

ALMA MATER

Издание ученого совета Института повышения квалификации специалистов здравоохранения

Выходит с 2002 г.

№ 5 (125) 1 сентября 2014 г.



*Уважаемые слушатели,
преподаватели и сотрудники!*

*Поздравляю вас с Днем знаний
и началом нового учебного года!*

Этот день всегда является волнующим стартом очередного этапа на пути совершенствования профессионального образования, новых достижений и открытий не только в рамках учебных программ, но и далеко за их пределами. Ведь знание - это основа любой человеческой деятельности, а в сфере дополнительного профессионального образования оно выступает как необходимый компонент профессионализма высокого уровня. Поэтому традиционно отмечаемый первого сентября День знаний для всего коллектива нашего образовательного учреждения значит намного больше, нежели просто праздник. Каждый раз, вот уже на протяжении тринадцати лет, мы с волнением, радостью, верой и оптимизмом ждём этот день. Уверена, что во время обучения врачи, провизоры, медицинские сестры города Хабаровска и Хабаровского края не только повысят свою квалификацию, но и получают прочные знания, возможности самореализации, развития и творчества.

В Институте повышения квалификации специалистов здравоохранения, инновационном, устремленном в будущее, комфортном и уютном, есть отличные возможности для учебы и работы. Образовательные технологии ИПКСЗ прошли испытание временем, их уровень неуклонно растет. Курсанты обучаются по специально разработанным программам под руководством опытных преподавателей, участвуют в интересных проектах и конкурсах. Дух единения, увлечённости общими идеями только укрепляет институтские традиции и рождает новые инициативы. Используйте эти возможности в полном объеме. Учиться и учить — это большой труд. Желаю, чтобы новый учебный год стал для каждого из нас временем новых открытий, а днем знаний был каждый прожитый день! Нашим слушателям — высоких достижений в учении, интересных лекций, талантливых преподавателей. Слова поздравлений и теплых пожеланий хочется адресовать профессорско-преподавательскому составу и коллективу — людям активным, инициативным и беззаветно преданным своей профессии. Творческих вам успехов, благополучия и здоровья!

*Ректор, заслуженный врач РФ,
д.м.н., профессор
Г.В. Чижова*

3 июня 2014 г.

Группа профессорско-преподавательского состава института провела выездной курс лекций цикла «Паллиативная медицинская помощь» для медицинских специалистов ЛПУ города Вяземский.

С неподдельным интересом и вниманием врачи Вяземской центральной районной больницы прослушали лекции об организации и этике паллиативной помощи населению, законодательству, опыте работы отделения паллиативной медицинской помощи, а также о лечении хронического болевого синдрома. По завершении занятий ведущие хабаровские медицинские специалисты посетили отделения стационара, провели осмотр пациентов, ответили на вопросы своих коллег и обсудили специфику развития паллиативной службы в Хабаровском крае.

5 июня 2014 г.

В лекционном зале под председательством к.м.н., заведующей кафедрой нервных болезней ИПКСЗ Т.А. Щербоносовой состоялась научно-практическая конференция «Экология мозга».

В работе конференции принимали участие ведущие медицинские специалисты кафедры нервных болезней Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова: д.м.н., профессор Г.Р. Табеева, д.м.н., профессор В.В. Захаров, заведующий кафедрой нервных болезней В.Л. Голубев, профессор кафедры А.Б. Данилов.

9-10 июня 2014 г.

В актовом зале в рамках Российского дня дерматовенеролога состоялась II научно-практическая конференция «Красота и здоровье».

В программе научного форума – проведение секционных заседаний, мастер-классов, обсуждение актуальных проблем косметологии и дерматовенерологии.

В работе конференции принимали участие ведущие российские медицинские специалисты в области дерматовенерологии, косметологии, косметической хирургии из Москвы, Санкт-Петербурга, Новосибирска, Иркутска, Благовещенска, а также европейские коллеги из Германии, Италии.

10 июня 2014 г.

В преддверии Всемирного дня донора и дня медицинского работника коллектив института принял активное участие в сдаче донорской крови. Передвижная Краевая станция переливания крови впервые проводила подобное мероприятие в стенах нашего учебного учреждения. Двадцать один сотрудник института сдал свою кровь, а всего в этот день Краевая станция переливания крови заготовила компоненты донорской крови от ста семидесяти двух доноров.

11 июня 2014 г.

Воронову Александру Викторовичу – к.м.н., заведующему кафедрой хирургических болезней присвоено Почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации». На основании Указа

Президента РФ «О награждении государственными наградами Российской Федерации».

По решению компетентного жюри в этом году победителями ежегодного краевого конкурса «Признание» стали:

Чижова Галина Всеволодовна, д.м.н., профессор, ректор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ИПКСЗ – I место в номинации «Лучший врач-акушер-гинеколог»;

Кузнецова Елена Васильевна – заведующая отделением, врач-стоматолог-терапевт отделения № 1 (лечебное) стоматологической клиники ИПКСЗ – II место в номинации «Лучший врач-стоматолог».

Воронов Александр Викторович, к.м.н., заведующий кафедрой хирургических болезней и **Лузянина Галина Андреевна**, к.м.н., доцент кафедры педиатрии и неонатологии признаны победителями ежегодного конкурса Хабаровского благотворительного общественного фонда помощи детям с тяжелыми патологиями «Надежда» в номинации «За внедрение высокотехнологичных и передовых методов диагностики и лечения в сфере охраны материнства и детства».

Примите наши искренние поздравления!!!

17-18 июня 2014 г.

В актовом зале состоялась межведомственная научно-практическая конференция «Социальные и клинические вопросы психиатрии, наркологии и психотерапии».

Современные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний в психиатрии и наркологии вместе с хабаровскими коллегами обсуждали ведущие медицинские специалисты в области психиатрии и наркологии Московского государственного научного центра социальной и судебной медицины им. В.П. Сербского С.И. Шпорт, к.м.н., ученый секретарь, А.Р. Мохонько, к.м.н., главный научный сотрудник, сотрудники Томского научно-исследовательского института психического здоровья Сибирского отделения РАМН: Н.А. Бохан, д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ, директор, А.В. Семке, д.м.н., профессор, зам. директора по научной и лечебной работе и др.

19 июня 2014 г.

В лекционном зале состоялся семинар «Актуальные вопросы организации перинатальной помощи на территории Хабаровского края».

Участники семинара – руководители учреждений здравоохранения, медицинские специалисты, ответственные за организацию медицинской помощи женщинам и детям, врачи-акушеры-гинекологи краевого центра и Хабаровского края прослушали доклады В.С. Ступака, к.м.н., гл. врача КГБУЗ «Перинатальный центр», заведующего кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения ИПКСЗ, Н.Ю. Владимировой, д.м.н., заместителя гл. врача КГБУЗ «Перинатальный центр», профессора кафедры акушерства и гинекологии ИПКСЗ. Наибольший интерес слушателей

вызвал доклад Г.В. Чижовой, д.м.н., профессора, ректора ИПКСЗ **«Жизнеугрожающие состояния у беременных рожениц. Анализ организационно-тактических ошибок по результатам экспертиз случаев материнской, младенческой и перинатальной смертности на территории Хабаровского края».**

По завершении семинара проведены итоговое тестирование и сдача зачета по контрольным вопросам.

26–27 июня 2014 г.

В лекционном зале состоялся I съезд ревматологов Дальневосточного федерального округа **«Ревматология на Дальнем Востоке: достижения, проблемы, перспективы».**

Это первое масштабное научное мероприятие, собравшее в институте ведущих медицинских специалистов в области ревматологии из городов: Москва, Санкт-Петербург, Ярославль, Иркутск, Новосибирск, Владивосток, Хабаровск. Главным гостем форума стал Е.Л. Насонов, д.м.н., профессор, директор московского Научно-исследовательского института ревматологии им. В. А. Насоновой. Его доклады «Прогресс ревматологии XXI века» и «Новые направления лечения ревматоидного артрита» заинтересовали участников научного собрания. Профессор Е.Л. Насонов ответил на вопросы коллег и пожелал медицинским специалистам, собравшимся в зале, успешной и плодотворной работы. В рамках I съезда ревматологов Дальневосточного федерального округа проведен мастер-класс по детской ревматологии.

27 июня 2014 г.

В актовом зале состоялось занятие в научно-практической школе-семинаре **«Артериальная гипертензия и дислипидемия – ведущие факторы сердечно-сосудистых осложнений».**

Жизнь в современном мире с его экологией, вредными привычками, стрессами делают сердце очень уязвимым и ослабляют его. Своевременное обращение к врачу, правильная диагностика и терапия – это главные принципы, на которых базируется успешное лечение заболеваний сердца. Не менее важна и профилактика. Зачастую к серьезным заболеваниям сердечно-сосудистой системы приводят на первый взгляд такие безобидные болезни, как гипертензия и атеросклероз. Именно они – причина инфарктов и инсультов, которые настигают большинство пожилых, а в настоящее время и молодых людей. Вот об этом шла речь на занятии в научно-практической школе-семинаре. Врачи-терапевты, кардиологи, неврологи внимательно слушали лекции д.м.н., профессора, первого заместителя генерального директора Российского кардиологического научно-производственного комплекса Минздравсоцразвития РФ, вице-президента Российского медицинского общества по артериальной гипертензии Ю.А. Карпова. Он представил своим коллегам новейшие рекомендации по лечению и профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы.

В этот же день – состоялось очередное заседание Ученого совета.

В рабочей повестке:

1. Отчет кафедры стоматологии об учебной, лечебной деятельности и взаимоотношении с клиникой. Докладчик: зав. кафедрой стоматологии ИПКСЗ В.А. Кравченко.

2. Юридические аспекты образовательного процесса. Докладчик: ведущий юрисконсульт института Т.Г. Кравец.

3. Информация о порядке и сроках прохождения медицинскими и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории в соответствии с вновь принятыми нормативно-правовыми актами. Докладчик: начальник отдела по аттестации специалистов здравоохранения Г.И. Филиппова.

30 июня – 07 июля 2014 г.

Состоялся дружественный визит делегации профессорско-преподавательского состава ИПКСЗ в город Харбин. Ведущие медицинские специалисты посетили Харбинский медицинский университет.

В рамках российско-китайской межгосударственной программы сотрудничества между регионами Дальнего Востока, Восточной Сибири и Северо-Востока КНР с 2010 года между медицинскими учебными учреждениями налажено плодотворное научно-образовательное сотрудничество. Проведены совместные научно-тематические семинары, научно-практические мероприятия в Хабаровске и в Харбине, реализовываются совместные грантовые программы Российского фонда фундаментальных исследований и Государственного фонда естественных наук Китая.

Подробный отчет о научной командировке опубликован на сайте института www.ipksz.ru.

1 августа 2014 г.

В КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края состоялся пятый выпуск интернов и ординаторов. Двадцать шесть интернов и три ординатора успешно завершили послевузовское обучение по специальностям: «Стоматология общей практики», «Дерматовенерология», «Хирургия», «Психиатрия», «Травматология и ортопедия», «Неврология», «Офтальмология», «Эндокринология», «Онкология» и «Сердечно-сосудистая хирургия».

Профессорско-преподавательский состав и коллектив института искренне поздравляют выпускников с успешным окончанием интернатуры и ординатуры!

Пресс-служба ИПКСЗ

ГРИПП КАК УПРАВЛЯЕМАЯ ИНФЕКЦИЯ (ПОПУЛЯРНО О ПОЛЬЗЕ ВАКЦИНАЦИИ)

Занимаясь более 20 лет научными исследованиями в области медицинской вирусологии и вопросами изучения экологии вирусов, предлагаю читателям ознакомиться с настоящей публикацией по проблемам экологии вирусов гриппа человека и животных, чтобы понять, почему крайне важно вакцинироваться от этой инфекции.

В далеком уже 1996 году, надо сказать – крайне тяжело в отношении финансирования научных программ, ко мне обратился профессор Хироши Кида (Hiroshi Kida) – директор референс-лаборатории ВОЗ по контролю и предупреждению инфекционных заболеваний в Университете Хоккайдо с предложением о проведении совместных исследований по проблемам распространения вирусов гриппа. Необходимо отметить, что такое адресное обращение было обусловлено тем, что «вычислить» меня японским коллегам помогли публикации в отечественных и зарубежных научных изданиях по результатам исследований, проводимых в лаборатории трансмиссивных вирусных инфекций Хабаровского НИИ эпидемиологии и микробиологии, заведующим которой я в то время был. В частности, совместно с коллегами из НИИ вирусологии им. Д.И. Ивановского мы опубликовали статьи о выделении от диких мигрирующих птиц двух штаммов вирусов гриппа с новым для Дальневосточного региона 13 серотипом гемагглютинина – штаммы, получили патент на штамм с антигенной формулой A/H13N6/A/сизая чайка/Хабаровск/867/87 для диагностических целей.

И в описываемый период, и в настоящее время считается, что основным природным резервуаром вируса гриппа А являются дикие мигрирующие птицы водно-околоводного экологического комплекса, в первую очередь, речные утки, чайки и крачки. Только от птиц были выделены штаммы вируса гриппа А, содержащие все известные 16 субтипов гемагглютинина и все 9 субтипов нейраминидазы в наибольшем числе комбинаций. Установлено, что первичным резервуаром вирусов гриппа являются различные перелетные птицы, принадлежащие к отрядам Anseriformes (дикие утки и гуси) и Charadriiformes (цапли, ржанки и крачки).

С 1961 года по настоящее время в Северной Америке, Европе, Индии, Японии, Южной Африке и Австралии вирус гриппа птиц был выделен, по крайней мере, у 90 представителей 12 отрядов птиц. Поэтому мониторинг вируса гриппа А в популяциях диких мигрирующих птиц позволяет в режиме реального времени изучить разнообразие генетических вариантов вируса, эволюционные тенденции, биологические свойства вновь возникающих штаммов и своевременно дать прогноз о вероятном распространении вируса и мерах контроля за возбудителем. Было хорошо известно, что вирус гриппа А способен преодолевать межвидовой барьер, адаптироваться к новым хозяевам, включая домашнюю



птицу (утки, куры, индюки), свиней, человека и длительное время циркулировать в их популяциях. Поэтому эпидемические варианты вируса гриппа А вызывают ежегодный подъем заболеваемости и с периодичностью в 10–50 лет – пандемии.

Изучение патогенеза развития инфекции показало, что у птиц поверхностные мембраны эпители-

альных клеток слизистой кишечника содержат рецептор – концевой остаток сиаловой кислоты, с которым связывается вирусный гемагглютинин. Концевой остаток сиаловой кислоты может связываться со следующим моносахаридом с помощью альфа2-3- или альфа2-6-связи. Адаптированные к птицам варианты вируса гриппа А имеют альфа2-3-специфичность, поэтому репликация вируса происходит в эпителиальных клетках слизистой кишечника, и у птиц грипп протекает в форме энтерита. Вирус выделяется во внешнюю среду с фекалиями, заражение происходит алиментарным путем. Инфекции большинства антигенных вариантов вируса гриппа А не вызывают никаких симптомов или вызывают очень слабые симптомы болезни у диких птиц, однако круг признаков болезни

может широко варьировать в зависимости от штамма вируса и вида птиц, вплоть до эпизоотических вспышек. Вирус гриппа А птиц выделяли из свежего птичьего помета, а также из проб озерной воды. Это говорит о том, что водоплавающие птицы переносят вирус гриппа с высокой эффективностью через фекальные массы и водоемы. Непатогенная природа инфекции, вызываемой вирусом гриппа А, у птиц может являться результатом адаптации к данному хозяину на протяжении нескольких сотен и тысяч лет. Созданный природой экологический резервуар обеспечивает практическое бессмертие вируса гриппа А птичьего происхождения.

Известно, что через территорию Российской Федерации пролегают четыре основных трансконтинентальных пути миграции птиц: Восточноафриканский-Евразийский, Центральноазиатский-Индийский, Восточноазиатский-Австралийский, Западнотихоокеанский. Наибольшее значение для России имеют Центральноазиатский-Индийский и Восточноазиатский-Австралийский пути миграции, поскольку они

включают перелеты из Сибири через Киргизию, в Малайзию через Гонконг и в Китай через Западную Сибирь. Поэтому предложенное японскими коллегами участие в проведении международных исследований диких мигрирующих птиц представлялось важным. Исследовательский проект был реализован при грантовой финансовой поддержке Министерства образования, науки и культуры Японии, фонда Накаямы (проект № 07041118). По результатам многолетних исследований в 2000 году в журнале «Archives of Virology» была опубликована статья «Precursor genes of future pandemic influenza viruses are perpetuated in ducks nesting in Siberia».

Продолжение следует.

В.А. Деменев,
начальник отдела по связям с медицинскими
и фармацевтическими учреждениями,
клинико-инновационным технологиям ИПКСЗ

ПРЕДУПРЕДИТЬ БОЛЕЗНЬ ГЛАЗ ПОМОЖЕТ СВОЕВРЕМЕННЫЙ ВИЗИТ К ВРАЧУ

Современный образ жизни, все большая компьютеризация рабочих мест, к сожалению, негативно сказывается на здоровье глаз. Прибавьте к этому хронический дефицит витаминов и микроэлементов, плохую экологическую обстановку, проблемы с иммунитетом, и вы поймете, что наши глаза ежедневно испытывают серьезные перегрузки. Потому важно правильно заботиться о них, а при первых признаках заболевания сразу же обращаться к окулисту.

Любое офтальмологическое заболевание проявляет себя по-разному. Например, при **близорукости** (миопии) человек хорошо видит предметы, расположенные вблизи, а удаленные от него – плохо. К сожалению, этот дефект зрения весьма распространен и встречается как у взрослых, так и у детей.

Существует много причин, вызывающих возникновение близорукости. Но главными из них врачи считают наследственную предрасположенность и чрезмерную зрительную работу на близком расстоянии от предмета (без отдыха для глаз и при плохом освещении).

Как правило, близорукость развивается уже в детском возрасте и становится достаточно заметна в школьные годы. Для улучшения зрения близорукие люди вынуждены носить контактные линзы или очки. Однако следует знать, что очки не могут остановить развитие близорукости. Если у вас возникает необходимость в частой смене стекол и линз на более сильные в связи с ухудшением зрения, значит, близорукость прогрессирует. А это уже не просто дефект зрения, устраняемый с помощью очков, а болезнь с серьезными последствиями, требующая хирургического лечения.

В случае **дальнозоркости** (гиперметропии) человек плохо видит и вблизи, и вдаль. Различают три степени гиперметропии: слабую – до 2,5 диоптрий; среднюю от 2,5 до 5 диоптрий; высокую – выше 5,25 диоптрий. Лечение заключается в очковой, контактной, либо хирургической коррекции.

Конъюнктивиты – это воспаление слизистой оболочки глаза. Основными признаками заболевания являются покраснение и отечность конъюнктивы глаза, ощущение инородного тела (песка), жжение, зуд и боль в глазу. Эти явления сопровождаются светобоязнью, слезотечением, различным по виду (скудным или обильным серозным, слизистым, кровянистым или гнойным), отделяемым из конъюнктивального мешка. Превалирование тех или иных симптомов обусловлено свойствами возбудителя, состоянием глаза и организма в целом.

Если острый конъюнктивит своевременно и правильно не лечить, то он протекает без осложнений и излечивается за короткие сроки.

В последние годы одной из наиболее распространенных причин слабости зрения и слепоты стало **дистрофическое поражение сетчатой оболочки** глаза и зрительного нерва. Эти заболевания отличаются медленным неуклонно прогрессирующим течением и снижением зрительных функций. При этом патология сетчатки заметно помолодела: если раньше его порог был за 60 лет, то теперь нередко встречается у 40-летних.

К факторам риска развития заболевания, помимо возраста и общих сосудистых нарушений, таких как гипертоническая болезнь, атеросклероз, сахарный диабет, относятся: наследственность, избыточный вес, курение, недостаток в питании определенных витаминов и микроэлементов, эмоциональный стресс.

При определенных симптомах, таких как искривление изображения, двоение, появление «пятна» перед глазом – необходимо срочно обратиться к врачу. Особенно бдительными нужно быть лицам, входящим в группу риска. Им следует проходить профилактический осмотр у офтальмолога не реже двух раз в год.

Глаукома – хроническое заболевание глаз, при котором повышается внутриглазное давление, и поражаются клетки зрительного нерва. При этом зрение снижается вплоть до наступления слепоты, а изменения, вызванные глаукомой, носят необратимый характер.

Единственный путь предупреждения слепоты при глаукоме: своевременное распознавание и правильное лечение. Чем раньше заболевание обнаружено, тем проще и эффективнее лечение.

Катаракта характеризуется помутнением хрусталика, изменением его прозрачности, что препятствует проникновению лучей света внутрь глаза на сетчатку, в результате зрение человека ухудшается. Заболевание сопровождается потерей четкости, размытостью контуров предметов, появлением «тумана» различной интенсивности.

Причиной возникновения катаракты может стать травма, нарушение питания тканей глаза, связанное с воз-

растом, лучевым воздействием, диабетом, некоторыми заболеваниями глаз (например, глаукома, близорукость) или наследственные особенности организма, обменные нарушения.

Единственный эффективный способ лечения катаракты – это хирургическое удаление мутного хрусталика и имплантация искусственной линзы.

Отслойка сетчатой оболочки глаза является тяжелейшим заболеванием органа зрения. 70% страдающих этой патологией составляют лица работоспособного возраста. Чаще всего отслойка возникает после травм, при близорукости, а также при диабетической ретинопатии, внутриглазных опухолях, дистрофиях сетчатки.

Что может указывать на начавшуюся отслойку сетчатки? Появление «пелены» или «шторки» перед глазами, наличие вспышек в виде «искр», «молний», плавание точек в виде хлопьев «сажи», искажение рассматриваемых букв или предметов.

Отслойку сетчатки невозможно вылечить никакими каплями, таблетками или уколами! Единственный способ восстановить зрение и сохранить глаз – операция. И чем раньше она будет проведена, тем больше шансов зрение вернуть.

Синдром сухого глаза – это то, с чем сейчас сталкивается огромное количество людей, которые много работают за компьютером. Основные симптомы: сухость глаза, покраснение, ощущение инородного тела. Поэтому, если вы часто сидите за компьютером – используйте очки с защитным антибликовым покрытием. Также соблюдайте режим: после 45 минут работы – 15 минут отдыха.

При ощущениях сухости глаз применяйте препараты искусственной слезы. Но прежде обратитесь к окулисту.

Это лишь часть списка болезней глаз, который можно продолжать еще долго. И важно понимать, что нет универсального способа предупредить все болезни. Но мы можем помочь нашим глазам справляться с повышенными нагрузками. Принимайте витамины. Введите в свое меню больше овощей и фруктов красного цвета – они содержат каротиноиды. Также полезны богатые ксантином шпинат и зеленые листья салата. Следует принимать препараты, содержащие лютеин, зеаксантин и чернику.

Но при всем этом обязателен и профилактический осмотр офтальмолога. Посещайте врача минимум один раз в год, даже если у вас нет жалоб.

И не занимайтесь самолечением. Если, почувствовав ухудшение зрения, вы купили в аптеке капли, то это не решит проблему. Помните, что лечение может назначить только врач-офтальмолог.

Ю.Б. Соловьева,
ассистент кафедры офтальмологии ИПКСЗ

ВЛИЯНИЕ ТИПА ВСКАРМЛИВАНИЯ НА РАЗВИТИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ

Высокая частота пороков развития, аномалий и заболеваний полости рта у детей обусловлена, в первую очередь, тем, что в течение всего детства зубочелюстно-лицевая система ребенка состоит из большого количества морфологически незрелых структур. Процессы ее формирования, созревания и перестройки носят характер не только нарастающего развития, но и четко сформированных тенденций инволюции.

Для новорожденного физиологической нормой является положение нижней челюсти несколько позади относительно альвеолярного отростка верхней челюсти. При естественном вскармливании для захвата губами и десневыми валиками соска материнской груди младенец выдвигает нижнюю челюсть, высасывает молоко, после чего нижняя челюсть смещается в исходное положение. Время одного естественного кормления в среднем составляет 20 минут, время активного сосания – 5-8 минут.

Искусственное кормление из соски нарушает процесс сосания. При использовании сосок с большим отверстием, когда молоко свободно вытекает из бутылки, время кормления сокращается до 5-6 мин., глотание становится судорожным, т.к. объем поступающей в рот смеси превышает физиологический. Ребенок не столько сосет, сколько успевает проглатывать пищу. Появляются осложнения в виде захлебывания, кашля, вытекания молочной смеси через нос и рот. После кормления нередко возникает срыгивание в результате аэрофагии. Дети часто беспокоятся, плачут, испытывают потребность в дополнительном сосании. Это объясняется укороченным периодом сосания. Дети ведут себя спокойнее при пользовании после кормления пустышкой.

При искусственном вскармливании через соску с большим отверстием возможно также появление двойного глотания, сопровождаемого дополнительными движениями языка, мягкого неба, щек. Можно предположить, что дополнительные сокращения мышц языка, щек и смежных анатомических областей в последующем явятся причиной развития парафункции этих мышц.

При малом отверстии соски время сосания не укорочено, но процесс характеризуется большими паузами. Дети, особенно ослабленные, часто засыпают от усталости. Однако дополнительных сосательных движений у них не возникает.

Искусственное вскармливание можно наладить таким образом, чтобы челюстные кости росли нормально, соответственно возрасту младенца. Во время кормления ребенок обязательно должен быть на руках у взрослого,



причем головка малыша должна всегда быть выше, а ножки – ниже. Бутылочку обязательно должен держать взрослый, а не сам ребенок; необходимо следить за тем, чтобы она располагалась перпендикулярно лицу ребенка и не давила на подбородок. Очень важный момент: когда наполненная бутылочка переворачивается соской вниз, то молоко из нее должно вытекать каплями, а не литься струей.

По мнению ряда авторов, появление вредных привычек сосания обязано собой искусственному вскармливанию, пользованию пустышкой больше года и нахождению ее во рту без ограничения времени. На основании наблюдений Е.В. Финадеевой (1990) можно предположить, что появлению вредных привычек сосания должно способствовать кормление ребенка из соски с большим отверстием, когда, молоко свободно вытекает из бутылки. Вследствие избыточного поступления молока в рот, младенец чрезмерно выдвигает язык, и это положение может закрепиться.

Избыточное поступление молока из соски приводит к изменению соотношения сосательных и глотательных движений 1:2, дополнительным движениям языка, мягкого неба, щек и может в последующем привести к сохранению этого неправильного типа глотания. Так как время кормления ребенка сокращается, после его

Частота встречаемости функциональных нарушений среди детей (на 100 обследованных)

№ п/п	Функциональные нарушения	Всего
		$P \pm m$
1.	Инфантильное глотание	$42,86 \pm 3,47$
2.	Сочетание ротового дыхания и инфантильного глотания	$47,78 \pm 3,51$
3.	Другие	$1,48 \pm 0,85$
4.	Всего	$92,12 \pm 1,89$

окончания продолжаются сосательные движения нижней челюстью, что также способствует закреплению вредных привычек сосания. Длительное применение соски и пустышки формирует привычку сосать пальцы, игрушки, одежду и другие предметы. Поэтому пользование соской и пустышкой с года должно быть прекращено.

При изучении ЗЧА нами были выявлены значительные нарушения функции зубочелюстной системы ребенка.

Чаще всего выявлялись инфантильное глотание и сочетание инфантильного глотания с ротовым дыханием.

В целом, функциональные нарушения выявлялись у 92,12 детей с зубочелюстными аномалиями.

Оценивая данные разных авторов, можно убедиться, что большинство зубочелюстных аномалий может быть следствием нескольких этиологических факторов. Не-

редко один этиологический фактор создает условия для развития других. Так, длительное пользование соской, нарушение носового дыхания способствуют появлению инфантильного глотания.

Естественное вскармливание способствует физиологическому развитию нижней челюсти и формированию ортогнатического прикуса. Неправильно проводимое искусственное вскармливание может приводить к появлению зубочелюстных аномалий.

Вредные привычки у детей также могут вызывать развитие зубочелюстных аномалий. Они широко распространены, устранить их не всегда просто. Стойкость их сохранения может быть, в ряду случаев, объяснена психоэмоциональной и органической основой их возникновения.

Устранение вредных привычек проводится при проведении миогимнастики, а также при помощи целого ряда лечебно-профилактических аппаратов, таких как вестибулярные пластины, трейнеры и другие.

Врачи других специальностей (педиатры, невропатологи, оториноларингологи, логопеды) должны своевременно направлять таких детей к стоматологу и участвовать в их обследовании и лечении.

**Лучшева Л.Ф., Рыбак О.Г.,
Кравченко В.А., Тармаева С.В.,
кафедра стоматологии ИПКЗ,
Осетрова Т.С.**

Фото с сайта: www.vonanfab

ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ

СНОВА О ПОЛЬЗЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ФЛЮОРОГРАФИИ

В соответствии с информацией ВОЗ, около 2 миллиардов людей, треть общего населения Земли, инфицировано. В настоящее время туберкулёзом ежегодно заболевает 9 миллионов человек во всём мире, из них 3 миллиона умирают от его осложнений.

Туберкулёз лёгких может длительное время протекать бессимптомно или малосимптомно и обнаружиться случайно, при проведении ежегодной флюорографии или рентгенографии грудной клетки. Факт обсеменения организма туберкулёзными микобактериями и формирования специфической иммунологической гиперреак-

тивности может быть также обнаружен при постановке туберкулиновых проб.

По данным проверочных флюорографических исследований, проведенных в Санкт-Петербурге с 1983 по 2001 год, было отмечено их снижение. Это привело к росту количества больных с открытыми формами туберкулёза

лёгких. Также резко возросла смертность от туберкулёза легких. Ситуация начала улучшаться только после появления новых малодозовых цифровых флюорографов, и в результате увеличения проверочных флюорографических исследований. Улучшилась выявляемость туберкулёза легких и других заболеваний на ранних стадиях. Повысилась эффективность проводимого лечения.

Таким образом, дабы избежать опасности заболеть, взрослым необходимо не реже 1 раза в год проходить флюорографическое обследование в поликлинике

с целью выявления туберкулёза лёгких на ранних стадиях. При прохождении флюорографии органов грудной клетки лучевая нагрузка на человека ничтожно мала, практически безвредна.

**Янчук В.П.,
доцент кафедры лучевой и функциональной
диагностики ИПКСЗ**

ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ К ПРОВЕДЕНИЮ РАЦИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ

На сегодняшний день в России система оказания стоматологической помощи основана на лечении, а не на профилактике. Гигиена полости рта – одна из основных целей профилактического направления.

Основные причины возникновения кариеса у детей и подростков – отсутствие или плохая гигиена полости рта, слабая осведомленность в вопросах гигиены, особенно о ее роли в профилактике стоматологических заболеваний, а также низкий уровень гигиенического воспитания. Поэтому позаботиться о здоровье полости рта (зубах и деснах) можно, если не пренебрегать простыми методами:

- 1. соблюдение рационального питания;**
- 2. гигиена полости рта;**
- 3. регулярное посещение врача-стоматолога.**

Ни одно заболевание не подвергается профилактике так эффективно, как кариес зубов.

Гигиенисты стоматологические выполняют мероприятия, направленные на предупреждения стоматологических заболеваний, и тем самым проводят:

1. профессиональную гигиену зубов (при помощи ультразвуковых аппаратов);
2. герметизацию фиссур;
3. покрытие зубов F-содержащими лаками, гелями;
4. обучение пациентов гигиене полости рта;
5. определение факторов риска заболеваний зубов;
6. консультирование по индивидуальным способам ухода за полостью рта.

В обучении гигиене полости рта большая роль отводится контролю за качеством чистки зубов, коррекции ошибок, повторному контролю, так как эти данные являются наглядным показателем качества и умения ухода за полостью рта. Важно в уходе за полостью рта использовать ополаскиватели для удаления остатков пищи после ее приема. Для самоочищения целесообразно употреблять в пищу овощи и фрукты (морковь, капуста, редиска, редька, яблоки, груши). Жевание этих продуктов усиливает слюноотделение, механически очищает зубы от налета и остатков пищи. Такие продукты принимают на десерт или между приемами пищи, а также в рационе школьника должно быть достаточное количество молока и молочных продуктов, витамины, минеральные соли и т.д.

Детей с 10 лет необходимо приучать пользоваться зубной нитью (флоссом). Нить очищает межзубные промежутки. Именно там чаще всего и образуется кариес. До наступления этого возраста родители должны чистить зубы нитью сами. С уверенностью можно сказать, что качество чистки зубов зависит от мотивации – чувство гладкости зубов, получаемое в результате проводимой профессиональной гигиены полости рта. Дети, их родители, воспитатели и педагоги должны иметь доста-



точно сведений о значении гигиены полости рта, о заболеваниях зубов и тканей пародонта, о здоровье, чистоте, чтобы эти знания служили мотивацией к своевременному уходу за полостью рта (лечение, профилактика, гигиена).

Сотрудниками стоматологической клиники ИПКСЗ проводился эксперимент, цель которого была направлена на выработку у детей личной ответственности за своё здоровье, мотивацию школьников к предупреждению основных стоматологических заболеваний. Для выполнения поставленной цели было проведено анкетирование и стоматологическое обследование учащихся 3-х классов одной из школ Краснофлотского района. В анкетировании приняли участие 60 школьников. В анкете содержалось некоторое количество вопросов, направленных на определение уровня гигиены полости рта и навыков в области профилактической стоматологии.

Индексом гигиены (ИГ) называется показатель, дающий оценку наличия зубного налета и зубного камня в полости рта. Для определения индекса гигиены используют тест на окрашивание эмали. И проводят следующую оценку, исходя из площади окрашивания поверхности каждой коронки зуба:

- 5 баллов – вся поверхность окрасилась раствором;
- 4 балла – $> 1/2$ поверхности;
- 3 балла – $1/2$ поверхности зуба;
- 2 балла – $< 1/2$ поверхности;
- 1 балл – абсолютно не окрасилась.

Полученные баллы суммируют и делят на количество исследуемых зубов, затем проводят трактование полученного результата:

- 1,1 – 1,5 балла – хороший индекс гигиены;
- 1,6 – 2,0 балла – удовлетворительный индекс гигиены;
- 2,1 – 2,5 балла – неудовлетворительный индекс гигиены;
- 2,6 – 3,4 балла – плохой индекс гигиены;
- 3,5 – 5,0 баллов – очень плохой индекс гигиены.

Оценка состояния зубов с помощью данного индекса гигиены наиболее наглядно и достаточно быстро демонстрирует пациенту качество его ухода за полостью рта.

В эксперименте дети были разделены на две группы (I группа и II группа) по 30 человек. В I группе дети обучались урокам здоровья в течение 5 занятий, во II группе – в течение 2-х занятий. Обе группы проживали в семьях с примерно одинаковым социально-экономическим положением. Школьники участвовали в исследованиях

на добровольной основе.

Изучение данных обеих групп позволило установить, что знания и навыки по уходу за полостью рта у школьников исследуемых групп находились на разном уровне. На вопросы о культуре правильного питания школьники обеих групп отвечали правильно, полезные и вредные для зубов продукты и напитки не путали.

Таким образом, сравнительный анализ полученных данных показал, что у школьников до проведения уроков здоровья ИГ находился на одном уровне. В I группе ИГ = 2,1 во II группе ИГ = 2,5 (оба индекса гигиены считаются неудовлетворительными). А после проведения уроков здоровья ИГ стал лучше только для I группы (ИГ = 1,5 – хороший индекс гигиены полости рта), и в этой же группе лучше были сформированы навыки ухода за полостью рта: дети регулярнее, чем во II группе, чистили зубы с помощью зубной щетки и пасты, чаще и правильнее применяли двукратную чистку зубов (после завтрака и перед сном).

У большинства школьников II группы ИГ = 2,0 (неудовлетворительный) практически не изменился, и навыки ухода за полостью рта были недостаточными: меньше школьников использовали двукратную чистку зубов, большинство неправильно выбирали время для чистки зубов, некоторые дети вообще не использовали зубную пасту. Частота практического использования флоссинга, зубочисток и ополаскивателей, применения жевательных резинок, знания и привычки питания были неодинаковыми у школьников обеих групп. Распространенность кариеса постоянных зубов у школьников обеих групп была примерно одинаковой, однако интенсивность поражения зубов кариесом у школьников в I группе была ниже, чем во II группе.

Вывод эксперимента: Целесообразно начинать мотивацию с родителей, педагогов и медицинских работников детских учреждений. Следует организовывать встречи с родителями детей, объяснять им возможность и важность предотвращения заболеваний зубов и дёсен, рассказывать о правилах и особенностях чистки зубов у детей. Чем раньше Вы начнете прививать ребенку привычку чистить зубы, тем легче он будет воспринимать эту процедуру в будущем. Такая привычка с раннего детства – это гарантия здоровых зубов на всю жизнь.

Памятка родителям о правилах ухода за зубами:

- чистить зубы 2 раза в день – после завтрака и ужина;
- чистить зубы со всех сторон не менее 3 минут;
- для чистки зубов использовать пасты, содержащие фтор;
- чистить зубы щеткой с искусственной щетиной;
- хранить щетку на открытом воздухе щетиной вверх;
- менять щетку 4–5 раз в год;
- после чистки зубов делать массаж десен вращательными движениями пальцев;
- полоскать рот после еды;

- использовать после еды жевательную резинку без сахара;
- интенсивно пережевывать сырые овощи и фрукты;
- меньше есть сахара, конфет, печенья;
- не есть одновременно горячее и холодное;
- посещать врача-стоматолога 2 раза в год.

Г.С. Безганс,
зубной врач стоматологической клиники ИПКСЗ,
Е.В. Кузнецова,
заведующая отделением №1
(лечебное) стоматологической клиники ИПКСЗ

СОЗДАНИЕ ТАБЛИЦЫ MICROSOFT OFFICE WORD 2007

Таблицы являются мощным инструментом форматирования. При помощи таблиц странице документа можно придать любой вид.

Любая таблица состоит из строк и столбцов, пересечение которых образуют ячейки таблицы. Для вставки таблицы служит кнопка «Таблица», расположенная в меню «Вставка / Таблицы». При нажатии на эту кнопку можно в интерактивном режиме выбрать необходимое количество

строк и столбцов для будущей таблицы (рисунок 1). В случае большой таблицы, когда количество предлагаемых ячеек недостаточно, можно воспользоваться опцией «Вставить таблицу» (рисунок 2) и в появившемся окне задать необходимое количество строк и столбцов.

При создании сложных таблиц проще и быстрее нарисовать таблицу вручную. Для этого используется команда «Нарисовать таблицу». В данном режиме курсор приобретает вид карандаша.

Рисование таблицы происходит путем перемещения мыши с нажатой левой кнопкой. Рисование начинается с указания одного из углов таблицы (обычно начинают с левого верхнего угла). После того



Рис. 1. Интерактивное меню «Создание таблицы»

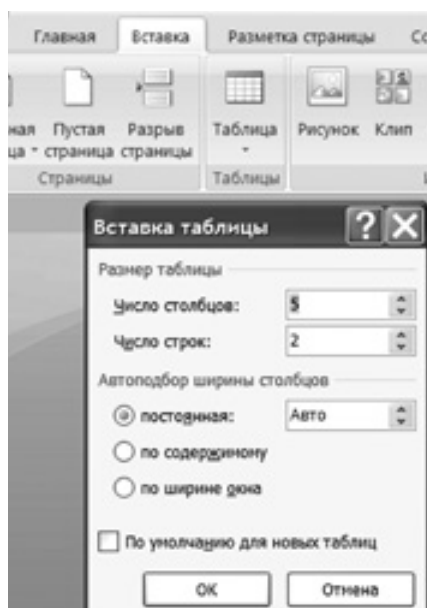


Рис. 2. Окно «Вставка таблицы»



Рис. 3. Окно «Экспресс-таблицы».

как нарисован контур таблицы, можно рисовать ее внутренние ячейки.

По окончании рисования таблицы для выхода из режима рисования необходимо повторно нажать кнопку «Нарисовать таблицу». MS Word позволяет также использовать для

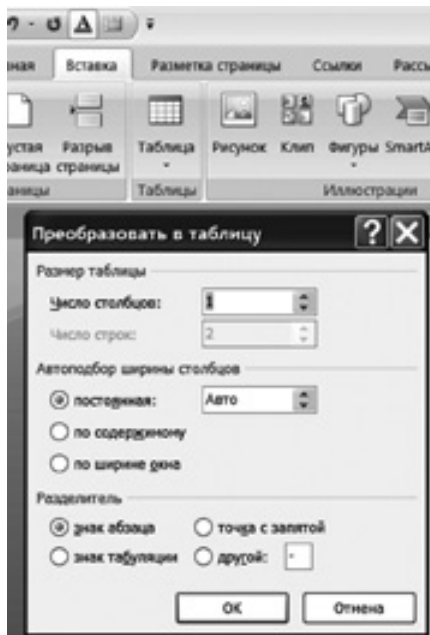


Рис. 4. Преобразование текста в таблицу

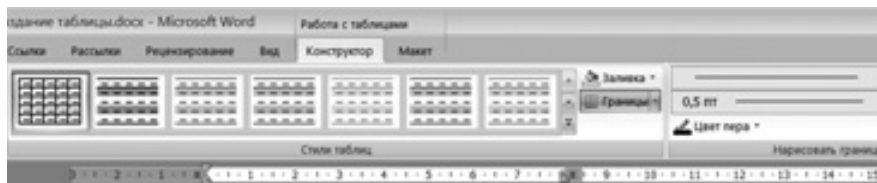


Рис. 5. Контекстный инструмент «Работа с таблицами»

создания таблиц и экспресс-таблицы (рисунок 3).

MS Word позволяет вставлять таблицы MS Excel. Для этого служит кнопка «Таблица Excel». В этом случае в документ вставляется электронная таблица MS Excel, а верхняя лента текстового редактора MS Word заменяется на ленту таблицы MS Excel. Переключаться между программами можно путем двойного щелчка на поле документа MS Word или на поле таблицы MS Excel. Набранный текст можно превращать в таблицу. Для этого необходимо выделить нужный блок текста и выбрать пункт меню «Преобразовать в таблицу» (рисунок 4). В появившемся окне надо задать параметры будущей таблицы. Следует иметь в виду, что фрагмент должен быть предварительно отформатирован символами-

разделителями, чтобы программа смогла различить столбцы таблицы.

После того как таблица вставлена, в окне текстового редактора появляется контекстный инструмент «Работа с таблицами» (рисунок 5), содержащий две ленты: «Конструктор» и «Макет».

*Информация предоставлена
сотрудником информационно-
аналитического центра ИПКСЗ
Е.А. Горячевой
по материалам пособия
«MS Word 2007» В.А. Полушок*

БИБЛИОТЕЧНАЯ ОРБИТА

КНИЖНЫЕ НОВИНКИ

Научная библиотека ИПКСЗ предлагает вашему вниманию наиболее интересные книжные новинки, приобретенные к началу нового учебного года.

Сборник материалов для медсестры процедурного кабинета : метод. рекомендации / Общерос. обществ. орг. «Ассоц. мед. сестер России»; сост. В. А. Саркисова [и др.]. – 6-е изд., перераб. – СПб.: Береста, 2013. – 440 с. – ISBN 978-5-905225-57-4.

Сборник содержит стандарты оборудования и оснащения процедурного кабинета, правила учёта, хранения лекарственных средств,

порядок работы процедурного кабинета, должностные инструкции, требования санитарно-гигиенического режима, технологии выполнения медицинских услуг (ТПМУ), средства и методы дезинфекции и стерилизации. Сборник предназначен для медицинских сестер процедурных кабинетов с целью повышения профессионализма и качества работы с пациентами, улучшения результатов медицинских услуг, оказываемых населению.

Справочник врача скорой и неотложной помощи / сост. Н.П. Никитин. – 6-е изд. – Ростовн/Д: Феникс, 2013. – 252,[1] с. – (Справочник). – ISBN 978-5-222-21088-8.

В данном справочнике рассмотрены вопросы оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; описывается техника реанимационных мероприятий (эндотрахеальная интубация, трахеотомия, искусственная вентиляция легких,

наружный массаж сердца и т. д.). Дана общая характеристика неотложных состояний (анафилактический шок, электротравмы, тепловые ожоги, кровотечения, обморожения и т. п.) и приведены наиболее частые причины для оказания скорой и неотложной помощи в акушерстве и гинекологии, а также в педиатрии. Справочник предназначен для врачей скорой медицинской помощи.

Дрибноход, Ю. Ю. Основы врачебной косметологии / Ю. Ю. Дрибноход. – Ростов н/Д.: Феникс, 2013. – 348 с. – (Медицина). – ISBN 978-5-222-21518-0.

Пособие является современным изданием, включающим наиболее значимые теоретические и практические основы врачебной косметологии. В издании рассмотрены новые стандарты оснащения косметологических кабинетов и процесса подготовки врачей-косметологов, раскрыты современные права и обязанности врача-косметолога. Одной из особенностей издания является подробное изложение современных лабораторных и инструментальных методов исследования состояния покровных тканей человеческого организма в ходе диагностики кожи и ее придатков. Всесторонне рассмотрены современные методы лечения инъекционными препаратами, дерматохирургии, физиотерапии и аппаратной косметологии. Издание может быть полезно в качестве справочного

материала для слушателей курсов профессиональной переподготовки, повышения квалификации, стажировки в рамках подготовки врачей-косметологов.

Лужников, Е. А. Педиатрическая клиническая токсикология / Е. А. Лужников, Г. Н. Суходолова. – Ростов н/Д.: Феникс, 2013. – 253, [2] с. – (Медицина). – ISBN 978-5-222-20997-4.

Руководство содержит последние научные данные об особенностях реакции детского организма на химическую травму при острых отравлениях. Наряду с базовыми положениями классической медицинской токсикологии, данное руководство содержит специальные материалы по токсикокинетике и токсикодинамике токсиантов у детей. Руководство предназначено врачам, проходящим курсы последипломного образования, врачам скорой помощи, реаниматологам многопрофильных больниц, которые часто встречаются с трудностями в диагностике и лечении отравлений.

Камышников, В. С. Норма в лабораторной практике : справ. / В. С. Камышников. – 2-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2014. – 336 с. – ISBN 978-5-00030-047.

В медицинской практике большое значение имеет правильная оценка результатов клинико-лабораторного исследования, которая невозможна без знания нормы, ее вариантов, направленности и выраженности отклонений

показателей лабораторных тестов при различных формах патологии.

В данном справочнике представлена информация о нескольких сотнях тестов, используемых для клинико-лабораторных исследований. По каждому тесту приводятся общие сведения, показатели нормы, вид используемого биологического материала и особенности его подготовки к исследованию.

Облегчить трактовку результатов, помогут приведенные в книге данные о морфологическом и биохимическом составе, а также физико-химических свойствах крови, мочи, слюны, мокроты и других биологических сред.

Размерность показателей лабораторных тестов приведена в соответствии с требованиями Международной системы единиц (СИ), наряду с ними приведены значения показателей в единицах МККА (метр, килограмм, секунда, ампер).

Данный справочник рекомендован специалистам клинической лабораторной диагностики, врачам общей практики, а также слушателям медицинских институтов последипломного образования и усовершенствования врачей.

Информация предоставлена редактором отдела комплектования и обработки фондов научной библиотеки ИПКСЗ Н.В. Пассар

ЗА СТРАНИЦАМИ КАЛЕНДАРЯ

Юбилею Людмилы Ивановны Миланич посвящается



*Как с ручейков берут начало реки,
Чтоб течь потом в далёкие края,
Так доброта и нежность в человеке
Тебе и от тебя, моя земля.*

Это строки Людмилы Ивановны Миланич, известной многим хабаровчанам поэтессы, заслуженного работника культуры РСФСР, патриота нашей земли дальневосточной. В эти дни ей исполняется 80 лет. Родилась Людмила Ивановна

в Хабаровске, с серебряной медалью окончила среднюю школу. С детства мечтала стать журналисткой, поступила на филологический факультет Хабаровского педагогического института. Уже на третьем курсе ее мечта стала осуществляться – она была приглашена в редакцию газеты «Молодой дальневосточник». Однако вскоре уехала в поселок Чегдомын Верхнебуреинского района, работала в районной газете «Горняк

Севера». Довелось ей поработать на Сахалине. Вернувшись в Хабаровск, на некоторое время стала сотрудницей Хабаровской краевой научной библиотеки. В конце 1960-х гг. пришла в краевой радиокомитет. Работе на Хабаровском радио и студии телевидения Л.И. Миланич отдала много лет. Вначале это была студия детских передач, затем – литературная редакция. Здесь ей довелось познакомиться с людьми, чьи имена вошли навсегда в историю дальневосточной литературы. Это были П.В. Халов, Н.М. Роголь, В.С.Н. Иванов, В. Клипель и другие. Неожиданно для себя Людмила Ивановна Миланич была приглашена в журнал «Дальний Восток» на должность старшего литературного сотрудника. К этому времени она уже была автором нескольких поэтических сборников. Писать стихи Людмила Ивановна начала с детства. Первые публикации на страницах газеты «Молодой дальневосточник» относятся к началу 1950-х гг. В 1960-е гг. их активно печатали другие газеты, журнал «Дальний Восток». В 1966 г. в Хабаровском книжном издательстве вышла первая поэтическая книга Л.И. Миланич «Солнце в ладонях». За ней последовали другие: «Разговор с землей» (1969), «Слово» (1972), «Люблю» (1978), «Накопление света» (1984). И в 2005 году – «Музыка нового дня», своего рода «итоговый сборник уверенного в своей художественной правоте мастера традиционного стиля ... поэзия органическая, естественная, индивидуальная ...» (В. Катеринич).

Три раздела книги отражают всю жанровую палитру творчества Людмилы Ивановны. «Поэзия и женщина» – это прежде всего любовная лирика, многие стихи из этого цикла стали хрестоматийными. Второй раздел – тема природы. Не просто созерцание и любование, но сама жизнь, источник силы и мужества. Третья часть сборника – стихи о военном детстве, о родной речи, о своих коллегах-писателях. Один экземпляр этого издания с автографом автора был подарен Людмилой Ивановной на встрече с читателями нашей библиотеки.

Многие хабаровчане знакомы с поэзией Л.И. Миланич. Она мобильный человек, постоянный участник различных встреч, презентаций, везде читает стихи и не только свои, но и своих коллег. Она частый гость библиотек, школ, клубов. И не обязательно это должен быть большой зал, скорее наоборот, небольшие камерные залы дают больше теплоты, искренности. Раньше она постоянно выступала по радио. Слушателям понравились ее радиопрограммы «Территория моей любви», «Читающая публика», «Робинзон по пятницам», которые она долгое время вела. Ей и самой нравились эти передачи, иначе бы она не ушла из журнала «Дальний Восток», проработав там четыре года (1988–1992), и не вернулась бы в редакцию литературных передач ДВГТРК на 11 лет (1993–2004). Вместе с Людмилой Ивановной в 2003 г. на радио «Восток» мы подготовили и

провели цикл передач «Сокровища рядом» – о редких книгах Дальневосточной государственной библиотеки. До сих пор вспоминаю её мудрые замечания, доброжелательность, умение раскрыть самое главное. Но настали другие времена, не хватало эфирного времени на такие, как у нее, передачи. И вновь работа в журнале – Людмила Ивановна заведует отделом поэзии. Она внимательна и к молодёжи, и к своим сверстникам, более старшим товарищам. Много времени потрачено на подготовку и издание биобиблиографического справочника «Писатели Дальнего Востока», подготовленного к 70-летию Хабаровской писательской организации (2004). А 2006 год стал для Людмилы Ивановны знаменательным, что Союз женщин Хабаровского края провозгласил ее Женщиной 2005 года. Л.И. Миланич – лауреат премии им. Якова Дьяченко, пожизненный стипендиат губернатора Хабаровского края.

От имени читателей библиотеки и всех сотрудников института желаем Людмиле Ивановне долгих лет жизни и здоровья. Ведь пока рядом с нами живут такие люди, веришь, что не всё потеряно, жизнь прекрасна и удивительна и каждый её день – подарок судьбы.

**Информацию подготовила
зав. сектором научной
библиотеки ИПКСЗ
Т.А. Щербакова**

Хабаровску

*Мой город, ты со мной поговори,
Когда свое сиянье ночь возносит,
И в листьях тополей вздыхает осень.
Вдвоем с тобой пробуду до зари.
Яви свои старинные дома –
Сплетенье деревянных хитрых кружев.
Вокруг деревья медленные кружат,
Как будто бы история сама.
Я стану слушать их ночной рассказ
О поселенцах, о мужичьих бедах
И разбираться, из каких губерний
Узоров этих светлая тоска.*

*Пожалуйста, читать меня учи
Домов высоких каменные слоги,
Чтоб я к утру из них сложила слово,
В котором будут первые лучи,
И плеск амурских волн, и предков боль,
И земляки, открытые, как дети,
И это все, единственный на свете
Хабаровск мой, я назову тобой.*

Л.И. Миланич

* * *

2 июня 2014 г в картинной галерее института состоялось торжественное открытие выставки семейного творчества сотрудников, посвящённой Дню защиты детей и Дню медицинского работника.



С приветственным словом к собравшимся обратились: ректор ИПКСЗ Г. В. Чижова и проректор по научной работе и международным связям ИПКСЗ К. В. Жмеренецкий. Они отметили лучшие работы, поблагодарили талантливых коллег, детей наших сотрудников, принявших участие в выставке и пожелали им дальнейших успехов в творчестве. Выставка продолжает свою работу. Приглашаем вас познакомиться с рисунками, поделками, произведениями декоративно-прикладного искусства, выполненными руками наших сотрудников.

* * *

3 июня группа профессорско-преподавательского состава института провела выездной курс лекций цикла «Паллиативная медицинская помощь» для медицинских специалистов ЛПУ города Вяземский.

С неподдельным интересом и вниманием врачи Вяземской центральной районной больницы прослушали лекции об организации и этике паллиативной помощи населению, законодательству, опыте работы отделения паллиативной медицинской помощи, а также о лечении хронического болевого синдрома.

По завершении занятий ведущие хабаровские медицинские специалисты посетили отделения стационара, провели осмотр пациентов, ответили на



вопросы своих коллег и обсудили специфику развития паллиативной службы в Хабаровском крае.

* * *

11 июня 2014 г.

1. Указ Президента РФ от 20.04.2014 № 253 «О награждении государственными наградами Российской Федерации».

За достигнутые трудовые успехи, значительный вклад в социально-экономическое развитие Российской Федерации, заслуги в гуманитарной сфере, активную законотворческую и общественную деятельность, многолетнюю добросовестную работу

Присвоить почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

Воронову Александру Викторовичу – заведующему кафедрой краевого государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения», Хабаровский край.

2. Признать победителями ежегодного краевого конкурса «Признание».

2.1. На звание «Лучший врач-акушер-гинеколог», 1 место – **Чижову Галину Всеволодовну** – ректора, заведующую кафедрой акушерства и гинекологии крае-

вого государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения».

2.2. На звание «Лучший врач-стоматолог», 2 место – **Кузнецову Елену Васильевну** – заведующую отделением – врача-стоматолога-терапевта отделения № 1 (лечебное) стоматологической клиники краевого государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения».

3. Признать победителями ежегодного конкурса Хабаровского благотворительного общественного фонда помощи детям с тяжелыми патологиями «Надежда» в номинации «За внедрение высокотехнологичных и передовых методов диагностики и лечения в сфере охраны материнства и детства».

3.1. **Воронова Александра Викторовича**, заведующего кафедрой хирургических болезней – вторая премия.

3.2. **Лузьянину Галину Андреевну**, доцента кафедры педиатрии и неонатологии – третья премия.

О XIV всероссийском съезде дерматовенерологов и косметологов

С 24 по 27 июня 2014 года в Москве проходил XIV ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОВ И КОСМЕТОЛОГОВ.

Организаторы съезда:

- Министерство здравоохранения Российской Федерации;
- ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- Общероссийская общественная организация «Российское общество дерматовенерологов и косметологов».

Местом проведения съезда был выбран Международный выставочный центр «Крокус Экспо». Международный выставочный центр «Крокус Экспо» спроектирован и построен в соответствии с самыми высокими международными архитектурными стандартами с использованием современных строительных материалов. Его основным предназначением является проведение крупных международных выставок различного профиля с участием российских и иностранных компаний. Именно здесь в наиболее оптимальном режиме возможно реализовать самые амбициозные выставочные и научные проекты.

В настоящий момент «Крокус Экспо» является одной из самых крупных и перспективных выставочных площадок мира. Церемония открытия XIV Всероссийского Съезда дерматовенерологов и косметологов состоялась 24 июня в 16.00 в Большом зале (№20), корпус №2.

От имени Министерства здравоохранения Российской Федерации участников и гостей XIV Всероссийского Съезда дерматовенерологов и косметологов приветствовала министр здравоохранения В.И. Сковорода.

В.И. Сковорода отметила, что это знаковое мероприятие собрало ведущих российских и зарубежных ученых, практикующих врачей и организаторов здравоохранения, объединивших усилия для внедрения в клиническую практику новых подходов к диагностике, лечению и профилактике дерматозов, инфекций, передаваемых половым путем, косметологических недостатков кожи и её придатков.

Также министр здравоохранения обратила внимание делегатов съезда на то, что перед здравоохранением России стоят сложные задачи: повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, развитие системы обязательного медицинского страхования, развитие биомедицинской науки, внедрение современных разработок в практическую медицину. Она выразила уверенность в том, что дискуссии, обмен идеями и мнениями, в ходе Съезда, приблизят нас к решению указанных задач, а значит, внесут свой немалый вклад в укрепление здоровья населения.

В.И. Сковорода пожелала участникам и гостям XIV Всероссийского Съезда дерматовенерологов и косметологов продуктивной работы, конструктивного диалога, дальнейших научных достижений для здоровья и благополучия граждан нашей страны.

Некипелова Алла Владимировна,
доцент кафедры инфекционных болезней
и дерматовенерологии ИПКСЗ

ДЕЛЕГАЦИЯ ИПКСЗ В ХАРБИНЕ (КНР)

С 30 июня по 7 июля 2014 года состоялся визит делегации ИПКСЗ в город Харбин и Харбинский медицинский университет (ХМУ). В составе делегации – проректор по научной работе и международным связям, д.м.н. К.В. Жмеренецкий, проректор по учебной работе, доцент Н.В. Кирпичникова, декан ФПКППСМРиФ, доцент Н.В. Новикова, доцент кафедры сестринского дела, к.м.н. Е.В. Неврычева, начальник отдела по связям с медицинскими и фармацевтическими учреждениями и клинично-инновационной деятельности, научный сотрудник ЦНИЛ, к.м.н., в.н.с. В.А. Деменев. Сопровождал делегацию института в Харбине сотрудник международного отдела ХМУ, доктор Лю Янь (Михаил).



Научно-образовательное сотрудничество между ИПКСЗ и ХМУ налажено с 2010 года в рамках Российско-Китайской межгосударственной Программы сотрудничества между регионами Дальнего Востока и Восточной Сибири РФ и

Северо-Востока КНР (2009-2018 годы). За это время проведены совместные научно-практические мероприятия в Хабаровске и Харбине, включая Российско-Китайские научно-тематические семинары, совместные грантовые программы РФФИ и Государственного фонда естественных наук Китая. В Институте фундаментальной медицины ХМУ создан Российско-Китайский медицинский исследовательский центр по проблемам инфекционной иммунологии. В мае 2014 года в Хабаровске состоялся 13-й Международный конгресс «Доказательная медицина – основа современного здравоохранения», в котором приняла участие делегация Института фундаментальной медицины ХМУ во главе с Директором, профессором Чжан Фенмин. Обсуждены вопросы продолжения сотрудничества в области образования и науки. Профессор Чжан Фенмин избран в состав редакционного научно-общественного совета научно-практического журнала «Здравоохранение Дальнего Востока».

Цель ответного визита делегации института – рас-

ширение направлений сотрудничества между ИПКСЗ и ХМУ в области дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения, прикладной науки и медицины.

1 июля делегация института приняла участие

в церемонии учреждения Российско-Китайской ассоциации медицинских университетов (РКАМУ) и в I Форуме ректоров медицинских университетов России и Китая.

В церемонии учреждения РКАМУ и подписания Меморандума о создании Ассоциации приняли участие: заместитель председателя народного правительства провинции Хэйлунцзян г-н Сунь Дуншэн, заместитель начальника Комитета по здравоохранению и плановому деторождению КНР г-н Ма Сяовэй, заместитель министра здравоохранения РФ И.Н. Каграманян, соучредители РКАМУ – ректор ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России, профессор П.В. Глыбочко и ректор ХМУ, профессор Ян Баофэн.

Миссия созданной Ассоциации – международное российско-китайское сотрудничество университетов-членов Ассоциации в области учебно-методической,





научно-исследовательской, медицинской, культурно-просветительской деятельности.

Позже состоялся торжественный прием делегации ИПКСЗ ректором ХМУ, профессором Ян Баофен.

Достигнуты договоренности с соучредителями Ассоциации о вступлении ИПКСЗ в Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России и о принятии в члены РКМУ.

2 июля сотрудники института приняли участие в работе Регионального медицинского форума и 6-й Международной китайско-российской конференции по медицине и фармации, состоявшейся в Харбинском медицинском университете.

3 июля делегация посетила Первую Российско-Китайскую международную торгово-экономическую ярмарку ЭКСПО «Китай-Россия».



В этот же день состоялась встреча с заместителем главного врача 3-й Онкологической больницы ХМУ г-жой Чжан Цзинюань. Подписано дополнительное соглашение с исследовательским центром больницы по совместному научному проекту экспериментального изучения эффективности таргетной терапии онкозаболеваний (нанотермолизис).

4 июля состоялось подписание Договора о сотрудничестве в области дополнительного профессионального образования и науки между Харбинским медицинским университетом и Институтом повышения квалификации специалистов здравоохранения.

От ХМУ Договор о сотрудничестве подписан ректором ХМУ, профессором Ян Баофэн, от ИПКСЗ – проректором по научной работе и международным связям, д.м.н. К.В. Жмеренецким.





По завершении церемонии подписания Договора стороны обменялись подарками и знаками благодарности за оказанный прием.

Далее состоялась презентация ИПКСЗ с обсуждением вопросов развития сотрудничества в области дополнительного профессионального образования специалистов здравоохранения Хабаровского края. Проректор и декан управления дополнительного образования, сотрудники международного отдела ХМУ обсудили со специалистами ИПКСЗ особенности повышения квалификации и переподготовки врачей и медицинских сестер в России и в КНР, а также действующую в Китае систему непрерывного образования в сфере здравоохранения, рейтинговый подход в оценке качества подготовки медицинских специалистов.

Во время продуктивного диалога и обсуждения общих вопросов были согласованы направления подготовки совместных программ обучения врачей и средних медицинских работников ИПКСЗ и ХМУ, стажировки медицинских и фармацевтических специалистов Хабаровского края в

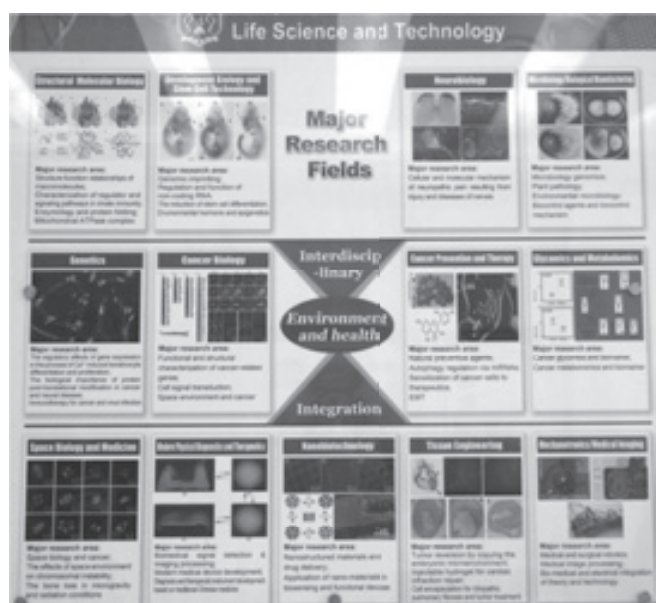


клиниках Харбина, обмен медицинским опытом, в т.ч. в традиционной китайской медицине, образовательные технологии, проведение совместных научно-образовательных конференций и других мероприятий, культурные контакты и обмены.

В последний день визита состоялось посещение Института фундаментальной медицины ХМУ, руководимого профессором Чжан Фенмин, а также научно-исследовательских университетских лабораторий по биомедицине, биоинженерии, клеточным технологиям и микробиологии, Центральной научно-исследовательской лаборатории ХМУ. Сотрудникам института были представлены широкие возможности проведения в ХМУ современных научных исследований благодаря прекрасному оснащению учебно-научных лабораторий и центров передовым оборудованием и технологиями, а также должному государственному финансированию приоритетных направлений науки в Китае.

Стороны обсудили направления дальнейшего научного сотрудничества и контактов – подготовку совместных грантов, создание общих баз данных





и защиту авторского права, научные публикации в журнале «Здравоохранение Дальнего Востока» и в журнале ХМУ «Haerbin Yike Daxue Xuebao», проведение научно-практических конференций в Хабаровске и Харбине, выполнение фрагментов научных исследований специалистов ИПКСЗ на базе лабораторий ХМУ.

Для делегации ИПКСЗ приглашающая сторона подготовила интересную и насыщенную культурную программу. Сотрудники института познакомились с историей Харбина – современного города северо-востока Китая, посетили городские достопримечательности, местный сафари-парк, музей «Отряда 731 Квантунской

Армии», отведали национальную китайскую кухню, расширили представление о традициях китайского народа.

Делегация института выражает благодарность: ректору ИПКСЗ, профессору Г.В. Чижовой – за оказанную поддержку состоявшегося визита в Харбин, ректору ХМУ, профессору Ян Баофен – за дружественный прием, директору Института фундаментальной медицины ХМУ, профессору Чжан Фенмин и доктору Лю Янь – за организованное на высоком уровне обеспечение сопровождения делегации, китайским коллегам и всему коллективу Харбинского медицинского университета – за теплую обстановку во время пребывания в Харбине.

1 августа в КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края состоялся пятый выпуск интернов и ординаторов.

Двадцать шесть интернов и три ординатора успешно завершили послевузовское обучение по специальностям: «Стоматология общей практики», «Дерматовенерология»,

«Хирургия», «Психиатрия», «Травматология и ортопедия», «Неврология», «Офтальмология», «Эндокринология», «Онкология» и «Сердечно-сосудистая хирургия».



Профессорско-преподавательский состав и коллектив института поздравляют выпускников с успешным окончанием интернатуры и ординатуры!

Желаем молодым специалистам дальнейшей плодотворной работы, оптимизма и терпения, пусть никогда не покидают вас надежды на лучшее будущее, а труд во благо людей приносит удовольствие и радость!

Крепкого здоровья, мира, добра, благополучия, счастья вам и вашим близким!

Крепкого

здоровья, мира, добра, благополучия, счастья вам и вашим близким!

ПОЭЗИЯ



День Знаний

Самое начало сентября,
По асфальту листья гонит ветер.
Снова в школу соберутся дети –
Берег знаний. Бросить якоря!

Трудная дорога впереди,
Но нет тяжелее испытаний,
Чем прожить всю жизнь свою без знаний –
Без сомнений дальше ты иди.

Раскрывая новую тетрадь,
Будь ты школьник или даже взрослый,
Верь – учиться никогда не поздно,
Знания не бойся получать.

Сергей Степанов

Янтарный лист трепещет на ветру

Янтарный лист трепещет на ветру.
Вновь осень нам условия диктует.
Малюет в парках жухлую листву,
И лужи дождиком густым рисует.

За солнцем к югу провожает птиц,
Гоняет тучи в небесах свинцовых,
Росою красит кончики ресниц,
И запах сена дарит нам медовый.

Грибами украшает мокрый лес,
Дымком костра нас манит на поляны.
А ветер, как весёлый, хитрый бес,
Нам головы кружит дурманом пьяным.

Татьяна Лаврова

* * *

Выражаем искреннюю благодарность коллективу ИПКСЗ за организацию и проведение выездных циклов профессиональной переподготовки и общего усовершенствования по специальности «Стоматология терапевтическая», «Сестринское дело в стоматологии», которые прошли в г. Владивостоке на базе учебного центра ООО «СОНА ПЛЮС» в марте-июне 2014 г.

Слова особой благодарности передаем куратору цикла, к.м.н., доценту кафедры стоматологии **Лучшевой Ларисе Файзылхановне** за информационно емкие и представленные в доступной форме материалы по вопросам терапевтической стоматологии.

Генеральный директор ООО «СОНА ПЛЮС» А.А. Арзуманян

НАШИ ЮБИЛЯРЫ

ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ!

Ректорат, сотрудники кафедры травматологии и ортопедии, коллеги по работе, сердечно поздравляют **ВОЛОВИКА Валерия Евгеньевича**, проректора управления по лечебной работе и инновационным технологиям, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного работника здравоохранения Российской Федерации с юбилеем!

Валерий Евгеньевич посвятил всю свою врачебную и творческую деятельность одному из труднейших направлений в медицине – травматологии и ортопедии, вертебрологии. Работая в институте с первых дней его основания, он занимался вопросами становления и организации клинической работы сотрудников кафедр в лечебно-профилактических учреждениях Хабаровского края. Как врач травматолог-ортопед и как ученый с острым и критическим мышлением, Валерий Евгеньевич заслуженно снискал уважение благодарных пациентов, коллег по работе и учеников. Высоким знаком профессиональной признательности стало присуждение В.Е. Воловику первого места в номинации «Травматология-ортопедия» на Всероссийском конкурсе «Лучший врач» в 2013 году и вручение высшей награды конкурса – «Хрустальной Гигиены».

Такие замечательные специалисты, как Валерий Евгеньевич Воловик, составляют золотой фонд нашего института, его славу и гордость! Желаем Валерию Евгеньевичу доброго здоровья, так необходимого для достижения поставленных целей, успехов в благородном деле охраны здоровья населения, новых научных достижений!

Ректор ИПКСЗ
Г.В. Чижова

Поздравляем юбиляров!

ВАЛЕНТИНА ВАСИЛЬЕВНА МИТНИКОВА отдала библиотечному делу около полувека своей жизни. И сегодня ее имя широко известно библиотечной общественности города. Придя молодым специалистом в централизованную библиотечную систему г. Хабаровска, Валентина Васильевна впоследствии возглавила методическую службу Центральной городской библиотеки им. П. Комарова, затем курировала её в должности заместителя директора.

На протяжении долгих лет она передавала свой профессиональный опыт, занимаясь преподавательской деятельностью в Хабаровском государственном институте искусств и культуры. Валентина Васильевна возглавляет библиотеку ИПКСЗ с момента ее создания. Благодаря ее лидерским качествам, организаторским способностям, творческому началу, активности, энергии, а также настойчивости и целеустремленности научная библиотека ИПКСЗ занимает достойное место в ряду библиотек учебных заведений города. В.В. Митникова является активным членом зонального методического объединения библиотек образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования Хабаровского края и Амурской области. Её заслуги отмечены грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (2005), благодарственным письмом Полномочного представителя Президента РФ (2011), грамотой Министерства здравоохранения Хабаровского края (2003), почетным знаком Губернатора Хабаровского края (2009). Коллектив поздравляет Валентину Васильевну с юбилеем и желает ей здоровья, энергии и плодотворной работы.

Поздравляем с юбилеем **КОНОПЛИНУ ТАТЬЯНУ НИКОЛАЕВНУ!**

Желаем здоровья, долголетия и успешной работы! Пусть каждый день будет ярким и запоминающимся, а творческая энергия – неиссякаемой. Желаем успехов во всех начинаниях и благополучия!

*Пусть становится жизнь веселее!
Пусть улыбки сияют всегда!
Пусть украсятся днем юбилея
Замечательной жизни года!
Юбилея высокое звание –
Это стимул для шага вперед!
Пусть все планы, мечты и желания
В юбилейный исполнятся год!*



КОНКУРС

КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края

объявляет конкурс на замещение должностей профессорско-преподавательского состава:

1. Заведующая кафедрой педиатрии и неонатологии – 0,5 ставки.

Срок подачи заявления для участия в выборах и конкурсном отборе - один месяц со дня опубликования объявления.

Место подачи заявления – 680009, г. Хабаровск, ул. Краснодарская 9, кабинет 103 (общий отдел)

2 СЕНТЯБРЯ – ДЕНЬ ОКОНЧАНИЯ ВТОРОЙ МИРОВОЙ ВОЙНЫ

Поздравляем с Днём рождения!

АБРАМКИНУ ЕКАТЕРИНУ АНДРЕЕВНУ

БОЖКОВУ ИРИНУ ВЛАДИМИРОВНУ

БОКАЧЁВУ ВАЛЕНТИНУ ПАВЛОВНУ

БЫКОВУ СВЕТАНУ АЛЕКСЕЕВНУ

ВАЩЕНКО ТАТЬЯНУ АНАТОЛЬЕВНУ

ВОЛОВИКА ВАЛЕРИЯ ЕВГЕНЬЕВИЧА

ГУРЗЕНКОВУ ЕВГЕНИЮ ИВАНОВНУ

ДРИПАН ИРИНУ ПАВЛОВНУ

ДУБРОВИНУ ГАЛИНУ ПАВЛОВНУ

ЗАЖИГАЕВА АНАТОЛИЯ НИКОЛАЕВИЧА

ЗАКОЛУПИНА МИХАИЛА ВЛАДИМИРОВИЧА

КАЛИНЕНКО ВЛАДИМИРА ВЛАДИМИРОВИЧА

КАЛИНИЧЕНКО ИРИНУ НИКОЛАЕВНУ

КАМЫШАНСКУЮ ОКСАНУ ИВАНОВНУ

КЛИМЕНКО ИВАНА ИВАНОВИЧА

КЛЯМКО БОРИСА ПАВЛОВИЧА

КОВАЛЕНКО ВИТАЛИЯ ЛЕОНИДОВИЧА

КОНОПЛИНУ ТАТЬЯНУ НИКОЛАЕВНУ

КОРЗУНА ЮРИЯ АЛЕКСАНДРОВИЧА

КОРСАКОВА АЛЕКСАНДРА МАРАТОВИЧА

КОТЛОВСКУЮ НИНУ НИКОЛАЕВНУ

КУЗНЕЦОВУ ЕЛЕНУ ВАСИЛЬЕВНУ

ЛЕДОЩУК ЕВГЕНИЮ ВАЛЕРЬЕВНУ

ЛЫСОВА ДМИТРИЯ АНДРЕЕВИЧА

МЕДВЕДЕВУ ЕЛЕНУ АНАТОЛЬЕВНУ

МЕНЬШИКОВУ ОЛЬГУ ИВАНОВНУ

МИРВИСА ЯНА ВЛАДИМИРОВИЧА

МИТНИКОВУ ВАЛЕНТИНУ ВАСИЛЬЕВНУ

МУРАВЬЕВА ИВАНА СЕРГЕЕВИЧА

ПЕРЕВОЗЧИКОВА ВИКТОРА ИВАНОВИЧА

ПЕТРОВСКУЮ НАТАЛИЮ ФЕДОРОВНУ

ПОПОВУ АЛЁНУ ВЯЧЕСЛАВОВНУ

ПОШАТАЕВА КИРИЛЛА ЕВГЕНЬЕВИЧА

САМСОНОВА ДМИТРИЯ АЛЕКСАНДРОВИЧА

СТОЛЬНИЦКУЮ АЛЁНУ СЕРГЕЕВНУ

ТОВАРИЩЕВУ ТАТЬЯНУ АЛЕКСАНДРОВНУ

ТОПАЛОВА КЛИМЕНТИНА ПЕТРОВИЧА

ТРОФИМОВА ВИКТОРА СИДОРОВИЧА

УНТИЛОВУ ЮЛИЮ РАШИДОВНУ

ФИЛИППОВУ ГАЛИНУ ИВАНОВНУ

ХАЛИУЛЛИНУ ФАНУЗУ АМИРОВНУ

ШЕВЧУК СВЕТАНУ ВАСИЛЬЕВНУ

ЩЕРБАКОВУ ТАТЬЯНУ АЛЕКСАНДРОВНУ

ЯКОВЛЕВУ МАРИНУ ВЛАДИМИРОВНУ

Здоровья, радости и счастья!

Ежемесячное информ. издание «Alma Mater»
Учредитель: ученый совет ИПКСЗ
Гл. редактор: д-р мед. наук К.В. Жмеренецкий
Ответственный секретарь: Е.Г. Вождова

Художественный редактор: О.Ф. Вальченко
Корректор, редактор: Г.А. Лакнер
Тираж 100 экз.
Отпечатано: редакционно-изд. центр ИПКСЗ

Адрес редакции: 680009, г. Хабаровск,
ул. Краснодарская, 9. Тел. / факс: 72-87-15
E-mail: rec@ipksz.khv.ru