

Медицинская

29 августа 2014 г.
пятница
№ 64 (7489)

Газета®

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ
Основано в 1893 году. Выходит по средам и пятницам
Распространяется в России и других странах СНГ
www.mgzt.ru

Экспедиции

Несущие добро



В очередной, 18-й по счёту рейс отправился из Новосибирска по Оби корабль-церковь «Святой апостол Андрей Первозванный». На его борту священнослужители, медики и социальные работники. В этом году экспедиция посетит четыре района области. Врачи из Новосибирской областной больницы и муниципальных лечебных учреждений в течение 2 недель будут вести приём пациентов в отдалённых населённых пунктах региона.

Духовно-просветительская благотворительная миссия «За духовное возрождение России!» реализуется под патронатом областного правительства и Новосибирской митрополии с 1997 г.

– Есть много разных видов деятельности, но нет ничего благороднее благотворительности, – подчеркнул, благословляя отъезжающих, митрополит Новосибирский и Бердский Тихон.

Все годы работы миссии основным «медицинским» партнёром правительства и Новосибирской епархии является областная клиническая больница. Как пояснил её главный врач Анатолий Юданов, можно долго и красиво говорить о доступности медицинской помощи для жителей села, но лучше просто «взять и отправиться к людям, которые, может быть, за всю свою жизнь не смогли ни разу приехать в областную больницу».

Изначально в медицинской бригаде было всего 6 врачей, а сегодня –

11. Это именно те узкие специалисты, консультации которых наиболее востребованы населением сельских районов: кардиолог, хирург, офтальмолог, акушер-гинеколог, эндокринолог, терапевт, невролог, врач УЗИ-диагностики, врач функциональной диагностики, оториноларинголог, педиатр. С собой медики везут мобильное диагностическое оборудование, расходные материалы.

Пять тысяч проконсультированных и обследованных пациентов за 2 недели – таков в среднем результат работы врачебного десанта по итогам прошлых лет. В этом году, скорее всего, желающих попасть на приём к «областным» докторам будет не меньше.

(Окончание на стр. 2.)

Ситуация

Не извлекаемая уроков

Аптеки в Крыму продолжают завышать цены на лекарства, включённые в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Максимальные торговые наценки кое-где превышены на треть.

Данная ситуация с ценами на медикаменты была обнаружена Государственной службой по лекарственным средствам в Крыму. Эта служба ежедневно отправляет специалистов в аптечные учреждения с целью слежения за продажами лекарств из списка жизненно необходимых. Поручение исходит лично от временно исполня-

щего обязанности главы республики Сергея Аксёнова.

«По результатам мониторинга аптек выявлены нарушения формирования розничной цены 37 субъектами хозяйствования. На 64 препарата, включённых в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, выявлено превышение предельного размера розничной надбавки от 1 до 33%, – заявляет пресс-служба Минздрава Крыма. Сообщается, что информация обо всех нарушениях направлена в прокуратуру республики.

И подобная ситуация в регионе – отнюдь не первая. Так, в начале

лета выяснилось, что медикаменты на полуострове подорожали вдвое, в аптеках распродают гуманитарную помощь, а пациентов больниц заставляют платить деньги из собственного кармана за официально бесплатные препараты. В результате со скандалом был уволен глава местного Минздрава Пётр Михальчевский наряду с другими чиновниками.

Эта ситуация привела к тому, что в Крыму установили максимальные торговые наценки на лекарства: для оптовых закупок они теперь не могут превышать 15% от цены производителя, а для розничных – 25%.

Борис БЕРКУТ.
МИА Сито!

Симферополь.

Дежурный по номеру: Евгений ЕГОРОВ

Заведующий кафедрой офтальмологии им. А.П.Нестерова лечебного факультета Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова, президент Российского глаукомного общества, вице-президент Ассоциации врачей-офтальмологов России, руководитель Московского городского глаукомного центра, профессор.

Стр. 13.



Особый случай

Работая в полевых условиях

Сибирские медики оказывают помощь беженцам из Украины в пунктах временного размещения в Ростовской области.

Врачи и медицинские работники среднего звена из Сибири командированы в этот регион, граничащий с Украиной, в соответствии с поручением министра здравоохранения РФ Вероники Скворцовой в составе смешанных бригад. Одна из них, находящаяся сейчас там, сформирована из медиков Западно-Сибирского медицинского центра ФМБА России. В составе бригады, которой руководит директор ЗСМЦ ФМБА России профессор Владимир Шутов, – анестезиолог-реаниматолог, педиатр и медсестра из боль-

ниц центра в Тюменской и Омской областях.

Это уже третья бригада специалистов Западно-Сибирского медицинского центра, которая оказывает неотложную и экстренную медпомощь вынужденным переселенцам из Украины в Ростовской области. Через месяц её сменит другая. А перед тем, как отправиться в такую ответственную командировку, все члены бригады проходят обязательную подготовку по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима в полевых условиях. Именно в таких, как на фронте, условиях им и приходится работать.

Николай БЕРЕЗОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Омск – Ростов-на-Дону.

СЕГОДНЯ В «МГ»

О проблемах выдачи информации в отношении психически больных

Стр. 4

Когда врач сам становится пациентом

Стр. 6

Наш корреспондент посетил исправительные колонии под Можайском

Стр. 7

Конспект врача. Система свёртывания крови, современные методы исследования

Стр. 8–9

Во Владивостоке открыт криобанк

Стр. 10

Врач, выписывающий лекарства по торговым названиям, понесёт наказание

Стр. 12

Гари Фернгрэн – историк античности и медицины

Стр. 16

Новости

Ещё один перинатальный

Закладка первого камня перинатального центра прошла в Пскове. На это торжественное мероприятие приехали заместитель председателя Правительства РФ Ольга Голодец, временно исполняющий обязанности губернатора Псковской области Андрей Турчак, а также директор по строительству медицинских учреждений Ростеха Александр Колесов (заказчиком выступает именно эта госкорпорация). Ввод центра поможет выстроить целостную трёхуровневую систему оказания медицинской помощи беременным и новорождённым.

Проектная мощность нового центра составит 110 коек, его общая площадь – 21 562 м², рабочая площадь здания – 9150 м². В нём запланированы отделения реанимации, интенсивной терапии и патологии новорождённых. Ввод центра в эксплуатацию запланирован на май 2016 г.

Как в других перинатальных центрах, в этот будут направляться женщины с высокой степенью риска рождения ребёнка с патологией. Кроме того, он «сконцентрирует» новорождённых, детей раннего возраста со сложной врождённой патологией.

«Центр будет оснащён новейшим технологическим и медицинским оборудованием, которое позволит оказывать медицинскую помощь на самом высоком уровне, – отметил Александр Колесов. – Реализация программы строительства таких центров в масштабах страны будет способствовать повышению доступности и качества медицинских услуг, от которых во многом зависит решение демографических проблем».

Василий СЕРЕБРЯКОВ.

Псков.

Памятка разработана и разослана

Минздравом России направлено в регионы информационное письмо с памяткой по использованию индивидуального медицинского комплекта гражданской защиты. Эти рекомендации разработаны ФМБА России и Всероссийским центром медицины катастроф «Защита» Минздрава России. В них подробно перечислены наименования лекарственных препаратов и медицинских изделий, входящих в комплект, правила их применения (или приёма) для различных возрастных групп, а также условия хранения и использования.

Памятку рекомендовано вкладывать в комплекты, уменьшив при тиражировании до определённого формата (а именно – А6).

Артём ЛЕОНИДОВ.

Москва.

Тысячный пациент центра

Уфимский Центр позитронно-эмиссионной томографии и радиохирургии ООО «ПЭТ-Технолоджи», портфельной компании РОСНАНО, принял своего юбилейного пациента. С момента запуска центра процедуру диагностики на ПЭТ/КТ в Уфе прошли уже тысяча человек.

«Достижение этого рубежа – символический результат упорного добросовестного труда всей компании, и в первую очередь сотрудников нашего уфимского центра. Уже совсем скоро количество клиентов центров ядерной медицины «ПЭТ-Технолоджи» по всей России будет достигать десятков тысяч, но первая из них, уверен, запомнится всем», – отметил Юрий Пронин, генеральный директор компании.

Напомним, что уфимский центр стал первым из федеральной сети диагностических ПЭТ-центров, которая создаётся при участии РОСНАНО с привлечением частных инвестиций. Его открытие дало жителям Республики Башкортостан и соседних регионов доступ к передовым технологиям качественной диагностики и лечения онкологических заболеваний.

Центр оснащён линейкой современного высокотехнологичного оборудования, которое соответствует мировым стандартам для отделений радионуклидной диагностики: циклотроном, автоматическим модулем синтеза радиофармпрепаратов, ПЭТ/КТ-сканером и приборами контроля качества. Также в центре работает радиохирургическая установка «Кибернож» для проведения лучевой терапии с недоступной прежде точностью.

Павел ТИХОРЕЦКИЙ.

Уфа.

Сообщения подготовлены корреспондентами «МГ» и Медицинского информационного агентства Cito!

В центре внимания

Из России — в Гвинею

Мобильная лаборатория, где будут обследовать больных с подозрением на лихорадку Эбола, прибыла в африканскую страну

Специалисты Роспотребнадзора помогут не только уточнить диагноз у обратившихся, но и используют полученные в ходе командировки данные для разработки вакцины против вируса.

После завершения очередного заседания Правительства РФ у журналистов была возможность задать вице-премьеру Ольге Голодец вопросы, касающиеся тревожной ситуации расширения географии эпидемии, разработки лекарства против лихорадки Эбола.

– По официальному запросу Республики Гвинея 21 августа туда отправлены лучшие вирусологи России, для того чтобы оказать помощь этой стране по противодействию распространения вируса Эбола, – сначала сказала она. – Как сообщается, уже 1350 человек погибли от этого заболевания, более 2 тыс. инфицированы. Ситуация на территории Российской Федерации стабильна, у нас пока нет случаев заболевания. Вместе с тем приняты все меры по специальному наблюдению, контролю и ведению тех лиц, которые сегодня приезжают из африканских стран. Установлен особый режим контроля и помощи для тех, у кого вдруг возникают признаки



Ольга Голодец отвечает журналистам

заболевания. Оповещены все учебные заведения, где учатся студенты из стран, «заражённых» лихорадкой Эбола.

Вместе с тем команда Роспотребнадзора из 8 человек направилась в Гвинею вместе с лучшим оборудованием, которое на сегодня есть в РФ (это передвижные специальные станции). Это будет наш вклад в победу над болезнью.

– В какой стадии находится препарат, разрабатываемый отечественными учёными?

– У нас есть некоторые экспериментальные подходы, но для того, чтобы этот препарат

создать, необходимо работать с самим вирусом.

– Были ли случаи заражения специалистов. Насколько это опасно для сотрудников нашей мобильной лаборатории?

– Туда едут самые профессиональные вирусологи. Это те люди, которые не первый год работают с опасными вирусами, они понимают всю степень ответственности. Естественно, соблюдаются специальные меры предосторожности.

– Идёт ли речь о запрете на въезд в Россию из африканских стран?

– Нет, существует только медицинский контроль. Причём все сотрудники авиакомпаний проинструктированы о специальном наблюдении за лицами, прилетающими из этих стран.

– А если будет обнаружен больной человек, его отправят обратно или будут лечить здесь?

– Он будет помещён в специальное заведение. Перемещать таких людей сейчас тоже не рекомендовано. Инкубационный период – 21 день, поэтому период наблюдения тоже довольно длительный.

Александр ПРУДНИКОВ.
МИА Cito!



Мобильная лаборатория прибыла в Африку

Экспедиции

Несущие добро

(Окончание. Начало на стр. 1.)

Назвать это путешествие «туристическим круизом» – значит погрешить против истины. Участники миссии работают в приспособленных помещениях: в школах, клубах, сельских администрациях. Живут тоже не в «люксах», а прямо на корабле: каюты на 3-4 человека, общий туалет и душ. Иной раз дорога от места стоянки корабля до поселения, где будет вести врачевный приём, занимает 2 часа в одну сторону. Одним словом, на отдых эта поездка точно не похожа.

Бессменный руководитель врачебной бригады на протяжении всех лет работы благотворительной миссии – Ольга Фишова, врач Новосибирской областной клинической больницы. В разговоре с корреспондентом «МГ» она призналась, что выездная работа врачей важна не только для населения отдалённых сёл, но и для самих врачей:

– В первый раз меня отправили с миссией по приказу главного врача, не спрашивая моего желания: в 3 часа дня сказали, что завтра утром я еду. Тогда я была не очень довольна, а сегодня благодарна судьбе за то, что это случилось. Для меня эти поездки – огромное удовольствие прежде всего потому, что обстановка там очень дружелюбная, абсолютно бесконфликтная. На корабле собираются незнакомые люди, но буквально через два дня полностью сформировывается коллектив, возникает взаимопонимание. В светской жизни такое представить трудно. Здесь же мы видим, как уважительно общаются между собой священнослужители, и их пример нас многому учит.

Елена БУШ,
соб. корр. «МГ».

Новосибирск.

Особый случай

«Скорая» прибыла нескоро...

Пассажиру Артёму Чечикову, летевшему рейсом из Барселоны в Челябинск, стало плохо на борту самолёта. Лайнер совершил экстренную посадку в московском Шереметьево, однако молодого человека спасти не удалось.

Для молодожёнов из Челябинска свадебное путешествие в Испанию завершилось трагически. Несмотря на своевременную помощь, оказанную одним из пассажиров, который по счастливой случайности оказался врачом-реаниматологом, после экстренной посадки врачи не смогли спасти жизнь молодого человека. Очевидцы утверждают, что скорую помощь, которую вызывали прямо с воздушного судна, ждали больше часа, а у прибывших фельдшеров была неисправна аппаратура.

Пилотам сразу же сообщили о произошедшем в салоне, и

командир корабля, связавшись с Москвой, попросил экстренную посадку и машину скорой помощи. Лайнер был посажен буквально в течение 10-15 минут. Но машины реанимации или простой «скорой» на месте не оказалось. У медработников аэропорта оказался неисправен дефибриллятор. «В итоге в Москве мы простояли два часа, и всё это время парня не забирала в больницу, за это время самолёт мог бы уже долететь до Челябинска», – сказал кто-то из пассажиров.

«Ольга Голодец в экстренном порядке дала поручение Минтрансу и Минздраву России провести проверку по факту гибели пассажира рейса 831, летевшего из Барселоны и вынужденно севшего в Шереметьево, – заявил пресс-секретарь вице-преьера Алексей Левченко. – Эти ведомства должны разобраться, действительно ли реанимационные бригады не

смогли прибыть вовремя и оказать помощь, и, если эти сведения подтвердятся, выяснить причины и принять меры по повышению эффективности оказания помощи в таких случаях».

Остаётся дожидаться результатов проверки. Но и без неё понятно и с прискорбием приходится признать, что медики Москвы оказались, мягко говоря, не на высоте. Главный врач медико-санитарной части аэропорта Шереметьево Артур Бунин отстранён от исполнения служебных обязанностей на время служебного расследования.

Точно не замарал честь мундира в этой трагической истории врач-реаниматолог из Кургана Валерий Лукьянов, который спасал парня сколько мог, но его старания оказались напрасными...

Дмитрий ВОЛОДАРСКИЙ.
МИА Cito!