

Новости

План крупной больницы
на Камчатке

Строительство новой краевой больницы начнётся в Петропавловске-Камчатском в 2014 г. Как заявил на своей пресс-конференции губернатор Камчатского края Владимир Илюхин, это будет самая современная больница на Дальнем Востоке. Проектно-сметная документация по строительству краевой больницы была разработана ещё осенью 2011 г. Предполагалось, что деньги – более 8 млрд руб. – помимо средств краевого бюджета будут выделены по программе «Развитие Дальнего Востока и Байкальского региона». Однако позже было принято решение, что по данной программе будут финансироваться только проекты, касающиеся развития и создания транспортной инфраструктуры и энергетики. В течение 2 лет за счёт средств краевого бюджета была подготовлена строительная площадка. Проект планируется реализовать с одним из российских банков. «Мы намерены построить её за 3 года», – заявил Владимир Илюхин.

По проекту больница рассчитана на 510 коек и 150 посещений в смену. Площадь комплекса составляет 80 тыс. м², а общая площадь территории – больше 40 га. Предусматривается оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

Николай РУДКОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Петропавловск-Камчатский.

Как снизить
смертность в Туве?

Роль и ответственность центральных кожных (районных) больниц в снижении показателей заболеваемости и смертности населения Республики Тыва – эта тема стала главной на очередной коллегии Минздрава республики.

С начала 2013 г., по данным министерства, показатель общей смертности в Туве снизился на 4,1% и составил 9,4 на тысячу населения, он по-прежнему ниже среднероссийского (РФ 2012 г. – 13,3). В то же время в текущем году в республике увеличилась смертность от новообразований на 3,8%, от туберкулёза – на 4,9%, младенческая смертность – на 5,3%.

Качество работы всех муниципальных больниц было проанализировано с учётом данных показателей. Исходя из результатов, главные врачи получили соответствующие оценки своей деятельности и предупреждение о личной ответственности в случае, если в течение ближайших месяцев ситуация не будет исправлена к лучшему. Руководителям ЦКБ тех районов, где произошло ухудшение показателей заболеваемости и смертности, пришлось непосредственно во время заседания коллегии объяснять причины случившегося и докладывать стратегию эффективных действий.

В основном речь шла о том, как повысить качество диспансеризации, активизировать медико-просветительскую работу среди населения, обеспечить доступность специализированной медицинской помощи для жителей сельских районов республики.

По результатам жёсткого профессионального разговора коллегия Минздрава утвердила план мероприятий по снижению общей смертности населения, а также план мероприятий по снижению младенческой смертности. Оба документа будут утверждены постановлением Правительства Республики Тыва, то есть станут обязательными к исполнению.

Елена БУШ,
соб. корр. «МГ».

Кызыл.

Лучшая студенческая
практика – в Германии

В Казанском государственном медицинском университете прошла 3-я межрегиональная учебно-практическая студенческая конференция «Производственная практика в медицинском вузе. Расширение горизонтов». Студенты вуза в формате конкурса поделились опытом и навыками, приобретёнными за время прохождения летней производственной практики, которая является неотъемлемой частью программы обучения студентов-медиков.

Обладателем Гран-при Министерства здравоохранения Республики Татарстан стала группа 3603 медико-профилактического факультета КГМУ за «Опыт разработки IT-проекта как инструмента формирования базовых навыков здорового образа жизни в рамках превентивной медицины».

Лучшей работой среди устных докладов признана «Организация и структура лечебного процесса в офтальмологической клинике Университета Альберта-Людвига в городе Фрайбург, Германия» студентки 6-го курса педиатрического факультета Татьяны Коноваловой. Среди стендовых докладов 1-е место присуждено студентам 2-го курса педиатрического факультета Наталье Усовой и Ильнару Мухаметзянову за сообщение «Производственная практика «Помощник младшего медперсонала» в отделении патологии новорождённых и недоношенных детей Детской республиканской клинической больницы МЗ РТ».

Среди призёров – работы о волонтерской практике студентов факультета социальной работы на XXVII Всемирной летней Универсиаде и производственной практике в отделении кардиологии Госпиталя Антонио Кардарелли (Кампобассо, Италия).

Лилия ГАТИЯТУЛЛИНА,
кандидат философских наук.

Казань.

Современные технологии

Врастая
в сосудистую стенку

Сделан новый шаг в стентировании коронарных артерий



В начале декабря в отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения Лечебно-реабилитационного центра Минздрава России прошёл обследование один из пациентов. Результаты показали, что состояние сосудов сердца у него в полном порядке благодаря ранее перенесённой операции – стентированию передней межжелудочковой и огибающей артерий. Все имплантированные стенты – а их было целых три – функционируют превосходно и причин для опасения за здоровье мужчины нет.

И в этом не было бы ничего особенного, если бы не одно обстоятельство: месяцем ранее этому пациенту, одному из немногих пока в России, были установлены новые уникальные коронарные стенты – первые в мире саморассасывающиеся сосудистые каркасы, способные существенно изменить подходы к лечению пациентов с ишемической болезнью сердца в России.

По словам заведующего отделением кандидата медицинских наук Сергея Волкова, такие стенты были представлены в России в конце августа текущего года.

Уникальность этого вида стентов заключается в том, что после имплантации они вос-

становливают проходимость артерии, а лекарственное покрытие, находящееся на стенке, «убивает» атеросклеротическую бляшку, – пояснил Сергей Владимирович. – Через полгода сам стент, каркас которого выполнен из производного молочной кислоты, врастает в сосудистую стенку, а затем полностью растворяется подобно временным хирургическим швам.

Подобные стенты имеют существенное преимущество перед металлическими, которые действуют как достаточно жёсткий протез и снижают эластические свойства артерии. Одной из важных проблем использования металлических стентов является возможное появление поздних тромбозов в зоне стента. Использование саморассасывающихся стентов особенно важно для пациентов, состояние здоровья которых зачастую может потребовать в будущем проведения либо повторного стентирования, либо аортокоронарного шунтирования (АКШ). Если вдруг пациенту понадобится выполнение АКШ, то установленный ранее металлический стент зачастую не позволяет выполнить операцию, тогда как имплантированный саморассасывающийся стент уже растворится к этому моменту, и у хирурга в случае необходимости будет здоровый участок артерии, к которому можно будет пришить шунт.

По словам С. Волкова, это осо-

бенно актуально для молодых, трудоспособных пациентов с атеросклерозом и, в частности, ишемической болезнью сердца. Например, раньше 45-летнему пациенту с прогрессирующим атеросклерозом неоднократно проводилось стентирование металлическими стентами. К моменту же выхода на пенсию пациенту уже требовалось АКШ, и врачи оказывались перед трудным выбором тактики лечения. Появление саморассасывающихся стентов помогло решить эту проблему. При наличии подобных стентов проблему ишемической болезни сердца с большой долей вероятности можно будет решать, не прибегая к АКШ на протяжении всей жизни пациента. Однако совсем не обязательно, что всем пациентам требуется АКШ вместо стентирования. Эти методики не нужно противопоставлять, они взаимно дополняют друг друга, поскольку шунты также подвержены поражению атеросклеротическими бляшками и в них тоже можно установить стент. Точно так же как не следует противопоставлять и разные виды стентов.

Юлия СИРОЖЕНКО,
менеджер организационно-методического отдела
Лечебно-реабилитационного
центра Минздрава России.

НА СНИМКЕ: оперирует бригада Сергея Волкова.

Преодоление

Помощь коллегам

Благотворительный фонд «Врачебное братство» оказал материальную помощь врачу анестезиологу-реаниматологу, жителю Благовещенска, пострадавшему от наводнения. Сумма в 300 тыс. руб. пойдёт на восстановление жилья после стихийного бедствия.

В своё время фонд обратился к администрациям Амурской

области, Хабаровского и Приморского краёв с предложением помочь медицинским работникам затопленных регионов. Всего поступило 7 заявок. Анестезиолог-реаниматолог – первый, кто получил помощь, а на ближайшем совете благотворительного фонда будет принято решение ещё по 4 заявкам.

Помощь медицинским работникам особенно важна, ведь эти люди посвятили всю свою

жизнь служению пациентам. Мы очень рады тому, что благодаря нашей поддержке врачи, попавшие в сложную ситуацию, смогут вернуться к нормальной жизни и продолжить своё благое дело, – подчёркивает исполнительный директор фонда Елена Приходова.

Алёна ЖУКОВА,
корр. «МГ».

Москва.