



Первая *Ваше здоровье на первом месте!* клиническая

Корпоративная газета Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 имени Г.П. Курбатова

№ 4 сентябрь 2021 года | г. Новокузнецк



**Уважаемые коллеги! Дорогие друзья!
От всей души поздравляю трудовой коллектив с
92-летием Новокузнецкой городской клинической
больницы № 1 имени Г.П. Курбатова!**

Для всех нас это особый день. Это страницы истории, наполненные добросовестным трудом, профессиональными победами и успехами нескольких поколений медицинских работников. Вне всякого сомнения, эта дата войдет в историю лечебного учреждения как очередная значимая и памятная веха, ключевой рубеж, честь преодолеть который выпадает далеко не каждому медицинскому учреждению.

Третий год подряд больница отмечается высокими областными наградами. В канун 90-летнего юбилея в 2019 году и профессионального праздника в 2020 г. коллектив Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 награжден медалями «За особый вклад в развитие Кузбасса» II и III степени. В 92-й год рождения за высокий профессионализм, большой вклад в развитие здравоохранения Кузбасса, исключительное трудолюбие, полную самоотдачу и безграничную преданность профессиональному долгу лечебное учреждение удостоено медали «За особый вклад в развитие Кузбасса» I степени. Новая награда - особый повод для гордости, высший знак отличия и признания самоотверженного труда медицинских работников.

В основе заслуженной оценки лежат профессионализм, глубокое чувство ответственности и преданности своему долгу высококлассных врачей, знающих и милосердных медицинских сестер и санитаров.

За 92 года свой вклад в развитие медицинского учреждения успело

внести не одно поколение специалистов, сложились известные научные школы, накоплен уникальный опыт. Вашими усилиями, знанием и опытом больница продолжает развиваться, выходит на передовые рубежи во многих направлениях медицины. В такой крупнейшей организации, как наша, всегда есть чему учиться, куда стремиться и профессионально расти.

Уважаемые коллеги! Благодарю за личный вклад в развитие лечебного учреждения каждого из вас. Спасибо вам за совместную работу, взаимопонимание и поддержку!

Пандемия COVID-19, которая показала всем, что профессия медицинского работника – главная профессия на свете, тоже войдет в историю. В это непростое время вы проявляете себя настоящими профессионалами, спасаете жизни и заслуживаете всеобщего уважения.

Дорогие друзья! В этот праздничный день примите самые искренние пожелания крепкого здоровья, успехов в работе, спокойных дежурств, искренней благодарности за усердный труд и оптимизма.

С праздником!

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

С большим уважением и теплотой

В память о заслуженном враче...



14 сентября состоялось торжественное открытие мемориальной доски заслуженному врачу РСФСР, отличнику здравоохранения, главному врачу, руководившему лечебным учреждением с 1965 по 1983 гг. Геннадию Петровичу Курбатову. В мероприятии приняли участие руководство больницы, трудовой коллектив и сын Геннадия Петровича – Дмитрий Геннадьевич Курбатов.

Для создания мемориала была использована бронза. Табличку разместили на центральном входе в больничный комплекс.

«Эта больница с самого рождения была для меня очень важна, поскольку я вырос в ней фактически, - рассказывает сын Геннадия Петровича Дмитрий Геннадьевич Курбатов. – Первой больнице присвоено имя моего отца. Это большая значимость для нашей семьи. Здесь работали и он, и моя мама, и я сам 15 лет отработал в этой клинике. Теперь, спустя много лет, такое значимое событие – открытие мемориальной доски. Большое историческое событие».

Геннадий Петрович Курбатов – легендарная личность советского здравоохранения. Все, кому посчастливилось с ним работать, отмечают: это был человек высочайшей порядочности и честности. Им были инициированы и завершены важные проекты: на базе больницы открыт центр гипербарической оксигенации, сдан в эксплуатацию

главный корпус, лечебное учреждение стало базой курсов Всесоюзной организации здравоохранения.

Геннадий Петрович внес огромный вклад в развитие Городской клинической больницы № 1. Во время его руководства здесь применялись почти все известные методы диагностики и лечения, начиная от рентгенокимографии, электромагнитных и пластических операций на глазах до легочных и внутрисердечных хирургических вмешательств. Сюда приезжали лечиться со всего Советского Союза.

А какая была насыщенная общественная жизнь! Ежеквартально среди пищеблоков в больнице проходил конкурс на лучшее украшение столов и по приготовлению диетических праздничных блюд. Победителям вручались призы. Тайны приготовления блюд из медвежатины, дичи, зайчатины знал повар больницы П.А. Шапошников.

Весной медицинский персонал принимал участие в ленинских



субботниках. Обустройство парка больницы проводили работники «Зеленстрой», но за каждым отделением были закреплены участки, за чистотой которых следили сотрудники. Летом трудовой коллектив выезжал на сбор лекарственных трав, осенью - в колхоз на полевые работы.

В больнице были хор, мужская вокальная группа, танцевальный ансамбль. Способствовали расцвету самодеятельности в отделениях и сами принимали участие в творческой жизни больницы Н.Д. Маркова, Л.И. Скударнова, В.Н. Сиденко, В. В. Ковалев, А.С. Калачиков, В.П. Рублевский, А.А. Мандров и др. Это было «золотое» время...

В день открытия мемориальной доски была сказано много теплых слов в адрес Учителя, Врача, Человека с большой буквы. В память о заслуженном докторе была организована уличная выставка фотографий.

О главном враче рассказала нам Александра Яковлевна Тютикова, ветеран, бывшая заведующая детским хирургическим отделением, проработавшая с Г.П. Курбатовым много лет.

«Я вспоминаю образ мудрого, доброго, честного человека, - подмечает Александра Яковлевна. – Он обладал качествами, которые

были, есть и будут востребованы во все времена: интеллигентностью, личной ответственностью и неравнодушием. Молодой, энергичный. Помню, как приходилось с ним и Бессоненко дежурить по травматологии. С какими бы просьбами к нему ни пришел, он всегда выслушает, поможет, даст совет».

Искреннюю благодарность Геннадию Петровичу Курбатову до сих пор хранит в душе Галина Михайловна Позднякова, председатель Совета ветеранов больницы.

В то время Галина Позднякова работала в рецептурном отделе больницы аптеки. Специально для медицинских работников построился на улице Сеченова дом, раздавали квартиры тем, кто нуждался.

«Я была в декретном отпуске, муж в командировке. Прихожу к Геннадию Петровичу на прием. Он выслушал меня и говорит: «У тебя же муж летает, у них же свой дом сдается. Кто хозяин в доме? Пусть он и добывается!» На следующее утро прибегает моя подруга Ирина Ивановна: «Галка, а тебе квартиру дали!». Сколько же было радости, восторга!».

Безусловно, память об этом замечательном человеке будет долго жить в сердцах не только его современников, но и следующих поколений медицинских работников.



Открытие

Новое отделение реанимации и интенсивной терапии для пациентов гинекологического профиля

Подарком для медицинского персонала и пациентов к 92-летию Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 стало открытие в гинекологическом корпусе на новых площадях отделения реанимации и интенсивной терапии № 1.

На сегодняшний день гинекологический стационар медицинского учреждения – единственный в городе, оказывающий медицинскую помощь пациентам в экстренном и плановом порядке. Здесь получают высокотехнологичную медицинскую помощь жительницы юга Кузбасса.

В связи с ростом оперативной активности было принято решение об открытии в гинекологическом корпусе отделения реанимации и интенсивной терапии. До недавнего времени реанимационные больные получали медицинскую помощь в палатах интенсивной терапии.

«Высокий уровень подготовки, технические возможности и огромный опыт врачей-анестезиологов-реаниматологов Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 позволяют оказывать медицинскую помощь беременным женщинам и пациенткам в послеродовом периоде высокого риска, нуждающимся в проведении интенсивной терапии. Открытие отделения реанимации и интенсивной те рапии в гинекологическом корпу-

се было принципиально важно для больницы, - рассказывает главный врач Василий Мальчиков. - Тем самым нам удалось создать замкнутый цикл оказания медицинской помощи пациентам акушерско-гинекологического профиля. В одном месте женщины могут получать высокоспециализированную медицинскую помощь на амбулаторном этапе, наблюдаться в дневном стационаре и при необходимости проходить лечение в гинекологических отделениях, включая отделение реанимации и интенсивной терапии».

Новое отделение реанимации и интенсивной терапии № 1 развернуто на 6 коек, есть инфекционный бокс. Отделение расположено на третьем этаже гинекологического корпуса. Выполнен капитальный ремонт помещений, проведены новые технические системы и коммуникации: теплоснабжение, водоснабжение, канализация, электроснабжение, вентиляция, пожарная сигнализация. Все приведено в соответствии с рекомендациями и порядками оказания медицинской



помощи населению, приобретено современное оборудование.

На сегодняшний день реанимационная служба Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 имени Г.П. Курбатова представлена 4 подразделениями.

Учитывая многопрофильность лечебного учреждения, отделения реанимации и интенсивной терапии расположены в нескольких корпусах больницы. Ежегодно здесь получают высококвалифицированную медицинскую помощь пациенты хи-

рургического, акушерско-гинекологического, нейрохирургического, комбустиологического профилей, пациенты с различными видами травм, а также заболеваниями сердечно-сосудистой системы, острым нарушением мозгового кровообращения, другой хирургической и терапевтической патологией.

Ремонтные работы и оснащение отделения новым оборудованием на сумму порядка 15 млн. рублей произведены за счет собственных средств медицинской организации.

Кадры

Рекордное количество молодежи

Новые молодые кадры – всегда повод порадоваться. За работу берутся охотно, со свежими силами и знаниями, и врачам поддержка, и пациентам – польза. В этом году Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова пользовалась особой популярностью у молодых специалистов, выпускников образовательных учреждений медицинского профиля, и это, безусловно, добрая примета.

«С июля и0 по настоящее время к нам на работу прибыло 30 молодых специалистов, - говорит начальник отдела кадров Светлана Ильященко. - Из них 23 человека пришло после ординатуры, 7 человек, 2 из которых поехали в сельскую местность, это ребята после специалитета. Молодые специалисты, выпускники ординатуры получают единовременную выплату как специалисты дефицитной специальности в размере 1 млн. рублей, выпускники специалитета - врачи терапевтических и педиатрических участков - получают по 500 тыс. рублей, а прибывшим в сельскую местность предоставляется выплата по программе «Земский доктор» в размере 1, 5 млн. руб. и 500 тыс. как врачам на педиатрическом и терапевтическом участках.

41 выпускник пришел из Кемеровского медицинского колледжа. Принято 3 фельшера, один из них трудоустроился в сельскую местность. С помощью стиму-

лирующих выплат фельшера получают по 500 тыс. рублей, как фельшера, выполняющие функции врача, а прибывший работать в сельскую местность получит единовременно 750 тыс. по программе «Земский фельдшер» и 1 млн. руб как за дефицитную специальность.

У всех молодых специалистов среднего звена имеются наставники - 38 человек.

Также молодым специалистам в течение 6 месяцев будет выплачиваться надбавка к заработной плате : врачам по 10 тыс. руб., среднему медицинскому персоналу - 5 тыс. руб.

В этом году в период распространения COVID-19 в Городской клинической больнице № 1 прошел производственную практику 161 студент медицинского института. Надеемся, что эти молодые медики вернуться в наше лечебное учреждение после окончания учебных заведений.

Ребята были из разных ВУЗов: 1 человек из Первого Санкт-Петербургского

государственного медицинского университета им. Акад. И.П. Павлова, 105 студентов из Кемеровского государственного медицинского университета, 44 человека из Сибирского государственного медицинского университета. Также практиковались в лечебном учреждении студенты из Амурской государственной мед. академии, Красноярского государственного медицинского университета.

Кроме того, с 12 июля по 23 августа в больнице работал всероссийский студенческий отряд «Атлант». Это были

ребята со всех регионов России, они трудились в качестве среднего и младшего медицинского персонала в различных подразделениях медицинского учреждения.

В настоящее время отдел кадров активно ведёт работу с центром занятости населения. Так, на летний период было трудоустроено около 15 несовершеннолетних, временно по договорам - 6 человек, 2 из которых были в последующем трудоустроены в больницу на постоянную основу. Работа в данном направлении будет продолжена».



Юбилейная дата

Готовы к новым знаниям и перспективам



Отделение челюстно-лицевой хирургии всегда было на передовой лечения пациентов Новокузнецкой городской клинической больницы № 1. В этом году ему исполнилось 70 лет. Сложные травмы, переломы, реконструкция лица после тяжелых хирургических вмешательств, в том числе и онкологической помощи, лечение гнойных и воспалительных очагов – со всем этим долгие годы успешно справлялся коллектив отделения ЧЛХ. Но как удачно сегодня и своевременно врачи внедряют современные методы в лечении пациентов!

О новом в лечении – реконструктивно-пластических операциях с применением ортогнатических программ пациентов отделения челюстно-лицевой хирургии – нам рассказывает врач челюстно-лицевой хирург, долгое время руководивший коллективом единомышленников, – Игорь Аркадьевич Толченицин:

– Мы оказываем помощь населению юга Кузбасса в полном объеме. Но готовы к новым технологиям, методикам. В отделение вернулся Василий Юрьевич Вьюгов. Ранее он работал в отделении. Уходил. Грамотный, высококвалифицированный специалист. Он создает ортогнатическую службу на базе нашего отделения. Больница закупает компьютерную программу для работы этой службы. Программа для подготовки виртуальных планов ортогнатического хирургического лечения при нарушении прикуса и положения челюстей. Эта программа проводит цефалометрический анализ, хирургическое планирование и контроль хода лечения. По сути, мы с помощью машины и программы видим 3D-реконструкцию, изначально вводя данные пациента. В тесном сотрудничестве с врачами-ортодонтами и ортопедами доктор Василий Юрьевич Вьюгов будет разрабатывать дальнейший план лечения с применением хирургических и других методик. Программа долгосрочная: лечение пациентов с серьезными проблемами челюсти требует протезности. Только год идет подготовка: с помощью брекетов выравнивается прикус. Потом уже доктор и специальная программа решают, что можно сделать для пациента, доведя лечение до победы. Пациент видит себя по окончании лечения по-другому. Ме-

няются и качество жизни, и психологический настрой человека. Он счастлив и здоров.

Мы получаем уже инструментарий для проведения операций. Фрезы, крючки, физиодеспенсер, пилы, необходимые для хирургических и ортодонтических манипуляций инструменты. Недавно для своей эндоскопической стойки получили видеокамеру. Теперь нам удастся оперировать эндоскопически внутриротовым доступом, оперируем суставы. Уменьшился процент осложнений, сроки госпитализации сократились. Пациенты выздоравливают быстрее и без осложнений.

Теперь мы нацелены на дальнейшее переоборудование нашего отделения. Мы можем осуществлять высокотехнологическую медицинскую помощь пациентам. У нас есть для этого знания и желания. Но пока нет условий. Расположение отделения, переоборудование – и мы получим лицензию. А это – новые возможности и перспективы лечения наших пациентов, которые раньше отправлялись за помощью в Кемерово.

Пока у нас малый процент плановых пациентов. Примерно 73-75 процентов – экстренные пациенты. Плановых, увы, пока меньше. Связано это и с тем, что анестезиологическое пособие не каждый операционный день.

В разговор о профессионализме коллектива и кадровой состоятельности отделения включается Елена Викторовна Харченко, заведующая отделением:

– У нас замечательные доктора. Игорь Аркадьевич Толченицин может уговорить любого пациента. Снимает страхи, сомнения. Умеет находить подход и к сложным взрослым, и к детям. Это же

первый шаг к успеху – желание самого пациента, его доверие.

Василий Юрьевич Вьюгов – супер-практик. Мы счастливы, что он снова с нами.

Татьяна Витальевна Щукина – молодой специалист. Вся экстренная служба на ней. Очень способная. Она была у нас в ординатуре и искренне заинтересовалась этой специализацией. А специальность – сложнейшая. Гораздо проще быть стоматологом в поликлинике, который может в сложных случаях написать направление к нам. А выше нас уже нет специалистов. Именно здесь мы должны принять верное решение. Высокая степень ответственности возлагается на отделение челюстно-лицевой хирургии. Мы не просто дарим красивую улыбку, мы спасаем жизни. Надо отметить профессионализм среднего и младшего персонала отделения. Спасибо им большое за выдержку, терпение. Они – не заменимые помощники врачей.

О буднях отделения рассказывает Игорь Аркадьевич Толченицин:

– Сейчас челюстно-лицевым хирургам приходится работать чаще с экстренными больными. Если раньше пациентам оказывалась серьезная помощь в стоматологических поликлиниках, то сейчас к нам приходят с запущенными воспалениями. И мы спасаем уже не зубы, а жизнь. Иногда человек может махнуть рукой на проблему, а при недостатке средств (если речь идет о своевременном, но платном стоматологическом лечении) и вовсе забыть. На время. До того момента, когда уже требуется экстренная помощь в нашем отделении. Увы, мы сталкиваемся с такими случаями достаточно часто. Наши пациенты и пострадавшие в дорожно-транспортных происшествиях. «Урожай» собираем и в связи с горно-лыжным сезоном. Ну и производственные травмы очень распространены. В летний сезон принимаем пациентов, особенно детей, с травмами лица, полученными на самокате. Недавно выполняли реконструктивную операцию после укуса собаки: у пациента была обширная травма губы. Мы должны сделать пластику. Иногда

пересадку мягких тканей.

Нам оказывают консультативную и практическую помощь наши коллеги с кафедры челюстно-лицевой хирургии: профессор, доктор медицинских наук Константин Анатольевич Сиволапов, к.м.н. Артем Петрович Бакушев.

Мы и сами выезжаем. Работали и в ковидных госпиталях, и в детских больницах. Иногда же детям при рождении уже важно оказать помощь: расщелины неба, врожденные, мешают правильному питанию. Выезжаем в города юга Кузбасса, когда поступают сигналы о нетранспортабельных пациентах.

Учитывая, что наша область – челюстно-лицевая, мы часто работаем в сотрудничестве с отоларингологами, окулистами, травматологами, хирургами гнойной хирургии, педиатрами, когда речь идет о лечении детей.

Хорошо, что на помощь к нам приходят аппараты и программы. Томограф, установленный на площадях травмпункта, незаменим и очень помогает при установке диагноза и локализации поражения.

Но основной проблемой отделения, даже при достаточно мощном потенциале наших докторов, остается дефицит кадров. Нужен отделению анестезиолог, нужны еще как минимум три врача. Мы справляемся с потоком пациентов, но для успешной и четкой работы, для того, чтобы доктора не «горели» и не выгорали, нужно расширение кадрового потенциала. Поток экстренных больных необходимо лечить в несколько рук и умов.

Елена Викторовна Харченко, заведующая отделением челюстно-лицевой хирургии, о благодарности:

– Сейчас больница нам предоставляет возможность расширить границы нашей глубокой и сложнейшей специализации. Огромное спасибо администрации больницы. Наше отделение заполняется новым оборудованием, расширяются возможности. Мы теперь нацелены не только на спасение жизни, но и на улучшение качества жизни, на создание психологического комфорта пациента.

Мы видим вас насквозь



Отделение лучевой диагностики в этом году отмечает 25 лет. Четверть века стабильной работы, постоянного развития, успешного взаимодействия и сотрудничества с травматологами, хирургами, неврологами и нейрохирургами. Все – на благо пациентов. Тысячи спасенных жизней. Сохраненное здоровье. О своем отделении его заведующий Рустам Габдылоханович Ахметзянов говорит справедливо – как о постоянно развивающемся и перспективном. Соглашается, что его коллектив с хорошим потенциалом. Есть серьезная школа, опытная база. А главное – есть желание совершенствоваться, апробировать новые методики, расширять сферу исследования:

- Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография – неинвазивные методы исследования. То есть мы с помощью специального аппарата видим все срезы тканей организма человека. Можем посмотреть сосуды, мышцы, сухожилия, добраться и до мозга. Подобные возможности весьма хорошо продвинули медицину. Сегодня мы на ранних стадиях диагностируем самые мелкие очаги, ликвидировав которые, лечащий врач дает пациенту не только шанс, но и твердые гарантии полного выздоровления.

Особую популярность спектр наших ус-

луг заслужил в непростое ковидное время. Наши специалисты работали в ковидных госпиталях. Почти 80 процентов коллектива побывали в «красной зоне». Исключали мы из состава бригад только тех, кто не проходил для такой работы по возрасту и состоянию здоровья. Наши лаборанты (а от их работы – грамотной укладки пациента на аппарат, хорошо и четко сделанного снимка зависит многое) проявили героизм, работая со сложными, иногда тяжелыми пациентами. Ну, а врачи приложили максимум усилий и использовали все свои знания, чтобы правильно расшифровать картину заболевания.

Сегодня мы работаем на 4-х аппаратах. Две установки МРТ и два аппарата СКТ. Есть в нашем арсенале МРТ открытого типа – его используем для пациентов с клаустрофобией. Это 16-срезовые аппараты. В линейке томографов они начальные, то есть не столь углубленные. Конечно, хотелось бы более частые срезы получать, чтобы просматривать ткани еще более детально. Но и на таких установках наши доктора способны работать качественно, выставляя верные диагнозы. Установки «возрастные», есть аппарат 2007 года выпуска.

Хочется сказать о перспективах развития диагностики. Сегодня наши доктора хотели бы и вполне могут освоить новые методики диагностики. Так, мы после обучения можем работать на области тонкого кишечника. Для этого даже не нужны новые аппараты. Возможно выполнять на наших «Сименсах» и перфузию, то есть оценку функционального состояния головного мозга. Оцениваем кровоток в единицу времени в единице ткани головного мозга и получаем прогноз возможности жизнеспособности ткани головного мозга при ишемическом инсульте. Все знают, что инсульт сегодня помолодел, потому важность именно такого вида обследования сложно отрицать. Мы всерьез обдумываем перспективы обследования железистых тканей более детально. Иногда возможностей ультразвукового исследования, маммографии для постановки диагноза пациентам с онкопатологиями молочной железы не хватает. Тут МРТ может прийти на помощь. Уточнив нюансы, мы получим верную и точную картину заболевания и особенностей тканей.

Коллектив у нас молодой. Тяга к знаниям, желание получить дополнительные умения, усовершенствовать себя как профессионала – самое важное в моих коллегах. Увы, ковидное время несколько сузило наши возможности. Но в мае доктор нашего отделения ездил в качестве слушателя на радиологический конгресс в Москву. До этого мы принимали участие в конференциях в Петербурге, Москве,

Екатеринбурге. Пользуемся возможностями Интернета – черпаем научные знания из опубликованных там источников. Да и наша кафедра лучевой диагностики оказывает нам практическую и теоретическую помощь.

Мы работаем в одном из сильнейших отделений медицинского сектора Новокузнецка. Больница, с богатыми традициями, с широкими возможностями и открытая современному опыту и новшествам, дает нам самое важное – ощущение нашей профессиональной нужности, важности и востребованности. Мы же готовы учиться, увеличивая исследовательское поле, делая его более качественным и удобным.

В своей практике мы сталкиваемся со сложнейшими случаями. И тут вступает в дело живой профессиональный интерес. Увидели расслаивающуюся аневризму, глубокое прорастание опухолей, нетипичные воспаления, и хочется получить дополнительные знания, найти подобные описания у коллег, получить консультацию, выставить прогноз. Пока интерес к профессиональной сфере живой, то и перспективы отделения хорошо просматриваются. А учитывая щедрость коллег, обмен информацией в нашем больничном сообществе, то, что нам идут навстречу, когда мы заявляем о проблемах, отделение лучевой терапии, отмечая свой солидный юбилей, готово в хорошем темпе наращивать качественные и количественные характеристики. Пока мы проводим около 10 тысяч исследований МРТ и 12 тысяч СКТ-исследований. При расширении возможностей, обучении мы значительно повысим эти показатели.

И напоследок. Несмотря на то, что СКТ и МРТ являются точными и важными методами исследования, делать в профилактических целях эти сложнейшие процедуры не рекомендуем. Все же это пусть и минимальная, но лучевая нагрузка на организм. Будьте здоровы и помните: мы всегда рядом, мы готовы помочь.

Гордимся своей работой

Наш день юбилейный

Отделению ультразвуковой диагностики – 20 лет. Оно неразрывно связано с больницей, потому что без него невозможна работа других подразделений. Коллектив врачей УЗД уверен: будущее медицины за ультразвуковой диагностикой.

Сегодня в отделении выполняется большой объем исследований, и с помощью современных методик повышается качество диагностической базы лечебного учреждения.

Мы беседуем с заведующей отделением ультразвуковой диагностики Ольгой Владимировной Постниковой:

- В нынешнем году отделению исполнилось 20 лет. Сейчас уже трудно представить, что когда-то мы обходились без этого вида обследования, используя только классические: рентгенологическое исследование, анализ крови, ФГДС. Сейчас доктору, владеющему методиками, достаточно легко увидеть на экране монитора всю картину. Всё отделение – это шесть кабинетов, расположенных во всех корпусах Первой горбольницы: по одному кабинету в хирургии, гинекологии, терапии, лечебно-диагностическом корпусе и два кабинета в поликлинике. В кабинете, расположенном в хирургическом

корпусе, работа круглосуточная. Это обеспечивает возможность экстренно обследовать пациента в случае необходимости в любое время. В отделении работают 10 врачей, один из них – стажер. Коллектив достаточно молодой, средний наш возраст 33 года. Также в отделении продолжают трудиться уважаемые доктора: основоположник отделения Анна Борисовна Калачикова и врач, воспитавший не одно поколение врачей ультразвуковой диагностики, Андрей Михайлович Алексеев. Многие годы в отделении трудится медицинская сестра Нина Егоровна Абрамова. Точность заключений наших докторов доказывают успешные малоинвазивные манипуляции и операции. Наши коллеги, врачи клинических специальностей, также не отрицают огромную роль наших точных рекомендаций в успехе излечения пациентов. За 2020 год проведено 132861 исследование, а уже за 8 месяцев 2021 года

выполнено 98431 исследование.

В этом году нам удалось на базе Первой горбольницы собрать наших коллег, врачей-диагностов и эндокринологов, в формате круглого стола. Целью мероприятия стала разработка стратегии подхода к исследованию больных и стандартизация протоколов исследования щитовидной железы. Это очень важный и значимый шаг к решению одной из важнейших проблем эндокринологии. Совместно с врачами, практикующими в этой области, мы доработали план диагностики и маршрутизацию. В октябре мы планируем следующую встречу. Важно, что именно первая городская больница, богатая опытом и традициями, стала инициатором и организатором подобной встречи.

Наши врачи открыты к новым знаниям и, обладая хорошим опытом, все же стараются получить дополнительную информацию по своей специальности. Я рада за своих коллег: они получают новые знания и готовы работать на более современном оборудовании. Надеемся, что в юбилейный для одной из самых значимых диагностических служб первой городской год

произойдет и качественное обновление парка медицинской техники. Мы готовы быстро освоить новое оборудование. Мы его ждем с нетерпением.

Ковидный период убедил и нас, и наших коллег, что УЗ-диагностика возможна в любых условиях. Даже в достаточно жестких обстоятельствах ковидных отделений наши специалисты не прекращали свою работу, выходили в отделения для лечения пациентов с COVID-19 и пневмониями для диагностики у пациентов сопутствующих заболеваний.

Я искренне поздравляю своих коллег, единомышленников с юбилеем нашего отделения. Очень признательна Анне Борисовне Калачиковой за тот бесценный опыт, который она несет своим ученикам, за те традиции, что легли в основу взаимоотношений врачебного состава. Помощь, взаимовыручка, щедрость при общении, а самое главное, горячая преданность профессии, призванию – все это заложено еще в первые дни формирования коллектива, нашего отделения. Спасибо всем, кто стоит на страже здоровья новокузнецчан.

Функциональная диагностика

В самое сердце пациента

60 лет прошло с того момента, когда усилиями профессора А.А. Савельева, заведующего кафедрой функциональной диагностики Новокузнецкого ГИДУВа было основано отделение, ставшее базовым отделением кафедры. В этом году отделение функциональной диагностики празднует юбилейную дату.

Первым заведующим была Т.Н. Теодорович, ассистент кафедры. Первым врачом, закончившим клиническую ординатуру на кафедре, была М.И. Новосельцева. С 1964 по 1997 гг. отделением руководил А.С. Левин. Он освоил и внедрил методику записи давления в полостях сердца. Следующий руководитель, высококвалифицированный врач Л.В. Солодков, внедрил в работу отделения чрезпищеводное электрофизиологическое исследование сердца.

В 1960-1961 гг. были внедрены в отделении фонокардиография, баллистокордиография, чуть позже рентгенокимография, а с 1962 года стало проводиться исследование функций внешнего дыхания, артериальная осциллография, с 1964 года - сфигмография, флебография, поликардиография, фазовый анализ сердечной деятельности. В 1967 году доктора отделения М.А. Степанов и А.К. Вахрушева освоили электрокимографию.

В 1980 году в отделении освоены реографические методы исследования: реовазография, тетраполярная грудная реография, реография легочной артерии, реознацелогграфия, были разработаны программы количественной обработки этих двух и других методик на ЭВМ.

С 1982 года в отделении начала выполняться эхокардиография, новаторами были доцент Р.Р. Мандрова и лаборант Л.Г. Родина, затем методика была освоена доцентом Н. Н. Соловьевой, А.С. Левиным, Л. И. Сергеевой, Т.В. Либензон. В отделении впервые начали проводиться тепловизионные исследования, а с 1992 года – ультразвуковое исследование сосудов.

Почти все врачи отделения закончили клиническую ординатуру на кафедре функциональной диагностики.

Сегодня коллективом руководит Марина Петровна Задорожная. Она рассказывает о современных методах исследования, которые проводятся в отделении:

– Наука медицинская не стоит на месте. Сегодня мы все чаще внедряем методики, помогающие быстро и качественно, при любых состояниях пациента обследовать его максимально верно и точно. Чрезпищеводная эхокардиография появилась позднее, чем трансторакальное обследование. По сравнению с трансторакальным обследованием, это более точная манипуляция. На современных ультразвуковых сканерах чрезпищеводный датчик стал более тонким и мягким, облегчив переносимость данной процедуры у пациента. Соответственно, мы можем визуализировать сердце без препятствий у тучных пациентов, при эмфиземе легких, крупных молочных железах.

При наличии нарушения ритма, в частности, при фибрилляции предсердий, это позволяет исключить тромбоз полостей сердца и других отделов, недоступных для трансторакальной эхокардиографии, что необходимо сделать перед принятием решения о восстановлении ритма.

Нашим клиницистам в постановке диагноза важны такие методы исследований, которые помогают и неврологам, и кардиологам, и терапевтам, и специалистам других отделений в верификации диагноза.

На сегодняшний день в отделении проводится широкий спектр исследований: электрокардиография с различными пробами, стрессо-эхокардиография с различными пробами (физическая нагрузка, чрезпищеводная стимуляция), суточный мониторинг ЭКГ, артериального давления, кардиореспираторный мониторинг, эхокардиография, спирометрия, дуплексное сканирование всех периферических сосудов, обследование функций внешнего дыхания с пробами.

Мы выполняем весь спектр нейрофизиологических обследований: нейроэнцефалографию, электроэнцефалографию, реоэнцефалографию, миографию. Последнее исследование – миографию – делают у нас и в одной из платных клиник Новокузнецка. Это очень сложное исследование, его проводит Ирина Владимировна Мальцева, прекрасный и опытный нейрофизиолог. Электромиография – исследование нейромышечной передачи. Конечно же, одному специалисту трудно справиться с выполнением достаточно сложной, энергетически затратной манипуляцией. Ирина Владимировна воспитывает учеников. Конечно, нам необходимо готовить еще нейрофизиолога.

Сегодня наши специалисты востребованы. Стандарты лечения и наблюдения за пациентами сосудистого и кардиологического профилей предусматривают методы обследования, которыми владеют доктора отделения функциональной диагностики. Перед оперативным лечением, сложными медицинскими манипуляциями наши исследования жизненно необходимы и входят в обязательные протоколы подготовительных мероприятий.

Мне бы хотелось, чтобы наше отделение вело весь спектр обследований, которыми располагает сегодня современная функциональная диагностика. Необходимы и новые аппараты, и специалисты. Сегодня наблюдается положительная тенденция: к нам пришли четыре ординатора. Я очень рада, что мы готовим кадры у себя и для себя. До этого за 10 лет у нас не было ни одного ординатора.



Пришли к нам и медсестры. После нашего визита в медколледж и экскурсии в наше отделение. Мы смогли заинтересовать молодых людей.

За последние четыре года отделение очень поменялось. Мы перешли на компьютерную электрокардиографию, что очень удобно: нет теперь бумаги. Все сохранено в компьютере, и есть возможность сравнить с прежними результатами из архива. Надеемся на модернизацию компьютерного парка, чтобы не сокращать базы и архивы. Увы, такое случилось, и мы потеряли часть данных.

Хотелось бы усовершенствовать теле-ЭКГ, установив надежную связь с новой аппаратурой, поступающей на вооружение скорой помощи. Это огромный объем работы – до 150 теле-ЭКГ в сутки. Хорошо, что есть архив, который позво-

ляет отследить изменения у того или иного пациента при его повторном поступлении с симптоматикой кардиологических и сосудистых патологий.

В чем прелесть нашей специальности? В том, что мы должны знать не только функциональную диагностику, но и многие клинические дисциплины. В мечтах – продолжить заниматься еще и наукой, чтобы более глубоко делать обследования, быть вооруженным в трудных случаях, сформировать свой опыт. Нас всего сегодня семь докторов: Александр Анатольевич Басовский, Галина Юрьевна Касьяненко, Леонид Валентинович Солодков, Наталья Борисовна Мухометзянова, Ирина Владимировна Мальцева, Кристина Николаевна Курукова. Все доктора – с хорошим потенциалом, талантливые и преданные своему призванию.

Продолжая традиции опытных хирургов



История детской хирургии Кузбасса началась в Новокузнецке. Именно здесь она впервые была выделена в самостоятельную службу. Произошло это 4 сентября 1961 года, когда на базе Городской клинической больницы №1 по инициативе главного хирурга З.А.Шпановой и З.П. Шаровой было открыто отделение детской хирургии на 50 коек. Его возглавила Александра Яковлевна Тютикова. Трудно ей пришлось на первых порах, ведь учиться приходилось самостоятельно, детских хирургов тогда не было ни в Новокузнецке, ни в Кемерово. В те годы в отделении трудились и старшая медсестра Т.И. Шутс, сестра-хозяйка Е.Г. Мезенцева. В отделении работали три врача: А.Я.Тютикова, М.Н.Смирнова и педиатр А.Н.Хазова. Первоначально отделение входило в состав базы кафедры хирургии, которую возглавлял профессор Б.И.Фукс.

В феврале 1963 г. в отделение был принят детский хирург из Томска Л.В.Бородин, а в 1964 г. пришли работать В.К.Курасов и Л.И.Меркулова, которая стала ведущим детским урологом города, открыла первый урологический прием.

С этого времени в отделении ежедневно и круглосуточно оказывалась плановая и экстренная хирургическая помощь детям города и юга Кузбасса силами детских хирургов. Следует отметить, что отделение всегда было переполненным, лечение проводилось в стесненных условиях, что неизбежно отражалось на санитарно-эпидемическом режиме. 50-коечное отделение не справлялось с колоссальной нагрузкой, поэтому в 1967 г. отделение детской хирургии было расширено до 100 коек, организован детский операционный блок во главе с первой старшей операционной сестрой Г.П. Каланча. Впоследствии ей на смену пришла З.А. Дума, которая в короткий срок сделала его лучшим в больнице.

Ежегодно в отделении проходили лечение 3000 - 3200 больных, оперативная активность составляла 71 - 73%. Отделения детской реанимации в то время не было. В этой связи А. Я. Тютикова оборудовала палаты интенсивной терапии. В них тяжелым септическим больным переливались компоненты крови, выполнялись санационные бронхоскопии, проводились катетеризации центральных и периферических вен, искусственная вентиляция легких.

Анестезиологическое пособие при плановых и экстренных оперативных вмешательствах и сложных медицинских манипуляциях проводили опытные, закрепленные за отделением врачи-анестезиологи.

Детская хирургическая служба в Ново-

кузнецке постоянно развивалась, впитывая в себя все новое, что появлялось тогда в медицинском мире. Во многом этому способствовало то, что в Новокузнецке уже тогда долгие годы функционировал старейший институт усовершенствования врачей.

Однако преподавание детской хирургии в те времена в Новокузнецком ГИДУВе велось по лишь отдельным темам на циклах общего и тематического усовершенствования для общих хирургов и педиатров. И лишь в 1968 году был организован курс детской хирургии вначале при кафедре хирургии, а затем – при кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии. Именно в этот период (1968 - 1979 гг.) детская хирургическая служба стала динамично развиваться под руководством заслуженного деятеля науки РСФСР доктора медицинских наук, профессора Я.Б.Юдина. В эти годы и был заложен научный фундамент Новокузнецкой детской хирургической школы.

В период организации и становления кафедры много было сделано Л.В.Бородиным и А.Я.Тютиковой. Эти энтузиасты, организаторы детской хирургии в Новокузнецке, безмерно любящие своё дело, видели в кафедре будущее не только детской хирургической службы города Новокузнецка, но и всего Южного Кузбасса.

Устремленность к новому, способность решать крупные проблемы позволили с первых дней определить научную тематику новой хирургической школы.

Основное внимание уделялось оптимизации методов диагностики и лечения больных с гнойными заболеваниями и пороками развития легких, острому и хроническому остеомиелиту, порокам



развития новорожденных.

Острый гематогенный остеомиелит носился в те годы к наиболее частым проявлениям гнойной инфекции у детей с тяжелыми проявлениями и высокой летальностью. В отделении отказались от динамического наблюдения за больными с подозрением на остеомиелит. Для подтверждения или снятия диагноза под руководством проф. Я.Б.Юдина были разработаны чрезвычайно информативные методы диагностики – измерение ввурикостного давления (Н.В.Цамалаидзе) и измерение внутрикостной температуры (Т.К.Нурмагамбетов). Были разработаны показания к остеоперфорации и внутрикостной инфузии антибиотиков, что позволило снизить летальность при этом заболевании почти в 6 раз.

Существенную роль в улучшении результатов лечения деструктивной пневмонии сыграла разработка патогенетических принципов терапии и хирургических пособий (Ю.Д.Прокопенко, И.И. Клепиков, Г.В.Вусик). Летальность от деструктивных пневмоний снизилась до 3,5%.

С 1979 г. отделение стало оказывать помощь больным с повреждениями органов грудной клетки, брюшной полости и забрюшинного пространства.

В 1980 году профессор Я.Б.Юдин создал самостоятельную кафедру, которая и организовала, и сценировала клинику детской хирургии. Кроме детских хирургов здесь совершенствовались детские урологи, нефрологи, педиатры по диагностике неотложных состояний в детской хирургии. Первыми сотрудниками кафедры стали его ученики И.И.Клепиков, Ю.Д.Прокопенко, А.Я.Тютикова, А.Ф.Саховский, Г.В.Вусик, А.П.Ткаченко. Научная тематика кафедры расширилась. Основное внимание при этом уделялось оптимизации методов диагностики и лечения. Кафедра активно развивала самые актуальные направления детской хирургии: неотложную абдоминальную хирургию, гнойную хирургию, неотложную пульмонологию и урологию детского возраста. Работа была организована таким образом, что каждый сотрудник кафедры вел самостоятельный раздел детской хирургии под общим руководством профессора Я.Б.Юдина.

В этот период в отделении введено разделение «чистых» плановых больных и пациентов с гнойно-септическими заболеваниями, более узкая специали-

зация врачей, что позволило реально улучшить показатели работы, в частности, результаты лечения острого аппендицита. Модифицирована методика аппендэктомии: без перевязки культы червеобразного отростка. Детально разработаны методы лечения аппендикулярного перитонита (лапаростомия, которая в детстве впервые в России была применена именно здесь). В результате летальность от распространенных форм перитонита снизилась в 10 раз, а возникновение спаечной кишечной непроходимости после неосложненных форм аппендицита - в два раза. Оптимизирован метод лечения инвагинации кишечника. Большое внимание уделялось вопросам детской урологии: разработан метод диагностики и лечения малоизвестного, на тот момент, заболевания – острого поражения гидатид яичка, что позволило сохранить соответствующую гонаду. Глубоко изучены отдаленные результаты лечения гидронефроза, разработаны критерии его ранней диагностики и лечения.

Впервые в детской урологии изучены вопросы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения гнойно-деструктивного пиелонефрита. Определены показания к органосберегающим операциям, в последнее время успешно применяются малоинвазивные методы его лечения.

Глубокие многолетние исследования по основным разделам детской хирургии получили признание среди ведущих кафедр детской хирургии России и ближнего зарубежья. Ежегодно в клинике детской хирургии получали высококвалифицированную помощь не только больные города, но и всего Южного Кузбасса. Основные положения научных достижений внедрены в практическую деятельность детских хирургических отделений Кемеровской области. И особо следует отметить, что практически все детские хирурги Новокузнецка и Юга Кузбасса прошли теоретическую и практическую подготовку на базе клиники детской хирургии Новокузнецкого института усовершенствования врачей.

С 1984 года в клинике стали активно внедряться современные медицинские технологии, ставшие основой для минимально инвазивной хирургии детского возраста.

Продолжая традиции опытных хирургов

В 1987 году на базе городской детской больницы № 4 было открыто самостоятельное детское хирургическое отделение. Это позволило разделить приоритеты клиники на ряд направлений. В частности, на базе 1-й городской клинической больницы стала активно развиваться детская урология-андрология, на базе 4-й больницы – хирургия новорожденных, детская онкология. Огромный вклад в развитие детской хирургии внесла Л.Ф.Жирова, которая вначале возглавляла детское хирургическое отделение 4-й городской клинической больницы, а затем на протяжении ряда лет была главным врачом. Она воспитала целый ряд блестящих хирургов, продолживших традиции, заложенные школой детской хирургии профессора Я.Б.Юдина. Здесь следует упомянуть В.М.Шан-Сина, О.О.Дударенко, который и по сей день руководит отделением детской хирургии клинической больницы № 4 (ныне – Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского). Возглавляемый им коллектив детских хирургов (О.А.Тараскин, А.С.Смирнов, Е.Э.Ланцова, С.А.Савина, Е.В.Татаркин, Е.Д.Лубган) хранит и развивает традиции Новокузнецкой детской хирургической школы.

В 1990 году детская хирургическая служба переместилась во вновь от-

крывшуюся крупную городскую детскую клиническую больницу № 7.

Здесь были открыты два отделения хирургического профиля: хирургическое и урологическое.

Хирургическое отделение возглавил известный детский хирург В.Д.Лосимович. В коллективе под его руководством трудились хирурги, прошедшие обучение на кафедре детской хирургии и уже имеющие достаточный практический опыт. Это С.Н.Вязигин, Т.И.Ускова, С.А.Лещев, Т.А.Панова, В.Г.Ничик.

Было открыто отделение детской урологии. Его возглавил замечательный детский хирург М.А.Хафизов. Под его руководством в отделении трудились А.Я.Тютикова, Л.В.Горячева, опытный врач, начинавший свою деятельность вместе с ней, и Н.И.Токмакова.

Очень важным является тот факт, что здесь появилась возможность госпитализировать на лечение детей не одних, а вместе с родителями, обеспечивая тем самым круглосуточный уход и постоянное присутствие рядом близкого человека.

Открыто отделение амбулаторной хирургии, где по желанию родителей оперируют и наблюдают больных с неосложненными грыжами, фимозом, варикоцеле в условиях дневного стационара.

И именно эти отделения стали основной клинической базой кафедры детской хирургии Новокузнецкого института усовершенствования врачей.

Под руководством кафедры в отделениях активно внедрялись новые технологии в лечении хирургических и урологических заболеваний детского возраста.

Долгое время в больнице функционировало единственное в Кузбассе эндоскопическое отделение под руководством В.А.Мешкова. Ежегодно в отделении проводилось более 4500 плановых и экстренных диагностических и лечебных манипуляций и операций. Именно здесь впервые в Кузбассе стало активно развиваться малоинвазивное направление при травмах паренхиматозных органов. В отделении впервые в Кузбассе выполнена операция Хеллера при ахалазии пищевода, разработан оригинальный доступ при лечении пупочных грыж.

В последующем по определенным обстоятельствам отделения урологии и детской хирургии были объединены в одно 70-коечное отделение, которое продолжает активно внедрять современные медицинские технологии в детскую хирургическую службу.

С 2007 по 2011 гг. отделение возглавляла Т.И.Ускова – опытный детский хирург и детский уролог-андролог,

врач высшей категории. В этот период в отделении начали использоваться новые современные методы лечения многих урологических заболеваний. С 2011 по 2018 гг. отделением руководил С.В.Мочалов. Будучи не только детским хирургом и урологом, но и врачом-эндоскопистом, он начал активно внедрять в практику отделения современные малоинвазивные методики лечения паховых грыж, варикоцеле, острого аппендицита. Эти методики активно используются и развиваются в настоящее время.

Сегодня в отделении трудится сплоченный, работоспособный коллектив. Возглавляет его доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургии, урологии, эндоскопии и детской хирургии НГИУВ, главный внештатный специалист – детский хирург г. Новокузнецка К.К.Федоров. В коллективе работают и опытные детские хирурги С.Н.Вязигин, Т.И.Ускова, С.В.Мочалов и молодые, полные сил хирурги С.К.Калак и Д.И.Малинин. И это прекрасно, поскольку позволяет осуществить принцип преемственности развития, когда ветераны передают свой богатейший опыт молодежи непосредственно у постели больного.

Окончание. Начало на стр.7

Дела больничные

Профсоюз помогает



Помочь собраться в школу детям своих сотрудников - примером такой заботы может служить профсоюз Городской клинической больницы № 1.

С 1 сентября 65 детей сотрудников лечебного учреждения стали первоклассниками. В преддверии Дня знаний первичная профсоюзная организация больницы подготовила для учащихся яркие портфели со школьными принадлежностями - фломастерами, гуашью, альбомами, цветной бумагой, картоном, ластиками, карандашами, линейками, безопасными ножницами и многим другим.

Мало того, готовы помочь в профсоюзе и тем родителям, чьи дети пошли в другие классы и кому необходима материальная поддержка. Заявления на ее получение профком рассматривал в индивидуальном порядке, в зависимости от статуса семьи – многодетная, неполная, опекуны и др. В этом году всем одиннадцатиклассникам, чьи родители трудятся в больнице и являются членами профсоюза, выплатили материальную помощь.

«Для детей и родителей период подготовки к школе всегда связан с многими хлопотами, - делится председатель первичной профсоюзной организации НГКБ № 1 Людмила Багина. - Нужно купить ручки, тетрадки, карандаши, форму, рюкзак и многое другое. Это серьезные денежные траты, поэтому наша помощь, думаю, приятна и полезна. Особенно волнительны такие сборы для первоклашек. А с нашими подарками учеба будет только в радость».

Благодарности

Хочу выразить искреннюю благодарность коллективу отделения для лечения пациентов с COVID-19 и пневмониями на ул. Петракова, а именно врачам А.Ю. Угрюмову, А.В. Мазилкину, А.С. Куртукову, П.О. Черноскутову, медсестре Е.Н. Моногосевой, санитарам этого отделения.

Моя мама, Людмила Павловна Лихачева, попала в отделение 02.08.2021 г. в тяжелейшем состоянии. Благодаря действиям профессионалов своего дела, оперативно принятым решениям, внимательному и неравнодушному подходу к пациентке и к нам, ее родственникам (всегда была четкая обратная связь) мою маму спустя месяц перевели из отделения реанимации в общее отделение больницы в стабильном состоянии, где, я думаю, работают такие же мастера своей профессии. Желаю всем крепкого здоровья, материального и морального удовлетворения от работы, исполнения всех замыслов.

Дочь, Лариса Юрьевна Алимовская.

Большое спасибо замечательному врачу-гинекологу Ирине Михайловне. Профессионал! Неравнодушный человек, любящий своё дело! Огромное спасибо коллективу центра амбулаторной гинекологии НГКБ №1. Все сотрудники работают слаженно и профессионально. Очень хочется, чтобы центр процветал, расширялся, чтобы каждая женщина могла обратиться за помощью вовремя. Уважаемая Ирина Михайловна, желаю Вам женского счастья! Ведь именно это Вы дарите нам!

Пациентка Наталья.

Поздравляем

Коллектив отделения ультразвуковой диагностики поздравляет с юбилейной датой **Анну Борисовну Калачикову**.

Пусть сбудутся все ваши мечты, пусть вокруг вас всегда будут хорошие люди и благодарные пациенты!

Желаем вам крепкого здоровья, душевного тепла и простого человеческого счастья!

Коллектив бухгалтерии благодарит за многолетний добросовестный труд **Наталью Сергеевну Рудневу**.

Огромное вам спасибо за опыт, знания и высокий профессионализм. Здоровья вам на долгие годы, удачи и благополучия!