



Первая *Ваше здоровье на первом месте!* клиническая

Корпоративная газета Новокузнецкой городской клинической больницы № 1

№ 5 сентябрь-октябрь 2017 года | г. Новокузнецк



Урологической службе - 60 лет!



Уважаемые коллеги! Дорогие друзья! Сегодня исполняется 60 лет со дня образования урологической службы Новокузнецкой городской клинической больницы № 1.

В жизни учреждения это событие занимает особое место. Несколько поколений врачей своим трудом, опытом и знаниями создавали историю урологической службы. Её развитие началось в отделении хирургии, где в 1937 году были отведены койки для урологических больных. В феврале 1957 года урологическое отделение выделилось в самостоятельную структуру и было организовано по инициативе Владимира Федосеевича Хоменко, председателя городского общества урологов.

Успехи коллег, их научные открытия и достижения прославляли Первую городскую клиническую больницу. В советские годы клиника урологии занимала лидирующие позиции среди других медицинских учреждений Кузбасса. Она являлась пионером по внедрению множества методик и технологий, лидером по лечению мочекаменных болезней.

Оглядываясь назад, на шесть пройденных десятилетий, можно с уверенностью сказать, что здесь работали и продолжают трудиться талантливые и увлеченные врачи, высокопрофессиональный сестринский персонал. Многие коллеги более сорока лет посвятили служению профессиональному долгу.

В этот праздничный день особая благодарность – ветеранам службы. Их имена известны всему медицинскому сообществу: Петр Алексеевич Морозов, Идея Алексеевна Дерюшева, Зоя Степановна Сикора, Вячеслав

Павлович Рублевский и многие другие.

Многолетние традиции, помноженные на профессионализм трудового коллектива и современные технологии, позволяют оставаться урологической службе на высоком уровне.

За эти годы вы освоили новейшие медицинские технологии диагностики и лечения, вырастили рядом с собой перспективных молодых специалистов, на которых Первая горбольница возлагает большие надежды в настоящем и будущем.

Уважаемые коллеги! Спасибо вам за добросовестный труд, верность призванию, за вашу ежеминутную готовность прийти на помощь всем, кто в ней нуждается.

Пусть работа приносит вам радость и удовлетворение, вдохновение и удачу!

От всей души желаю вам здоровья и благополучия, дальнейшего процветания и уверенности в завтрашнем дне!

С праздником!

**С уважением и наилучшими пожеланиями,
Главный врач ГБУЗ КО «НГКБ № 1»
Василий Мальчиков.**

Урологической службе - 60 лет!**Уважаемые коллеги!**

От всей души поздравляю со славным юбилеем урологов Новокузнецка!

Ваша практическая и научная деятельность является неотъемлемой частью сибирской и российской урологии. Желаю вам творческих успехов в сохранении и поддержании здоровья наших сибиряков.

Будьте так же активны во внедрении новых лечебных и диагностических технологий, участвуйте в научных форумах, проводимых РОУ. Здоровья вам и вашим близким и новых совместных проектов!

Александр Израилевич Неймарк,
главный уролог Сибирского Федерального округа,
д.м.н., профессор.

Дорогие друзья!

В этом году урологические отделения Первой городской больницы отмечают 60-летний юбилей со дня основания урологической службы.

Урологию Первой горбольницы знаю с 1983 года, когда приехал учиться сюда в ординатуру. Первым моим учителем был Морозов Петр Алексеевич, он предлагал мне стать врачом-урологом, но моя стезя – это хирургия.

Был знаком с Хоменко Владимиром Федосеевичем, одним из основателей урологии в г. Новокузнецке, который в последующем заведовал кафедрой урологии в Новосибирском мединституте, у него я учился и, конечно же, благодарен. Я знал одних из первых заведующих урологических отделений – Дерюшеву Идею Алексеевну, Сикору Зою Степановну.

Считаю, что большим прорывом в урологической службе было открытие отделения УРАТ, где был установлен аппарат для дистанционного дробления камней. С введением этого оборудования начался новый подход в лечении мочекаменной болезни.

Урологи нашей больницы работают на мировом уровне, успешно выполняют эндоскопические операции, владеют современными методиками диагностики и лечения.

Желаю коллегам, чтобы развитие урологической службы продолжалось и дальше. Всем здоровья, счастья и новых трудовых успехов!

Владимир Иванович Халепа, заместитель главного врача по хирургической работе ГБУЗ КО «НГКБ№ 1».

Дорогие мои коллеги!

В эту юбилейную дату примите искренние пожелания счастья, успехов и благополучия!

Пусть вам никогда не придется усомниться в той пользе, которую вы приносите людям, пусть ваши пациенты будут всегда счастливы и благодарны вам.

От души желаю коллективу урологической службы Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 здоровья, счастья, радости и новых профессиональных успехов. Спасибо вам за высокий профессионализм, самоотверженность, терпение и человечность.

С юбилеем!

Александр Владимирович Соловьев,
заведующий областным урологическим центром
ГБУЗ «Кемеровская областная больница»,
к.м.н., главный областной специалист по урологии.

Дорогие коллеги, друзья, единомышленники!

Мне очень приятно поздравить всех вас, да и себя тоже, с юбилеем. 60 лет — это немного для отдельного направления науки. Но для науки отдельного города, области, региона - это срок.

Приходят и уходят люди, взрослеют ровесники и дети, память фиксирует картины прошлой жизни. Многие забываются. Обыденные ежедневные события становятся рутинными и не остаются с нами. Да, запоминаются яркие моменты успехов, феерические операции, какие-то забавные мгновения. Но ведь все остальное разве заслуживает забвения? А ведь из этих рутинных моментов и создана наша жизнь! Эти моменты вернули здоровье и сохранили жизни нашим пациентам, эти рутинные мгновения называются любимой работой.

Тридцать лет назад я переступил порог Первой городской клинической больницы г. Новокузнецка. И с этого момента я связан с урологией. Я благодарен всем моим учителям, коллегам, друзьям за радость побед и горечь потерь, за науку, за врачебное воспитание, за умение держать и парировать удар, за то все, чего добился в жизни. Спасибо всем! С юбилеем!

Дмитрий Геннадьевич Курбатов, профессор, д.м.н., вице-президент Межрегионального Общества специалистов по сексуальной и репродуктивной медицине.

Наш «золотой фонд»

За плечами юбиляра более полувека плодотворного труда. За каждым этапом развития службы – свои имена, имена удивительных руководителей, легендарных врачей и учителей с большой буквы. О своих наставниках коллеги вспоминают с трепетом и большой теплотой: «Добрые, отзывчивые, внимательные, честные и чуткие. Эти люди – образцы высокого служения идеалам врача».

Сегодня слово ветеранам урологической службы, которые внесли неоценимый вклад в ее становление.

Идея Алексеевна Дерюшева, заведующая отделением урологии с 1958 по 1982 гг.:

– В 1953 г. после окончания Свердловского мединститута я была направлена в г. Сталинск. Это был второй выпуск в СССР с шестилетним курсом, на котором я прошла интернатуру по хирургии.

За год до этого из Новосибирска был переведен ГИДУВ, базой кафедры хирургии (руководитель профессор Б.И. Фукс) стало хирургическое отделение Первой горбольницы, в составе которого было до 20 урологических коек. Из госпиталя на кафедру пришел уролог В.Ф. Хоменко на должность ассистента. Все операции выполнялись только кафедральными сотрудниками, а врачи отделения ассистировали. Учили врачей поочередно, через полгода меняли профиль хирургии. Я должна была полгода вести урологические палаты и быть первым ассистентом на урологических операциях.

В конце 1957 – начале 1958 гг. во вновь построенном терапевтическом корпусе одно за другим формировались разнопрофильные отделения. Двадцать урологических коек были выведены из хирургического отделения вместе с работающей тогда Р.Н. Новицкой. Так родилось урологическое отделение.

Город рос, население прибавлялось, мест для госпитализации не хватало. Это позволило расширить урологическое отделение до 40 коек. Вскоре я была назначена на заведование отделением. И снова были очереди на госпитализацию, мы принимали сначала из больниц юга Кузбасса, а затем и отовсюду.

Зоя Степановна Сикора, руководила отделением плановой урологии с 1982 по 1995 гг.:

– В урологическом отделении Городской клинической больницы №1 я работала с декабря 1975 по ноябрь 1995. В марте 1982

Нагрузка на наше отделение была колоссальная. В связи с этим было принято решение готовить кадры на местах для оказания урологической медицинской помощи жителям Кузбасса. Врачи-урологи должны были пройти обучение в ГИДУВе либо на рабочем месте. Проходили они не только теоретическую подготовку, но и активно участвовали в операциях.

Так было создано первое урологическое общество Южного Кузбасса. Заседания проходили активно, с демонстрацией всего нового, интересных случаев. По югу Кузбасса ситуация стабилизировалась. Но в целом по Сибири и другим регионам обстановка с оказанием урологической помощи была плачевная: не хватало специалистов.

60 – 70-е гг. знаменуются массовым притоком врачей в отделение, которое в скором времени было увеличено до 70 коек. Анестезиологической службы в больнице в 60-е годы не было, сами давали масочный наркоз, освоили паравертебральную анестезию. Отрабатывали методики нефроптоза, мочекаменной болезни, удаляли камни из мочеточника, участвовали в урологических операциях в отделении детской хирургии. По всем медицинским журналам отслеживали новинки и применяли их у себя.

Так проводилось консервативное лечение уратных камней. Диагностировал и контролировал эту группу пациентов от начала и до конца лечебного процесса один и тот же врач-рентгенолог Анна Борисовна Калачикова.

По инициативе доцента Хоменко была создана группа врачей в составе уролога, эндокринолога и врача-лаборанта по изучению солевого состава мочи и выведению формулы по диагностике гиперпаратиреоза.

года была назначена заведующей отделением плановой урологии, а в 1995 году переведена на заведование отделением литотрипсии и эндоурологии.

Отделение первоначально было на 85 коек, работали в нем опытные врачи. Заведовала отделением Идея Алексеевна Дерюшева. Она была ответственным руководителем, непревзойденным диагностом. Идея Алексеевна – тактичный, опытный врач и просто хороший человек. Она научила любить урологию как специальность, уважительно относиться к пациенту, сложные вопросы решать коллегиально. Работать было легко и интересно, когда рядом были такие педагоги, как она, как опытный хирург П.А. Морозов. Он был всегда рядом в сложных ситуациях. Врачи в отделении были интересные. Всю свою жизнь посвятила урологии Первой клинической больницы уролог Е.Д. Жалнова. Лишенная всякого тщеславия, она честно выполняла свой врачебный долг.

Поразительно было то, как работали врачи в полном техническом вакууме. Ведь в качестве дренажных трубок, даже

Выполняли мы пластические операции при гипоспадии, был опыт проведения фаллопротезирования у больного с огнестрельным ранением, пятилетней девочке была сделана пластика мочевого пузыря и уретры местными тканями.

Работали с больными туберкулезом мочевых путей и почек. Были подготовлены урологи по фтизиоурологии и открыто отделение урогенитального туберкулеза, заведующий отделением врач П.А. Бесхлебный.

Как-то раз с коллегами прочли о впервые выполненной кишечной пластике в детской фтизиатрической клинике в Москве. Для нас эта новость явилась руководством к действию. Вскоре поступила молодая женщина из Ленинска-Кузнецкого, которой был выставлен диагноз – рак мочевого пузыря. После детального обследования ей была выполнена нефрэктомия, проведен курс специфической терапии. Затем наши врачи сотворили чудо – сформировали больной мочевой пузырь из сегмента сигмовидной кишки с пересадкой в него единственного мочеточника.

Или второй случай: мальчик 6-ти лет родился с единственной почкой и узким мочеточником, в итоге – гидронефроз, емкость около стакана. Наши врачи-урологи смогли заменить мочеточник сегментом сигмовидной кишки. Операция прошла

в уретре, использовали красную резиновую трубку, как и при инфузии растворов. Силикон появился позже. Не было УЗИ, только рентгенологическое исследование. И ведь ставили верные диагнозы, потому что нам помогала очень грамотный, равнодушный врач-рентгенолог Анна Борисовна Калачикова. Она не слепо описывала снимки, а вместе с нами искала причину изменений, вникая в клиническое течение.

В отделение постепенно начала приходить молодежь. После службы в армии пришел Вячеслав Павлович Рублевский. Со временем он внедрил люмбодорзальный доступ, который мы начали применять при камнях почки, нефроптозе. Затем был принят Дмитрий Геннадьевич Курбатов, Громов Олег Владимирович, Валерий Витальевич Мусохранов. Все они параллельно с практической работой начали заниматься научной деятельностью и защитили диссертации.

Впервые мы стали внедрять андрологические операции: кавернозно-спонгиозный анастомоз при приапизме, фаллоэндопротезировании и др. Выполняли аденоэктомию различными методиками, проводили разнообразные операции при онкоурологических заболеваниях, впервые единым блоком начали удалять почку с паранефральной клетчаткой.

Но неожиданно наступил период, когда по неотложной помощи стали поступать больные с апостематозным пиелонефритом, карбункулами почек. Был дефицит антибиотиков широкого спектра действия и других препаратов. Число больных по неотложной помощи нарастало, срывались плановые операции, единственное отделение было перегружено. Все это послужило поводом



успешно, и таких примеров можно привести множество.

К концу 70-х годов уже было два урологических отделения – экстренное и плановое, их возглавили сильные урологи Г.Г. Селятицкая и З.С. Сикора. За два года до выхода на пенсию я была вынуждена уйти по состоянию здоровья с заведования отделением на консультативную работу. Коллектив всегда был и остается для меня чем-то родным. Поэтому желаю коллегам дальнейшего процветания, уверенности в завтрашнем дне и плодотворной работы на благо пациентов.

для открытия отделения экстренной урологии и выделения двух дежурных урологов в ночное время. Заведующим экстренным урологическим отделением была назначена Галина Георгиевна Селятицкая – специалист с достаточным багажом знаний и врачебным опытом.

По мере роста числа первичных пациентов квалификация врачей росла. Одним из лучших знатоков анатомии среди врачей был Евгений Алексеевич Шуршев. Нараставший урологический опыт, он охотно оперировал и много и безотказно дежурил. Созрела молодежь. Легче стало планировать оперативные вмешательства.

Угнетала отсталость в техническом плане, стало совершенно ясно, что открытые оперативные вмешательства травматичны. А между тем в мире, в крупных городах нашей страны стали появляться литотрипторы и ТУРы. Тогда я задалась целью – во что бы то ни стало создать центр современных технологий. Один из пациентов помог мне встретиться с мэром города, который предоставил возможность выступить перед директорами шахт и заводов. Я убедилась руководителей в срочной необходимости приобретения литотриптора и ТУРа. К счастью, они поняли, и оборудование было приобретено.

Большой вклад в развитие нового направления тогда внесли врачи-урологи Олег Владимирович Громов, Тамара Рафиковна Абрамян, анестезиолог Ирина Ивановна Виноградова. Они быстро овладели современными методиками и успешно начали их применять на практике. Так мы создали центр новых технологий, что дало толчок для внедрения малотравматичных методов лечения в урологии.



Время и люди

Поклонимся великим тем годам...



Летопись отделения экстренной урологии Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 начинается с 1990 года.

Большая загруженность единственного в городе урологического отделения, нескончаемый поток пациентов, требующих неотложных мероприятий, очередность на плановую госпитализацию, распisanная на несколько месяцев вперед, – все это потребовало открытия нового отделения для оказания неотложной медицинской помощи населению города Новокузнецка и юга Кузбасса.

Так на площадях бывшего детского хирургического отделения заработала экстренная урология на 65 коек. Заведующей была назначена Галина Георгиевна Селятицкая, врач с 20-летним стажем, прошедшая школу плановой урологии под руководством опытных специалистов-наставников: Идеи Алексеевны Дерюшевой и Петра Алексеевича Морозова.

Не за один день сложился коллектив, но Галине Георгиевне удалось сплотить молодых врачей и сестер, которым она смогла передать знания и опыт. Учила Галина Георгиевна оперативной технике, диагностике неотложных состояний, тактике ведения экстренных больных.

Верным помощником заведующей стал молодой врач Валентина Сергеевна Пекельная. Долгие годы с большим интересом и самоотдачей Валентина Сергеевна обучала интернов, клинических ординаторов, молодых врачей и медицинских сестер основам неотложной урологии и ухода за больными. Многие специалисты, прошедшие школу экстренной урологии, помнят заветную папку, подготовленную Валентиной Сергеевной в помощь молодым врачам, где были описаны и приведены сведения о многочисленных патологических процессах, часто встречающихся в работе.

Коллектив пополнился молодыми докторами Важей Петровичем Мамакашвили и Вадимом Викторовичем Казаковым.

В 1992 году, после прохождения интернатуры по хирургии и цикла первичной специализации по урологии, волею судеб и с легкой руки заведующей отделением Зои Степановны Сикоры, в экстренной урологии появилась молодая специалист Ирина Геннадьевна Егорова. Окончив ординатуру по онкологии в г. Омске, с 2004 года она возглавляет это отделение. «Ее первый рабочий день начался с вручения белого халата и сорока историй болезни, – вспоминает Валентина Сергеевна Пекельная, оставшаяся один на один с 80 пациентами и исполнявшая на тот момент роль заведующей отделением и лечащего врача в одном лице. – Но это молодого доктора не остановило, чтобы идти дальше».

Практически в одно время с Ириной Геннадьевной Егоровой пришел в отделение и Владимир Николаевич Демидов, который здесь работает уже на протяжении 24 лет. Владимир Николаевич – человек скрупулезный, он внимательно относится к пациентам,

большое внимание уделяет обучению клинических ординаторов, за что те и другие ему очень благодарны. Надежный, честный, порядочный – так коллеги характеризуют Демидова, который всегда придет на помощь в трудную минуту.

Таким дружным составом коллеги накапливали опыт оперативной техники, ведения пациентов с неотложными заболеваниями: тяжелыми формами гнойного пиелонефрита, осложненной мочекаменной болезнью, онкологическими процессами, травмами мочеполовой системы.

Из-за недостаточного оснащения медикаментами и расходными материалами работать в то время было непросто. Это сейчас коллеги с улыбкой вспоминают, как из подручных средств изготавливали катетеры типа «Нелатон», катетеры Петцера, чтобы оказывать помощь больным.

«Дежурства были ежедневными и круглосуточными, пациенты поступали из всех районов города и юга Кузбасса, – говорит заведующая отделением экстренной урологии Ирина Егорова. – Врачу-дежурantu приходилось одновременно совмещать работу в санпропускнике и в отделении. Так у нас в работе сложились дуэты: Демидов – Казаков, которых прозвали «Чипом и Дэйлом», и Пекельная – Егорова – «сладкая парочка».

За дежурство приходилось оперировать до 5 – 6 пациентов, основной процент которых составляли гнойные апостематозные пиелонефриты. С 2002 года с открытием отделения ультразвуковой диагностики под руководством Анны Борисовны Калачиковой в дежурной бригаде появился врач УЗИ, и жить урологам стало намного легче!»

Все эти годы Анна Борисовна без устали обучала коллег искусству понимания рентгенологических снимков и УЗИ-исследований, в свою очередь, живо интересуясь операционными находками для точности постановки диагноза. Сегодня команда врачей УЗИ вместе с заведующей отделением являются незаменимыми помощниками для урологов!

Развитие отделения экстренной урологии продолжалось. В 2002 году, получив неоценимый опыт клинического обучения в ординатуре, врачом-урологом пришел работать Вадим Владимирович Климов – скромный, ответственный специалист, умеющий найти общий язык с любым пациентом без конфликтов и недовольства. Истории болезни

его пациентов всегда безупречны.

Лариса Николаевна Захарова – человек потрясающей работоспособности, имеющий за плечами немалый хирургический опыт работы в неотложной службе. Она овладела техникой эндоскопических и люмбоскопических операций и продолжает их совершенствовать до сих пор.

Работы по экстренной службе всегда было много. Это и прием первичных пациентов по неотложной помощи, консультации врачей-урологов по больнице и за ее пределами, оперативные пособия. Поэтому к работе в отделении активно привлекались клинические ординаторы и интерны.

Так, в 2004 году на постоянную работу после окончания ординатуры на базе ГКБ № 1 принята Яна Игоревна Коржова. С уверенностью она проводила дифференциальную диагностику различных состояний, не обусловленных урологической патологией. Нагрузка на одного врача-уролога в санпропускнике увеличивалась, и в 2006 году была выделена еще одна ставка для оказания неотложной помощи. Эту ставку по праву занял молодой специалист Василий Александрович Василенко.

К этому времени подрастала вторая волна молодых специалистов. В 2008 году на должность уролога по оказанию неотложной помощи принята Елена Александровна Сивова, которая уже десятый год трудится на передовой медицинского фронта – в приемном отделении. За 27 лет существования отделения экстренной урологии ни один из урологов не может похвастаться столь длительным, непрерывным стажем работы на «передовом» посту! В дальнейшем ее партнерами в приемном отделении стали Оксана Николаевна Кольябина (2009 - 2011гг.), Давид Маврович Мкртчян (2011 - 2016 гг.). Пройдя нелегкую, но интересную школу экстренной службы, накопив неоценимый опыт ведения пациентов с неотложными состояниями, приобретя оперативные навыки, они продолжают достойно трудиться в плановой урологии и оперблоке № 2, совмещая основную работу с дежурствами по неотложной помощи.

Свежая волна в здравоохранении продолжается, и в августе 2017 года в приемное отделение принята доктор Елизавета Владимировна Корчемкина, которая, еще будучи в клинической ординатуре, проявила интерес к экстренной службе.

Безотказным помощником на нелегком урологическом поприще был и остается Владимир Владимирович Белов. Впитав в себя первичный опыт в отделении экстренной урологии, он овладел всем спектром эндоскопических операций и стал универсальным специалистом. В настоящее время трудится в оперблоке № 2, не забывая и экстренную службу. Работать с Владимиром Владимировичем – одно удовольствие! Нельзя не сказать о незаменимом враче

– дежурante Евгении Алексеевiche Шуршеве, который на сегодняшний день является одним из старейших работников службы, остающихся в строю с 1986 года. За его плечами огромный опыт практической работы и оперативной хирургии.

Огромную помощь по несению неотложной службы оказывают врачи А.А.Шкитин, Б.В. Рублевский, А.М. Игнатушина, А.А.Чеботов, П.П. Палаткин.

Все врачи отделения имеют первую и высшую категорию, постоянно повышая свою квалификацию.

«Было бы несправедливо не сказать о нашей опоре – помощницах среднего и младшего звена, – продолжает заведующая отделением экстренной урологии Ирина Геннадьевна Егорова. – Сложно складывался сестринский коллектив. Профессионально подготовленных сестер и санитарок на первых порах не было. По приказу главного врача в отделении дежурили медсестры из поликлиники, лаборанты, не имеющие опыта работы в стационаре и не знающие принципов ухода за оперированными пациентами. Врачи учили их и учились вместе с ними на дежурствах, утренних рапортах, еженедельных конференциях, помогая своими знаниями и опытом. Работать было трудно, но интересно! Из-за сложности работы была большая текучесть кадров, но костяк сестринского коллектива, созданного в те годы, успешно трудится и сегодня».

Так, в строю остаются Надежда Александровна Еlicheва, Оксана Борисовна Архипова, Татьяна Александровна Владимирова. Немного позже устроились Елена Васильевна Бузмакова, Галина Ивановна Павлова, Ирина Васильевна Елашкина, Мария Сергеевна Трушкина.

Немалая заслуга в создании и обучении сестринского коллектива принадлежит старшей сестре отделения, ветерану труда Лилии Ивановне Скударновой, проработавшей 24 года в этой должности и порядка 50 лет в Первой горбольнице.

«С большой благодарностью вспоминаем наших наставников, – говорит Ирина Геннадьевна, – кто вложил в нас частичку своих знаний и умений, – Идею Алексеевну Дерюшеву, научившую лечению уратного нефролитиаза, Зою Степановну Сикору, организовавшую отделение эндоскопических методов лечения, Петра Алексеевича Морозова, стоявшего у истоков онкоурологии, Вячеслава Павловича Рублевского, доцента кафедры хирургии, урологии и эндоскопии».

От души поздравляю всех ветеранов урологической службы и ныне работающих с 60-летием урологии г. Новокузнецка. Желаю здоровья, процветания и всех благ! А всем нашим пациентам – скорейшего выздоровления!».

Плановая урология: трудовые подвиги и открытия



60 лет урологической службе – это большое событие для медицинского сообщества не только в масштабах города, так как многие из главных специалистов, ведущих врачей-урологов России начинали свой трудовой путь в Первой городской больнице.

Сегодня урология не стоит на месте, так же, как и работа отделения плановой урологии.

Например, совсем недавно коллеги выполнили ретроперитонеоскопическую нефрэктомия и лапароскопическую дивертикулэктомию мочевого пузыря.

На высоком старте

Сегодня отделение плановой урологии развернуто на 30 коек по ОМС и 10 хозрасчетных. Выполнение муниципального задания в этом году на 120 %, кроме того, стационарзамещающие технологии позволяют сократить очередность, увеличить количество пролеченных пациентов на 518 человек.

В настоящее время структура отделения изменилась: на базе бывшего УРАТА развернуты хозрасчетные койки плановой урологии, а рентгеноперационная функционирует на два отделения – плановое и экстренное. Ежегодно в каждом из оперблоков выполняется порядка 1200 операций.

Благодаря высокому профессионализму и опыту, непревзойденному мастерству заведующей отделением коллеги смогли выйти на мировой уровень. Многие виды диагностики и лечения стали возможны благодаря приобретению современного оборудования: лазерного литотриптера, УЗИ-аппарата, уретерореноскопов, цистоскопов, резектоскопов, видеокамеры.

Ранняя диагностика рака простаты стала доступна после приобретения УЗИ-аппарата для урологов. Пункционная биопсия простаты выведена из разряда платных манипуляций. В год осуществляется до 300 таких процедур. Одной из самых сложных операций в урологии является перкутанная нефролитотрипсия. Два уролога Владимир Владимирович Белов и Давид Маврович Мкртчян после прохождения специализации с энтузиазмом осваивают технику таких операций. С начала этого года

выполнено уже 100 таких хирургических вмешательств.

Многие из экстренных пациентов, особенно категория инкурабельных онкологических пациентов, не могут перенести «открытых» оперативных пособий. Для них единственным методом лечения является перкутанная нефростомия в условиях рентгеноперационной или под контролем УЗИ. К счастью, сегодня нет дефицита расходных материалов, и эта операция поставлена на поток.

Еще один период жизни

В 1994 году заведующим отделения плановой урологии становится Вячеслав Павлович Рублевский. К тому моменту в отделении работали три врача: Е. А. Шуршев, Е.Д. Жалнова и В.В. Мусохранов. Отделение развернуто на 50 коек, больные поступают как для оперативного, так и для консервативного лечения. В эти и последующие годы сильно было развито наставничество: принято было учить, передавать свои знания и навыки. Так, схемы консервативной терапии хронического простатита применялись еще много лет после отъезда В.В. Мусохранова. Это сейчас открытая аденомэктомия является редкой операцией, а в те годы она была самой распространенной, и молодые ординаторы мечтали овладеть техникой ее выполнения. «Рука без перчатки, особые усилия и приемы, опасные дни для тампонады мочевого пузыря, аденома, вылущенная одним блоком, как бублик с дырочкой», – так цитируют коллеги слова великих учителей и наставников. В то время и в последующие годы под присмотром опытных врачей молодые специалисты могли себя попробовать в выполнении любой операции. В операционной можно было провести весь день, и никакой усталости.

Золотые руки Е.А. Шуршева, его великолепное владение анатомией, его хирургическое чутье сначала в плановой операционной, а затем и

на дежурствах до сих пор являются примером мастерства.

В.П. Рублевский, являясь главным урологом города и доцентом кафедры хирургии и урологии, не забывал о научной деятельности. В 2005 г. в Новокузнецке им организована 2-ая Межрегиональная конференция урологов Сибири. До сегодняшних дней эта традиция сохранена, только переросла в Конгресс урологов Сибири. Успешно прошла защита кандидатских диссертаций Д.Г. Курбатова и В.В. Мусохранова по применению первого ретроперитонеоскопического минидоступа в урологии. Одним из первооткрывателей и корифеев операций с помощью РПС являлся Вячеслав Павлович Рублевский. Желание и энтузиазм были так высоки, что простой клинок для ларингоскопии знакомыми мастерами был переделан в эндоскопический инструмент.

Отделение всегда выполняло план, оперативная активность приближалась к 60%, что еще раз свидетельствует о высоком профессионализме врачей плановой урологии.

Новая волна

В 1996 году в клиническую ординатуру поступила Елена Викторовна Ильинская, а в 1997 году – Борис Вячеславович Рублевский. Они успешно овладели всеми видами открытых операций на органах мочеполовой системы. После отъезда перспективного врача-уролога Дмитрия Геннадьевича Курбатова Елена Викторовна Ильинская в 2001 году прошла специализацию по оперативной андрологии и заняла его нишу в пластической хирургии полового члена. В 2007 году защитила кандидатскую диссертацию. Разработанные и внедренные ею алгоритмы лечения пациентов с лейкоплакией мочевого пузыря с успехом применяются до сих пор. С 2004 года после специализации и обучения по лапароскопической урологии заведующая отделением активно овладевает и внедряет люмбоскопические операции при МКБ, кистах почек, нефроптозах, гидронефрозах, сначала при активной поддержке хирургов, а затем самостоятельно.

В 2010 году Борис Вячеславович Рублевский защищает кандидатскую диссертацию. И хотя научные

руководители другие, по-прежнему идейным наставником является Рублевский-старший. До сих пор Борис Вячеславович – душа операционной, гарант спокойствия и надежности. Он первым после Олега Владимировича Громова овладел техникой трансуретральной резекции простаты. После обучения на цикле по эндоурологии в г. Москва Б.В. Рублевский совершенствует технику и оттачивает мастерство.

Молодым – везде дорога! В отделении с 2006 года работают Алена Александровна Вершинина, с 2013 года – Алексей Шкитин. Как отмечает заведующая, это молодые, очень талантливые хирурги. Они быстро овладели эндоскопическими операциями, совершенствуют и развивают оперативную технику. Алена Александровна Вершинина, кроме этого, великолепно оперирует открыто, люмбоскопически, по праву называется лучшей «камер-вумен». Доктор Шкитин пока является монополистом по выполнению лазерной энуклеации аденомы простаты. Два года назад в отделение перешла работать Оксана Николаевна Кольтябина – грамотный, вдумчивый специалист, дотошно разберется с любым, даже очень сложным пациентом.

Верные помощники

В отделении работает прекрасный средний и младший медицинский персонал. Важную роль в работе отделения исполняет старшая медицинская сестра Людмила Николаевна Гавронова, стаж её работы в больнице – более 30 лет. Процедурная сестра И.И. Эрматова, постовые Н.Г. Рогова, Л.И. Белова, Н.Ю. Терещенко. Все медицинские сестры имеют высшую квалификационную категорию. Старшая сестра операционных блоков З.И. Вавулина работает в больнице 42 года, в урологии – 23 года. Операционные сестры М.В. Ларионова, Н.П. Евсеева трудятся в урологии более 20 лет. Сестра-хозяйка М.С. Безденежных следит за состоянием отделения, с успехом решает все хозяйственные проблемы. Их большой опыт, четкое исполнение своих обязанностей позволяют отделению работать динамично, делает коллектив сплоченным и дружным.

Молодые кадры

Будущее – за нами!

Юбилейная дата урологической службы – это не только повод для воспоминаний о прошлом или анализа настоящего, но и дорога в будущее. А будущее – это молодежь!

Наши собеседники – молодые, перспективные врачи отделения плановой урологии Алена Вершинина и Владимир Белов.

В 2008 году Алена Александровна Вершинина пополнила ряды молодых специалистов Новокузнецкой городской клинической больницы № 1. В 2006 году она пришла в ординатуру. «Мне так повезло, что в ординатуре моим учителем была Елена Викторовна Ильинская, – говорит доктор Вершинина. – Своих наставников мы всегда поздравляли не только с профессиональным праздником – Днем медработника, но и с Днём учителя. Я горжусь тем, что работаю в этом отделении, где всегда чувствуются плечо товарища и взаимовыручка, а Елена Викторовна – это новый глоток воздуха».

С будущей профессией Алена Александровна определилась, ког-

да училась в школе. Уже тогда она поняла, что станет врачом, и четко шла к поставленной цели. «Единственный медик в семье. Выбирала между урологией и акушерством, не рассматривала для себя никаких других вариантов. Уверена, что сделала правильный выбор. Откуда такое стремление связать свою судьбу с медициной? Наверное, желание и стремление помогать людям. В нашей профессии главное – человеколюбие, терпение, вера в успех – без этого никуда. В любой профессии есть свои сложности. Для начинающего доктора главная – это отсутствие клинического опыта. Тогда на помощь приходят коллеги, у которых за плечами большой стаж работы. Они всегда могут подсказать, поделиться советом, своим личным опытом. Ведь врач учится всю жизнь, работает по установленным стан-

дартам. Каждый рабочий день – это новые пациенты, новые случаи.

Работать в отделении очень интересно и комфортно, есть взаимопонимание, общие цели и задачи. Большая в этом заслуга нашей заведующей отделением. Мы постоянно развиваемся, не стоим на месте, овладеваем новыми операциями. Конференции, семинары, симпозиумы – это все в нашей жизни есть. Нам даже завидуют коллеги из других регионов. Исторически сложилось, что в новокузнецкой урологии работает больше женщин-врачей. Нас в шутку называют: «Женская эскадрилья Новокузнецка». Всегда есть к чему стремиться. Пределов совершенства у врача нет. Чтобы быть лучше, нужно учиться, и мы идем в этом направлении», – рассказывает моя собеседница.



Имеем возможность расти профессионально

Он хотел быть военным – человеком особой закалки, ходить строевым шагом, но не прошел комиссию по зрению. Поэтому решил пойти в медицину, чтобы в дальнейшем стать военным врачом. Но волею судеб Владимир Владимирович Белов сегодня плодотворно трудится в оперблоке урологических отделений.



Как отмечает Елена Викторовна Ильинская, доктор Белов подает большие надежды. Сейчас они вместе с талантливым, молодым врачом Давидом Мкртчяном осваивают высокие технологии в урологии.

С 2016 года врачи проводят перкутанную нефролитотрипсию – один из самых сложных на сегодняшний день методов лечения мочекаменной болезни.

«Сейчас в лечении крупных и коралловидных камней почек перкутанная нефролитотрипсия стала «золотым стандартом», считаясь самым малоинвазивным аналогом открытой операции, – говорит Владимир Владимирович Белов. – Буквально на днях провели 98-ю операцию. Основными показаниями для этого метода лечения являются коралловидные камни, крупные камни почек, цистиновые камни и многое другое. Тем не менее многие коллеги считают перкутанную нефролитотрипсию одной из самых

сложных в урологии. Но на мой профессиональный взгляд, эта технология открывает большие возможности. Мы вышли на качественно новый уровень лечения пациентов с мочекаменной болезнью. В настоящее время эндоскопия – это мировая тенденция. В нашем оперблоке мы проводим эндоскопические операции, и это цифра составляет примерно 99%».

Перкутанная нефролитотрипсия проводится тоже эндоскопически: врач создает прокол в коже, через который создается доступ к чашечке. Канал расширяется специальным инструментом, затем в почку вводится нефроскоп, через который камень удаляют либо проводят дробление литотриптором, после чего мелкие фрагменты камня удаляют аспирацией. После этого в почку вводят нефростомический дренаж, по которому временно будет отводиться моча из почки. Важным преимуществом является отличный косметический эффект: на коже



поясничной области остается едва заметный рубец длиной около 1 см. К обычной повседневной жизни пациент возвращается через неделю.

«В настоящее время эндоскопия – это мировая тенденция, – продолжает Владимир Белов. – Оборудование, которое у нас есть, дает возможность видеть нужную зону, удалять камень, не травмируя ткани органа.

Внедренные в клиническую практику лазерные технологии вкупе с эндоскопическим оборудованием и энтузиазмом перспективного врача-уролога Алексея Шкитина – все это дает хорошие результаты в лечении урологических больных. С 2015 года в отделении проводится лазерная энуклеация простаты. В этом деле Шкитин – монополист. Это новая методика – минимально инвазивная и эффективная. По словам коллег, она относится к разряду филигранных операций и разработана для полного удаления аденомы простаты, что снижает количество осложнений, которые возможны при открытых операциях.



Медицинская реабилитация как средство снижения смертности и инвалидизации населения

В последние годы государственная политика в сфере здравоохранения взяла курс на развитие медицинской реабилитации. Потребности пациентов в реабилитационных мероприятиях велики. Согласно стандартам реабилитационной помощи в ней нуждаются пациенты, перенесшие нейрохирургические операции, кардиологические, травматологические больные, а также большая группа неврологических пациентов после острого нарушения мозгового кровообращения.

Об организации работы, перспективах развития данного направления в Новокузнецкой городской клинической больнице № 1, а также об открытии отделения амбулаторной медицинской реабилитации нам рассказывают начальник отдела новых медицинских и организационных технологий Татьяна Петровна Айкина и заведующий отделением, врач ЛФК Юрий Евгеньевич Промзелев.

Татьяна Петровна Айкина, начальник отдела новых медицинских и организационных технологий:

- Важным нормативным документом, регулирующим вопросы медицинской реабилитации в РФ, стал приказ Минздрава России № 1705 от 29 декабря 2012 г. «О порядке организации медицинской реабилитации». Для реализации приказа были определены основные цели и задачи МР в зависимости от тяжести состояния пациента, этапности и преемственности МР, мультидисциплинарное осуществление реабилитационной диагностики и практической реализации; необходимость контроля за эффективностью МР на всех ее этапах с помощью международных шкал и тестов и другие критерии.

За короткий срок было налажено взаимодействие с Европейским Обществом специалистов по физической и реабилитационной медицине. Минздравом России подготовлены квалификационные требования и профессиональные стандарты для врачей по физической и реабилитационной медицине, эрготерапии, кинезиотерапии.

В настоящее время разработан проект новой редакции приказа «О порядке организации медицинской помощи», в котором говорится о том, чтобы существенно приблизить модель отечественной реабилитации к международным стандартам.

В последние годы Правительство РФ, Минздрав и Минтруд России предпринимают значительные усилия по решению проблем комплексной реабилитации больных и инвалидов. Важным для медицинского сообщества России стало и решение о том, какие пациенты являются объектом для медицинской реабилитации.

По мнению Главного специалиста Минздрава РФ по медицинской реабилитации, д.м.н., профессора Г. Е. Ивановой, «часто встречается ситуация, когда больному сохранили жизнь, но у него остаются выраженные нарушения функций организма и необходимо предотвратить, насколько это возможно, инвалидизацию или снизить ее степень. И тогда встает вопрос о том, как он будет жить и взаимодействовать с социальной средой. Главная ответственность по-прежнему лежит на врачах. Именно врач с привлечением других специалистов должен помочь в восстановлении больного».

С 1 сентября 2015 г. в 13 субъектах РФ России стартовал пилотный проект Минздрава «Развитие системы медицинской реабилитации в РФ». Основная цель проекта - доказать эффективность «новой» модели медицинской реабилитации по сравнению с традиционными методами лечения.

Новая модель медицинской реабилитации предусматривает оценку реабилитационного потенциала и прогноза, начиная с палаты интенсивной терапии.

После выявления больных с угрожающей инвалидностью, в зависимости от профиля заболевания, создается мультидисциплинарная бригада (МДБ). Оценивается вероятность возникновения нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности с помощью валидированных шкал и тестов.

14.03.2017 г. был издан приказ Д03Н КО № 324 «Об организации реабилитации на территории Кемеровской области», в котором утвержден алгоритм медицинской реабилитации в медицинских учреждениях Кемеровской области, определена маршрутизация пациентов кардиологического, неврологического, нейрохирургического профиля.

Организация и развитие медицинской реабилитации на базе такой крупной многопрофильной больницы, как Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 мощностью 1500 коек и имеющей в своей структуре региональный сосудистый центр, травматологический центр I уровня, отделение восстановительного лечения больных неврологического профиля в с. Сосновка, помогли определить проблемы и пути дальнейшего развития медицинской реабилитации в нашем учреждении.

Была проведена большая работа для решения поставленных задач: разработана медицинская карта пациента, находящегося на II этапе медицинской реабилитации, круглосуточный стационар и на III этапе дневного стационара в амбулаторных условиях. Приказом главного врача она внедрена в больнице по профилям: кардиология, неврология, травматология. Разработано положение о мультидисциплинарной бригаде, утвержден протокол ее заседания.

Документация по медицинской реабилитации введена в больнице в электронном виде в МИС АМЕРИСТ вместе с оценочными шкалами, опросниками, с базовыми наборами по профилям международной классификации функционального ограничения, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Кроме того, мы обучили 25 врачей на циклах по медицинской реабилитации на кафедре «Медицинской реабилитации и рефлексотерапии» НГИУВа. На протяжении двух месяцев проводили обучающие семинары в отделениях больницы с разбором конкретных больных и правильным оформлением медицинской документации, обучали врачей работе с МКФ, оценочными шкалами, работе в мультидисциплинарной бригаде.

Это дало хороший результат: врачи освоили и стали применять в своей работе международную классификацию функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Сегодня мы видим необходимость развития медицинской реабилитации в нашей больнице, самое главное - есть понимание между участниками процесса. Оцениваем объемы выполняемой реабилитационной помощи и можем сказать, что идем в правильном направлении.



Юрий Евгеньевич Промзелев, заведующий амбулаторным отделением медицинской реабилитации, врач ЛФК:

- Наше отделение создано в июне этого года. Выделены площади, на которых размещаются зал ЛФК, кабинеты приема специалистов, процедурный кабинет. Зал ЛФК оснащен необходимым оборудованием для проведения занятий.

Сегодня в отделении проходят лечение в условиях дневного стационара пациенты после инсультов, нейрохирургических операций.

К нам поступают больные из отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения, нейрохирургического отделения, отделения восстановительного лечения нашей больницы и других медучреждений.

С каждым больным работает мультидисциплинарная бригада - невролог, логопед, психолог, физиотерапевт, массажист, инструктор ЛФК.

В настоящее время введено понятие «реабилитационный диагноз», который выставляется больному на входе и на выходе из отделения по международной классификации функционирования. Эта классификация применяется специалистами многих российских медико-социальных центров, в том числе, и в нашем отделении.

В МКФ прописаны классы «составляющих здоровья» - факторы, характеризующие и определяющие здоровье, функционирование и жизнедеятельность, факторы окружающей среды и социальные, которые определяют биопсихосоциальную модель пациента. Отделение постоянно работает в связке с кафедрой реабилитации и рефлексотерапии. Марина Григорьевна Жестикова смотрит и консультирует пациентов.

На мой взгляд, реабилитация - это очень важное направление, она позволяет пациенту вернуться к привычной жизни, восстановить утраченные функции. И чем раньше начинается реабилитационный период, тем более благоприятен прогноз и высоки шансы на выздоровление.

Дела больничные

Приглашаем к участию

В целях реализации раздела IV Условий и порядка проведения Всероссийского конкурса врачей, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2013 № 151-н «О проведении Всероссийского конкурса врачей», проводится второй этап Всероссийского конкурса врачей в период с 09.10.2017 по 01.03.2018.

К участию в конкурсе допускаются врачи, стаж работы которых по специальностям номинации составляет не менее 10 лет, в том числе не менее 5 лет в организации, которая выдвигает врача на конкурс.

Конкурсанты должны иметь сертификат специалиста. Не допускаются номинанты, имеющие дисциплинарные взыскания либо обоснованные жалобы от населения, историю судебных и досудебных разбирательств по поводу допущенных медицинских ошибок и т. д. Коллеги, принимаем заявки на участие!

Итоги акции

Врачи Центра здоровья Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 приняли участие в благотворительной акции «Правовое поле пенсионера».

Акция «Правовое поле пенсионера» адресована социально незащищенным группам населения – пенсионерам, а также лицам, заинтересованным в решении вопросов социального характера, в том числе и в оказании медицинской помощи.

В рамках акции все желающие смогли измерить артериальное и внутриглазное давление, определить уровень глюкозы в крови, уровень угарного газа, узнать свой индекс массы тела. Также была организована выездная бригада врачей с целью вакцинации против гриппа.

Порядка пятидесяти человек приняли участие в мероприятии и получили консультации по здоровому образу жизни и питанию, более тридцати новокузнецчан привились от гриппа.



Еще раз о профилактике

Сотрудники амбулаторно-поликлинической службы приняли участие в областном Дне специалиста по медицинской профилактике в г. Кемерово. В мероприятии приняли участие специалисты, ответственные за организацию работы по медицинской профилактике в учреждениях здравоохранения города Новокузнецка и юга Кузбасса, руководители Центров здоровья и отделений профилактики, врачи-терапевты и многие другие специалисты.

По словам коллег, особое внимание было уделено демографической ситуации в Кемеровской области, формированию здорового образа жизни на рабочих местах, также много говорили о проблеме алкоголизма. Сотрудники областного наркологического диспансера показали мастер-класс «Профилактическое консультирование лиц с риском пагубного употребления алкоголя».

Поздравляем!

Администрация, профком и коллектив ГБУЗ КО «НГКБ № 1» поздравляют с юбилейной датой заведующую кардиологическим отделением № 2 Наталью Алексеевну Трошкину.

Спасибо вам за высокий профессионализм, ответственность и верность профессии!

Пусть ваш труд всегда будет источником радости и вдохновения! Крепкого вам здоровья, благополучия и уверенности в завтрашнем дне!

Благодарности пациентов - лучшая награда

Уважаемый Василий Викторович!

Хочу выразить Вам огромную благодарность за врачей, которые работают в Вашей больнице. Моя мама попала в амбулаторное отделение медицинской реабилитации. Она не верила в себя, в свои силы и вообще думала, что никогда не будет ходить, как прежде.

Благодаря врачам Вашей больницы с каждым днём надежда на выздоровление увеличивалась, а результат был виден налицо. Мы стали понемножку ходить, ноги стали разгибаться в коленях. Врачи все очень отзывчивые, помогают психологически, настраивают человека на выздоровление. Не только врачи, но и весь медицинский персонал. Никогда ещё не встречались с такой доброжелательностью, которая царит в отделении медицинской реабилитации.

Наша семья бесконечно благодарит медицинского брата по массажу Дениса Олеговича Плотникова, чудесного врача-невролога Анастасию Владимировну Мячикову, очень внимательного заведующего отделением Юрия Евгеньевича Промзалева и весь коллектив.

Огромное спасибо за веру и высокий профессионализм. Спасибо, что в нашем городе есть больница, где работают люди с большим, добрым сердцем и высокими навыками в медицине! Спасибо!

С уважением, Евгения Игоревна Некрасова.

Пишу с целью выразить благодарность врачу-хирургу Сергею Сергеевичу Дроздову за его профессионализм и доброжелательное отношение к пациентам, а также за успешно выполненную операцию.

Виктор Викторович Протопопов

От всей души мы благодарны нашим докторам: заведующей гинекологическим отделением № 1 Анне Юрьевне Лоскутовой, врачу Евгении Юрьевне Шишей и всему медицинскому персоналу отделения за чуткое, внимательное, душевное отношение, профессионализм в работе. Огромное спасибо за ваши руки! Дай Бог вам здоровья и радости вашим семьям. Мы желаем вам удачи в конкурсе на лучшего врача, вы этого достойны. Огромное спасибо за всё!

Пациентки палаты № 5, 03.10.2017 г.

Зарплатная карта ВТБ24 стала еще выгодней!

Ваша зарплатная карта ВТБ24



Переводите свою зарплату на Мультикарту ВТБ24 и получайте все самое лучшее в одной карте!

Включенные бесплатные сервисы:

- СМС пакет
- Получайте до 7% на остаток по счету
- Овердрафт к зарплатному счету под 12% (на выбор клиента)
- дополнительные карты к счету, в том числе и валютные
- Интернет-и мобильный банк



При тратах от 5000 руб. в мес. или поступлениях на счет от 40 000 руб. – для вас бесплатны:

- Переводы, включая сторонние банки
- Снятие в чужих банкоматах
- оплата ЖКУ, штрафов и других услуг

Вы получаете **БОНУСНЫЕ ОПЦИИ (можно менять ежемесячно) на свою зарплатную карту:**

- Опция «Cash back». Возврат части денежных средств до 2% за любые покупки, потраченных с помощью банковской карты, на счет в течении месяца.
- Опция «Коллекция». До 4% бонусы на подарки. Без ограничений по сумме.
- Опция «Путешествия». До 4% мили на путешествия. Без ограничений по сумме.
- Опция «Рестораны». До 10% Cash back за покупки в категории. До 15 тыс.руб./мес.
- Опция «Авто». До 10% Cash back за покупки в категории. До 15 тыс.руб./мес.
- Опция «Сбережения». До 10% на остаток по накопительному счету.

Кроме того, владельцы зарплатных карт ВТБ24, работающие в ГБУЗ КО

«НГКБ №1», могут воспользоваться продуктами банка на выгодных условиях:

- получить кредит наличными от 13,5% - для тех, у кого есть ипотека в любом банке.
- получить кредит под ставку от 13,5% годовых в ВТБ24 на погашение кредитов и кредитных карт в других банках.
- получить кредит на покупку квартиры (ипотечный кредит) под ставку от 9,5%
- разместить денежные средства на вклад с максимальной ставкой в рублях до 7,1%.

Выпустить зарплатную карту ВТБ24 вы можете, обратившись с заявлением в отдел кадров ГБУЗ КО «НГКБ №1», далее получить в отделении Банка ВТБ24 по адресу ул. Кирова, д.58а.

ВТБ24 — надежный банк с государственной поддержкой, имеющий статус Банка России «Системно-значимая кредитная организация».

Банк ВТБ 24 (ПАО). Генеральная лицензия № 1623. Реклама.