

СТИМУЛ ДЛЯ РАЗВИТИЯ

В прошлом номере «Московская медицина» уже сообщала, что по итогам второго полугодия 2018 года 23 медицинским учреждениям системы столичного здравоохранения, показавшим лучшие результаты по городской программе раннего выявления онкологических заболеваний «Ранняя диагностика. Рак победим», выделены гранты на общую сумму 42,6 млн рублей. Городские поликлиники № 212 и 69 стали лучшими сразу по трем направлениям.



Фото: пресс-служба ГП № 69 ДЗМ

Елена Шаклычева-Компанец,
главный врач городской поликлиники
№ 69 ДЗМ, комментирует:

«Почетно, что наш Амбулаторно-поликлинический центр оказался в числе тех, кто был удостоен гранта. Это и результат работы столичного Департамента здравоохранения, внедрившего в практику городских медицинских учреждений алгоритмы ранней диагностики онкологических заболеваний, которые сегодня успешно работают. При любом подозре-

нии на онкологическое заболевание наши врачи независимо от специализации немедленно информируют о каждом конкретном случае заведующего отделением, тот, в свою очередь, ставит в известность об этом заместителя главного врача АПЦ по медицинской части. Таких пациентов

технологичным оборудованием: КТ, МРТ, аппаратами УЗИ экспертного класса, эндоскопической, офтальмологической аппаратурой, оборудованием для функциональной диагностики и лабораторных исследований. Насколько мне известно, только в 2017 году для медицинских ор-

« На раннее выявление онкологических заболеваний положительно повлияло переоснащение столичного здравоохранения

мы в течение 10 дней полностью обследуем и в случае подтверждения диагноза направляем в онкодиспансер, где они могут получить соответствующее лечение.

Несомненно, на раннее выявление онкологических заболеваний положительно повлияло переоснащение столичного здравоохранения, все медицинские учреждения города укомплектованы высоко-

организаций системы государственного здравоохранения было закуплено 122 тысячи единиц современного оборудования. Практика выделения грантов, на мой взгляд, является хорошим стимулом для того, чтобы городская программа раннего выявления онкологических заболеваний «Ранняя диагностика. Рак победим» успешно работала». **МММ**

90 % ПАЦИЕНТОВ – В СКП

Еще совсем недавно многие из тех оперативных вмешательств, что выполняются в новом стационаре кратковременного пребывания (СКП) по профилю «хирургия» городской клинической больницы № 52 ДЗМ, означали неизбежную госпитализацию в хирургический стационар с круглосуточным послеоперационным наблюдением.

Но прогресс не стоит на месте. Сам темп жизни диктует новые требования, а современные стационарозамещающие технологии, малоинвазивные методики, новые препараты и наработанный врачами за десятилетия опыт оперативного лечения таких распространенных заболеваний, как холецистит, геморрой, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, грыжа передней брюшной стенки, варикозная болезнь нижних конечностей,

позволяют при соблюдении ряда условий выписывать пациента в день операции под амбулаторное наблюдение. Это возможно, когда у пациента нет серьезных сопутствующих заболеваний, осложнений и очевидных рисков. При осмотре пациента врач выберет подходящий режим госпитализации. Как считает руководитель СКП по профилю «хирургия» ГKB № 52 ДЗМ, д. м. н., профессор Михаил Негребов, 90 % больных могут быть госпитализированы в стационар кратковременного пребывания.

Стационар работает в системе обязательного медицинского страхования, помощь в нем оказывается всем жителям столицы. Запись на прием проводится в консультативно-диагностическом отделении больницы № 52 по телефону +7 (499) 190-43-05 с 8:30 до 17:00 в будние дни. **МММ**



Фото: пресс-служба ГKB № 52 ДЗМ

ЛУЧШИЙ ФЕЛЬДШЕР СКОРОЙ ПОМОЩИ



Фото: пресс-служба Станции им. А. С. Пучкова. Текст: Евгения Воробьева

В Медицинском колледже № 2 31 мая прошел финал конкурса профессионального мастерства «Лучший фельдшер скорой и неотложной медицинской помощи». Его победителем стал

Алексей Невоструев, который работает на подстанции № 46 Станции скорой и неотложной медицинской помощи им. А. С. Пучкова ДЗМ.

«К конкурсу готовился долго. Посещал тренинги, лекции, проходил занятия в симуляционных классах, почти все свободное время уделял изучению медицинской литературы», – рассказал Алексей Невоструев. Он не первый раз участвовал в конкурсе, в течение 2 лет входил в десятку лучших. Но хотел обязательно победить. Организаторы каждый год делают конкурс интереснее. В первом этапе поучаствовали 1600 специалистов. Во второй этап прошли по три представителя каждого административного округа

Москвы. Они решили 200 тестовых заданий. Так жюри выявило 10 конкурсантов с лучшими результатами. Они выполнили манипуляции по оказанию первой медицинской помощи и продемонстрировали знание лекарственных препаратов. В третьем этапе участники провели сердечно-легочную реанимацию, спасли пациента с кардиологическим заболеванием. В финале состоялась блиц-игра на тему «Медицина как искусство». Еще фельдшеры рассказали о себе и своей профессии в видеороликах. Алексей Невоструев набрал наибольшее количество баллов. «Мы, медики, стремимся порой выйти за рамки возможного для достижения самого ценного – сохранения жизни человека», – заключил он. **МММ**

МНЕНИЕ

ПОБОРОТЬ ПРЕДИАБЕТ



Марина Шестакова,
директор Института
диабета ФБГУ «Национальный исследовательский
центр эндокринологии»,
академик РАН

Предиабет – это состояние, предшествующее развитию сахарного диабета 2-го типа. Оно наблюдается так же давно, как сахарный диабет и ожирение. В последние 15–20 лет эндокринологи отмечают эпидемию неинфекционных метаболических заболеваний. Есть программа ВОЗ, которая в онлайн-режиме показывает динамику ожирения у населения. Можно увидеть, что показатель растет везде. Может быть, только в бедных странах, где питание более скудное и больше физического труда, картинка выглядит лучше. По нашим же исследованиям, в России уже 30 % людей страдают от ожирения. Отдельно проводились исследования среди детей, и оказалось: из всех регионов Москва лидирует. Это ведь мегаполис, в котором все располагает, чтобы ребенок меньше двигался и часто ел вкусную калорийную пищу. Сегодня уже с 15-летнего возраста подросток может приобрести сахарный диабет 2-го типа, который еще 15 лет назад называли сахарным диабетом пожилых. Бывает ли ожирение без сахарного диабета? Да, но только какое-то время. Ведь это нарушение метаболизма. Если избыток веса с годами не увеличивается, а остается стабильным, то, может быть, сахарный диабет не случится. Но, как правило, с годами люди становятся все более тучными.

К счастью, эти состояния возникают по известным причинам. Врачи знают, как их предупредить, даже если есть генетическая предрасположенность, закладывающая основу для наслаивания нарушений метаболизма. Нужно начать вести здоровый образ жизни: не переедать, давать себе хорошую физическую нагрузку. Тогда болезнь никогда не проявится. Но, как мы видим, человечество не может взять себя в руки. Люди привыкли очень много ответственности возлагать на врачей. Но в случае с предиабетом включается партнерство. Конечно же, врач обязан проинформировать. Но человек должен сам взять ответственность за свое здоровье и каждый день прилагать усилия для того, чтобы не перейти грань избытка веса. На самом деле наше здоровье складывается из таких пропорций: на 10 % зависит от действий системы здравоохранения, на 30 % – от генетики, на 10–20 % – от экологии и на 40 % – от образа жизни. Эта статистика подтверждается во всех странах мира. Здоровье в ваших собственных руках. Поэтому ходите каждый день по 30 минут интенсивным шагом, поднимайтесь по лестнице, а не на лифте. Можно плавать или кататься на велосипеде. Не обязательно ходить на фитнес, достаточно самых простых упражнений, которые выполняются дома на коврике. Просто двигайтесь и питайтесь без переизбытка легкоусвояемой калорийной пищи в рационе. **МММ**