



Scientia potentia est. Знание — сила.

ALMA MATER

**«Царство женщины —
это царство
нежности».**

Ж.-Ж. Руссо

№ 3 (141)
4 марта 2016 г.

Газета ученого совета Института повышения квалификации
специалистов здравоохранения

Выходит с 2002 г.



С праздником!



Милые дамы!

В день, когда пробуждаются силы природы, по-весеннему светит солнце, появляются первые цветы, примите самые сердечные поздравления с **Международным женским днем 8 Марта!**

Ведь подобно лучам весеннего солнца, именно вы, женщины, согреваете и озаряете все вокруг. В современном обществе вы играете ведущие, ключевые роли, участвуете в политических процессах, занимаетесь благотворительностью, являетесь блестящими специалистами своего дела, уверенными руководителями и активными общественными деятелями. Профессионализм, ответственность и исполнительность сегодня позволяют женщинам достигать больших высот на производстве и в социальной сфере, в управлении и в бизнесе. И при этом вы всегда готовы прийти на помощь, посочувствовать, утешить, дать мудрый совет. Невозможно переоценить вклад женщин в развитие образования, культуры, здравоохранения, социальной службы, в работу предприятий и организаций всех сфер экономики. На все вы находите время, оставаясь элегантными, красивыми, обаятельными, нежными. А если нужно, проявляете беспримерное мужество, стойкость и выдержку.

Вы — главная вдохновляющая сила мужчин, верная жизненная опора и великая ответственность. Женщина — это целый мир, в котором любовь и красота соседствуют с созидательной силой материнства и трогательной заботой. Вы храните тепло и уют в ваших семьях, растите детей и одариваете окружающих своей добротой.

С праздником, дорогие женщины, с наступившей весной! Спасибо вам за вклад в наше общее дело, теплоту души. В этот праздничный день каждая услышит немало добрых и теплых слов, и ни одно из них не будет преувеличением. Пусть в ваших домах всегда царят любовь и благополучие, а ваши сердца будут согреты заботой и уважением. Желаю вам душевного комфорта и счастья! Пусть новая весна принесет вам радость и успех в осуществлении всех ваших желаний. Пусть множится счастьем ваша жизнь, ярко светит солнце, поют птицы, а дни будут светлыми и безоблачными. Здоровья вам, семейного уюта и хорошего весеннего настроения!

Ректор

Г.В. Чижова

НОВОСТИ. СОБЫТИЯ. ФАКТЫ

■ 24 февраля состоялось очередное заседание Ученого совета ИПКСЗ. Отчет о финансово-хозяйственной деятельности института за 2015 год, а также вопросы планирования расходов по обеспечению основной деятельности, финансовой стабильности, содержанию и развитию основных фондов на 2016 год раскрыли в своих докладах главный бухгалтер И.В. Гнатюк и начальник ПЭО Л.В. Тришина.

О выполнении институтом мероприятий по совершенствованию оказания онкологической помощи в Хабаровском крае в своем докладе рассказал заведующий кафедрой онкологии и патоморфологических дисциплин В.Л. Коваленко.

■ На сайте <http://regulation.gov.ru> для общественного обсуждения Минздравом России вынесен проект приказа «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 566н».

■ 15 февраля в Москве был подписан меморандум о создании международного общественного движения «Врачи мира против терроризма». Инициатором создания движения выступил академик Евгений Чазов, сопредседатель международного движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны». В планах движения – создание корпуса высококвалифицированных врачей, которые будут оказывать помощь пострадавшим в террористических актах в любой точке мира.

■ Минтруд России утвердил профессиональный стандарт для младшего медицинского персонала – санитаров и младших медицинских сестер – приказом от 12.01.2016 № 2н. Младшему медицинскому персоналу стандарт обеспечит базовый алгоритм профессиональной деятельности и позволит в различных ситуациях найти верное решение. Также профстандарт может применяться руководителями медицинских учреждений для контроля работы персонала.

ВЫ МОЖЕТЕ СВЯЗАТЬСЯ С НАМИ:

КРУГЛОСУТОЧНО:

E-mail: rec@ipksz.khv.ru

СРОЧНО:

(4212) 27-25-10

ПРИСЛАТЬ:

680009, г. Хабаровск,

ул. Краснодарская, 9,

Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения

Тел. (4212) 27-24-92

- КОНГРЕССЫ, КОНФЕРЕНЦИИ -

На государственном уровне

В Москве в период с 12 по 14 февраля 2015 года с успехом прошел XIX конгресс педиатров России с международным участием. В рамках Конгресса были проведены VI Форум детских медицинских сестер, V Евразийский форум по редким болезням, а также IV Всероссийская конференция «Неотложная детская хирургия и травматология». В работе столь престижного форума участвовали свыше 7 тыс. человек, еще 23 тыс. детских докторов из 55 стран мира смотрели интернет-трансляцию в режиме онлайн.



Тысячи педиатров самого разного профиля собрались вместе, чтобы поделиться опытом, представить свои разработки, узнать, как работают коллеги в других регионах. Все это направлено на улучшение качества медицинской помощи детям, которое, по оценкам международных экспертов, в нашей стране находится на высоком уровне и соответствует самым современным стандартам.

Наш институт на конгрессе представлял декан ФПК и ППВ и П, заведующая кафедрой педиатрии и неонатологии, к.м.н. С.М. Колесникова, преподаватели кафедры – профессор, д.м.н. З.В. Сиротина и доцент В.В. Филиппова.

В работе конгресса приняла участие и выступила министр здравоохранения России Вероника Скворцова. Она поздравила детских докторов не только с ярким событием в их профессиональной жизни, но и с замечательными успехами. Так, за ми-

нувший год младенческая смертность снизилась на 12,2 % и составила 6,5 промилле.

«Это результаты нашей общей работы, демонстрация того, что можем сделать за очень короткий период времени, – сказала глава Минздрава. – Ваше сообщество – одно из самых организованных среди профессиональных медицинских сообществ. И то, что совершенно им за год, вызывает восхищение и гордость».

Главной задачей на 2016 год министр назвала внедрение клинических протоколов и системы управления качеством медицинской помощи. «Для нас важно не просто иметь клинические рекомендации, а добиться того, чтобы они выполнялись на местах», – подчеркнула В. Скворцова.

«Примечательно, что на форумы педиатров к нам в Россию с каждым годом приезжает все больше коллег из-за рубежа. Это, несомненно, признание заслуг отечественных педиатров, – ска-

Специализированный проект

1 марта 2016 года в лекционном зале ИПКСЗ с участием федеральных экспертов регионального отделения «Московское фармацевтическое общество» был проведен научно-практический семинар, посвященный современным подходам к оценке использования лекарственных средств и фармакоэкономике.

В семинаре приняли участие руководители и специалисты медицинских организаций и лечебных учреждений Хабаровска, Комсомольска-на-Амуре, а также в режиме конференц-связи ряд муниципальных образований Хабаровского края. На мероприятии, которое прошло в рамках непрерывного профессионального образования специалистов здравоохранения, присутствовало более 200 человек.

С приветственным словом к участникам научно-практического семинара обратился проректор управления по научной и экспертной работе КГБОУ ДПО ИПКСЗ, д.м.н., профессор В.Е. Воловик.

В работе семинара приняли участие Р.И. Ягудина – профессор, доктор фармацевтических наук, председатель Правления региональной общественной организации «Московское фармацевтическое общество» (ею прочитана видеолекция по вопросам обращения лекарственных препаратов,

изменения законодательной базы); А.Ю. Куликов – профессор, доктор фармацевтических наук, эксперт региональной общественной организации «Московское фармацевтическое общество»; М.В. Проценко – эксперт региональной общественной организации «Московское фармацевтическое общество».

Следует сказать, что Московское фармацевтическое общество внедряет в практику долгосрочный специализированный проект по проведению выездных научно-практических семинаров «Современные подходы к оценке использования лекарственных средств и фармакоэкономике» в регионах РФ с привлечением ведущих экспертов в области оказания медицинской и лекарственной помощи. Целью данных мероприятий является информирование специалистов отрасли – организаторов здравоохранения, главных специалистов, главных врачей ЛПУ, заведующих и специалистов

зал первый заместитель председателя Комитета Государственной думы по охране здоровья, академик Николай Герасименко. – В этом году в Москве мы видим детских врачей не только государств СНГ, но и США, Австралии, Германии, Франции, Великобритании, Швейцарии, Словении, Израиля, Китая, Бразилии и других стран. Корифеи мировой педиатрии будут не просто присутствовать на конгрессе, а читать лекции, проводить показательные операции. Но к нам приезжают не только передавать опыт, но и учиться. Именно в России создана первая в мире система педиатрической помощи, включающая детские консультации и подготовку педиатров на специальных факультетах. Сегодня по этому пути идут практически все страны. Разумеется, время не стоит на месте, и нашему детскому здравоохранению приходится все время отвечать на новые вызовы. Сейчас задача состоит в том, чтобы органически вписать в систему педиатрической помощи новейшие технологии. И здесь у нас есть маяки, на которые следует равняться. Это, например, Научный центр здоровья детей, Детская республиканская больница. В них бесплатно оказываются практически все виды медицинской помощи, включая специализированную и высокотехнологичную. Укрепление этих центров, помощь государства в создании и развитии новых современных объектов детского здравоохранения – задача номер один. Только в этом случае можно нивелировать географические условия, экономический уровень развития регионов, обеспечив каждого ребенка доступной и качественной медицинской помощью. Конгресс поднимает педиатрические проблемы до государственного уровня. На нем обсуждаются первые результаты модернизации в педиатрии,

вопросы физического развития детей, питания, внедрения новых технологий, дальнейшего снижения детской смертности и инвалидности».

Можно согласиться с председателем Союза педиатров России, академиком Александром Барановым, что «никогда в истории отечественного здравоохранения так фундаментально, всесторонне и масштабно не ставилось в повестку социального развития государства решение задач по охране здоровья детей, как это происходит сейчас. Мы должны в полной мере использовать эту возможность».

Следует сказать, что в ходе конгресса рассмотрены вопросы организации медицинской помощи детям, охраны репродуктивного здоровья детей и подростков, питания здорового и больного ребенка, вакцинопрофилактики, высокотехнологичных методов диагностики и лечения болезней детского возраста, школьной медицины, детской хирургии и другие актуальные проблемы. В рамках послевузовского профессионального образования педиатров проведены Школы специалистов (повышения квалификации) с выдачей сертификатов, а также проведено заседание профильных комиссий Министерства здравоохранения РФ по педиатрии и гигиене детей и подростков.

В рамках конгресса были подведены итоги конкурсов, организованных Союзом педиатров России, – «Лучший педиатр» и «Лучшая педиатрическая медицинская сестра». Состоялось торжественное награждение лауреатов V национальной общественной премии в области редких заболеваний «Синяя птица».

*Использованы материалы
www.medvestnik.ru*



аптек, практикующих врачей по инновационным решениям в области разработки и применения лекарственных средств, организации лекарственного обеспечения населения.

Не стал исключением и семинар, проведенный в Хабаровске, на котором обсуждались вопросы современной организации лекарственного обеспечения в стране и крае, внедрения технологии маршрутизации пациентов согласно стандартам. Детально говорилось о проведении оценки экономических последствий применения лекарственных препаратов, что весьма важно в нынешней экономической ситуации. Были освещены и изменения в законодательной базе, ре-

гулирующей сферу лекарственного обеспечения. Особое внимание специалистов медучреждений, занимающихся госзакупками лекарственных препаратов, и представителей аптечных организаций было нацелено на возможности взаимозаменяемости лекарственных средств.

Научное мероприятие сопровождалось выставкой изданий, освещающих тему научно-практического семинара.

По окончании семинара участникам были выданы сертификаты.

Н.В. Абросимова, заведующая кафедрой фармации ИПКЗ, к.фарм.н., доцент

НОВОСТИ. СОБЫТИЯ. ФАКТЫ

■ Согласно предварительным данным Росстата РФ, в прошлом году общая смертность среди трудоспособного населения составила 459 440 человек (или 537,9 случаев на 100 тысяч населения). Число умерших россиян трудоспособного возраста составляет 24 % от общего количества смертей в РФ в 2015 году. При этом число наших соотечественников, умерших от внешних причин в трудоспособном возрасте, превышает общий показатель смертности от этих причин (141,7 против 112,3).

■ Активное развитие российской Службы крови началось в 1926 году, когда в Москве был открыт первый в мире Институт переливания крови (на сегодняшний день – Гематологический научный центр Министерства здравоохранения Российской Федерации). В настоящее время в Центре функционируют 35 научных и научно-клинических подразделений, выполняющих исследования мирового и национального уровней в области фундаментальной и прикладной гематологии, биологии, молекулярной генетики, трансплантационной и трансфузионной иммунологии, биохимии, фармакологии, биоинформатики и биостатистики.

■ Случаи заболевания лихорадкой Зика зафиксированы на территории 48 государств, рекомендации ВОЗ по заболеванию могут быть готовы к концу марта 2016 года. Об этом сообщает РИА «Новости» со ссылкой на директора Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России Олега Салагаю.

■ Роспотребнадзор опубликовал на сайте информационное письмо об эпидемиологической ситуации с инфекциями, передающимися клещами, на территории России в 2015 году и прогнозе заболеваемости на 2016 год. Нынешняя теплая зима и ранняя весна будут способствовать активизации иксодовых клещей и росту контактов населения с переносчиками опасных заболеваний, более раннему началу эпидемического сезона в 2016 году.

■ В России третий год подряд зафиксирован положительный естественный прирост населения. Об этом заявила заместитель председателя Правительства РФ Ольга Голодец, выступая на правительственном часе в Госдуме 24 февраля. Кроме того, вице-премьер констатировала серьезные шаги в сфере организации здравоохранения, в результате чего на сегодняшний день число граждан Российской Федерации, прикрепленных к участковым терапевтам, достигло 143 млн человек, или 97 % от всего населения.

*По сообщениям
пресс-центра ИПКЗ,
сайта www.rosminzdrav.ru,
«Медицинский вестник»*

Служба крови: приоритеты развития

В течение двух дней, с 10 по 11 февраля 2016 года, в стенах КГБОУ ДПО ИПКСЗ, а затем в КГБУЗ «Станция переливания крови» проходила научно-практическая конференция «Актуальные вопросы трансфузиологии», в которой приняли участие около 150 человек. Среди участников – руководители учреждений Службы крови ДФО, руководители отделений и трансфузиологических кабинетов, врачи-трансфузиологи, а также профильные врачи-специалисты из учреждений здравоохранения г. Хабаровска и муниципальных образований Хабаровского края. Медицинские специалисты ряда городов, населенных пунктов Хабаровского края и учреждений здравоохранения краевого центра наблюдали и участвовали в конференции благодаря конференц-связи.



В последние несколько лет научно-практическая конференция с подобной повесткой стала традиционным ежегодным мероприятием и представляет собой информационную площадку для конструктивного диалога российских специалистов из различных регионов страны (помимо представителей ДФО, в ней приняли участие представители из Москвы, Санкт-Петербурга, Новосибирска) в целях эффективного взаимодействия и решения актуальных вопросов в области трансфузионной медицины.

На конференции был рассмотрен широкий круг вопросов, актуальных для современной трансфузиологии и представляющих интерес не только для специалистов службы крови, но и для врачей-клиницистов, организаторов здравоохранения, представителей высших медицинских учебных заведений.

С приветственным словом к участникам конференции обратилась И.А. Баглай – начальник управления организации медицинской помощи населению минздрава Хабаровского края. Затем был показан видеофильм о деятельности КГБУЗ «Станция переливания крови» минздрава Хабаровского края (главный врач О.В. Кожемяко).

В первый день с несколькими докладами выступил Е.Б. Жибурт – заведующий кафедрой трансфузиологии и проблем переливания крови Института усовершенствования врачей Нацио-

нального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова, д.м.н., профессор. Он рассказал о преобразованиях, происходящих в области трансфузиологии, о трансфузионных иммунных гемолитических реакциях, а также остановился на проблемах обеспечения безопасности гемотрансфузий и перспективных направлениях исследований в трансфузиологии.



В своих выступлениях главные врачи, профильные врачи-специалисты, заведующие отделениями и трансфузиологи лечебных учреждений Хабаровска и Хабаровского края акцентировали внимание собравшихся на вопросах структуры отделений переливания крови, обеспечения контроля качества трансфузионной помощи, инфекционной и иммунологической безопасности компонентов

и препаратов крови. Специалисты обсудили профессиональный круг тем, в частности лечебного процесса, трансфузионной терапии, рассказали о возможности повышения эффективности автоматизации иммуногематологических исследований, дали сравнительную оценку методов заготовки, обработки и клинического применения концентрата тромбоцитов.

Во второй день были проведены мастер-классы по теме «Универсальный протокол для сбора тромбоцитов», а также продемонстрированы технология переработки цельной крови в контейнерах «верх-низ» на автоматическом сепараторе и использование фильтров для тромбоцитов.

Во второй половине дня состоялся круглый стол, на котором были затронуты проблемы деятельности Службы крови как в России в целом, так и в отдельных регионах ДФО, а также обсуждены другие направления в области трансфузиологии.

В целом следует отметить, что состоявшаяся конференция определила приоритеты в развитии Службы крови и поставила новые задачи для развития донорства крови и ее компонентов в Дальневосточном регионе России.

www.ipksz.ru



Диспансеризация: итоги 2015 года

В феврале 2016 года подведены итоги диспансеризации взрослого населения г. Хабаровска возрасте от 21 года и старше, проведенной в 2015 году. Среди лиц, прошедших диспансеризацию, 54 % – работающие жители, 42 % – неработающие, 3,6 % – учащиеся образовательных учреждений, а также граждане, имеющие право на получение государственной помощи в виде набора социальных услуг (участники и ветераны Великой Отечественной войны, участники боевых действий, инвалиды и др.).

Из числа обследованных хабаровчан в 2015 году первая группа здоровья установлена у 25,4 % обследованных, вторая – у 9,2 %, третья – у 65,4 %. По результатам диспансеризации впервые выявлено почти 12 тысяч заболеваний, и около 900 человек направлены на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации.

Среди впервые выявленных болезней первое место заняли болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 53,5 %, из них 70,4 % пришлось на нарушение жирового обмена, что свидетельствует о низком уровне знаний населения вопросов рационального питания.

На втором месте – болезни системы кровообращения – 24 %, среди которых 53,8 % занимают болезни, характеризующиеся повышением артериального давления.

На третьем месте – болезни органов пищеварения – 5,4 % и болезни мочеполовой системы – 5,2 %.

В 2015 году только по результатам анкетирования, проводимого в ходе диспансеризации, были выявлены отклонения в состоянии здоровья у 9,4 % хабаровчан и у 14 % жителей края. Кроме того, у 7 % обследованных выявлено повышение артериального давления, у 5 % – значительное превышение массы тела, у 13 % выявлены изменения в биохимическом анализе крови, у 9 % – повышенный уровень холестерина крови. Первый этап диспансеризации выявил почти 94 тысячи показаний для направления пациентов на второй этап для дополнительного обследования и консультирования профильными специалистами: невролог, проктолог, офтальмолог, уролог. Кроме того, на втором этапе диспансеризации почти 25 тысяч хабаровчан получили индивидуальное углубленное профилактическое консультирование, рекомендации по санаторно-курортному лечению.

Помимо заболеваний диспансеризация выявила среди жителей города отдельные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний:

- повышенный уровень артериального давления (при отсутствии диагноза гипертонии) зарегистрирован у 9,8 % обследованных (2014 – 13 %);
- повышение содержания глюкозы в крови – у 4 % обследованных;



- повышение уровня холестерина – у 9 % (2014 – 11,3 %);
- аномальная прибавка массы тела – у 8,5 % (2014 – 13,4 %);
- курение табака – у 16 % (2014 – 16 %);
- низкая физическая активность – у 14,3 % (2014 – 18 %);
- нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания) – у 17,9 % (2014 – 19,3 %);
- высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск установлен у 4,5 % обследованных хабаровчан (2014 – 6 %).

Кроме того, в ходе диспансеризации 2015 года выявлена отягощенная наследственность, а значит, высокий риск возникновения у обследованных таких заболеваний, как злокачественные новообразования (1 %), сердечно-сосудистые заболевания (2,6 %), хронические болезни дыхательных путей (0,5 %), сахарный диабет (0,73 %).

В 2016 году в амбулаторно-поликлинических учреждениях города и края продолжена ежегодная диспансеризация определенных возрастных групп взрослого населения. Основная задача диспансеризации – выявить больных, у которых болезнь протекает скрыто, бессимптомно.

Бесплатной диспансеризации подлежат граждане Российской Федерации 1 раз в 3 года. В 2016 году диспансеризация будет проведена лицам, которым в текущем году исполняется возраст, кратный 3: 21 год, 24 года, 27 лет и т.д. до 99 лет (т.е. жители РФ, которые родились в 1995, 1992, 1989, 1986, 1983 гг. и т.д.).

В соответствии с трудовым законодательством работодатель обязан отпустить работника, желающего пройти диспансеризацию, и засчитать ему этот день как рабочий.

Уважаемые читатели! Возможность позаботиться о своем здоровье нам предоставлена, нужно только ею воспользоваться и прийти в свою территориальную поликлинику для прохождения диспансеризации и получения консультации врача: как сохранить свое здоровье и продлить жизнь.

health.khabarovskadm.ru





Профилактика травматизма в гололед

С гололедной травмой хоть раз в жизни сталкивался каждый человек. Весна вступает в свои права. Однако в марте тепло сменяется морозами, улицы превращаются в каток. Можно ли избежать травм и что делать, если падение все же случилось?

Чтобы не упасть:

1. Нескользкая обувь. Носите сапоги с устойчивым каблуком (не выше 3–4 см), с широкой носовой частью, с толстой устойчивой подошвой с четким рельефом – чем он крупнее,

тем меньше придется скользить. Кроме того, существует приспособление, которое называется ледоход. Оно надевается на обычный ботинок. Шипы, которые есть на ледоходе, будут цепляться за ледяную поверхность и не дадут вам упасть.

2. Если опаздываете – не торопитесь! Ваши шансы получить травму при увеличении скорости передвижения резко возрастают.

3. Готовность сгруппироваться. Не держите руки в карманах и не нагружайте их тяжелыми сумками – им нужна свобода движений, чтобы быстрым взмахом помочь восстановить внезапно утраченное на скользкой дорожке равновесие.

4. В сумерках, когда глаза плохо различают дорогу, легко поскользнуться даже на ровном месте, не говоря уже о намерзшем буграми ледяном тротуаре!

5. Ходите по обочине тротуара – по краям не так скользко.

Учимся падать

• Если вы уже заскользили и падения не избежать, постарайтесь присесть – так уменьшится высота, с которой вы падаете.

• Распространенным заблуждением является рекомендация расслабиться при падении. Шанс перелома при расслабленном теле возрастает, так как вся сила удара приходится на костный скелет. В момент падения, наоборот, нужно напрячь мышцы и сгруппироваться!

• Если вы падаете на ровном месте, голову надо втянуть в плечи, локти прижать к бокам, спину выпрямить, ноги слегка согнуть. Лучше всего падать на бок, но ни в коем случае нельзя приземляться на выпрямленные руки. Многие так поступают инстинктивно, что и приводит к наиболее распространенной гололедной травме – перелому предплечья.

• Если вам не повезло, и вы все-таки падаете на спину – прижмите подбородок к груди, а руки раскиньте пошире.

• Если вы падаете со скользкой лестницы, очень важно защитить лицо и голову: постарайтесь прикрыть их руками.



• Если вы упали – не спешите подниматься. Приподнимите голову, пошевелите ногами, руками. Вставать можно только в том случае, если нет острой боли.

Как распознать травму и как себе помочь?

Ушиб – закрытое повреждение тканей и (или) органов.

Симптомы: боль (возникает в момент травмы, позднее ощущается при ощупывании), отек или припухлость (нарастает в течение суток), гематома (синяк, кровоизлияние в ткани). Объем движений не уменьшается – это главное отличие ушибов от переломов и вывихов.

Вывих – смещение суставных поверхностей по отношению друг к другу. Вывих бывает полным (если поверхности перестают соприкасаться) или неполным – подвывихом (если поверхности суставов соприкасаются частично).

Симптомы: конечность необычно вывернута, поврежденный сустав имеет измененную форму, любое движение, прикосновение вызывает острую боль.

Помните: относительно безболезненное вправление возможно в первые часы после травмы. Вправить вывих 3–5-дневной давности гораздо сложнее. Через 3 недели понадобится уже оперативное (хирургическое) вмешательство. После вправления назначается контрольный снимок, после чего на 7–10 день накладывается фиксирующая повязка. Прогноз на выздоровление: зависит от тяжести заболевания, обычно 3–4 недели, в течение которых необходимо выполнять комплекс упражнений.

Растяжение связок – повреждение мягких тканей, вызванное резким и сильным движением в неестественном направлении.

Симптомы: боль при движении, припухлость и гематома, ограничение движений.

Внимание: за растяжением связок нередко принимают их разрыв. Для подтверждения диагноза лучше обратиться за консультацией к травматологу-ортопеду. Прогноз на выздоровление – 1–2 недели.

Переломы – нарушение целостности кости.

Симптомы: специфический хруст при травме, острая боль, «мраморная» кожа в месте травмы, отек, онемение в поврежденной конечности.

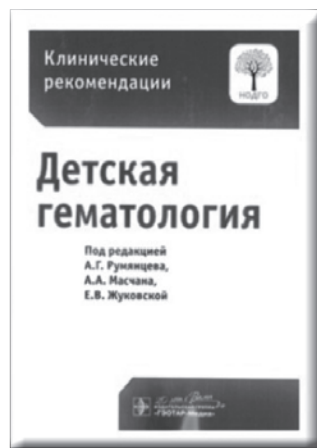
Прогноз: через 3–5 недель после травмы концы отломков костей соединятся воедино – в это время гипс снимают. Полное восстановление поврежденной конечности при травме рук занимает до 4–6 недель, при травме ног – 3–12 месяцев.

В случае травмы незамедлительно обращайтесь к врачу.

Будьте здоровы. Берегите себя!



Уважаемые читатели! Представляем вашему вниманию книжные новинки, пополнившие фонды научной библиотеки в последнее время. Эти издания были приобретены у «ГЭОТАР-Медиа», ведущего издательства медицинской литературы в России. Вместе с рекомендуемыми книгами на абонемент библиотеки (каб. 136) поступило еще много интересных новинок данного издательства.



Все их, к сожалению, в данном анонсе представить невозможно, но вы можете с ними ознакомиться, посетив научную библиотеку института.

Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656 с. : ил.

Сборник клинических рекомендаций – дополнения и существенно переработанная версия опубликованной ранее книги «Стандарты оказания специализированной помощи детям и подросткам с гематологическими и онкологическими

заболеваниями». Издание подготовлено ведущими специалистами ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России и Национального общества детских гематологов и онкологов. Описаны ключевые моменты этиопатогенеза, современной диагностики и диспансерного наблюдения за пациентами с патологией органов кроветворения.

Представленная информация позволяет врачу принимать обоснованные клинические решения. Издание предназначено для гематологов, детских онкологов, врачей-педиатров, врачей-лаборантов, иммунологов, генетиков.

Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей / Н.Б. Найговзина, В.Б. Филатов, О.А. Бороздина, Н.А. Николаева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 208 с.



Авторы представили развернутую характеристику проблем стандартизации в здравоохранении России, сделав основной акцент на преодолении сложившихся противоречий в этой области. Приведенный в книге анализ подтверждает, что имеющиеся противоречия в идеях, законодательстве и практике стандартизации здравоохранения отражают объективный процесс перехода на новую парадигму обеспечения качества медицинской помощи, которая обусловлена технологическим развитием, новым качеством использования информации, быстрыми темпами обновления знаний.

Белокриницкая, Т.Е. Грипп и беременность / Т.Е. Белокриницкая, К.Г. Шаповалов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с. : ил. – (Б-ка врача-специалиста).

В книге представлены современные сведения о гриппе у беременных.



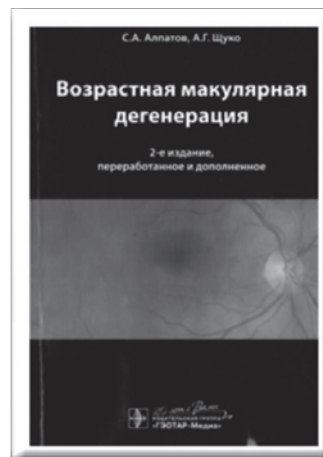
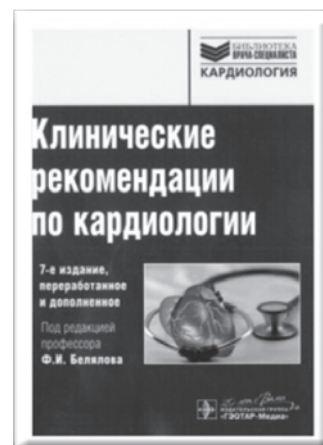
Проведен комплексный анализ проблем, связанных с гриппом A(H1N1)pdm09 у беременных, вызвавшем первую пандемию гриппа в XXI в. Выявлены факторы риска высокой чувствительности к вирусу у этой категории женщин, обоснованы аспекты организации противоэпидемических мероприятий в очаге гриппа. Подробно описаны особенности клинической картины гриппозной инфекции и ее осложнений у беременных, влияние тяжелых и среднетяжелых форм гриппа на течение гестации, родов и послеродового периода, а также состояние плода и новорожденного. Особое внимание уделено анализу причин пренатальных и акушерских осложнений при гриппозной инфекции, разбору случаев материнской смертности от гриппа A(H1N1)pdm09. Рассмотрена роль вакцинации и медикаментозной профилактики гриппа, отражены организационные и лечебные мероприятия, направленные на снижение материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.

Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф.И. Белялова. – 7-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 160 с. : ил. – (Б-ка врача-специалиста).

В книге изложены рекомендации по кардиологии, разработанные группой российских ученых, преподавателей медицинских образовательных учреждений и врачей с целью предоставить кардиологам информацию по современной диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний, необходимую для принятия клинических решений. Основой послужили рекомендации ведущих зарубежных и отечественных профессиональных медицинских организаций, результаты научных исследований. Информация адаптирована для клинической практики.

Алпатов, С.А. Возрастная макулярная дегенерация / С.А. Алпатов, А.Г. Шуко. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 176 с.: ил.

В книге изложены новые взгляды на закономерности и механизмы формирования возрастной макулярной дегенерации, ее клиническая картина, различные этапы развития и методы диагностики. Отдельной главой выделен экскурс в анатомию макулы и стекловидного тела. С современных позиций рассмотрены факторы риска и патогенез заболевания. Даны подробный анализ возможных методов лечения макулярной дегенерации в зависимости от ее стадии, сравнительный анализ эффективности и безопасности применения различных ингибиторов ангиогенеза. Особое внимание уделено возможным осложнениям анти-VEGF-терапии, разработаны меры их профилактики. Предложены методы лечения заболевания в зависимости от его стадии.



Информация предоставлена библиотекарем НБ
И.Г. Якимовой

Доктор Боткин – честь и вера

3 февраля 2016 года Священный Архиерейский собор Русской Православной Церкви принял решение о канонизации доктора Евгения Сергеевича Боткина, расстрелянного в июле 1918 года вместе с императорской семьей в Екатеринбурге.



Евгений Боткин родился 27 мая 1865 года в Царском Селе, в семье выдающегося русского ученого и врача, основателя экспериментального направления в медицине Сергея Петровича Боткина. Его отец был придворным медиком императоров Александра II и Александра III.

О возможности причисления врача Е. Боткина к лику святых ходатайствовали перед РПЦ участники V Всероссийского съезда православных врачей, который проходил в Санкт-Петербурге с 1 по 3 октября 2015 года. Во время работы форума епископ Орехово-Зуевский Пантелеимон открыл на главном корпусе Военно-медицинской академии в городе на Неве мемориальную доску в память о лейб-медике Боткине и отметил, что лично не сомневается в его праведности. «Хотелось

бы, чтобы эта канонизация состоялась, потому что очень многие верующие люди, священники, ведущие врачи и академики считают, что Евгений Сергеевич – святой человек», – сказал председатель Синодального отдела по благотворительности и социальному служению. Главный терапевт Минздрава РФ, академик РАМН Александр Чучалин, один из создателей Общества православных врачей, также выступил за канонизацию врача-мученика. «Я убежден, что врач, отказавшийся уйти из царской семьи в момент, когда судьба ее была уже решена, и продемонстрировавший верность врачебному долгу, должен быть канонизирован», – сказал он.

В 1918 году, после ареста императорской семьи, Е. Боткин отказался оставить своего

пациента – цесаревича Алексея – и вместе с семьей Николая II отправился в ссылку. В Екатеринбурге он также отказался оставить своих пациентов и был убит вместе с ними. За некоторое время перед расстрелом царской семьи доктору было еще раз сделано предложение – покинуть царя, и обещано место в одной из московских клиник. Е. Боткин от предложения отказался.

«Делай, что должно, и будь, что будет», – эта древняя максима была заповедью чести русского дворянства и интеллигенции. Можно сказать, что и доктор Боткин жил по ней. Помимо светской чести у него было и нечто большее – искренняя вера в то, что Бог никогда и никого не оставляет своей милостью.

Изображение с сайта pravlife.org

Сорок секунд...

Скульптурную композицию, посвященную военным врачам и медицинским сестрам, открыли 23 февраля 2016 года в Московском государственном институте культуры (г. Химки), где в годы Великой Отечественной войны располагался военный госпиталь, спасший жизни более 5 000 солдат и офицеров. Памятник был создан по инициативе Российского военно-исторического общества на народные пожертвования.



«За годы Великой Отечественной войны 72 % раненых бойцов возвращались на поле боя благодаря усилиям медработников. Всего за годы войны погибло 85 тысяч медработников, 5 тысяч врачей, 9 тысяч медицинских сестер, из них более 70 тысяч – санинструкторы. У санинструкторов была самая короткая жизнь на передовой – 40 секунд. Это люди, которые понимали, что они не вернутся, и тем не менее делали свое профессиональное дело», – сказала глава Минздрава РФ Вероника Скворцова на открытии скульптурной композиции, посвященной военным врачам и медицинским сестрам.

«90 % заболевших на поле боя возвращались в строй. 72 % раненых возвращались в строй. Из каждой сотни сражавшихся бойцов в 1944–1945 годах 85 человек вышли из медучреждений. Врачом всегда быть трудно. И в мирное время это профессия, которая требует не только высочайшего профессионализма, но и очень высокой ответственности. В военное время работать медицинскими сотрудниками – это было особое дело, оно требовало еще колоссальной храбрости и мужества», – напомнила Скворцова.

tass.ru/obschestvo/2689381

Юбилеи: - ПОЗДРАВЛЯЕМ -

ВОЛКОВУ Людмилу Ивановну
СОЛОВЬЕВУ Наталью Викторовну
КОСИЦЫНУ Галину Анатольевну
БАЖАНОВУ Валентину Федоровну
НИКОЛАЕНКО Раису Николаевну
СУРЖИКОВУ Галину Михайловну

2 апреля – Всемирный день распространения информации о проблеме аутизма
7 апреля – Всемирный день здоровья
11 апреля – Всемирный день борьбы с болезнью Паркинсона
17 апреля – Международный день гемофилии

- МЕДИЦИНСКИЙ КАЛЕНДАРЬ -

20 апреля – Национальный день донора крови в России
24 апреля – День российского стоматолога – день памяти святого Антипы
25 апреля – Всемирный день борьбы против малярии; Международный день ДНК

Ежемесячное информ. издание «**Alma Mater**»
Учредитель: ученый совет ИПКСЗ
Гл. редактор: д.м.н., профессор В.Е. Воловик
Ответственный секретарь: С.М. Волков

Художественный редактор: Е.В. Евстратова
Корректор: И.А. Трофимов
Тираж 70 экз.
Отпечатано: редакционно-изд. центр ИПКСЗ

Адрес редакции:
680009, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, 9
Тел. / факс: 27-24-92, 27-25-10
E-mail: rec@ipkszh.khv.ru