

## Новости

## Предупреждая недуги

В Пятигорске в самом разгаре всеобщая диспансеризация населения. Процедура проходит в два этапа: сначала измеряют рост, вес, снимают кардиограмму и проводят основные анализы крови – общий, клинический, на холестерин, на сахар. И делают соответствующий вывод, нужен ли второй этап. На втором этапе – более специфичные обследования, подключаются все специалисты, если это необходимо.

– Как известно, многие заболевания не сразу дают грубую симптоматику, они проходят скрыто, – подчёркивает О.Никулин, начальник Управления здравоохранения администрации Пятигорска. – К примеру, глаукома – грозный недуг, способный привести к слепоте. Но если с 39 лет регулярно измерять внутриглазное давление, это поможет вовремя выявить патологию и назначить лечение.

В проведении диспансеризации Пятигорск набрал неплохой темп: на данный момент около 3 тыс. жителей города прошли обследование. За год медики планируют охватить примерно треть взрослого населения, в течение 3 ближайших лет – практически всех горожан в возрасте от 21 до 99 лет.

Рубен КАЗАРЯН,  
соб. корр. «МГ».

Ставропольский край.

## Плюс школа для больных

Краевой центр для больных эпилепсией открыт во Владивостоке. Он начал действовать на базе краевого клинического центра специализированных видов медицинской помощи. По словам главного врача медицинского учреждения Сергея Юдина, основная задача медиков – решение вопросов диагностики, лечения, медико-социальной экспертизы и оказание других видов медицинской помощи больным эпилепсией и судорожными синдромами.

– У нас используются современные методы диагностики и лечения эпилепсии и пароксизмальных состояний неэпилептической природы. Основные пациенты – это жители Приморского края от 15 лет и старше. Согласно последним данным, в крае зарегистрировано свыше 20 тыс. больных эпилепсией, из них свыше 6 тыс. – дети, – рассказывает заведующий центром Алексей Михеев. – Кроме того, специалисты центра создали и ведут региональный регистр больных эпилепсией и судорожными расстройствами с целью оптимизации потребности в обеспечении их лекарственными препаратами. В ближайшее время мы планируем создать школу больных эпилепсией. Здесь пациенты и члены семьи смогут получить информационную и психологическую поддержку. Кроме этого, в рамках занятий в школе будут даваться рекомендации по трудовой и социальной адаптации и реабилитации больных эпилепсией.

Николай РУДКОВСКИЙ,  
соб. корр. «МГ».

Владивосток.

## В ожидании будущих гениев

В Воткинске, на родине Чайковского, после капитального ремонта торжественно открылось родильное отделение, входящее в структуру муниципальной больницы № 2. Здесь впервые за 40-летнюю историю этого здания прошёл капитальный ремонт по республиканской программе модернизации здравоохранения. Как сообщила главный врач больницы Марина Парфирова, удалось отремонтировать помещения общей площадью 5300 м<sup>2</sup>, заменить приточно-вытяжную вентиляцию, окна, инженерные коммуникации, кровлю, отопление.

Гордость роддома – отделение реанимации и интенсивной терапии с операционной. После ремонта здесь появилось специальное оборудование – инкубаторы для выхаживания малышей, новые аппараты для искусственной вентиляции лёгких, мониторы для наблюдения за новорождёнными.

На капитальный ремонт медицинскому учреждению выделили более 85 млн руб., ещё более 10 млн руб. направили на приобретение современного оборудования для оказания медицинской помощи женщинам и выхаживания новорождённых.

Сейчас воткинский роддом имеет статус межмуниципального акушерско-неонатологического центра. Он рассчитан на 60 коек, которых, по мнению специалистов, достаточно для оказания медицинской помощи будущим мамам и малышам из Воткинска и района, а также женщинам с осложнённым течением беременности из соседнего Шарканского района.

Марина ЦВЕТУХИНА,  
внешт. корр. «МГ».

Удмуртская Республика.

## Родовспоможение «сверх плана»

Из Красноярского краевого перинатального центра выписан 5-тысячный пациент – именно такое число малышей отправились домой из роддома со дня его открытия.

ККПЦ принял первых пациентов в декабре 2011 г., его расчётная мощность – 3 тыс. новорождённых в год при коечном фонде 190 единиц. Однако благодаря высокому уровню организации всех рабочих процессов и наличию современных акушерско-гинекологических и неонатальных технологий учреждение работает с заметным «перевыполнением плана».

Перинатальный центр – головное учреждение в региональной трёхуровневой системе оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи женщинам и новорождённым. В его структуре консультативная поликлиника, реанимационно-консультативный центр, отделение патологии беременности, родовое, послеродовое, гинекологическое, а также неонатальная и реанимационная службы. Здесь оказывается помощь беременным женщинам и новорождённым из групп высокого риска. Пятитысячный выпущенный пациент – как раз из этой категории: мальчик появился на свет на 27-й неделе беременности весом 1150 г и ростом 39 см. Специалистам отделения неонатальной реанимации пришлось потрудиться, чтобы сегодня состояние здоровья этого ребёнка не вызвало опасений.

Елена САБЛИНА.

Красноярск.

## Проекты

Таких факультетов  
ещё не было

Омичи подают пример другим медицинским вузам страны



В конце нынешнего года Омская государственная медицинская академия пополнится новой и пока единственной среди медвузов страны структурой – спортивно-оздоровительным комплексом, фишкой которого, выражаясь по-нынешнему, станет современный 25-метровый бассейн с пятью плавательными дорожками. Торжественная церемония закладки его фундамента состоялась в эти дни в городе на Иртыше.

Строительство этого комплекса, в котором, помимо водного поля, предусмотрены тренажёрный зал, солярий, комнаты для тренеров и медицинского персонала и кафе-терий, будет вестись совместно с Министерством образования и науки РФ. И право стать участником проекта давалось, как говорится, не по воле свыше и не за «красивые глаза» – его надо было

заслужить, пройдя строжайший конкурсный отбор.

– И мы опередили в этом отборе все медицинские вузы страны, – рассказал корреспонденту «Медицинской газеты» ректор Омской государственной медицинской академии Александр Новиков. – Начиная с предварительного, дающего право на участие в конкурсе, поскольку в прошлом году наша академия была отмечена в рейтинге «100 лучших вузов России», а за последние 6 лет оказалась единственной среди российских медвузов, выигравших 2 гранта по образованию в медицине.

– Александр Иванович, на открытии говорилось, что этот комплекс, по сути, станет новым факультетом вашей академии. Не преувеличение ли это?

– Нет, конечно. Потому что, во-первых, плавание входит в обязательную образовательную программу кафедры физического

воспитания. Второе: плавание – это один из разделов профилактической медицины, особенно при заболеваниях органов дыхания, опорно-двигательного аппарата и сердечно-сосудистой патологии. Поэтому мы намерены развивать на базе будущего бассейна реабилитационный центр...

Стоимость строительства спортивно-оздоровительного комплекса с бассейном при Омской государственной медицинской академии составит 175 млн руб. И занятия в нём будут бесплатными не только для студентов медакадемии, но и для всей студенческой молодёжи Омска.

Николай БЕРЕЗОВСКИЙ,  
соб. корр. «МГ».

Омск.

НА СНИМКЕ: ректор Александр Новиков (в центре) даёт добро началу строительства спортивно-оздоровительного комплекса.

## Демография

## Четверняшки в Кузбассе

В Кемеровском областном перинатальном центре им. Л.А.Решетовой родилось четверо близнецов – две девочки и два мальчика. И уже можно сказать, что они развиваются стабильно, всем на радость. Недавно они отметили первый месяц своего появления на свет. Родители уже дали детям имена, каждое из которых начинается на букву «В»: Виктор, Вероника, Владислав и Вячеслав.

Для Кузбасса четверня – случай беспрецедентный. Правда, в Кемерово проживает семья Чуглиных, где в 1991 г. родилось сразу пятеро детей: четыре девочки и мальчик. Однако на свет они появились в одном из посёлков Байкало-Амурской магистрали. Что же касается регистрации четверых местных близнецов, она, по заверению специалистов Кемеровостата, органами ЗАГС Кемеровской области не проводилась ни разу. Хоть давно практикующие акушеры-гинекологи и помнят

случаи родоразрешения женщин с многоплодной беременностью. Но глубоконедоношенные младенцы либо рождались мёртвыми, либо погибали в первые дни жизни. И по старым правилам регистрации новорождённых роды расценивались как самопроизвольный аборт.

...Когда у матери нынешних близнецов беременность достигла срока 28 недель, врачи зафиксировали ухудшение в состоянии двух детей. Было принято решение провести экстренное родоразрешение женщины путём кесарева сечения. Операция прошла в штатном режиме, послеоперационный период также не был отмечен осложнениями.

Дети появились на свет с весом от 880 до 1050 г и ростом от 33 до 37 см и сразу же поступили в отделение реанимации новорождённых. Месяц спустя там оставался только один ребёнок, трое были переведены на интенсивный этап выхаживания в отделение патологии новорождённых. Вес самого маленького мальчика вырос до

1250 г, самой «крупной» девочки – до 1630 г.

Врачи пока осторожны в прогнозах. Но заверяют, что сделают всё для минимизации риска инвалидности у близнецов, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела. Благо, современный перинатальный центр располагает такими возможностями.

Счастливая мать уже поделилась радостью в социальных сетях...

В конце июля первый заместитель начальника Департамента охраны здоровья населения администрации Кемеровской области Ольга Селедцова по поручению губернатора Амана Тулеева передала родителям малышкой 100 тыс. руб. «на пелёнки». А также – обещание властей помочь молодой семье решить проблему с жильём: в настоящее время супруги, разом ставшие многодетными, проживают в однокомнатной квартире, купленной в ипотеку.

Валентина АКИМОВА,  
соб. корр. «МГ».

Кемерово.