и близких, а также кошек и собак, если вы брали их на прогулку.

Укус клеща: как происходит и что делать

Почувствовать укус клеща человек не может: насекомое, присасываясь к телу, выделяет специальное обезболивающее вещество.

Только на второй-четвёртый день появляется зуд – аллергическая реакция

инструментом – клещедёром (его можно найти в любой аптеке).

3 Удалив тело клеща, не забывайте о его хоботке, который может остаться под кожей. Если так случилось, достаточно обрабатывать место укуса йодом или зелёной в течение трёх-пяти дней.

4 В целях профилактики сразу же обратитесь в Городской консультативный кабинет по вакцино-сывороточной профилактике клещевого вирусного энцефалита Инфекционной клинической больницы № 2. Постарайтесь сделать это как можно скорее – иммунопрофилактика проводится не позднее 96 часов с момента укуса.

Если присосавшийся клещ отпал, а его укус замечен, наблюдайте за самочувствием в течение месяца – именно за этот срок развиваются болезни, которые передают насекомые.

Клещи опасны тем, что они бывают переносчиками энцефалита, боррелиоза, анаплазмоза, эрлихиоза и туляремии.



Около **17 %** клещей являются переносчиками боррелиоза.

чам, нарушениям функций мозга, работы нервной системы, поражениям суставов и внутренних органов, инфекционно-токсическому шоку.

Но этими болезнями заражён не каждый клещ. Например, насекомые – носители энцефалита встречаются только в определённых регионах.

Полный их перечень можно посмотреть на сайте Роспотребнадзора или узнать на базе Городского консультативного кабинета по вакцино-сывороточной профилактике клещевого вирусного энцефалита Инфекционной клинической больницы № 2

Правила безопасной прогулки

Выхода на прогулку в потенциально опасную местность:

- правильно выбирайте одежду и обувь: ступни, ноги и руки должны быть закрыты. По возможности заправляйте брюки в носки, а рубашку в брюки: так клещу будет сложнее найти открытый участок кожи;
- старайтесь надевать светлые вещи – на них насекомое будет легко заметить;
- наденьте головной убор или капюшон;
- не садитесь и не ложитесь на траву;

на присасывание насекомого. В месте присасывания клеща иногда может возникнуть покраснение различных размеров, что связано с аллергической реакцией.

Если вы заметили на теле присосавшегося клеща, важно как можно скорее удалить его. Соблюдайте несколько правил.

1 Постарайтесь не раздавить насекомое: если клещ окажется переносчиком заболевания, им можно заразиться через ранку на теле человека.

2 Чтобы вытащить клеща целиком, выкручивайте его против часовой стрелки ниткой, завязанной вокруг тела насекомого, или специальным

Если в течение этого времени вы заметите покраснение и отёк в месте предполагаемого укуса, тошноту и слабость, повышение температуры или признаки лихорадки, обратитесь в поликлинику по месту жительства и расскажите о своих опасениях.

Специалист выяснит, каким статусом обладает территория, на которой произошёл укус. Если есть необходимость профилактики клещевого энцефалита, пациента направят в Инфекционную клиническую больницу № 1 – именно там есть всё необходимое для оказания помощи людям с этой инфекцией.

Обращаться к специалисту нужно каждый раз, когда вы находите такие признаки, – один из клещей может оказаться незаражённым, а второй будет носителем инфекции. К тому же боррелиоз не даёт пожизненный иммунитет, и заболеть им человек может неоднократно.

ТУРНИР ПО КАРТИНГУ

В Москве состоялся турнир по картингу среди работников медорганизаций городской системы здравоохранения. Соревнования прошли в рамках Спартакиады-2024 ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни».



Фото: пресс-служба ДЗМ

▲ Дмитрий Рынков

«Самые смелые и самые быстрые представители московского здравоохранения приняли участие в турнире по картингу Спартакиады-2024. Колоссальное количество команд: 113 организаций и почти 600 участников. Это поликлиники, стационары и немедицинские организации – всё московское здравоохранение собралось на треке! Турнир состоял из трёх отборочных дней и одного дня полуфинальных и финальных заездов. Соревнования получились по-настоящему зрелищными и эмоциональными: участники показали отличную езду, эффектное прохождение поворотов и волю к победе. Отдельная благодарность болельщикам, которые на протяжении всего турнира демонстрировали невероятную поддержку и заряжали участников позитивом», – сказала председатель организационного

комитета Спартакиады Департамента здравоохранения города Москвы Елена Ефремова.

Короли большого трека

Соревнования традиционно проходили в столичном картинг-клубе с самым большим открытым треком Москвы. Его протяжённость – 1000 метров. Турнир включал официальные тренировки, квалификационные, полуфинальные и финальные заезды. Победители определялись как в личных зачётах среди мужчин и женщин, так и в командном.

В личном зачёте среди мужчин золото взял врач-оториноларинголог Научно-исследовательского клинического института оториноларингологии имени Л. И. Свержевского Дмитрий Рынков, на вторую ступень пьедестала поднялся администратор Московского научно-практического центра лабораторных исследований Антон Яковенко, бронзу заслужил фельдшер Станции скорой и неотложной



Фото: пресс-служба ДЗМ

▲ Жаркая борьба за призовые места



Фото: пресс-служба ДЗМ

▲ Торжественное награждение

медицинской помощи имени А. С. Пучкова Даниил Суриков.

В личном зачёте среди женщин победу одержала администратор Городской поликлиники № 115 Татьяна Чаброва, серебро



Фото: пресс-служба ДЗМ

▲ Символ Спартакиады поддерживал настроение участников и болельщиков

В командном зачёте золотой кубок забрала команда Городской клинической больницы имени В. В. Вересаева. На второй ступени пьедестала – команда Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова. Третье место заняла команда Московского клинического научно-практического центра имени А. С. Логинова.

О турнирах

Спартакиада-2024 среди сотрудников столичной системы здравоохранения проводится в рамках большого медицинского фестиваля «Формула жизни». Он охватывает профессиональные и научные интересы медицинского сообщества, а также позволяет раскрыть спортивный и творческий потенциал участников.

Турниры Спартакиады-2024 проходят в течение всего года и охватывают 25 спортивных дисциплин. По итогам всех состязаний команде, показавшей лучшие результаты, вручат переходящий кубок Спартакиады. Все новости, фото и видео турниров Спартакиады-2024 опубликованы в телеграм-канале «Формула жизни».



Фото: пресс-служба ДЗМ

▲ На турнире царила атмосфера больших гонок

завоевала фельдшер по приёму вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи Московского территориального научно-практического центра медицины катастроф Елизавета Поленова, третье место заняла ведущий специалист по закупкам Агентства по закупкам (контрактная служба) Асель Токарева.

Лучшими гонщиками, показавшими рекордное время прохождения круга трека за четыре дня турнира, стали врач-оториноларинголог Научно-исследовательского клинического института оториноларингологии имени Л. И. Свержевского Дмитрий Рынков и ведущий специалист по закупкам Агентства по закупкам (контрактная служба) Асель Токарева.

**НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА**

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель
Леонид Михайлович Печатников
Члены редакционного совета
Т. В. Амплеева, Е. Е. Андреева, М. Б. Анциферов,
Е. М. Богородская, Е. Ю. Васильева,

В. В. Горев, В. Э. Дубров, А. И. Загребнева,
О. В. Зайратьянц, О. В. Князев, Г. П. Костюк,
А. И. Крюков, А. И. Мазус, Н. Е. Мантурова,
И. А. Назарова, З. Г. Орджоникидзе,
И. М. Османов, Н. Ф. Плавунов, Н. Н. Потекаев,
Д. Н. Проценко, Д. Ю. Пушкар, Н. К. Рунихина,

Д. В. Скрыпник, С. В. Сметанина,
И. А. Урванова, В. В. Фомин, И. Е. Хатьков,
М. Ш. Хубутия, А. В. Шабунин,
Н. А. Шамалов.
Главный редактор
Алексей Иванович Хрипун

12+

Регистрационное свидетельство ПИ № ФС 77 – 71880 от 13 декабря 2017 г. Выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).

Учредитель: ГБУ г. Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Адрес редакции и издателя: 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, 9. Контакты: +7 (495) 530-12-89, niiozmm@zdrav.mos.ru.

Представителем авторов публикаций в газете «Московская медицина» является издатель. Перепечатка только с согласия авторов (издателя). Мнение редакции может не совпадать с мнением автора.

Над выпуском работали: Управление коммуникаций НИИОЗММ ДЗМ. Авторы: Ирина Степанова, Евгения Воробьева. Корректоры: Надежда Владимировна, Людмила Базылевич. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

Время подписания в печать: по графику – 15:00, фактическое – 15:00.

Тираж: 23 000 экз. Распространяется бесплатно.

Выпуск газеты осуществляется в рамках учебно-производственной работы студентов ГБПОУ «Московский техникум креативных индустрий имени Л. Б. Красина».

Адрес типографии: г. Москва, ул. Кировоградская, д. 23.

«Московская медицина» в социальных сетях:



© – Обозначение является товарным знаком, охраняемым на территории Российской Федерации. Несанкционированное использование товарного знака или сходных с ним обозначений преследуется по закону.

ИМЕНЮТСЯ ПРОТИВ ПОКАЗАНИЯ. ПОСОВЕТУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ