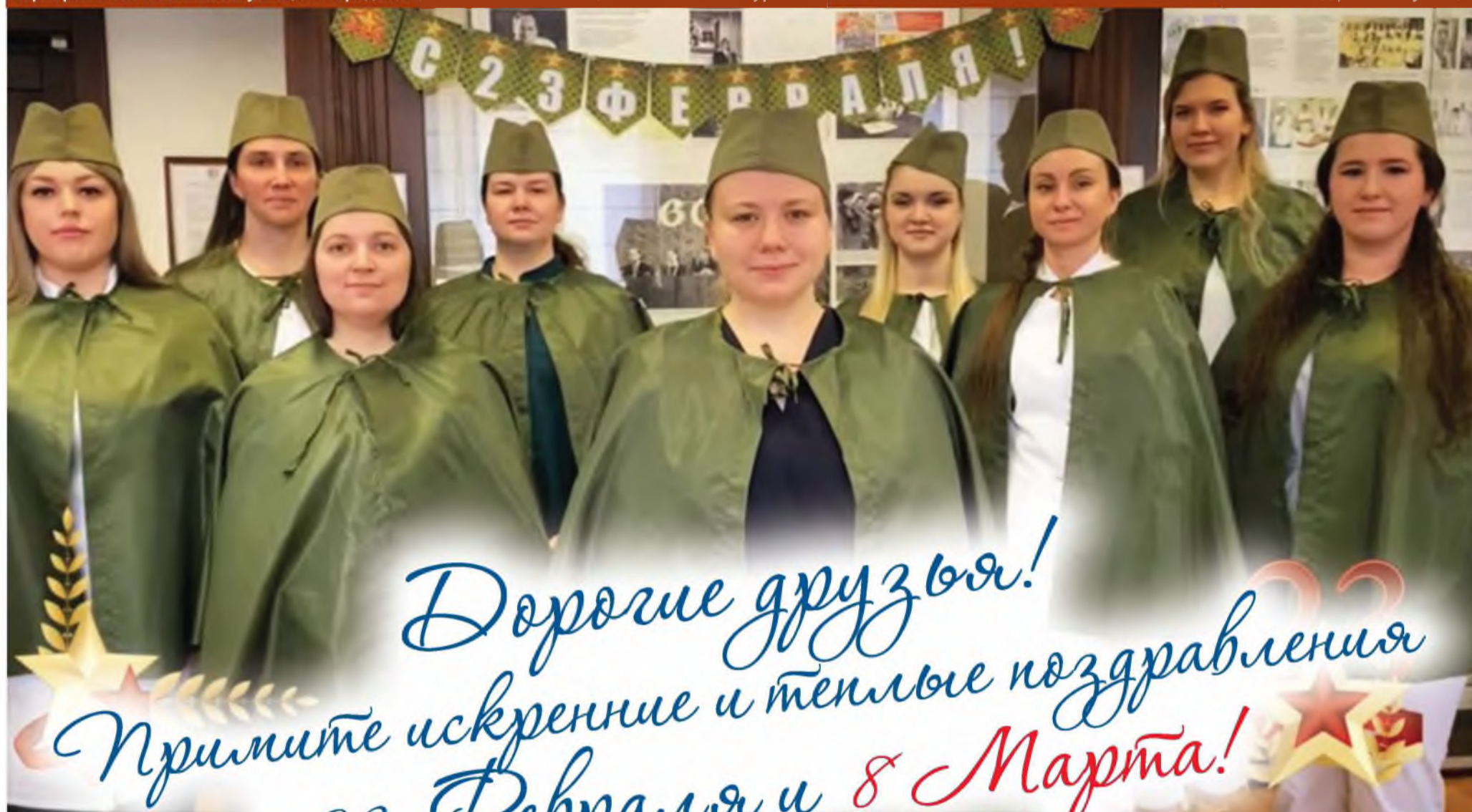


Первая клиническая



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

№ 1 2024 год г. Новокузнецк



*Дорогие друзья!
Примите искренние и теплые поздравления
с 23 Февраля и 8 Марта!*

**Уважаемые мужчины!
От всей души поздравляю вас с праздником
мужества, благородства и чести!**

В этот праздничный день желаю вам всегда оставаться настоящими Защитниками: храбрыми и сильными, решительными и находчивыми, умело решать все поставленные задачи и преодолевать любые препятствия.

Праздник 23 Февраля менял свое название, но суть его всегда одна – защищать. Защищать Отечество, своих близких, свою семью, своих коллег. А еще – отвечать за свои решения, поступки и сказанные слова.

...Непросто быть мужчиной в нашем веке,

Быть лучшим, победителем, стеной.

Надёжным другом, чутким человеком.

Стратегом между миром и войной....

Особенное значение этот праздник имеет и для медицинских работников — ведь именно вы самоотверженно боретесь за здоровье людей. Конечно, работа — это не армия, но здесь тоже требуется мужество, дисциплина и ответственность.

Дорогие друзья! Пусть вас поддерживает во всех начинаниях надежный семейный тыл! Честь, Вера, Справедливость пусть будут верными спутниками вашей жизни! Искренне желаю вам достижения поставленных целей, крепости духа и профессиональных успехов.

**Дорогие, нежные, красивые, очаровательные!
От лица мужской половины коллектива и от себя лично
поздравляю вас с праздником весны и красоты!**

Есть такой день в году, когда абсолютно все мужчины становятся рыцарями и мушкетерами. 8 Марта - символ весны, с которым связаны светлые девичьи надежды и искренние чувства. Это время исполнения ваших желаний и ожидания чуда.

Для нас, мужчин, настоящая весна начинается не по календарю, а именно в этот день. Потому что есть замечательная возможность сказать вам слова признательности за вашу теплоту, любовь, заботу и вдохновение.

Когда-то Жозефина попросила Наполеона подарить ей что-нибудь простенькое — в 1799 году император завоевал Сицилию и преподнес ее своей возлюбленной.

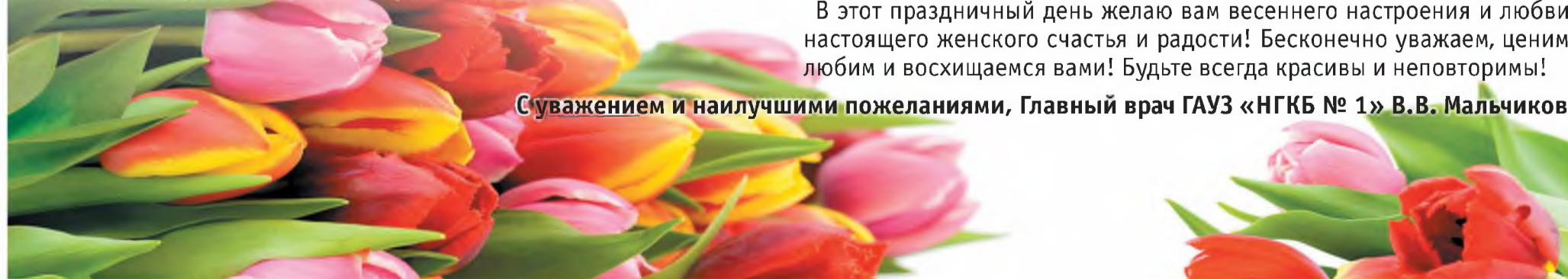
Сложно, наверное, сейчас сделать что-то подобное, тем не менее, не уставать восхищаться вами, дарить радость, романтические эмоции, просто улыбку, ласковое слово способен каждый мужчина.

Милые женщины! Вы - украшение коллектива Первой больницы, вы делаете мир прекраснее, а работу продуктивнее. Сегодня сложно представить медицину без вашего острого ума, заботливых рук и неравнодушных сердец.

Спасибо за то, что вы есть! Спасибо за ваши улыбки и понимание, за самое лучшее и доброе, что связано с вами.

В этот праздничный день желаю вам весеннего настроения и любви, настоящего женского счастья и радости! Бесконечно уважаем, ценим, любим и восхищаемся вами! Будьте всегда красивы и неповторимы!

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



Событие

Дали старт научно-практическим конференциям

В рамках празднования в сентябре 2024 года 95-летия лечебного учреждения хирурги первыми открыли цикл юбилейных научно-практических конференций.

Конференция «Актуальные вопросы бариатрической хирургии и ее осложнений» под руководством Игоря Мугатасимова, директора клиники хирургии состоялась 26 января текущего года.

В рамках одного дня проведены прямые трансляции из операционной НГКБ № 1, заслушаны порядка 15 докладов. В конференции очное участие приняли более 60 человек, 170 врачей-хирургов смогли подключиться к Интернет-трансляции.

Показательные операции провел мэтр в своем деле Евгений Неймарк, к.м.н., ведущий бариатрической хирург РФ и Европы, руководитель НИЛ хирургии метаболических нарушений, ведущий научный сотрудник НМИЦ имени В.А. Алмазова, г. Санкт-Петербург.

В ходе мастер-класса были прооперированы двое пациентов, чей вес достигал 130 кг. Была выполнена лапароскопическая продольная резекция желудка. Хирургические вмешательства прошли успешно.

Лапароскопическая продольная резекция – это хирургическое вмешательство, когда уменьшается объем желудка и снижается всасывание питательных веществ в тонкой кишке. Благодаря маленькому размеру желудка пациент потребляет меньше пищи и теряет вес.

При продольной резекции во время операции удаляется 3/4 желудка, с формированием из желудка узкой трубки, в результате чего у человека снижается аппетит, уменьшается точное потребление калорий.

«Благодаря лапароскопическим технологиям именно эти операции получили свой свет и такую активность. Потому что открытые операции пациенты с выраженным ожирением переносят очень плохо, а операция, выполненная лапароскопическим способом, позволяет пациенту уже через 2 часа быть абсолютно активным, — поясняет Александр Неймарк, ведущий научный сотрудник научно-исследовательского медицинского Центра им. Алмазова. - Когда кто-то рекомендует пациенту, страдающему уже значительным ожирением, «закрывать рот», держать диету, это не выполнимая задача. Операция разрывает связь между жировой тканью и центром голода и аппетита, и пациент перестраивает свое пищевое поведение и образ жизни.»

Бариатрия или хирургия лишнего веса - молодое направление, которым занимается к.м.н., директор хирургической клиники НГКБ № 1 Игорь Мугатасимов. В Первой такие вмеша-

тельства проводятся с 2012 года. На сегодняшний день выполнено порядка 500 операций.

Есть многолетний опыт, необходимая материально-техническая база, создана мультидисциплинарная группа специалистов, которые лечат пациентов с ожирением до и после операции.

«Морбидное ожирение - бич 21 века, которое приводит к инвалидизации пациентов, - рассказывает директор хирургической клиники НГКБ №1 Игорь Мугатасимов. - Хирургия вступает в свои права в том случае, когда все консервативные методы лечения и коррекции исчерпаны, когда диеты и спорт не дают желаемого результата, а также имеются другие сопутствующие заболевания: сахарный диабет, остеопороз, гипертония, нарушения со стороны репродуктивной системы у мужчин и женщин, бесплодие, желчекаменная болезнь. В этих случаях оперативное лечение является «золотым стандартом». После операции пациент теряет до 80 - 90% лишнего веса в течение одного года, у человека нормализуется обмен веществ и снижается выраженность симптомов сопутствующих заболеваний. За эти годы у нас наработаны хорошие результаты».

На этот год у Игоря Григорьевича большие планы - развивать бариатрическую хирургию. Тем более, есть пациенты, есть потребность в данном хирургическом методе.

Кстати, совсем недавно директор клиники хирургии принял участие в научно-практической конференции специалистов Сибирского федерального округа «Актуальные вопросы в практике колопроктолога и гастроэнтеролога».

На конференции были затронуты актуальные для врачей хирургического, гастроэнтерологического и других профилей темы: стратегии диагностики колоректального рака, терапия воспалительных заболеваний кишечника, практические наблюдения и рекомендации врачей – хирургов о синдроме короткой кишки и клинических проявлениях этого заболевания и многое другое.

Игорь Григорьевич выступил с лекцией «Реалии у кровати пациента» и получил высокую оценку работе Новокузнецкой школы хирургии.

Хирургическое отделение № 1 ведет огромную, совместную работу с клиникой реанимации по ведению пациентов с синдромом короткой кишки.

Большой опыт в лечении такой группы больных позволяет коллегам находить эффективные решения для самых сложных и спорных случаев.



Два дня интенсивной работы и четырнадцать показательных операций

В этот юбилейный для Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 год каждая служба передает эстафету и рассказывает о своих достижениях и наработках. Научно-практические конференции – один из поводов, чтобы показать себя, посмотреть на других, получить оценку своей работы, оценить со стороны уровень компетентности своего коллектива.

Цикл мероприятий продолжила урологическая служба больницы. Название конференции звучит по-особенному: «В историю впишем свои имена». В рамках двух дней с 29 февраля по 1 марта коллеги работали в трех операционных. За каждым действием врачей в прямом эфире с обратной связью в конференц-зал Парк-Инна наблюдало порядка 70 специалистов, плюс трансляция шла на сайте российского общества урологов. География мероприятия - от Хабаровска до Белгорода.

«Мы хотели показать, как было, как стало и как будет. Мы начинаем с истории, показываем технологии, которые сейчас внедрены в Первой больнице, показываем наш профессионализм и наше будущее — как ближайшее, так и отдаленное, — говорит Елена Ильинская, заведующая урологическим отделением № 2. — Самое главное, что мы подвели итог своей работы, оценили себя, свои возможности, показали потенциал новокузнецкой урологии, которая на самом деле работает на высоком уровне».

Урологическое отделение было открыто в 1957 году, поэтому 70-ти летний юбилей не за горами.

«Для многих из нас Первая больница - это и первое знакомство со специальностью. Все врачи закончили ординатуру и остались в Первой больнице. Наши учителя передали нам свои знания, умения. Сейчас мы демонстрирую свое профессиональное мастерство и тиражируют наработанный опыт», - продолжает Елена Викторовна.

За последние годы урология Первой больницы развивается быстро и динамично. В общей сложности за 2022-2023 гг. в урологической службе выполнено 4237 операций.

За 5 лет были внедрены такие технологии, как забрюшинные доступы при заболеваниях почек, трансуретральные лазерные операции при камнях мочеточника, гиперплазии предстательной железы, слинговые операции при недержании мочи у мужчин, перкутаные методы лечения камней почек. Одно из самых крутых достижений, которым коллеги очень гордятся, это лечение камней почек с использованием гибких инструментов.

Операции с использованием гибкого инструмента – это самый современный и наименее малоинвазивный вид хирургических вмешательств, который значительно расширит спектр возможностей для удаления конкре-

ментов. И с учетом наработанных методик это последний шаг в лечении мочекаменной болезни.

Дмитрий Курбатов, доктор медицинских наук, профессор, врач-уролог, г. Москва оценил работу новокузнецких коллег на высоком уровне.

«Более тридцати лет назад я переступил порог Первой городской клинической больницы г. Новокузнецка. И с этого момента я связан с урологией, - делится воспоминаниями Дмитрий Геннадьевич. - Всегда было принято, что региональная медицина - младшая сестра большой центральной медицины. Но я с удовольствием обращаю внимание, что вот эта конференция отличается тем, что 80% докладов и хирургических вмешательств будет выполнено местными коллегами».

Из 14 заявленных операций более половины выполнено врачами Первой больницы. Вторая часть вмешательств проводилась ведущими урологами РФ. Современное оборудование и возможности урологической службы позволяют заниматься такими высокотехнологичными операциями и выступать экспертами на столь масштабном для профессионального сообщества мероприятии.

«Мы стремимся к минимизации хирургической травмы за счет развития малоинвазивных операций, - продолжает заведующая урологическим отделением № 2. - Сначала появились врачи-энтузиасты, которые знали, как нужно развиваться, затем расширилась техническая база: оборудование, инструменты. И уже с годами было освоено большое количество операций, которые выполняются на достаточно высоком уровне по новым технологиям. У нас неоднократно приглашались для мастер-классов лучшие операторы-урологи страны. Такие праздники урологии проходили в 2017, 2018, 2019, 2022 годах. Но на сегодняшний день большинство «красивых», современных методик освоено нашими урологами. Раньше для проведения подобных мероприятий приходилось привозить оборудование, демонстрационные стойки, лазеры. Сейчас 90% операций будут выполнены на нашем стационарном оборудовании».

В планах у Елены Ильинской - совершенствование техники выполнения операций, передача опыта молодым врачам-урологам. Эти планы – оптимистический взгляд в будущее и начало всех перспектив. Урология – forever!



Важные события в юбилейный год

В рамках 95-летия Первой больницы открыты три современных фельдшерско-акушерских пункта в Тальжине, Чичербаеве, Лысе и новая амбулатория в пос. Осинное Плесо.

Это стало возможно благодаря программе модернизация первичного звена нацпроекта «Здравоохранение». Жители населенных пунктов смогут получать медицинскую помощь в комфортных условиях.

На оснащение медицинским оборудованием и техникой выделено более 50 млн. рублей.

«Здоровье граждан, оказание первичной медико-санитарной помощи сельским жителям, детям, взрослым пациентам, является на сегодняшний день приоритетным направлением, – говорит главный врач НГКБ № 1 Василий Мальчиков. – Программа «Модернизация первичного звена здравоохранения» работает достаточно давно. И уже не один фельдшерско-акушерский пункт Первой больницы открыт в её рамках, в том числе в Новокузнецком муниципальном округе. Современные ФАПы оснащены всем от и до. Здесь есть масса возможностей, чтобы лечить и заниматься профилактикой».

ФАПы соответствуют требованиям и нормам к пребыванию пациентов и медицинского персонала. Они полностью оснащены медицинским инвентарём и оборудованием. Здесь открыты кабинет приема, процедурный, прививочный кабинеты, предусмотрена комфортная зона ожидания.

«К ФАПу в поселке станции Тальжино прикреплено на медицинское обслуживание 938 человек взрослого населения и 379 детей. В 1994 году фельдшерский пункт занимал помещение в старом профилактории, с 2007 года и по настоящее время размещался на первом этаже жилого дома. Это было небольшое помещение в 40 квадратных метров с двумя кабинетами. Сейчас в современном ФАПе работает кабинет фельдшера, процедурная, прививочный кабинет, предусмотрены места ожидания, хозблок и санузел», – говорит заведующая ФАП Наталья Дьячкова.

Фельдшерские пункты Лыса, Чичербаева, где обслуживаются порядка 500 человек также полностью оборудованы современной медицинской аппаратурой. Здесь появился электрокардиограф, автоматический дефибриллятор, пульсоксиметр, гемоглобинометр, тонометр для измерения внутриглазного давления и т.д. Также в наличии наборы для оказания неотложной помощи при кровотечениях, остром нарушении мозго-

вого кровообращения, анафилактическом шоке.

Новая амбулатория заработала и в посёлке Осинное Плесо. В зоне ответственности медицинских работников 705 человек жители укрепленного населения. Это жители 6 поселков – Загадного, Краснознаменки, Увала, Усть-Аскарлы, Усть-Нарыка, Ячменюхи. Учитывая отдаленную локацию, расстояние от 25 до 80 км. от населенных пунктов до медицинского пункта, сотрудникам неоднократно приходилось добираться на вызов к пациенту на снегоходах, лодках и даже вертолетах. Приём проводился в приспособленном здании.

Совсем недавно в амбулатории появился новый сотрудник – Галина Михайлова. Она будет заведовать ФАПом в пос. Усть-Аскарлы и исполнять обязанности заведующей в амбулатории Осинного Плесо. Наталья Перцева, старшая медицинская сестра амбулатории, работает в этой должности 30 лет.

Она-то и рассказала, что здравоохранение в поселке началось с 1933 года. В 1961 году была построена Терсинская больница, затем с апреля 2010 года медицинская помощь жителям оказывалась в здании бывшей столярной мастерской. Там было холодно, тесно и вода шла частично, в трех кабинетах.

Сейчас в модульном здании амбулатории подведены канализация и водопровод, электроснабжение, выполнена внутренняя отделка помещений. Здесь появились кабинеты функциональной диагностики, предрейсового осмотра. Рады коллеги и закупленному новому оборудованию.

«В далеком 88-м году здесь была санавиация, до любого населенного пункта летали вертолеты, вертолетные площадки были организованы, – вспоминает старшая медсестра. – И население было в разы больше, чем сейчас, могли вызвать в любое время суток. Было время, когда к нам на медицинское обслуживание было прикреплено по 2 тысячи жителей, сейчас 705. Жизнь кипела, лесная промышленность работала, у людей работа была».

После открытия амбулатории Галина Михайлова и Наталья Перцева собирались на вызов. Нужно было ехать в Усть-Нарык к пациентке после инсульта. Такая работа – спасать и помогать тем, кто в этом нуждается.



Новые «коллеги»-помощники или современное оборудование в оперблоках

Парк техники Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 имени Г.П. Курбатова продолжает обновляться.

В эндоскопическом отделении введена в эксплуатацию цифровая мобильная рентгенхирургическая система, предназначенная для проведения внутрипросветных малоинвазивных операций на внепеченочных желчных протоках. Появились дополнительные «глаза» для специалистов.

Аналогичный рентгеновский комплекс использовался в отделении и раньше, однако новое оборудование имеет более широкие возможности, такие как лучшее разрешение, архивацию видео- и фото изображений, большую мобильность и улучшенное качество изображений.

Новейшее оборудование имеет в разы меньшую лучевую нагрузку на пациента и медицинский персонал.

Улучшенное в десятки раз изображение позволяет в 20-30% случаев не применять контрастное усиление, тем самым обеспечивая еще большую безопасность для пациента.

Новейший рентгеновский комплекс позволил в два раза сократить время выполнения операций.

По словам директора клиники эндоскопических методов диагностики и лечения НГКБ № 1 Антона Леонтьева, введение в эксплуатацию новейшего оборудования позволяет более качественно и безопасно контролировать все этапы проведения операций.

«Работа новейшего рентгеновского комплекса возможна в двух вариантах: операции выполняются посредством транспеченочных пункций или при помощи эндоскопа. За счет высокого качества изображения экономим контрастное вещество, которое все равно является агрессивным для пациента и чем меньше мы по объему контрастного вещества в пациента введем, тем, конечно, лучше. В порядке 20-30% случаев мы вообще не пользуемся контрастом, когда четко на изображении, на большом экране видим контуры камней в желчных протоках. Соответственно эффективно можем просто под контролем современного высокоточного изображения эти камни извлекать», - рассказывает Антон Сергеевич.

Данный комплекс позволяет эффективно проводить оперативные вмешательства у пациентов с нарушениями желчеотока по причине доброкачественного, а также злокачественного поражения.

В начале января на новом оборудовании было выполнено более 50 малоинвазивных вмешательств.

В нейрохирургическое отделение НГКБ № 1 был также приобретен мобильный рентгеновский аппарат С-дуга и установлен новый операционный стол.

С-дуга «Siemens» предназначена для проведения рентгеновских снимков и рентгеноскопий во время операций на позвоночнике. Свое название

рентгеновский аппарат получил за внешнее сходство с этой буквой латинского алфавита.

Рабочий аппарат поворачивается в любой плоскости и помогает специалистам контролировать ход операции.

«Существует целый спектр нейрохирургических операций, которые просто невозможно осуществить без использования С-дуги, - говорит заведующий нейрохирургическим отделением НГКБ № 1 Ростислав Лысенко. - Например операции при травмах шейного, поясничного отделов. Без современной аппаратуры мы как без рук!».

Широкий диапазон перемещения С-дуги во всех направлениях в сочетании с возможностью передвигать систему вдоль и поперек стола повышает удобство позиционирования и оставляет больше пространства для хирурга.

Операционный стол Merivaara с полным комплектом оборудования для нейрохирургических операций - еще одно важное приобретение для отделения. Конструкция стола позволяет безопасно расположить пациента в удобном для врача-нейрохирурга положении.

В арсенале оборудования нейрохирургического отделения НГКБ № 1 теперь есть и современная коагуляционная установка Erbes. Коагулятор предназначен для прекращения кровотечения и коагулирования тканей в процессе хирургических вмешательств. Как отмечают врачи-нейрохирурги, данный аппарат, работающий в нескольких режимах, позволяет экономить время проведения операций. Нагрузка на нейрохирургическое отделение растет год от года. Повышается и сложность выполняемых вмешательств. В ближайшее время коллеги ждут современный цифровой микроскоп. Тогда некоторые вмешательства на головном мозге можно будет выполнять эндоскопическим методом.

Также мобильный комплекс С-дуга установлен в операционном блоке травматологических отделений. Многофункциональными операционными столами оснащены операционные блоки оториноларингологических, гинекологических, хирургических отделений больницы.

Современная медицинская техника приобретена в рамках региональной госпрограммы «Развитие здравоохранения Кузбасса» за счет средств областного бюджета.



Гордимся!

Вызов принят! Это мой долг!

Одна из самых серьезных сил на войне – сила медицинская. Люди в белых халатах помогают независимо от условий и условностей. Работа для хирургов мирного времени в условиях прифронтовой зоны – это серьезное испытание, новый виток в профессии, испытания на грани возможностей. Военный доктор, хирург полевого госпиталя – почти волшебник. Врачам Первой больницы не пришлось работать в окопах, оперировать на земле под взрывами снарядов. Но их опыт и для них, и для всей нашей медицинской семьи – бесценен. Мы бесконечно благодарны им, принявшим вызов и с честью выполнившими свой долг там, где их руки, их умения, их решения поистине жизненно важны и бесценны.

Евгений Юрьевич Аксенов, врач первой категории хирургического отделения № 1 Первой больницы – один из тех, кто отозвался на призыв помочь нашим бойцам в зоне специальной военной операции. «Узнал от коллег и решил, что мне это необходимо – ехать в Горловку. Дух российский – помочь, профессиональный долг – прийти на помощь коллегам. По телевизору много говорили, что эти области находятся под обстрелами. Тут же, в Сибири, в это трудно поверить. Хотелось понять, правда или нет. Реальность оказалась такая, как и показывают по телевизору – люди уже несколько лет живут под постоянными обстрелами, их жизнь под угрозой», – начинает свой рассказ доктор.

Мама Евгения Юрьевича знала о командировке, но куда сын едет, ей не сообщил. Девушка волновалась. Спокойно воспринял решение сына отец и одобрил. «Там было сначала очень страшно. Ощущение, что город возьмет противная сторона конфликта, не покидало. Постепенно я привык и поверил в то, что город под защитой и он наш! Ну и ощущения адаптивные отошли на второй план, когда включился в работу. Жизнь продолжается. Люди ходили на работу по утрам, в гости, решали хозяйственные задачи – жизнь «там» вскоре стала привычной», – вспоминает коллега. Из экстраординарных случаев вспоминается тяжелое ранение у мужчины 45 лет. Проводили ревизию раны и столкнулись с серьезным ранением. Плечевая артерия верхней трети была сильно травмирована. Остановили кровотечение, дождалась сосудистого хирурга. Всего операция заняла 4 часа. Пришлось делать трансплантацию сосудов. Спасли и жизнь, и здоровье. «Я бы еще туда поехал. Мне понравилось работать с докторами из Горловки. Они добрые, отзывчивые. Приятно было слушать и благодарности от пациентов», – говорит Евгений Юрьевич.

Сложно? Доктор Аксенов признается, что было очень сложно. Особенно запомнился момент наступления наших войск, когда привозили раненых. За 6 дней пришлось прооперировать 260 человек. Все военные. «Мы работали не прерываясь. Очень разные ранения, были крайне сложные. Вызвали всех врачей. Даже тех, кто позволил себе краткий отпуск. По очереди уходили на часовой сон и снова в операционную», – о самом горячем времени вспоминать тяжело.

К 23 февраля Е.Ю. Аксенов награжден медалью «За добросовестный труд на благо города» главой города С.Н. Кузнецовым. Эта награда и за сложную работу в Горловке, и за мирную отличную работу в Новокузнецке.

Ромиз Хакимов, врач-хирург хирургического

отделения № 1, почти год назад обрел новый для себя опыт. Откликнулся на призыв в чате Первой больницы и поехал работать в Горловку. «Именно с этим городом держит крепкую связь Кузбасс. Потому я и еще мои коллеги из Кузбасса оказались там. И хочу отметить, что мои ожидания и представления о прифронтовом госпитале не соответствовали увиденному. Нам довелось работать в современной семиэтажной больнице, где есть все необходимое для оказания помощи. Два хирургических отделения по 60 коек каждое. Понятно, что дальнейшее лечение сложных больных в прифронтовой зоне оказывать сложно. Но первую помощь при даже тяжелых ранениях бойцам, экстренную помощь населению – с этими задачами мы с коллегами справлялись успешно. Военно-полевая хирургия отличается от экстренной хирургии в условиях мирного стационара. Отличается и методика ведения больных, и принципы лечения. Такой опыт – вызов. Я работал и в ковидарии. Это тоже экстремальная медицина. В Горловке я получил хороший опыт. Мне это важно было как для врача, как для человека» – рассказывает наш собеседник.

Решение ехать в Горловку Донецкой республики далось ему самому легко. Отец служил в Афганистане и решение сына одобрил. Жена с опаской и волнуясь, но приняла решение супруга.

Особенность работы там – необходимость постигать все самостоятельно. Если возникали вопросы, приходилось пользоваться Интернетом, искать самому статьи и разбирать случаи на практике, применяя знания из Интернета. С коллегами выходил на связь, получая консультации. Нарбатывал собственный опыт. Мы поколение, знакомое с войной. И вся медицинская литература по военно-полевой хирургии написана еще в прошлом веке. Нового в широком масштабе не создали. Потому доктора на ходу формируют свои методики, которые вполне возможно потом лягут в основу методологии военной медицины.

Ромиз Каримович рассказывает, что опыт мирной медицины, когда хирурги стараются оперировать малоинвазивно, минимизируя область внешнего операционного поля, оказался малосостоятелен там, где приходилось все операции выполнять открытым доступом. В мирной жизни на помощь доктору приходят СКТ, МРТ, другие способы предоперационной диагностики. В Горловке же – суперэкстренная хирургия, когда сразу же идет и обработка первичная, и широкое вмешательство. «Первичная хирургическая обработка, извлечение инородных тел. Именно такой работой в основном и за-



нимались. По 20-30 человек за вечер. В Горловке мы работали с хирургом из второй больницы. Были еще травматологи из Кузбасса», – рассказывает о характере работы и команде молодой хирург. Графика работы в прифронтовом госпитале не было. Круглые сутки и каждый день ты должен быть начеку. Местные доктора жалели приезжих и в благодарность и, понимая сложность для новичков, предлагали им отдохнуть. Работали в команде. При крупных ранениях хирурги останавливали кровотечение и реконструктивными операциями занимались травматологи, сосудистые хирурги. Спасали людей на пределе возмож-

ностей.

Поехал бы еще? «Да», – уверенно отвечает Ромиз Каримович. – Я вызов принял. Я справился. Теперь, наверное, я поеду с уверенностью. И да. Я привык к той жизни. Сначала мне было страшно слышать взрывы за спиной. И я искренне удивлялся спокойствию местных жителей. Прошло немного времени, и я тоже оставался спокойным. Я там работал. И внешние обстоятельства, пусть даже опасные, меня не отвлекали».

За отличную работу и верность профессии Ромиз Каримович награжден благодарственной грамотой главы города Новокузнецка.

Мужественные, сильные, спортивные

Больше двадцати лет в Новокузнецке проводится Кубок Вызова по мини-футболу среди команд медицинских учреждений Кемеровской области. 27 января в манеже Спортивной школы «Металлург» медики вновь встретились на футбольном поле. Правда, наверное, правильнее было бы назвать его Кубком Возрождения, так как предыдущий турнир датировался осенью 2019 года, после чего взял паузу из-за известных ковидных событий.

Планировалось, что сыграют четыре команды: две из Новокузнецка - «Медик» (Первая городская больница) и «Импульс» (Новокузнецкий филиал Кузбасского кардиологического диспансера), две из Кемерова - «Эскулап» (областная больница) и 3-я городская имени Подгорбунского. Но «трешка» неожиданно отказалась из-за массового гриппа, пришлось на флажке заменить ее «Арсеналом» (ветераны, играющие в том же манеже, участники городских соревнований по футболу и мини футболу).

В матче открытия встретились «Медик» и «Импульс». Первый гол турнира забил, как наверное и полагалось, капитан «Медика», судмедэксперт Владимир Прохоров. Затем рентгенолог Иван Данильченко увеличил преимущество, а «Импульс» усилиями своего капитана Никиты Изосимова, тоже врача-рентгенолога, счет сократил. Но конечную точку в матче, добив отскочивший от вратаря мяч, поставил челюстно-лицевой хирург Алексей Журавлев - 5:1.

Дальше «Эскулап» и «Арсенал» в упорном матче не выявили победителя (1:1). На правах лидера «Медик» играл с «Арсеналом» и сразу открыл счет. Но ветераны оскалили зубы и тут же отыгрались. Возможная усталость от недавней игры с «Эскулапом» сделала свое дело, и в начале второго тайма «Медик» уже вел 4:1. Однако известная с наполеоновских времен фраза «Старая гвардия не сдаётся», сказанная в битве при Ватерлоо, привела к счету 4:3, так что «Медик», можно сказать, спасся только финальным свистком. В случае ничейного результата или поражения «Эскулапа» в матче с «Импульсом» «Медик» досрочно становился победителем. В дебюте «Эскулап» повел 1:0, затем Никита Изосимов красивейшим ударом счет сравнял и более того в

начале второго тайма «Импульс» вышел вперед. Но минутная расслабленность в концовке превратила победу в поражение — 2:3. Таким образом игра «Медик» - «Эскулап» превратилась в битву за первое место.

Команды взяли с места в карьер, обменявшись голами. Упорным давлением «Медик» довел свое преимущество до счета 4:1 в первом тайме, а в начале второго забил пятый мяч. Казалось, все решено. Но кемеровчане огрызнулись двумя подряд голами, и болельщики новокузнецчан стали поглядывать на часы. За минуту до окончания встречи «Медик» выпустил на поле своего ветерана, 66-летнего врача-травматолога Михаила Баранова, который под восторженные крики и аплодисменты болельщиков замкнул передачу с фланга и установил окончательный счет — 6:3. «Медик» завоевывает Кубок Вызова!

Последняя игра, не имевшая особого турнирного значения, между «Арсеналом» и «Импульсом» закончилась со счетом 9:1: ветераны показали, кто настоящие хозяева манежа.

По итогам турнира лучшим вратарем признан детский лор-врач Михаил Ломакин («Медик»), защитником - Кирилл Сухоруков («Эскулап»), нападающим - Никита Изосимов («Импульс»).

Турнир завершился. И главное, это даже не спортивные результаты, а встреча коллег-врачей. Многие из них не видели друг с другом со времен окончания медицинской академии, 10 - 15 лет, и теперь повспоминали студенческую жизнь. Таким получился футбольный Татьянин день...

В турнире по волейболу среди команд членов Профсоюза работников здравоохранения РФ по югу Кузбасса команда Первой больницы тоже одержала пер-



венство. Яркая, напряжённая, упорная игра, заряд энергии, эмоции и победа НГКБ № 1. Ура!!!

Места распределились таким образом: 1 место и Кубок турнира - команда ГАУЗ «НГКБ N 1 им. Г. П. Курбатова», 2 место - команда ГАУЗ «НГКБ N 29 им. А. А. Луци-

ка», 3 место - команда ЦГБ г. Ташталога. И это еще не все! «Лучший игрок среди женщин» - Татьяна Михеева (НГКБ N1), «Лучший игрок среди мужчин» - Роман Вигант (НГКБ N29).

Коллеги, поздравляем с заслуженной наградой и победой!

Есть повод поздравить

Добрые, внимательные, заботливые

У операционных сестёр особенные глаза - внимательные и красивые. 15 февраля по случаю Международного дня операционной медсестры поздравляли коллег с профессиональным праздником.

Этот день был учреждён как признание труда операционной медсестры Международной ассоциацией операционных медсестёр в 2009 году.

В современной хирургии на них возлагается очень ответственная работа: подготовка операционной, участников хирургической бригады, хирургических инструментов, шовного и перевязочного материалов, медицинской аппаратуры. Перечень обязанностей можно долго перечислять.

Спасибо, операционные медицинские сестры Первой больницы, за вашу самоотверженность и высокий профессионализм, благодаря вам сотни людей возвращаются к полноценной жизни!

Еще раз поздравляем коллег с праздником и желаем получать удовольствие от работы, успехов, профессионального совершенствования и, конечно же, крепкого здоровья!





План научно-практических конференций, мастер-классов на 2024 г.:

Направление	Ответственное лицо	Период проведения
Хирургия	Мугатасимов И.Г.	Январь, 26.01.24
Урология	Ильинская Е.В.	29.02.24
Пульмонология	Мещерякова О.А.	21.03.24
Профсоюз	Багина Л.Д.	АПРЕЛЬ
Офтальмология	Пластинина С.Л.	17.05.24
Терапия, кардиология	Бичан Н.А., Огарков М.Ю.	22-23.05.24
Лабораторная диагностика	Клочкова-Абельянц С.А.	2-Я ПОЛОВИ- НА СЕНТЯ- БРЯ
Сестринское дело	Букина Т.А.	1-Я ПОЛОВИНА СЕНТЯБРЯ
Эндоскопия	Леонтьев А.С.	25-26.09.24
Гинекология	Гребнева В.С.	1-я ПОЛОВИ- НА ОКТЯБРЯ



Благодарности

Выражаю благодарность врачу неврологического отделения № 2 Ирине Олеговне Ким за мое спасение. Ирина Олеговна - врач от Бога, чуткая, внимательная, профессионал с большой буквы.

Большое спасибо администрации больницы за преемственность кадров!

Нина Григорьевна.

Огромная благодарность врачу-офтальмологу отделения офтальмологии № 1 Юлии Сергеевне Журавлевой. Я не устаю восхищаться профессионализмом и добротой этой замечательной женщины. А ещё у неё есть такое редкое качество, как человеколюбие. Желаю радости и здоровья всему персоналу офтальмологического отделения № 1. Спасибо за терпение и доброту, дорогие мои медицинские работники!

Баскакова Татьяна.

Выражаем огромную благодарность врачам ГАУЗ «НГКБ» № 1: заведующему отделением ОПИТ № 1 Сергею Викторовичу Воеводину, лечащему врачу Светлане Леонидовне Смирновой, доктору Владимиру Юрьевичу Распопову за спасенную жизнь нашей дочери/племянницы/сестры Елаевой Елены Анатольевны, поступившей в ваше отделение в крайне тяжелом состоянии. Благодаря высокому профессионализму докторов отделения реанимации и интенсивной терапии, современному оборудованию и лекарственному обеспечению состояния Елены улучшилось. Также выражаем благодарность медицинским сестрам и младшему медицинскому персоналу, которые принимали участие в лечении и уходе. Сергей Викторович со своим коллективом проделали колоссальную работу, Врачи от Бога!!!

Семьи Зинуровых, Панкрушиных, Каргиных.

Я хочу выразить огромную благодарность врачу кардиологического отделения Мухаммаджону Козимжоновичу Рахмонбердиеву. По «скорой» я поступила в кардиологию с признаками фибрилляции предсердий. Внимание, тактичность, профессионализм, принятие быстрых и верных решений Мухаммаджоном Козимжоновичем помогли устранить приступ. Врач понятно и детально объяснил дальнейшие мои действия. Ещё раз повторюсь, что очень благодарна врачу, сейчас не так часто встречаются профессиональные и тактичные врачи. Спасибо огромное за оказанную помощь.

Елена.

Выражаю искреннюю благодарность врачу клинической лабораторной диагностики Наталье Сергеевне Савинкиной за внимательность и отзывчивость. Наталья Сергеевна выслушала, ответила на вопросы и поддержала в сложной ситуации. Желаю Вам всех благ.

А. Г. Сафонов.

Хочу выразить огромную благодарность врачу Оксане Владимировне Зацепиной и всему коллективу амбулаторной гинекологии Первой больницы за чуткость, профессионализм, высокую организацию работы! В наше время, когда медицину и врачей привыкли ругать, истинного уважения заслуживают люди, которые добросовестно выполняют свою работу, вкладывают душу, с уважением и любовью относятся к пациентам. Спасибо вам всем за ваш тяжелый ежедневный труд!!! Процветания вам, вашим семьям и вашей больнице!

Ольга .

Огромная благодарность стоматологу атамановской амбулатории Юрцевич Ирине Александровне за чуткое отношение к пациентам. Очень внимательна при осмотре. Всё рассказала и все доступно объяснила. Профессионал своего дела.

Ваши пациенты.

Хочу выразить благодарность врачу Владимиру Владиленовичу Василенок. Во время операции и во время прохождения лечения доктор был очень внимателен и заботлив, все подробно объяснял, за что я ему очень благодарна. Хочу сказать Владимиру Владиленовичу огромное спасибо за его профессионализм и доброе отношение к людям.

Татьяна Николаевна.