



Первая *Ваше здоровье на первом месте!* клиническая

Корпоративная газета Новокузнецкой городской клинической больницы № 1

№ 6 ноября-декабрь 2018 года | г. Новокузнецк



С Новым годом и Рождеством!

Уважаемые коллеги! Дорогие друзья!

Поздравляю вас с наступающим 2019 годом и Рождеством Христовым!

Ни один праздник не дарит столько надежд и новых планов, улыбок и хорошего настроения, как встреча Нового года. Он объединяет людей общими радостями, положительными эмоциями, светлыми надеждами. Еще один год принес каждому из нас что-то дорогое и важное: новые успехи, встречи и открытия. И пожелания наши в новогоднюю ночь просты. Мы желаем друг другу здоровья, счастья, благополучия.

В нашем случае здоровье – это и составляющая профессиональной деятельности, и главное пожелание на новый год.

2018-й год мы проводим с светлыми чувствами и воспоминаниями. Входящем году коллектив больницы с честью справился со всеми поставленными задачами, главная из которых – обеспечить жителей Кузбасса доступной и качественной медицинской помощью. В рамках улучшения результатов работы учреждения был открыт центр амбулаторной гинекологии, в новом формате запущена работа справочной службы, удалось реализовать проект по внедрению системы менеджмента качества.

Уважаемые коллеги! Благодарю вас за совместную плодотворную работу, за ваше желание и стремление совершить как можно

больше полезного, за то, что всегда держали «руку на пульсе», не оставались равнодушными и принимали участие в культурной, спортивной, общественной жизни больницы и сохраняли лучшие традиции.

Новый год станет для учреждения не менее знаменательным и плодотворным. В сентябре Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 исполнится 90 лет. Это знаковое событие должно пройти достойно и красиво. В рамках праздничной даты состоится ряд мероприятий, научно-практических конференций. Будет много новых проектов. Уверен, что они будут реализованы при вашем участии.

Дорогие друзья! Пусть наступающий год будет для вас спокойным и добрым, пусть он принесет стабильность, уверенность в завтрашнем дне! Пусть в ваших домах будут понимание, уважение, доверие друг к другу, всегда звучит детский смех!

От всей души желаю вам праздничного настроения, исполнения самых заветных желаний, счастья и любви!

С Новым, 2019-м годом!

С уважением и наилучшими пожеланиями,
Главный врач ГАУЗ КО «НГКБ № 1»
В.В. Мальчиков.

Навстречу празднику

Каким был для вас 2018-й год?

Для эндокринологического отделения прошедший год стал новой точкой роста. Во-первых, ровно год назад эндокринологические отделения № 1 и № 2 были объединены в одну структуру. Результаты работы говорят сами за себя: отделение выполнило план, в рамках оказания ВМП было установлено пять инсулиновых помп. Продолжена установка суточных мониторов глюкозы, в том числе беременным женщинам для контроля за уровнем сахара крови.

Во-вторых, с сентября 2018 года в отделении проводится реабилитация пациентов с заболеваниями щитовидной железы. Реабилитационные мероприятия направлены на коррекцию состояний, возникших в предоперационном периоде и после хирургического лечения.

«Мы единственные в городе, кто занимается данным направлением», - рассказывает заведующая эндокринологическим отделением НГКБ № 1 Юлия Королёва. - Сегодня мы готовим пациентов для проведения тиреоидэктомии (удаление щитовидной железы), работаем в постоянном сотрудничестве с высококвалифицированными специалистами хирургического отделения № 2. Показаниями к хирургическому вмешательству являются злокачественные образования щитовидной железы, многоузловой зоб, диффузно-токсический зоб. После проведенной предоперационной подготовки мы отправляем больных на лечение в хирургическое отделение № 2. На этапе послеоперационной реабилитации пациент опять возвращается в эндокри-

нологическое отделение. Здесь ему подбирается заместительная терапия гормонами щитовидной железы с учетом возраста, сопутствующих патологий. Для наших пациентов особенно важно в послеоперационном периоде раннее начало реабилитации и последующее систематическое наблюдение. Такой системный подход позволяет значительно улучшить их качество жизни.

Система оказания медицинской реабилитации больным после хирургического лечения заболеваний щитовидной железы включает психологическую поддержку, равную физическую активацию, коррекцию функциональных послеоперационных нарушений.

С момента поступления пациента в эндокринологическое отделение проводится тестирование основных параметров жизнедеятельности, на основании которых разрабатывается индивидуальная программа реабилитации. С каждым больным работает мультидисциплинарная бригада, в составе которой врач-эндокринолог,



психолог, оториноларинголог. После хирургического вмешательства пациент проводит в эндокринологическом отделении около семи дней.

На сегодняшний день пять пациентов с заболеваниями щитовидной железы прошли реабилитацию. Ожидается, что в следующем эта цифра будет только расти.

Для больных сахарным диабетом на базе эндокринологического отделения работает школа диабета. Для врачей отделения это гордость, их детище. Уникальный опыт школы подтверждается годами. В настоящее время это единственная школа на юге Кузбасса, где пациентов с сахарным диабетом учит контролировать своё заболева-

ние, как улучшить качество жизни. «Всё, чего мы достигли в этом году, мы сделали вместе», - продолжает Юлия Королёва. - В связи с этим хочу поблагодарить коллектив плановой хирургии за плодотворное сотрудничество, за то, что удаётся сообща решать все рабочие вопросы. Отдельное спасибо врачам-анестезиологам-реаниматологам нашей больницы за помощь в работе. Без них нам было бы значительно сложнее. Всем коллегам хочу пожелать в Новом году, чтобы время оставалось не только на работу, но и на путешествия, хорошие книги. Чтобы всегда было позитивное настроение, ведь оно в нашей работе необходимо.

Итоги работы

Продолжим быть лидерами

Новый год – это время подведения итогов. О том, с какими результатами работы вышли в этом году на финишную прямую врачи-травматологи-ортопеды, нам рассказывает директор клиники травматологии и ортопедии, заведующий ожоговым отделением Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 Александр Тузовский.

- Двигались вперед, выполнили план, боролись за здоровье наших граждан во всех видах травматологической помощи и взрослому, и детскому населению, ортопедическим больным, в том числе и ожоговым пациентам.

Несмотря на плотный график, все отделения сработали достаточно хорошо. К сожалению, процент травмированных пациентов растет из года в год, нагрузка на врачей увеличивается, планы увеличиваются, работа становится более интенсивной.

Учитывая специфику Первой горбольницы, на наших отделениях зашли не только город Новокузнецк, но и весь юг Кузбасса. Поэтому все тяжелые травматологические пациенты зачастую проходят через наши отделения.

Ожоговое отделение по-прежнему является монополистом в оказании помощи при ожогах на юге Кузбасса. За этот год пациентов, к сожалению, не стало меньше. В среднем 450-500 человек поступают к нам с термическими и химическими, холодовой, ожогами. Треть из этих пациентов – это дети. Люди пожилого и старческого возраста около четверти

от всех пролеченных нами больных.

В 2018-м году в наше отделение поступали люди с тяжелыми ожогами, в результате которых нам удалось практически полностью их реабилитировать. Находился пациент с производственной травмой (76%), среди них 50% - это был глубокий ожог. Мужчина около года провел у нас в отделении и был благополучно выписан. Сейчас госпитализирован тяжелый ребенок, он лежит в реанимации, будем надеяться, с ним все будет хорошо. Но до выздоровления еще далеко.

Сегодня медицина не стоит на месте, в том числе травматология и ортопедия. В арсенале врачей-травматологов-ортопедов появились новые технологии, такие как артроскопия, остеосинтез, лечение с помощью «ожоговых кроватей» - все это в помощь не только пациентом, но и врачам. За последние десять лет наша помощь стала высокотехнологичной. Мало одного умения врача, нужно еще и дать ему хороший инструмент в руки. Это очень важно и имеет значение. Многие делают для того, чтобы высокотехнологичную медицинскую помощь



могли получать как можно больше пациентов с последствиями травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата. С целью улучшения оказания медицинской помощи травмированным пациентам решен вопрос об оснащении приемного травматологического отделения кабинетом СКТ, что существенно ускорит процесс оказания медицинской помощи, диагностику и позволит уменьшить процент осложнений. Мы ожидаем установку этого оборудования в 2019 году.

Число больных растет, стабильно не уменьшается. Морально и физически мы должны быть к этому готовы, как

кадровый состав, так и техническая сторона. В уходящем году в клинику травматологии и ортопедии пришло порядка десяти специалистов. Администрация больницы приняла соответствующие меры, чтобы исключить кадровый дефицит среди врачей-травматологов-ортопедов. Существенно обновились штат, в коллектив вошли молодые специалисты и хорошо трудятся в связке с опытными коллегами.

В следующем году продолжим также работать в стандартном, передовом режиме и держать свою марку – быть лидерами по оказанию травматологической помощи на юге Кузбасса.

Это интересно!

Интервью со Снегурочкой: обычные мечты необычного человека

Алёна Вовк, медицинская перевязочная сестра ожогового отделения. У неё есть личная страничка в соцсети, она ведёт активный образ жизни, любит ходить в поход, увлекается живописью, любит рисовать натюрморты. Но несмотря на её возраст продолжают верить в самого главного волшебного персонажа Нового года - Деда Мороза. Все дело в том, что Алёна - самая настоящая Снегурочка. Прекрасная светловолосая девушка с голубыми глазами и волшебным голосом словно сошла со страниц известной пьесы Островского. Девушка уже пять лет играет роль внучки Деда Мороза и ведёт новогодние праздники в своей родной Новокузнецкой городской клинической больнице № 1.

В преддверии Нового года Алёна Вовк рассказала, что значит для неё этот праздник.

— Алёна, как так получилось, что вы стали Снегурочкой?

— Предложение стать Снегурочкой поступило мне пять лет назад. Все произошло случайно, председатель профкома больницы Людмила Дмитриевна Багина предложила мне попробовать провести праздник. Я, конечно же, согласилась. Мне нравится этот образ. Дело в том, что он включает в себя и вокальные даные, и умение общаться со зрителем, и умение держаться на сцене. Да, сначала — немного волновалась, боялась что-то перепутать в сценарии или сказать не то. Конечно, после каждого проведенного праздника чувствую моральное удовлетворение.

Новогоднее настроение со мной всегда. Вообще наша основная цель с Дедушкой Морозом на новогодних праздниках — это дарить радость. Совсем скоро вновь будем обходить все отделения больницы, все отделения и поздравлять коллег с наступающими праздниками.

Приятно видеть их улыбки и горящие глаза. Ведь важно оставить хорошие воспоминания и важно задать им новогоднее настроение.

Первое мое знакомство с образом Снегурочки произошло еще в школе, в 10-й или 11-м классе, тогда была елка для начальных классов. Всё было очень спонтанно: я сильно нервничала, переживала, но всё прошло довольно хорошо. Меня даже никто не узнал. И я поняла, что это здорово и интересно. В детстве я верила в Деда Мороза, что он существует, как все ребята ждала подарков, загадывала желание. И до сих пор без веры в чудеса, волшебство было бы невозможно на публику работать.

— Откуда возник образ Снегурочки?

— Официальной датой рождения Снегурочки принято считать 1873 год, когда Островский переложил народную легенду на свой лад в сказке «Снегурочка». Внешний облик зимней красавицы сложился благодаря двум великим художникам — Васнецову и Врубелю. Это на их картинах Снегурочка обрела свои знаменитые наряды: белое снежное



одеяние, повязку или шапочку на голове, а также маленькую меховую шубку.

— Расскажите про свои наряды. Они шьются на заказ?

— Все наряды шьют на заказ. Они — красивые, легкие. Я учитываю каждую деталь костюма: и шапка не должна слететь, и заколки должны быть четко закреплены, и ничего сорваться не должно. Даже малейшей ошибки быть не может. Потому что ошибка — это погубленные эмоции зрителя.

— Какие отношения с Дедом Морозом?

— Мы понимаем друг друга с полуслова, полувзгляда, не беспокоимся о мелочах. Очень комфортно работаем. Вместе ходим на репетиции, отработываем каждое слово. Несмотря на плотный рабочий график, удается совмещать работу в стационаре с новогодними приготовлениями. Наши ведущие идут нам навстречу, и за это им от-

дельное «спасибо».

— Какой подарок хотелось бы получить на Новый год?

— Новый год — хороший и добрый праздник, очень веселый и искренний. В принципе никаких материальных подарков не хочу. Для меня самое главное — внимание близких, чтобы они были все здоровы. Я, честно говоря, еще не думала про подарки, это будут какие-то приятные мелочи.

— Что бы вы хотели пожелать коллегам в Новый год?

— Желаю коллективу Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 встретить Новый год с самыми родными и близкими людьми и только с положительными эмоциями. Пусть все хорошее приумножится, и в наступающем году начнется новая жизнь. Желаю, чтобы все загаданные желания в новогоднюю ночь обязательно сбылись, и те детские мечты стали в Новый год явью!

До встречи Нового года осталось...

Наш общий праздник

Еще один год прожит достойно и осмысленно. Это целых 12 месяцев, 51 неделя, 365 дней, 8760 часов и 525600 минут. Он принес новые достижения, запомнился ключевыми событиями, подарил бесценный опыт. Насколько он был продуктивен, мы узнали у наших коллег.

Юрий Шевченко, заместитель главного врача по организации закупок:

— 2018-й год был рекордным по количеству размещённых закупок. Кардинальным образом изменился 223-03. Значительно повысились требования, предъявляемые законом к специалистам по закупкам. Больше требований стало к информации, которая подлежит размещению в единой информационной системе в сфере закупок. Появились новые конкурентные способы закупок. Требования к описанию закупки практически сравнялись с требованиями,

предъявляемым 44-03.

В наступающем году желаю коллегам здоровья, хорошего настроения и энергии для новых свершений. С Новым годом!

Дмитрий Смирнов, заместитель главного бухгалтера:

— Уходящий год был для меня удачным. В профессиональной сфере все складывалось хорошо, в личной жизни — тоже. Всё шло своим чередом. Самым важным событием была реорганизация медицинских учреждений. Это должно пойти всем на пользу: и сотрудникам, и пациентам. Думаю, что эффективнее

всех проведенных мероприятий и результат будут достигнуты в новом году. В 2019-й году в налоговом кодексе грядут изменения, подписан закон, предусматривающий повышение базовой ставки НДС с 18% до 20%. Закон вступает в силу с 1 января. Отразятся изменения в

оформлении платежных документов. Впереди новогодние каникулы. Для бухгалтерии они всегда проходят с пользой. Сдача отчетности — это важный момент. Поэтому всем коллегам желаю оптимизма, праздничного настроения и благополучия в 2019 году.



Актуально!

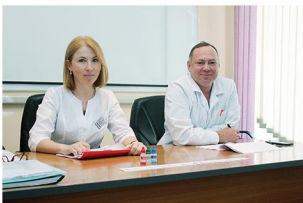
Будем сдавать зачет!

В конце уходящего года медицинский персонал трансфузиологического отделения провел с врачами и медицинскими сестрами отделений стационара методическую работу. Кроме семинарского занятия по вопросам переливания крови, коллеги сдавали зачет на знание группы крови и резус-принадлежности. Такое мероприятие состоялось впервые. В соответствии с приказом главного врача № 418 от 28. 09. 2018 г. оно будет проходить один раз в год. Следующий экзамен коллеги будут сдавать в мае 2019 года. Эта мера была принята для того, чтобы сократить среди персонала долю ошибок первичного определения группы крови.

Определение группы крови является одной из базовых лабораторных процедур. Это необходимый и обязательный стандарт. Первичное определение группы крови, как правило, происходит либо в приемном отделении, либо у постели больного. При поступлении врач должен определить группу крови пациента и его резус-принадлежность. Задача медицинской сестры в данном случае – накрыть манипуляционный стол и осуществить забор крови. Затем данные

передаются в изосерологическую лабораторию больницы для перепроверки результата.

«Наши заведующие должны обратить внимание, что, к сожалению, персонал допускает ошибки, – говорит заведующий трансфузиологическим отделением Дмитрий Лучшев. – В среднем в неделю выполняется более 360 анализов на определение группы крови. Для того, чтобы исключить неточности при оценке результатов, сотрудники трансфу-



зиологического отделения проводят специальные занятия. В рамках зачета для врачей были подготовлены около 300 вопросов, касающихся разделов изосерологии, ситуационные задачи, трансфузиологические вопросы. Медицинским сестрам были предложены вопросы практи-

ческой направленности». По словам заведующего трансфузиологическим отделением, в современной трансфузиологии невозможно обойтись без этих знаний. Поэтому новая форма работы с врачами и медицинскими сестрами будет продолжена в следующем году.

Качество жизни

Новое оборудование для женской консультации

Новое оборудование поступило в женские консультации № 1 и № 2 Новокузнецкой городской клинической больницы № 1. Фетальные кардиомониторы установлены в кабинетах врачей-акушеров-гинекологов. Приобретенные аппараты предназначены для диагностики внутриутробного развития плода.

Как отмечают специалисты, современное оборудование может не только записывать кривую сердечбиения плода на бумажный носитель, но и расшифровывать результат исследования. Кроме того, кардиомониторы оснащены датчиками, фиксирующими сокращения матки.

КТГ плода, или метод кардиотокографии сегодня является одним из основных методов пренатальной диагностики, во время которой записывается графическое изображение – тахограмма, которая показывает частоту сердечных сокращений ребенка.

По словам заведующей консультацией № 2 НГКБ № 1 Ирины Кузнецовой, кардиотокография записывается беременными женщинами после 34 недели.

В этот период формируется полноценная связь между матерью и плодом, поэтому врач может получить наиболее объективные результаты исследования.

Для проведения кардиотокографии не требуется подготовка. Но для того чтобы показатели были объективными, во время процедуры женщина должна принять максимально удобное положение.

Итак, если результат КТГ при беременности показывает от 9 до 12 бал-

лов, то это значит, что у ребенка не обнаружено никаких отклонений в развитии. Но периодически наблюдаться все же необходимо. Если при беременности результат обследования КТГ показал 6,7, 8 баллов, то это свидетельствует об умеренной гипоксии (кислородном голодании), что является отклонением от нормы. Показатели менее пяти баллов свидетельствуют об угрозе жизни плода.

Особое значение для врача-акушера-гинеколога имеет гистерограмма. Она также записывается на фетальном кардиомониторе и отражает силу сокращений мышечной стенки матки. Этот метод позволяет получить информацию о сократительной деятельности матки в разных ее отделах как в норме, так и при патологии. Метод простой, ненавязчивый и дает возможность судить о месте и начале возникновения волны сокращений, направлении и скорости ее распространения.

Как отмечают врачи-акушеры-гинекологи женской консультации № 2 Новокузнецкой городской клинической больницы № 1, данное исследование женщины проводят, если есть угроза преждевременных родов после 22 недель беременности, чтобы определиться с необходимыми профилактическими мероприятиями.



Хирурги обсудили возможности лапароскопической хирургии грыж

Мастер-класс по хирургии в уходящем году проходил в Новокузнецкой городской клинической больнице № 1 дважды. Первый – в апреле – с участием одного из ведущих хирургов России, профессора, доктора медицинских наук, директора Центра клинической и экспериментальной хирургии (г. Москва) Константина Пучкова. Тогда удалось собрать широкую аудиторию врачей разных специальностей. Хирурги, урологи и гинекологи совместно обсуждали опыт проведения малоинвазивных операций по ряду нозологий.

Второй мастер-класс по лапароскопическим методикам коррекции грыж брюшной стенки состоялся в хирургической клинике ГКБ № 1 в ноябре и по-прежнему собрал огромное количество врачей-хирургов Кемеровской области.

Практический опыт применения данной технологии в ходе онлайн-трансляций показательных операций продемонстрировал доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской хирургии «Первого Санкт-Петербургского медицинского университета имени академика И.П. Павлова» Григорий Рутенбург.

Лапароскопическая герниопластика – это современный эффективный метод лечения грыж передней брюшной стенки. Преимущества минимально инвазивного метода – это уменьшение болевого воздействия, более быстрое восстановление и хороший косметический эффект.

«Несмотря на то, что эти операции поставлены у нас на поток, коллеги владеют данными методиками, всегда есть о чем поговорить», – рассказывает директор клиники хирургии Новокузнец-

кой городской клинической больницы № 1 Игорь Мугатасин. – Ежегодно в нашей больнице выполняется около двухсот операций по удалению грыж. Это хороший показатель работы. И сегодня мы пригласили профессора для того, чтобы обменяться опытом и напрямую задать ему вопросы по технике проведения эндоскопических герниопластик».

В ходе мастер – класса было проведено несколько малоинвазивных хирургических вмешательств: лапароскопическая трансабдоминальная паховая герниопластика, лапароскопическая преперитонеальная паховая герниопластика и лапароскопическая герниопластика вентральной грыжи (IROM-технология).

По словам профессора, эти методики представляют собой новый значимый выбор в арсенале хирурга. В ходе мастер-класса много говорилось о применении синтетических сетчатых имплантатов.

Такие конструкции абсолютно безопасны: вокруг импланта формируется соединительная ткань, элементы сетки полностью обрастают собственными



тканями организма человека.

С помощью эндоскопических инструментов органы, попавшие в грыжевую мешок, перемещаются назад в брюшную полость, где занимают анатомически правильное положение. Затем на ослабленный участок накладывается хирургическая сетка, она позволяет уменьшить давление и натяжение собственных тканей пациента. Сетчатый имплант фиксируется в нескольких местах. Операция дает отличный эстетический результат: места проколов после проведения лапароскопии быстро заживают и в дальнейшем становятся практически незаметными, а самое главное – данная методика снижает в разы количество послеоперационных осложнений и риск развития рецидива грыжи.

Все хирургические вмешательства были выполнены Григорием Рутенбургом в tandem с врачами Новокузнецкой городской клинической больницы № 1. По словам доктора медицинских наук, прекрасное оснащение операционной, высочайшая квалификация хирургов позволили провести данное мероприятие.

«Мы любимыми методиками, оперируем подобными методиками, – делится своими впечатлениями после проведенного мероприятия заведующий хирургическим отделением № 2 Константин Хохлов, – но посмотреть, как оперирует Григорий Михайлович – это, конечно, – уникальная возможность. Потому что он является одним из первых хирургов, кто в России начал эндоскопические методы герниопластики».

Обмен опытом

Медицина новых технологий

В Новокузнецкой городской клинической больнице № 1 на базе урологического отделения прошел мастер-класс по перкутанной нефролитотрипсии. Заведующий кафедрой урологии Медицинской школы EMC (г. Москва), профессор, д.м.н. Николай Григорьев не только выступил перед хирургами Кузбасса с докладами, но и провел малоинвазивные операции по поводу дробления камней в почечной лоханке.

Мастер-класс под руководством московского профессора можно было наблюдать на экране из зала или непосредственно из операционной.

По словам Николая Григорьева, перкутанная нефролитотрипсия является золотым стандартом в лечении крупных камней почек. Этот метод имеет высокий уровень частоты полного излечения пациента от мочевого камня.

Раньше извлечение камня выполнялось только крайне травмирующим способом – через большой разрез. После такой операции пациент обычно вынужден был провести в стационаре длительное время.

«Перкутанная нефролитотрипсия относится к числу инноваций в урологии», – комментирует результат своей работы заведующий кафедрой урологии Медицинской школы EMC. – Мы проникаем к камню через сантиметровый прокол, и пациент может быть выписан домой уже в ближайшие часы». В Новокузнецкой городской клини-

ческой больнице № 1 перкутанную нефролитотрипсию выполняют с конца 2016 года. Оснащение рентгеноперационной, включая самый мощный в мире гольмиевый лазер P100 Lumenis, позволяет проводить операции по данной методике.

В течение трех лет врачи-урологи Давид Мичурин и Владимир Белов сделали 257 перкутаных нефролитотрипсий, в том числе 62 мини-ПНП.

«Начиная с небольших камней почки, наши специалисты постепенно подошли к сложным мочевым камням», – говорит Елена Ильянская, заведующая урологическим отделением № 2. – К сложным почечным камням, как правило, относятся кораллоидные, множественные камни, а также камни анатомически или функционально аномальных почек. Опыт операции при камнях, занимающих всю полостную систему почки, в подковообразной или единственной почке увеличивается с каждым месяцем. Про-



порционально количеству операций уменьшается количество осложнений как во время проведения, так и в послеоперационном периоде.

Как отвечает заведующая отделением, в последние годы в урологии стремится миниатюризировать оборудование, используемое для удаления камней из почек. Для этого используются мини- и ультра-мини перкутаные наборы. Инструменты с меньшим диаметром были разработаны для уменьшения перкутанного доступа и для предотвращения осложнений. К 60-летию урологической службы в

2017 году был приобретен набор для проведения мини-перкутанной литотрипсии.

Хороший уровень оснащения рентгеноперационной оперблока урологических отделений, высокочастотный уровень подготовки специалистов позволяют проводить по минимально инвазивные операции по новым технологиям и быть Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 в числе лидеров по лечению мочекаменной болезни, в том числе крупных и осложненных камней почек на юге Кузбасса.

Новые технологии

Генная инженерия в медицине

С 2018 года пациенты с болезнью Крона могут проходить в гастроэнтерологическом отделении лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов.

До недавнего времени для лечения больных с воспалительными заболеваниями кишечника назначалась большая доза гормонов, сочеталась она с цитостатиками, с препаратами аминокислотной кислоты. Потом постепенно пациенту снижали дозу гормонов, оставляли поддерживающую терапию. При тяжелом некомпенсированном течении заболевания, при повторном обострении нам приходилось опять начинать терапию кортикостероидными препаратами, что сопряжено с побочными действиями на иммунную систему.

Альтернативой подобной иммуносупрессивной терапии является антицитокиновая терапия.

Во всем мире используются препараты генной инженерии для лечения воспалительных заболеваний кишечника.

Преимущества у препаратов генной инженерии – достаточно. В патогенезе любого аутоиммунного заболевания идет выброс воспалительных факторов, это фактор некроза опухоли (ФНО-альфа), интерликины. Препарат, который мы используем сегодня в работе, он селективно связывается с фактором некроза опухоли (ФНО-альфа) и нейтрализует его биологические функции за счет блокады и взаимодействия

с поверхностными клеточными рецепторами.

В Кемеровской области биологическая терапия в лечении воспалительных заболеваний кишечника используется более десяти лет на базе Областной клинической больницы в г. Кемерово. В нашем отделении начата подобная терапия с сентября 2018-го года, пока на лечении находится один пациент с болезнью Крона, с поражением тонкой и толстой кишки, хроническое, рецидивирующее тяжелое течение заболевания. Препарат пациента вводится в поддерживающей дозе – один раз в две недели.

Первые результаты терапии были видны после первой инъекции. У пациента нормализовался стул, исчезли боли, он прибавил в весе на 6 кг. за 3 месяца лечения.

Наша задача на сегодняшний день – контролировать течение заболевания, достигнуть стойкую клинико-гистологическую ремиссию.

Кстати, лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов в Новокузнецкой городской клинической больнице № 1 также получают пациенты с идиопатической крапивницей, астмой, ревматоидным артритом и другими заболеваниями.



Профилактика

На уроке здоровья

Врачи центра здоровья Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 провели со студентами 4-го курса Новокузнецкого строительного техникума «Урок здоровья».

Профилактическое мероприятие было направлено на формирование негативного отношения к употреблению табака и курительных смесей.

В этот день более 30 человек прошли обследование: можно было измерить рост и вес, определить индекс массы тела, уровень угарного газа в выдыхаемом воздухе, а также узнать уровень содержания глюкозы в крови. Далее в числе мероприятий был запланирован показ фильма о вреде табакокурения.

Также медики разработали анкету и провели среди студентов опрос. Предложенные вопросы отражали информацию о возрастных рамках начала курения анкетированного, причинах, количестве выкуриваемых сигарет. Анализ анкетирования выявил, что большинство студентов курят и не собираются в ближайшем времени бороться с этой вредной привычкой.

«Если хоть несколько человек после проведения этого мероприятия изменят свое отношение к курению,

мы будем считать свою задачу выполненной», – прокомментировала итог «Урока здоровья» заведующая центром здоровья НГКБ № 1 Татьяна Ермиченко.

Борьба с табакокурением и никотиновой зависимостью – это вопрос сохранения здоровья населения. Именно поэтому врачи Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 уделяют сегодня этому вопросу особое внимание и считают особенно важной задачей пропаганду здорового образа жизни.

Кроме того, на базе НГКБ № 1 работает кабинет медицинской помощи при отказе от курения. Основная задача работы кабинета – оказание новокузнецчанам медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий этой пагубной привычки. Для всех желающих бросить курить ведет консультации врач-психотерапевт, с каждым пациентом он работает индивидуально.



Человек-легенда, человек-эпоха

27 декабря 1928 года в селе Мезенцево Томенцевского района Алтайского края в крестьянской семье родилась девочка – будущий врач-травмотолог, Почетный гражданин г. Новокузнецка, Заслуженный врач РФ. Сегодня Первая городская больница отмечает юбилей Анастасии Федоровны Карпушиной, проработавшей в больнице № 1 более 60 лет и ставшей образцом для подражания как врач, руководитель и просто хороший, порядочный человек.

Август 1952 года. В горздравотдел г. Сталинска приезжают выпускники мединвузов. Среди них выпускница Томского медицинского института лечебного факультета Анастасия Федоровна Карпушина. Ее направили на работу в Городскую больницу № 1. В институте специализацию она проходила по хирургии и намерена была продолжать работу именно в этом направлении. По совету главного врача Сергея Федоровича Кирина пошла в отделение травматологии и в коридоре встретилась с ассистентом кафедры Анатолием Ивановичем Витюговым. Иссотрив в молодой девушке нового врача, он тут же пригласил ее в операционную. Молотки, раздробленные кости, пила – все эти спутники сложнейших операций травматологов поразили ее воображение. Так начался ее первый рабочий день. Со временем первое впечатление сгладились, и впоследствии оставалось в душе чувство радости от каждой успешно проведенной операции.

В 1952 году на территории будущей больницы стояло одно трехэтажное здание. Все остальные корпуса, их строительство, заселение новых зданий, открытие отделений и все развитие огромного больничного комплекса шло на глазах и при участии Анастасии Федоровны. Бывшая выпускница Томского мединститута быстро освоилась в больнице, стала успешным врачом-травмотологом, приобрела навыки специалиста высокой квалификации и через семь лет, в 1959 году, заняла должность заведующего травматологическим отделением. В течение семи лет стояла она у операционного стола. В отделении царил чистота и порядок. Анастасия Федорова о себе говорит не любит и не хочет, но однажды в разговоре она произнесла такую фразу: «У меня легкая работа. После моих операций раня у больных быстрое заживление. Меня любили больные. Меня любят цветы. Они на коем окне всегда цветут, даже зимой».

Видно, народное поверье об энергии, заложенной в человеке, имеет право на существование.

В 1967 году главный врач Первой городской клинической больницы Геннадий Петрович Курбатов предложил Анастасии Федоровне занять должность заместителя врача по лечебной части. Благодаря высокой врачебной эрудиции, прекрасным организаторским спо-

собностям, знанию коллектива она быстро освоила весь объем работы в больнице на 2000 коек. Особое внимание Анастасия Федоровна уделяла постановке лечебного дела, внедрению новых методов лечения и соблюдению больных, открытию служб и кабинетов, подготовке руководящих кадров. И еще она принимала активное участие в общественной жизни больницы и города: была членом местного комитета больницы, председателем бюро передового опыта в больнице, Членом пленума РК КПСС, депутатом Горсовета. Она всегда находилась на пике проблем здравоохранения города, так как была бессменным председателем по здравоохранению и социальному обеспечению и не жалея своего времени, чтобы их решать. Без Анастасии Федоровны, без ее личного участия невозможно представить развития больницы. Вся жизнь Анастасии Федоровны прошла в круговороте больничных дел.

«Мне повезло. Я работала с очень порядочными людьми, которые не забывали о своих подчиненных. Геннадий Петрович Курбатов, Виктор Васильевич Бессоненко, Виктор Сергеевич Степанов, Дмитрий Григорьевич Данигер были внимательны, умели подобрать в трудный момент, отдать хорошую работу. Они никогда не вмешивались в мою работу. Верили в то, что я знаю ее лучше. Тогда в травматологию работали известные врачи и ученые из ГИДУВа: профессор Лев Григорьевич Школьников, Иван Анисимович Витюгов, ассистент Валентин Петрович Селиванов.

На всю оставшуюся жизнь в душе своей я оставила глубокое чувство благодарности к уным, мудрым и талантливым наставникам и всем докторам, с которыми пришлось встретиться на длинном трудовом пути».

Анастасия Федорова в течение 35 лет с 1967 года по 2002 год была бессменным заместителем главного врача по лечебной работе. Главная больница города развивалась под ее неунынным вниманием. Большое внимание она уделяла повышению квалификации медперсонала. Анастасия Федорова не представляла себе жизни без Первой больницы. Вся жизнь она посвятила раз и навсегда избранной профессии. Всегда элегантно одетая, активная, доброжелательная и строгая – для всех она служила примером отно-



На обходе в отделении травматологии В.П. Селиванов, А.Ф. Карпушина. Фото 1964 г.



И.А. Витюгов, А.Ф. Карпушина, Г.П. Курбатов

шения к своей профессии и говорила: «Если ты надел белый халат, то в любой ситуации помни: ты медицинский работник».

В марте 2002 года она была переведена на должность врача-эксперта в клинику-экспертный отдел. Работа серьезная, требует внимания, аналитического мышления, которыми Анастасия Федорова в свои 74 года обладала в полной мере. Она контролирует как врач-эксперт правильность назначений и проведения лечения, ошибки в оформлении документов. С 2002 года она является председателем травматологической клинко-экспертной комиссии и лично осматривает в год более тысячи больных.

В дни рождения врачи, медсестры шли к ней в кабинет несконченным потоком. Всем хотелось пожелать Анастасии Федоровне здоровья, долгих лет жизни, увидеть ее сдержанную улыбку в ответ на добрые слова и щедрые пожелания. Между собой они называли ее мамой. «Мы ее и боялись, и любили. А почему бы уминого руководителя не любить? Она человек слова и дела. К ней можно было прийти в кабинет

и с бедой, и с радостью. Она никому не отказывала в помощи».

В 2012 году Анастасия Федорова вышла на пенсию.

Трудовой путь Анастасии Федоровны не был усыпан розами, но оценен обществом, людьми и отмечен многими благодарностями, почетными грамотами Министерства Здравоохранения СССР, ЦК Профсоюза. Ее имя внесено в Книгу Почета областного здравоохранения. Анастасия Федорова – Заслуженный врач, Почетный гражданин г. Новокузнецка, награждена Орденом Трудового Красного Знамени; знаком «Отличник здравоохранения», награждена медалью «За доблестный труд, «100-летию Ленину», «Победитель соцсоревнования 1975 г.», «За особый вклад в развитие Кузбасса», «65 лет Кемеровской области»

Дорогая и уважаемая Анастасия Федорова, поздравляем вас с юбилеем! Светлых, радостных дней вам, бодрости духа и здоровья, здоровья, здоровья на долгие годы!

С наилучшими пожеланиями администрации, коллектива и ветераны больницы.

Погольцова Людмила Фойгт.

Такая работа

Всё под контролем



Итоги года сегодня подводят не только медицинские работники, но и те люди, которые обеспечивают в Новокузнецкой городской клинической больнице № 1 и на ее территории охрану порядка и безопасность граждан.

Ежедневно медицинскую организацию посещают сотни людей: кто-то заболел, получил травму, кто-то идет за справкой или рецептом. Учитывая, что больница является стратегически важным объектом, местом массового пребывания людей, административный отдел во главе с его руководителем Сергеем Васильевичем на круглосуточном дежурстве находится всегда. В уходящем году, по словам начальника административного отдела, была проведена большая работа по обеспечению безопасности пациентов и медицинских работников, сохранности лекарственных препаратов, предотвращению хищений имущества, а также организации контрольно-пропускного порядка с ограничением доступа посторонним лицам.

«Ужесточен контрольно-пропускной режим на территории больницы, — говорит Сергей Васильевич, — Открытие парковки за поликлиникой № 1 решило ряд проблем, однако есть еще сложности с парковкой автомобилей рядом с терапевтическим корпусом. Установлены новые дорожные знаки, регулирующие движение на территории больничного комплекса. Входные зоны оборудованы турникетами, которые отвечают всем требованиям безопасности. С 2018-го года в больнице работает биометрическая система контроля доступа. Улучшено техническое оснащение, установлены дополнительные камеры видеонаблюдения».

За образцовое исполнение служебных обязанностей и успешно

выполнение задач по обеспечению общественного порядка в этом году удостоены благодарности главного врача троє сотрудники административного отдела больницы. Среди них — Александр Никитин, Анатолий Буцких, Сергей Булатов. Во время обхода оперативная группа заметила гражданина, который пытался похитить с территории учреждения металлические изделия. Проявив бдительность, сотрудники задержали мужчину и передали в отдел полиции «Левобережный». Задержанный злоумышленник оказался в розыске за ранее совершенные преступления.

В 2018-м году административный отдел больницы начал взаимодействовать с сотрудниками полиции по принятию и усилению мер, запрещающих курение в общественных местах. На усиленный контроль взяты территория больничного городка и помещения. Стражи правопорядка с определенной периодичностью совершают обезд территории медицинской организации и фиксируют на видеокамеры лиц, нарушающих ФЗ-15 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Так, за декабрь было выписано 12 протоколов об административном правонарушении, один из них составлен на сотрудника больницы, установлена ответственность. В следующем году работа в данном направлении будет продолжена. Поэтому давайте вести здоровый образ жизни и не будем «дымить»!

Благодарности пациентов — лучшая награда

Хочу выразить благодарность докторам и всему персоналу урологического отделения № 1 Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 и оперблоку урологических отделений. Огромное спасибо врачам Владимиру Николаевичу Демидову и Владимиру Владимировичу Белову за доброе и чуткое отношение.

Спасибо за ваш профессионализм! Дай Бог здоровья и благополучия вам и вашим семьям! Желаю вам стабильности и уверенности в завтрашнем дне.

Наталья Николаевна Зуенко, г. Прокопьевск.

Огромная благодарность врачам нейрохирургического отделения ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1»: заведующему отделением Дмитрию Николаевичу Ставицкому и моему лечащему врачу-нейрохирургу Игорю Васильевичу Гаврилову. Это профессионализм своего дела, оно и впрямую и персонально смысле ежедневно ставят людей на ноги. Несмотря на тяжелый труд, они находят в себе силы еще и подбадривать своих пациентов.

И.А.Сорокина.

Выражаю благодарность врачам поликлиники № 1: хирургу Светлане Петровне Масниковой-Токмаковой и ее команде — хирургической сестре Татьяне и медицинской сестре, сидящей на приеме: дерматологу Марине Сергеевне Луцкевич; терапевту Наталье Ивановне Абраменко за знание своего дела, за заботу и доброжелательное отношение к пациентам.

Спасибо за вас труд!

С уважением, Лариса Львовна Порядина.

Выражаю благодарность врачу травматолого-ортопедического отделения № 4 Первой городской клинической больницы Александру Викторовичу Смирнёнскому за профессионализм, добросовестный труд, за чуткое, внимательное отношение к пациенту, применение современных методов лечения, которые помогают выздороветь.

С глубоким уважением

благодарный пациент Валентина Яковлевна Коновалова.

Слова глубокой благодарности хочу выразить своему лечащему врачу Ларисе Николаевне Захаровой. Я очень благодарна ей за ее профессионализм, «золотые руки». Она очень коммуникабельна, обладает чувством юмора, организована, грамотный врач. Это специалист высшей квалификации. Все боли затихают от встречи и общения с ней.

Желаю вам, Лариса Николаевна, только успешных операций, личного счастья, здоровья, мира, уют и тепла в доме. Отдельная благодарность медсестре переносной Ольги Рожковой. Она такая жизнерадостная, всегда найдет добрые, теплые слова для больного!

Благодарю весь коллектив экстренной урологии за добросовестное и исполнение своих обязанностей.

Т.А. Дычко.

Большое спасибо коллективу центра амбулаторной гинекологии за профессионализм, доброту, умение работать командой.

В этом отделении очень спокойно, по-домашнему уютно. Специалисты доходяще доносят информацию, настроивают на успешный исход. Весь персонал очень внимательный, мастера своего дела. А задорный юмор и открытость заведующей отделением Ирины Михайловны Кузнецовой создают неповторимую атмосферу. Спасибо вам!

М.В. Агулова.

Огромное спасибо врачам Евгению Юрьевичу Жарскому и Сергею Юрьевичу Кайдалову, которые лечили мою маму Веру Ивановну Степанову.

У нее был сложный перелом, к тому же выявился сахарный диабет, мне 82 года. Спасибо огромное за оказанное лечение! Врачи, добрые и отзывчивые, в наше время в муниципальных клиниках редкость. Еще раз спасибо и от меня, от моей мамы за оказанное лечение!

Л.А. Живокенко.

Хочу выразить искреннюю благодарность за спасение моего мужа Максима Владимировича Аткинова и сердечно поблагодарить врачей урологического отделения № 1 в лице заведующей И.Г. Егоровой и всех, кто участвовал в его лечении: Е.А. Свилова, В.Н. Демидова и лечащего врача Л.Н. Захарову. Отдельно благодарю весь медицинский персонал отделения реанимации и интенсивной терапии (гинекологический корпус), а особенно врача анестезиолога-реаниматолога А.В. Совагиря.

Особо хочу отметить врачей отделения реанимации и интенсивной терапии № 1 в лице заведующего Сергея Викторовича Воеводина и врачей анестезиологов-реаниматологов: Дарью Алексеевну Крапивину, Светлану Леонидовну Смирнову, Александру Евгеньевича Казанцева, Сергея Леонидовича Корчакина. Это действительно дружный, сплоченный коллектив.

Также хочу поблагодарить всех медицинских сестер и младший медицинский персонал.

От своего сердца хочу отметить работу врачей-анестезиологов-реаниматологов Алексея Валерьевича Мазилкина и нашего ведущего врача Александра Юрьевича Урюмова, человека с золотыми руками.

Спасибо всем! Вы люди своего дела, которым безразлично здоровье и жизнь человека.

С вечной благодарностью к вам, Вера Владимировна Аткинова.