



Scientia potentia est. Знание — сила.

ALMA MATER

№ 2 (150)
21 февраля 2017 г.

Газета ученого совета Института повышения квалификации
специалистов здравоохранения

Выходит с 2002 г.

*«Врач – философ: ведь нет
большой разницы между
мудростью и медициной».*

Гиппократ

- ПРИМИТЕ ПОЗДРАВЛЕНИЯ -



23 февраля – День защитника Отечества

Сегодня отмечается один из дней воинской славы России – День защитника Отечества. Эта дата была установлена Федеральным законом «О днях воинской славы и памятных датах России», принятым Государственной думой 13 марта 1995 года.

В начале 1918 года шли переговоры с Германией о заключении мирного договора. Однако правительство Советской России не питало иллюзий по поводу намерений немцев. Поэтому 2 февраля был опубликован Декрет Совета народных комиссаров РСФСР «О создании Рабоче-крестьянской Красной Армии», а 23 февраля, когда германские войска начали наступление по всей линии Восточного фронта, было опубликовано воззвание СНК «Социалистическое Отечество в опасности», и началось формирование первых частей регулярной Красной Армии.

В 1922 году эта дата была официально объявлена Днем Красной Армии. Позднее 23 февраля ежегодно отмечался в СССР как всенародный праздник – День Советской Армии и Военно-Морс-

кого флота. После распада Советского Союза дата была переименована в День защитника Отечества.

Для большинства людей праздник 23 февраля остался днем мужчин, которые служат в армии или в каких-либо силовых структурах. Тем не менее, граждане России и стран бывшего СССР склонны рассматривать День защитника Отечества не только как годовщину рождения Красной Армии, но и как День настоящих мужчин. Защитников в самом широком смысле этого слова.

Среди традиций праздника, сохранившихся и сегодня в бывших советских республиках, – чествование ветеранов, возложение цветов к памятным местам, проведение праздничных концертов и мероприятий, организация салютов во многих городах.

www.calend.ru

Сталинград



Бессмертный подвиг русского величия

Битва является одним из важнейших событий Второй мировой войны и наряду со сражением на Курской дуге стала переломным моментом в ходе военных действий, после которых немецкие войска окончательно потеряли стратегическую инициативу. Сражение включало в себя попытку вермахта захватить левобережье Волги в районе Сталинграда (современный Волгоград) и сам город, противостояние в городе и контрнаступление Красной армии (операция «Уран»), в результате которого 6-я армия вермахта и другие силы союзников Германии внутри и около города были окружены и частью уничтожены, а частью захвачены в плен.

Сталинградская битва (с 17 июля 1942 по 2 февраля 1943 года) – самое кровопролитное сражение в истории человечества. По приблизительным подсчетам, суммарные потери обеих сторон в этом сражении превышают два миллиона человек. Немецкие войска потеряли около 1,5 миллиона человек, советские войска – около 1,1 миллиона человек.

www.stalingrad.tamb.ru



- ПРИМИТЕ ПОЗДРАВЛЕНИЯ -

На войне как на войне

По поводу определенных праздничных дат по традиции уместно сказать добрые слова о тех, кто имеет к той или иной дате непосредственное отношение.



В нашем институте на скромной должности столяра хозяйственного отдела трудится Александр Алексеевич Ильяшенко. Многим сотрудникам института он знаком, так как является одним из тех, о которых говорят «на все руки мастер». Человек он безотказный, скромный и отзывчивый, поэтому мало найдется сотрудников, которые бы не обращались к нему с просьбами что-то починить или наладить. Между тем отдельные этапы его биографии заслуживают того, чтобы вспомнить о них именно накануне 23 февраля – Дня защитника Отечества.

Родился Александр Алексеевич 6 ноября 1963 г. в поселке прииска «Соловьевский» Тындинского района Амурской области. После окончания средней школы был призван в Советскую армию. Службу проходил в одной из радиотехнических частей в Сахалинской области. По окончании срочной службы решил Александр Алексеевич служить дальше, был направлен в Московскую школу прапорщиков, окончив которую, продолжал службу по контракту в той же воинской части.

В 1988 г. он был направлен в служебную командировку в Афганистан, где и продолжил службу в отдельном разведывательном батальоне, входившем в состав пехотной дивизии.

Как уже отмечалось, Александр Алексеевич – человек скромный, поэтому он очень скуп и немногословно упомянул, что в составе своего подразделения участвовал в операциях по сопровождению автомобильных колонн, в разведывательно-поисковых выходах, нес службу на блокпостах. Его подразделению неоднократно приходилось вступать в огневой контакт с бандами афганских душманов. Случались и потери. За год пребывания в Афганистане подразделение потеряло пятерых солдат.

Часть, где служил Александр Алексеевич, покинула территорию Афганистана 8 февраля 1989 г. Сам он в составе роты до 15 февраля оставался в г. Кандагаре на охране аэродрома, после чего еще три месяца рота участвовала в обеспечении охраны государственной границы СССР с Афганистаном на участке Туркменской ССР.

После окончания командировки А.А. Ильяшенко вернулся на Сахалин в свою часть. В 1991 г. после расформирования части уволился и переехал на жительство в г. Хабаровск. Некоторое время работал «на гражданке», а затем вернулся на военную службу и до достижения предельного возраста служил в одной из воинских частей, дислоцированных в г. Хабаровске. После увольнения в запас Александр Алексеевич работал водителем в авиакомпании «Дальавиа», заготавливал лес и уже шесть лет как трудится в Институте повышения квалификации специалистов здравоохранения.

О себе, тем более о военной службе и войне, он рассказывать не любит и не считает, что совершил что-то особенное. Впрочем, большинство тех, кто видел войну, не любят о ней говорить. Однако за участие в боевых действиях в ДРА Александр Алексеевич награжден медалью «За боевые заслуги». А этой медалью, учрежденной Указом Верховного Совета СССР 17.10.1937 г., «...награждаются военнослужащие, которые в борьбе с врагами страны своими умелыми, инициативными и смелыми действиями, сопряженными с риском для жизни, содействовали общему успеху».

С Днем защитника Отечества, Александр Алексеевич! Спасибо за службу. Доброго Вам здоровья и благополучия!

Редакция газеты «Алма Матер»

фото: www.900igr.net

- РАБОТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, РЕФОРМЫ -

Эксперты о развитии здравоохранения

Экспертно-аналитический центр РАНХиГС выяснил, что лишь 13 % врачей и научных работников из сферы медицины оценивают результаты модернизации региональной системы здравоохранения как однозначно положительные. Самыми актуальными проблемами участники опроса назвали недостаточное финансирование здравоохранения, нехватку медперсонала и его слабую подготовку, а также низкий уровень зарплат. Эксперты считают, что системе здравоохранения пора переориентироваться на профилактику заболеваний и поддержание здоровья граждан.

Аналитики РАНХиГС попросили врачей и сотрудников научно-исследовательских организаций (респондентов этих категорий составили 80 % опрошенных) дать общую оценку системы российского здравоохранения. Результаты опроса показали, что 67 % его участников считают ситуацию сложной и отмечают, что многие проблемы не находят решения. Еще 13 % называют ее неблагоприятной. Но пятая часть респондентов (20 %) все же оценивает ее как благоприятную, хотя признает существование некоторых проблем.

Главной проблемой сферы здравоохранения участники опроса назвали недостаточное финансирование (69 %). Их также тревожит нехватка врачей и медперсонала (60 %), слабая профессиональная подготовка работников здравоохранения (58 %), низкий уровень зарплат в этой сфере (58 %) и плохая доступность медицинского обслуживания в сельской местности (52,1 %).

Интересно, что результаты, полученные РАНХиГС при опросе медиков, довольно точно совпадают с итогом опроса, который мы проводили в конце 2016 года среди пациентов, – сообщил президент Лиги защитников пациентов

Александр Саверский. – 66 % наших респондентов считает, что ситуация в здравоохранении за последние пять лет ухудшилась. Службу скорой помощи пациенты по десятибалльной шкале оценили в пять баллов, стационарную помощь – в четыре балла, амбулаторную – в три.

– Самое слабое звено в здравоохранении – первичное, – отмечает Александр Саверский. – У нас все меньше участковых терапевтов и специалистов в амбулаторных учреждениях. Пациенты также жалуются на проблемы с лекарствами, сокращение коек в стационарах, недостаточную доступность медицинской помощи.

Чтобы улучшить ситуацию со здравоохранением, респонденты предлагают преобразовать диспансеризацию в действующие программы профилактики заболеваний. Больше половины опрошенных назвали приоритетным направлением для финансирования охрану здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи.

– Системе здравоохранения необходимо переориентироваться на вопросы профилактики заболеваний и поддержания здоровья человека, –

считает директор Экспертно-аналитического центра РАНХиГС Николай Калмыков. – Порой намного выгоднее предотвратить риск развития патологии, чем работать с последствиями. Например, можно расширить льготный перечень лекарств для какой-либо категории граждан, у которой наблюдается рост определенного заболевания, профилактическим средством. Стоит также обратить больше внимания на территориальную специфику при планировании вопросов управления здравоохранением.

Экспертам предложили оценить реализацию государственной программы РФ «Развитие здравоохранения» по пятибалльной шкале. «Пятерок» оказалось крайне мало – ни один пункт программы не получил более 12 % голосов. Лучше всего респонденты отозвались о мерах по охране здоровья матери и ребенка: 10 % опрошенных поставили «отлично», 48 % – «выше среднего». Много «четверок» заработали меры по совершенствованию оказания специализированной медпомощи, включая высокотехнологичную: такую оценку поставили 39 % опрошенных. Но лишь 5 % оценили эту меру на «пятерку».

Среди оценок больше всего оказалось «троек». Максимум удовлетворительных характеристик получило медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан (их дали 54 % респондентов), система скорой помощи (50 %), внедрение инновационных методов диагностики заболеваний (43 %), развитие первичной помощи (42 %), реабилитационная и санаторная сферы (41 %). Лидерами по «двойкам» стали меры профилактики заболеваний (37 %) и оказание паллиативной помощи населению (36 %).

– Я бы не торопился с оценкой программы «Развитие здравоохранения», потому что для улучшения такой большой системы необходим значительный срок, – сказал руководитель отдела развития Государственного научного центра колопроктологии (ГНЦК) РФ Алексей Веселов. – Программу нужно продлить минимум до 2025 года и уже тогда говорить о ее эффективности. В нашей сфере произошло много положительных перемен, в первую очередь по внедрению современных технологий. Что же касается профилактики, то здесь действительно мало что изменилось за последнее время.

Участникам опроса также предложили оценить региональные изменения сферы здравоохранения за последние два года. Большинство экспертов не заметило особых подвижек в профилактике заболеваний, внедрении современных методов диагностики, оказании первичной помощи и повышении квалификации кадров. Исключение составил пункт «оказание специализированной медпомощи, включая высокотехнологичную»: большая часть опрошенных наблюдает улучшения в этой сфере. Треть экспертов отметила ухудшение ситуации с территориальной доступностью медучреждений, что является самым высоким показателем среди других пунктов.

– Большая дифференциация между регионами связана с тем, что многие решения, например, о закупке оборудования, принимаются на местном уровне. То же можно сказать и о доступности медицины: в разных регионах вопрос решен по-разному, – считает Алексей Веселов.

Эксперт также отметил, что предложенный программой «Развитие здравоохранения» подход к зарплате медперсонала с точки зрения процента от среднего заработка по региону приводит к большому дисбалансу между субъектами федерации. Так, в Москве санитарка может получать 67 тыс. рублей, в то время как в соседнем регионе зарплата врача будет в два раза меньше. Выходом из этой ситуации может стать утверждение цифровых, а не процентных норм по уровню зарплат.

– Пора менять подходы к управлению здравоохранением, – считает Николай Калмыков. – Необходимо внедрять управление рисками и работу с большими информационными ресурсами. Для российской системы здравоохранения эти методы являются инновацией, хотя во всем мире они давно стали обычной практикой. Так, еще пять лет назад в США проводились эксперименты по оценке ситуации с эпидемиями в регионах на основе анализа поисковых запросов. С помощью наших поисковых систем также можно получать подобные данные, но управленцы в сфере здравоохранения пока не готовы к работе с этим источником.

www.izvestia.ru

Какую роль играет здравоохранение в экономике государства сегодня?

Какую роль играет здравоохранение в экономике государства сегодня? Может ли здравоохранение стать причиной нового «хлебного бунта» из истории февральской революции 1917 года? Для ответа на этот вопрос достаточно посмотреть инфографику с американского портала EHRIIntelligence.com. Там собраны опросы ведущих аналитических компаний США, включая McKinsey & Company.

Более 62 % личных банкротств семей США обусловлено расходами на лечение. Это проблема номер 1 для американцев с точки зрения риска оказаться полностью разоренными. Американцы, отвечая на вопросы, почему они не оплатили счет за консультацию или лечение, чаще всего говорят, что просто нет денег (37 %). Около 19 % задерживают оплату с момента получения заключения врача и счета для оплаты. Около 17 % вообще забывают о полученном счете. 8 % – идейные неплательщики, доказывающие свое право лечиться бесплатно. И еще 19 % – это те, кто оплачивает долги только при настойчивом напоминании со стороны уполномоченных агентств.

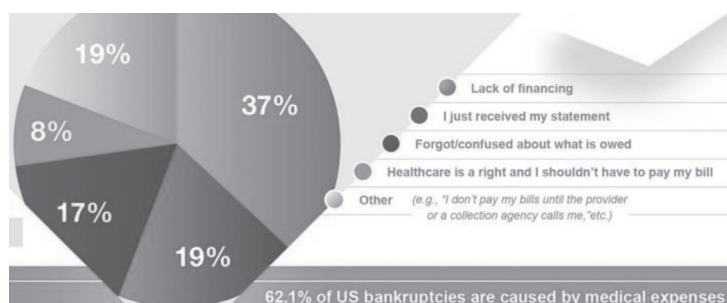
Не буду продолжать мысль о зависимости доходов врачей от такой платежеспособности населения. И не буду показывать пальцем на тех, кто

призывает в России отменить бесплатную медпомощь для всех и, в частности, лишить бесплатной государственной медпомощи людей, не имеющих официальной записи в трудовой книжке о том, что они работают. И это на фоне схлопывания экономики и сокращения рынка рабочих мест.

Приведенные проценты – это ведь ведущая экономика мира. А что будет в России в случае отказа от государственной бесплатной медицины? Не 62 %, а все 95 % разорения семей из-за счетов за медобслуживание.

Автор статьи – Ольга Юрьевна Колесниченко, врач-кардиолог, окончила Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова в 1994 г., в настоящее время работает в аналитическом агентстве SecurityAnalysisBulletin (г. Москва)

www.vrachirf.ru



Результаты работы Центра трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И Шумакова в 2016 году

Трансплантология – один из сложнейших разделов медицины. Операции по пересадке органов требуют современного технического оснащения медицинских центров, и, что не менее важно, высочайшей квалификации специалистов.

В 2016 году в Центре трансплантологии и искусственных органов им. академика Шумакова Минздрава России были проведены операции по пересадке сердца 132-м пациентам, что не только приближает Россию к среднеевропейским показателям, но и является абсолютным мировым рекордом среди учреждений, практикующих данный вид трансплантационной помощи. Так, госпиталь Cedar Sinai в Лос-Анджелесе, будучи мировым лидером по этому виду операций, за прошлый год произвел пересадку сердца 122-м пациентам.

Также важно отметить успехи, которые достигнуты в трансплантационной помощи детям. В прошлом году в центре состоялась первая в нашей стране трансплантация легких ребенку с диагнозом «муковисцидоз», что является большим шагом во всей области детской трансплантологии. Всего в мире таких операций было сделано около 10.

Напомним, что в Государственной Думе Российской Федерации сейчас на рассмотрении находится новый проект федерального закона о донорстве и трансплантации органов и частей органов, который, безусловно, позволит российской трансплантологии перейти на следующий этап развития.

www.rosminzdrav.ru

В американском научном журнале опубликована статья о российском инновационном препарате для лечения ишемии

Препарат создан российским частным медицинским научно-исследовательским предприятием ПАО «Институт стволовых клеток человека». ПАО ИСКЧ (до 2015 г. – ОАО) было образовано в 2003 году на базе криобанка биоматериалов Российского онкологического научного центра им. академика Н.Н. Блохина.

В январе 2017 года в Американском журнале о сердечно-сосудистых препаратах (American Journal of Cardiovascular Drugs) были опубликованы результаты международного постмаркетингового исследования безопасности и эффективности российского препарата для лечения ишемии нижних конечностей.

Эффективное лечение хронической ишемии нижних конечностей – одна из самых сложных проблем, с которой сталкиваются сосудистые хирурги. Современные фармакологические методы терапии играют вспомогательную роль и не могут предотвратить прогрессирование заболевания. Широкий арсенал хирургических методов нуждается в эффективной лекарственной поддержке.

В Институте стволовых клеток человека разработан инновационный препарат **Неоваскулген** с механизмом действия, стимулирующим терапевтический ангиогенез (лечебный рост сосудов). Он представляет собой плазмидную ДНК, несущую человеческий ген VEGF 165, кодирующий синтез фактора роста эндотелия сосудов. После проведения клинических исследований с 2012 года препарат применяется в практическом здравоохранении.

Постмаркетинговое наблюдение проводилось с целью оценки безопасности и эффективности генной терапии у пациентов в рутинной практике. В исследование были включены 210 пациентов с II и III стадией ишемии

нижних конечностей атеросклеротического генеза в 33 медицинских учреждениях России и Украины, что делает его одним из самых масштабных среди клинических исследований геннотерапевтических препаратов.

Результаты исследования показали, что препарат увеличивает в ишемизированных тканях количество проходимых капилляров, улучшает кровоснабжение, в 5–7 раз увеличивает дистанцию безболевой ходьбы, в частности у пациентов с КИНК (критическая ишемия нижних конечностей) без гангрены (III стадия заболевания). Побочных эффектов, связанных с применением препарата, не зарегистрировано.

Терапевтический ангиогенез как метод лечения имеет широкие перспективы, и препарат Неоваскулген может быть востребован в будущем для терапии целого ряда ишемических состояний и заболеваний. В настоящее время Институт стволовых клеток человека при поддержке ФГБУ «Фонд содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере» и АСИ работает над внедрением в практику, коммерциализацией и расширением показаний к применению препарата в России. Компания планирует провести исследования клинической эффективности препарата в лечении ишемической болезни сердца (ИБС), синдрома диабетической стопы (СДС) и травматических повреждений периферических нервов.

www.vrachirf.ru

Избавлять пациентов от хронических болей в пояснице научились хабаровские врачи

Радиочастотную денервацию дугоотростчатых суставов при хронических болях в пояснице начали проводить в Краевой клинической больнице № 2, сообщает ИА «Хабаровский край сегодня».

Данная щадящая операция на позвоночнике позволяет блокировать нервные окончания, которые подают в мозг сигналы о болевых ощущениях.

– Показанием к операции является спондилоартроз поясничного отдела позвоночника – достаточно распространенное заболевание, – рассказал врач-нейрохирург отделения нейрохирургии Краевой клинической больницы № 2 Максим Ковтун. – Если боль принимает хронический характер, спасением может стать радиочастотная денервация. Она проводится без разрезов и общего наркоза с использованием специальных электродов под рентген-контролем.

В ходе операции специальные иглы вводятся в пространство между дисков сбоку от позвоночного столба, и по ним с помощью электрода

подается радиочастотный ток, который прижигает нерв. Таким образом происходит обезболивание сустава.

– Данная операция имеет высокую эффективность и подходит для пожилых пациентов, которые в силу возраста тяжело переносят оперативное и медикаментозное лечение, – добавил Максим Ковтун. – Еще один плюс в том, что после проведения радиочастотной денервации не требуется продолжительная реабилитация. Фактически, пациент может вернуться к своим повседневным делам уже на следующий день, забыв о боли. При необходимости же операцию можно повторить через некоторое время.

Проведение подобных операций возможно только в рентген-операционных и при наличии радиочастотного генератора. Фактически, ее можно делать даже в поликлинике, но в Хабаровском крае необходимым оборудованием оснащено только отделение ККБ № 2.

На сегодняшний день проведено уже более 50 операций радиочастотной денервации.

www.todaykhv.ru (ИА «Хабаровский край сегодня»)

Три региона получают 692 млн рублей на строительство больниц

Премьер-министр России Дмитрий Медведев подписал распоряжение № 128-р от 28.01.2017 г. о распределении субсидий в размере 692,2 млн рублей на софинансирование работ по реконструкции и строительству объектов здравоохранения в Республике Бурятия, Хабаровском крае и Тульской области.

«Подписанным распоряжением субсидии 2017 года в объеме 692,2 млн рублей распределены между бюджетами трех субъектов Федерации на софинансирование расходных обязательств при строительстве (реконструкции) объектов государственной собственности субъектов Федерации и муниципальной собственности», – передает пресс-служба Правительства России.

Средства предоставляются в рамках госпрограммы «Развитие здравоохранения».



Хабаровский край получит 286,9 млн рублей на реконструкцию акушерского корпуса в КГБУЗ «Перинатальный центр» минздрава Хабаровского края. Срок выполнения работ – 2017 год.

www.government.ru

фото: www.dvresurs.ru

Российско-японский центр превентивной медицины и диагностики может появиться в Хабаровске

Центр превентивной медицины и диагностики планируется открыть на базе дорожной клинической больницы. Переговоры на эту тему прошли между президентом ОАО «РЖД» и заместителем министра здравоохранения, труда и благосостояния Японии Кадзуо Футагава.

– Коллектив Железнодорожной больницы и дальневосточной дирекции здравоохранения прорабатывают дальнейшие действия по развитию и со-

трудничеству в рамках российско-японского проекта, – сообщил специалист службы корпоративных коммуникаций ДВЖД Александр Серватовский.

В том числе идет работа над вопросами о функционале и медицинской направленности будущего центра.

www.todaykhv.ru (ИА «Хабаровский край сегодня»)

Грипп и ОРВИ отступают с территории Хабаровского края

На территории Хабаровского края стабилизировалась эпидемиологическая ситуация по заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) и гриппом, сообщает ИА «Хабаровский край сегодня» со ссылкой на Роспотребнадзор.

По данным мониторинга управления Роспотребнадзора в Хабаровском крае, на прошлой неделе заболеваемость гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями в регионе опустилась ниже уровня эпидемического порога на 11,3 %.

Постановлением главного государственного санитарного врача по Хабаровскому краю отменены ограничительные мероприятия в Хабаровске, Верхнебуреинском и Ульском районах.

Ситуация остается на контроле управления.

www.todaykhv.ru (ИА «Хабаровский край сегодня»)

- ЧЕЛОВЕЧЕСТВО ПРОТИВ РАКА -

Хирурги о раке

Всемирный день борьбы с онкологическими заболеваниями отмечается 4 февраля во всем мире, а 15 февраля отмечается Международный день детей, больных раком. Эти даты установлены Всемирной организацией здравоохранения по инициативе Международного союза по борьбе с онкологическими заболеваниями. Одной из главных целей мероприятий, проводимых в эти дни, является просвещение для повышения уровня осведомленности об этом страшном заболевании, привлечение внимания к возможностям предотвращения, выявления и лечения онкологических заболеваний.

На страницах издания «Хабаровский край сегодня» № 5 (112) от 6 февраля 2017 г. о самых распространенных видах онкологии, симптомах и факторах возникновения рассказал главный внештатный специалист-онколог Хабаровского края, зам. главного врача по хирургической помощи КГБУЗ «Краевой клинический центр онкологии», кандидат медицинских наук Артем Сергеевич Зенюков.

А.С. Зенюков отметил, что в Хабаровском крае смертность от рака заметно снижается. Данный показатель лучше, чем в среднем по России.

Гораздо проще бороться с предопухолевыми заболеваниями, прежде чем они станут онкологическими. Доля больных, выявленных при целевых медицинских осмотрах с первой и второй стадией новообразований, составила в 2016 году 86,2 % от общего числа заболевших.

Важно знать, что в каждом организме, даже абсолютно здорового человека, циркулируют опухолевые клетки. Факторов риска развития онкологии много, но можно выделить самые основные: вредные привычки, некачественное питание, низкая физическая активность. Словом – нездоровый образ жизни. Хотя, безусловно, существует и генетическая предрасположенность, экологические и другие факторы.

Тревожными симптомами, на которые стоит обратить внимание, являются повышение температуры тела без видимых причин, слабость, снижение аппетита.

Для выявления признаков возможных раковых заболеваний кожи рекомендуется периодический осмотр кожных покровов во время приемов терапевтом или врачом общей практики. Специалист по определенным признакам может заподозрить злокачественное образование и отправить пациента на обследование. Настораживающие симптомы: родимое пятно, или родинка, начало чернеть, увеличиваться в размерах, менять форму.

Сейчас во всем мире растет заболеваемость раком ободочной и прямой кишки. Связано это с неправильным питанием, появлением в рационе современного человека все большего количества полуфабрикатов. В связи с этим наблюдается рост числа неспецифических заболеваний толстого кишечника, которые являются факторами риска возникновения рака. Также растет число людей, ведущих малоподвижный образ жизни, что приводит к ожирению и развитию многих форм онкологических заболеваний.

Существуют и наследственные заболевания неопухолевого генеза, которые могут перерождаться в злокачественные новообразования. Как правило, данные группы пациентов находятся на диспансерном учете.

Достаточно часто встречаются случаи спорадического рака, у которого, на первый взгляд, нет очевидной причины. Но если покопаться, предрасполагающие факторы найдутся. Это – снова о здоровом образе жизни.

К сожалению, медицина на данном этапе развития не располагает лекарством, способным излечить онкологию на всех стадиях заболевания. При выявлении заболевания на начальной стадии можно добиться излечения у большинства больных. Но при распространенном онкологическом процессе все усилия врачей направляются на то, чтобы добиться устойчивой ремиссии заболевания.

На сегодняшний день медицина, в том числе и в Хабаровском крае, добилась определенных успехов в лечении раковых заболеваний. Многие пациенты после лечения забывают о своем грозном заболевании и возвращаются к обычной жизни. Прогресс в этом направлении стал возможен в результате скоординированной работы онкологической службы и всех медицинских учреждений края, благодаря чему обеспечен неуклонный рост выявления онкологических заболеваний на ранних стадиях.

Краевой клинический центр онкологии располагает мощной современной диагностической базой. В лечении пациентов успешно применяются современные методы лучевой терапии, малоинвазивные хирургические вмешательства, сложные схемы лекарственного противоопухолевого лечения. Есть надежда, что в ближайшем будущем в ККЦО появится центр протонной терапии.

Однако развитие медицины не снимает с человека ответственности за свое здоровье. Поэтому в борьбе против онкологических заболеваний необходимо, прежде всего, вести здоровый образ жизни: употреблять много фруктов, овощей и грубоволокнистой пищи; питаться продуктами с низким содержанием жиров; не допускать излишней массы тела; не злоупотреблять спиртным и не курить; следить за состоянием кожи; женщинам регулярно посещать врачей-специалистов; проходить профилактические осмотры.

www.kkco.khv.ru, www.todaykhv.ru



Скворцова анонсировала запуск системы в помощь врачам при диагностике

Минздрав России в текущем году запустит систему, которая поможет врачам принимать наиболее правильные решения по диагностике заболеваний и лечению пациентов, сообщила глава ведомства Вероника Скворцова.

«Фактически мы впервые в нашей стране создали систему помощи принятию решений врачами. Она будет запущена в ближайшее время, в текущем году», – сказала Скворцова на съезде «Единой России».

По ее словам, речь идет об электронном рубрикаторе всех заболеваний с клиническим руководством по каждому недугу, который позволит каждому врачу по ключевым словам посмотреть правильный алгоритм диагностики, лечения, проверить все свои действия.

«В основу легла разработка 1200 клинических руководств, которую мы завершили в конце 2016 года вместе с нашим экспертным сообществом, – сообщила министр. – В настоящее время из правительства вносится в Государственную Думу законопроект, который делает эти клинические руководства обязательными к использованию на территории всей страны».

www.interfax.ru

Утверждено время приема пациентов для трех врачебных специальностей

Минздрав утвердил нормативы времени приема пациента и оформления медицинской документации для врачей-кардиологов, эндокринологов и стоматологов-терапевтов. Соответствующий приказ опубликован на портале publication.pravo.gov.ru.

Согласно документу, эндокринологу отводится 19 минут на первичный прием пациента, кардиологу – 24, стоматологу-терапевту – 44. Причем не более 35 % от этого времени дается врачам на заполнение документов. Время профилактического приема не должно превышать 60–70 % от установленных норм.

Утвержденный Минздравом документ был опубликован на федеральном портале проектов нормативных правовых актов в мае 2016 года.

В сентябре 2015 года в силу вступил другой приказ Минздрава, устанавливающий временные нормативы приема пациентов для терапевтов, врачей общей практики, педиатров, неврологов, отоларингологов, офтальмологов и акушеров-гинекологов.

www.vrachirf.ru

Научно-практическая конференция «Школа по молекулярной аллергодиагностике»

1 февраля 2017 г. в лекционном зале Института повышения квалификации специалистов здравоохранения под председательством к.м.н., зав. кафедрой клинической лабораторной диагностики ИПКСЗ М.М. Васильевой состоялась научно-практическая конференция «Школа по молекулярной аллергодиагностике».

В работе конференции принял участие первый заместитель министра здравоохранения Хабаровского края Вадим Владимирович Зеленов.

Доклад по основным вопросам повестки конференции был сделан профессором Венского медицинского университета (г. Вена, Австрия) Рудольфом Валентой. Между Венским медицинским университетом и ИПКСЗ в июне 2016 г. было заключено Соглашение о научном и образовательном сотрудничестве, в рамках которого реализуются совместные научные и образовательные программы в области дополнительного профессионального образования.

Во вступительном слове В.В. Зеленов поблагодарил профессора Рудольфа Валенту за участие в конференции, целью которой являлась передача современных знаний и опыта работы в чрезвычайно важной сфере медицинской науки и практики. В.В. Зеленов отметил, что аллергия и заболевания, являющиеся ее следствием, все более широко распространяются в мире и существенно ухудшают качество жизни современного человека. Диагностика и, соответственно, правильно организованные профилактика и лечение аллергии представляют весьма сложную проблему. Поэтому опыт австрийских ученых, их разработки в данной области представляют большую ценность.



Во вступительной части своего доклада Р. Валента напомнил о клинических проявлениях различных типов аллергии и механизме формирования аллергических реакций у людей, страдающих аллергической зависимостью. Далее профессор перечислил традиционные способы диагностики аллергии и определения веществ, вызывающих аллергическую реакцию у пациента, и отметил недостатки применяемых методов. Главным из недостатков является трудность точного и быстрого определения конкретного вещества, вызывающего аллергию у конкретного человека. Это обстоятельство вызывает необходимость проведения дальнейших обследований, затягивает период лечения и снижает его эффективность.

Анализ недостатков традиционных методов и используемых при этом тестов поставил вопрос о поиске новых методов диагностики.

Используя обширный обзорный материал, профессор Валента подробно рассказал об истории разработки учеными Венского медицинского университета методов и тестов, представленных на конференции. Работа основывалась на технологиях молекулярной биологии и, в конечном счете, привела к созданию способа получения молекул различных веществ, вызывающих аллергию, рекомбинантным путем. В дальнейшем был разработан способ использования рекомбинантных аллергенов в диагностике аллергии. Первые демонстрации состоялись в 1991–1992 гг.

Следующим значительным шагом было введение данных о рекомбинантных аллергенах в автоматизированную систему, что позволило к 2002 г. создать мультиаллергенные тесты, позволяющие тестировать пациента одновременно на множество аллергенов.

С дальнейшим развитием этих методов диагностика аллергии фундаментально изменится, возобладает рациональный подход, основанный на молекулярной диагностике, что откроет возможность для точной постановки диагнозов и назначения своевременного и правильного лечения.

Р. Валента в своем докладе привел два клинических случая, в которых обследование с помощью метода молекулярной диагностики позволило быстро установить точные диагнозы и определить аллергены, вызывавшие у больных аллергические реакции. При этом профессор отметил, что в одном из приведенных случаев пациенту 4 года пытались поставить диагноз традиционными методами.

Говоря о перспективах дальнейшего прогресса молекулярной диагностики, профессор выразил уверенность в том, что к 2018 г. появится возможность диагностировать и лечить аллергическую сенсibilизацию до развития симптомов болезни и ее обострения. А к 2025–2030 гг. будут разработаны методы профилактики аллергии.

В настоящее время ведется работа над созданием специфической вакцины для устранения аллергии. Создание и дальнейшее применение вакцины будет основано на широкой доказательной базе, опирающейся на платформу молекулярной биологии.

В заключение Р. Валента пригласил участников конференции на обучение на различных семинарах, курсах и тренингах в Венском медицинском университете.

В конференции приняли участие 127 специалистов ЛПУ г. Хабаровска и Хабаровского края.

**М.М. Васильева, к.м.н., заведующая
кафедрой клинической лабораторной диагностики
КГБОУ ДПО ИПКЗС**
фото: www.ipks.ru

Школа-семинар «Современные алгоритмы ведения пациентов с артериальной гипертонией»

8 февраля 2017 г. в лекционном зале Института повышения квалификации специалистов здравоохранения под председательством д.м.н., зав. кафедрой общей врачебной практики и профилактической медицины, главного внештатного специалиста по медицинской профилактике министерства здравоохранения Хабаровского края Татьяны Алексеевны Петричко прошла школа-семинар «Современные алгоритмы ведения пациентов с артериальной гипертонией».

В своем вступительном слове Т.А. Петричко отметила актуальность проводимого семинара в связи с высокой распространенностью артериальной гипертонии и значительной опасностью этого заболевания. Эффективность лечения зависит от правильного выбора его алгоритма и, соответственно, назначения оптимальной лекарственной терапии, что, в конечном счете, позволяет улучшить качество и продолжительность жизни людей, страдающих артериальной гипертонией.

Лекцию по программе мероприятия для врачей, участвовавших в работе школы-семинара, прочел д.м.н., доцент кафедры внутренних болезней Российского научно-исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова, генеральный секретарь Евразийской Ассоциации Терапевтов Александр Григорьевич Арутюнов. В своем интересном, насыщенном

клиническими примерами и сопровождавшемся демонстрацией обширного информационного материала докладе он обратил внимание аудитории на необходимость комплексного подхода к изучению состояния пациента с артериальной гипертонией, отметил необходимость выявления определенных состояний у таких пациентов, которые, как правило, являются причинами возникновения артериальной гипертонии, – заболеваний почек и атеросклероза.

Участникам семинара было обстоятельно рассказано о необходимых исследовательских мероприятиях, которые должны выполняться для постановки диагноза и выявления сопутствующих заболеваний. Приведены формулы для расчета скорости клубочковой фильтрации (СКФ) и даны пояснения по использованию интернет-приложений, которые позволяют

оперативно производить расчеты с помощью современных мобильных устройств. Указано на важность подсчета СКФ, поскольку от этого показателя зависят назначения тех или иных лекарственных препаратов.

При обсуждении алгоритма выявления атеросклероза у пациентов с артериальной гипертензией внимание слушателей было акцентировано на необходимости определения липопротеинового профиля больного, то есть получения данных об уровне липопротеинов низкой (ЛПНП) и высокой (ЛПВП) плотности в сыворотке крови. При превышении допустимых уровней должна назначаться гиполипидемическая терапия, которая имеет целью снижение уровня ЛПНП до приемлемых значений и снижение риска сердечно-сосудистых событий (ССС). При этом при расчете риска СССР для каждого конкретного пациента должны также учитываться такие параметры, как возраст, пол, национальность, наличие вредных привычек, индекс массы тела, заболевания диабетом, стенокардией, уровень холестерина, факторы наследственности.

Наилучшими лекарственными препаратами, дающими положительный результат при проведении гиполипидемической терапии, позволяющими достаточно быстро снижать уровень ЛПНП и уменьшать темпы развития атеросклероза, являются статины. Цель гиполипидемической терапии – снижение уровня ЛПНП до 1,8 ммоль/л.

Было рассказано об особенностях терапии с применением статинов, обращено внимание на необходимость пропаганды принципов здорового образа жизни среди пациентов лечебно-профилактических учреждений.



Мероприятие было аккредитовано для получения кредитов в системе НМО.

Работа школы-семинара средствами видеоконференцсвязи транслировалась в лечебно-профилактические учреждения Хабаровского края. В работе семинара приняли участие 132 специалиста.

**Т.А. Петричко, д.м.н., заведующая
кафедрой общей врачебной практики
и профилактической медицины
КГБОУ ДПО ИККЗ**

фото: www.ipkszs.ru

Школа-семинар «Хроническая сердечная недостаточность: вопросы профилактики, диагностики, лечения и предупреждения сердечно-сосудистых катастроф»

14 февраля в актовом зале Института состоялось научно-образовательное мероприятие «Хроническая сердечная недостаточность: вопросы профилактики, диагностики, лечения и предупреждения сердечно-сосудистых катастроф».

Вместе с врачами терапевтами, кардиологами, общей врачебной практики клинических и лечебно-профилактических учреждений краевого центра в нем смогли принять участие в режиме видеоконференции медицинские специалисты из городов Комсомольск-на-Амуре, Бикин, Вяземский.

Занятие в научной школе-семинаре провел д.м.н., профессор В.Ю. Мареев – профессор-консультант Медицинского научно-образовательного центра Московского государственного



университета им. М.В. Ломоносова. Он поделился актуальной информацией о контроле факторов риска с целью профилактики хронической сердечной недостаточности и блокаторах ренин-ангиотензин-альдостероновой системы в профилактике основных сердечно-сосудистых осложнений, а также рассказал о современных принципах лечения хронической сердечной недостаточности на основе обзора современных рекомендаций ESC, AHA/ACC, OSH/РКО/PHMOT и обсудил изменения новых рекомендаций OSH 2017 года.

В завершении профессор ответил на интересующие участников научного мероприятия вопросы и принял участие в обсуждении клинического опыта.

Мероприятие аккредитовано для получения кредитов (баллов) в системе НМО.

www.ipkszs.ru

Ученый совет ИПКСЗ

15 февраля 2017 г. в лекционном зале института состоялось заседание Ученого совета ИПКСЗ. На заседании были представлены:

- 1. Отчет заведующего кафедрой организации сестринского дела, к.м.н., доцента К.П. Топалова о работе кафедры.**
- 2. Информация проректора управления по учебной работе, к.м.н., доцента Н.В. Кирпичниковой о реализации программ непрерывного медицинского образования ИПКСЗ в 2017 г.**
- 3. Материалы конкурсного отбора кандидатов на вакантные должности преподавательского состава ИПКСЗ.**

В заседании Ученого совета института приняли участие начальник управления юридической и кадровой работы, документационного обеспечения МЗ ХК Ю.В. Ариненко, заместитель начальника управления – начальник отдела кадровой политики МЗ ХК В.Ю. Петрищев, и.о. ректора Дальневосточного государственного медицинского университета, д.м.н., профессор К.В. Жмеренецкий, директор Хабаровского медицинского колледжа МЗ ХК В.Н. Ситников.

Перед началом заседания председатель постоянного Комитета по социальной защите населения и здравоохранению Законодательной думы Хабаровского края И.П. Штепа по поручению председателя Законодательной думы края С.Л. Луговского за многолетний добросовестный труд и большой вклад в социально-экономическое развитие края вручила Почетную грамоту Законодательной думы Хабаровского края проректору управления по учебной работе ИПКСЗ Н.В. Кирпичниковой.

Ректор ИПКСЗ Г.В. Чижова от имени присутствующих на заседании и всего коллектива института поздравила с 75-летним юбилеем д.м.н., профессора, заслуженного врача России С.К. Сухотина.

В докладе зав. кафедрой организации сестринского дела К.П. Топалова было отмечено, что кафедра с момента своего образования (12.01.2015 г.) провела 82 образовательные программы, из которых 29 % – выездные. В рамках выполнения стоящих перед кафедрой образовательных, лечебно-консультационных и научно-экспертных задач обучено 960 средних медицинских работников, подготовлено 37 рецензий на аттестационные работы, в научных журналах опубликовано 12 статей, издано 7 новых учебно-методических пособий, подготовлены 4 образовательных модуля по программе НМО. Проблемами, которые необходимо решать в ближайшей перспективе, являются неполная укомплектованность штата кафедры (80,5 %), отсутствие полноценных условий для отработки практических навыков слушателей.

В процессе обсуждения доклада было отмечено, что кафедра в полном объеме выполнила государственное задание по подготовке кадров, и внесено предложение работу кафедры за прошедший период признать удовлетворительной.

Проректор управления по учебной работе ИПКСЗ Н.В. Кирпичникова информировала участников Ученого совета о ходе выполнения мероприятий по переходу института на систему НМО и выделила главные задачи на данном направлении работы: планирование потребности в обучении и эффективный текущий мониторинг образовательного процесса, организа-

ция методического обеспечения, своевременная подготовка материалов для аккредитации образовательных мероприятий в системе НМО.

Одним из главных направлений работы является организационная работа с медицинскими работниками по разъяснению форм и содержания НМО.

В заключение обсуждения вопроса ректор ИПКСЗ Г.В. Чижова отметила, что в ближайшей перспективе Институту придется работать в условиях нарастающей конкуренции со стороны других учебных заведений. Поэтому главной задачей руководства, профессорско-преподавательского

состава является обеспечение высокой конкурентоспособности ИПКСЗ. Не в последнюю очередь – за счет повышения эффективности преподавания и самодисциплины.

В рамках повестки дня были утверждены Положения «О ректорате ИПКСЗ» и «О порядке ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента в стоматологической клинике ИПКСЗ «Стоматодент-ДВ», Положение «Об электронном портфолио обучающихся по программам ординатуры КГБОУ ДПО ИПКСЗ», а также

кандидатуры для участия во Всероссийском конкурсе врачей.

По результатам конкурсного отбора на вакантные должности преподавательского состава ИПКСЗ Ученым советом утверждены:

- на должность старшего преподавателя кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья – Гандурова Елена Геннадьевна;
- на должность доцента кафедры внутренних болезней – к.м.н. Рогачиков Юрий Евгеньевич;
- на должность ассистента кафедры акушерства и гинекологии – к.м.н. Канаева Наталья Владимировна.



Т.А. Ващенко,
секретарь Ученого совета ИПКСЗ

1 февраля – день рождения В.М. Бехтерева

Владимир Михайлович Бехтерев (01.02.1857–24.12.1927) – академик, выдающийся русский ученый в области психиатрии и невропатологии, физиолог, психолог. Основал в 1907 г. Санкт-Петербургский психоневрологический институт (ныне Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт), который с 1925 г. носит имя В.М. Бехтерева.

Судьба этого выдающегося деятеля отечественной медицины пронизана нервом и трагедией перелома эпох. Войны, революционные потрясения, интриги, которые плелись вокруг него... Несмотря на это, грандиозность его таланта позволила пройти все испытания



и утвердиться в мировой науке на ведущих позициях, сделать много такого, что и сейчас является актуальным. Гипноз, вопросы психоанализа, воспитания, борьбы с алкоголизмом, организация психиатрической помощи военным в годы войны... Спектр интересов и достижений определяет масштаб его личности, потому память о нем сохраняется и сегодня, хотя многое еще остается скрытым от нас, как в глубоком взгляде самого ученого с фотографий вековой давности.

www.vrachirf.ru

фото: www.vashnevrolg.ru

9 февраля – Международный день стоматолога

Праздник по традиции отмечается в День святой Аполлонии, которая в третьем веке нашей эры была казнена за веру в Иисуса Христа.

Древние «стоматологи» использовали прототип первой бормашины еще 9 тысяч лет назад. Такое неожиданное открытие сделали ученые из США и Франции. Исследовав найденные в пакистанской провинции Белуджистан останки людей, живших в 6–4 веках до нашей эры, они обнаружили в некоторых зубах сделанные при жизни почти идеальные отверстия диаметром 1–3 миллиметра и глубиной до 3,5 миллиметров. Об искусстве древних

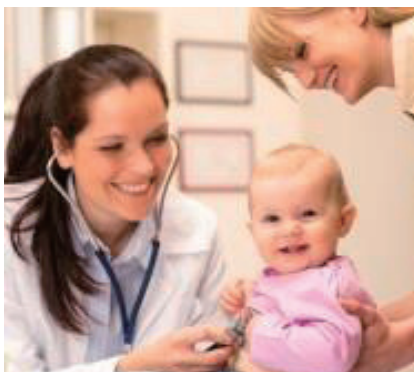


«стоматологов» свидетельствует и тот факт, что в ряде случаев просверлены труднодоступные коренные зубы, причем одно из отверстий находилось с внутренней стороны челюсти.

В России этот праздник отмечают уже несколько лет, и с каждым годом он приобретает все большую популярность. А 6 марта в мире отмечается еще один праздник специалистов данной профессии – Международный день зубного врача.

www.calend.ru

11 февраля – Всемирный день больного



11 февраля в международном календаре обозначен как Всемирный день больного (World Day of the Sick). Это мероприятие задумано, скорее, как некий социальный шаг, направленный на поддержку людей, попавших в печальную категорию больных. Всемирный день больного был учрежден 13 мая 1992 года по инициативе

ныне покойного Папы Иоанна Павла II (Pope John Paul II). В своем специальном послании, написанном по этому поводу, понтифик отметил, что ежегодное празднование Всемирного дня больного имеет определенную цель. Эту цель Папа Римский определил так: «дать почувствовать сотрудникам многочисленных медицинских католических организаций, верующим, всему гражданскому обществу необходимость обеспечения лучшего ухода за больными и немощными, облегчения их страданий».

В 1991 году Иоанну Павлу II был поставлен диагноз болезни Паркинсона, болезни, о которой узнали значительно позже. Примечательно то, что Папа Римский установил Всемирный день больного через год после известия о своем диагнозе. Всемирный день больного, отмеченный в 2005 году, имел особое значение, так как 2005 год стал годом кончины Иоанна Павла II.

Впервые Всемирный день больного был отмечен 11 февраля 1993 года. Дата была выбрана в связи с тем, что католики всего мира издревле отмечают 11 февраля День больного. Именно в этот день во французском местечке Лурд много веков назад произошло явление Богородицы. Святая Дева, Лурдская Богородица (Our Lady of Lourdes), исцелила страждущих, став, тем самым, символом спасительницы больных.

В настоящее время во многих странах мира в этот день проходят различные акции и мероприятия, посвященные теме профилактики болезней, их лечения и, конечно же, теме здоровья и здорового образа жизни. В католических храмах проходят торжественные мессы, а верующие вспоминают страждущих и больных, выражая им сочувствие и солидарность.

www.calend.ru



Готовятся поправки в Правила ОМС для выполнения майских указов

Минздрав подготовил проект приказа «О внесении изменения в Правила обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 г. № 158н, в связи с внесенными изменениями в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Проект приказа направлен на снижение финансовой нагрузки на медучреждения со стороны страховых медицинских организаций.

Предлагается внести корреспондирующие изменения в Правила ОМС в части расчета размера неоплаты или неполной оплаты затрат МО на оказание медпомощи и размера штрафа, применяемого за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медпомощи ненадлежащего качества по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления помощи.

«В случаях, когда по результатам экспертизы устанавливается некорректное применение тарифа, требующее его замены по результатам экспертизы (пункт 4.6.1. Перечня оснований), страховая медицинская организация осуществляет оплату медицинской помощи с учетом разницы тарифа, предъявленного к оплате, и тарифа, который следует применить», — отмечается в приложении к проекту приказа.

Таким образом, будет достигнуто уменьшение финансовой нагрузки для сохранения финансовых средств в медицинских организациях и направления их на финансовое обеспечение оказания медицинской помощи и повышение заработной платы медицинских работников для исполнения майских указов.

Проект опубликован на сайте regulation.gov.ru

www.zdrav.ru, www.medvestnik.ru

15 февраля – Сретение Господне

Многие православные христиане до конца не понимают, какое смысл имеет этот праздник. Во времена язычества наши предки говорили, что в этот день встречается зима с весной, и уже после 15 февраля зима теряет свои полномочия. Во многих странах 2 февраля (по старому стилю) отмечают день сурка, который носит то же значение.

На самом деле праздник Сретения означает встречу Господа с человеком. Именно в этот день Мария и Иосиф принесли своего сына в храм, согласно традиции посвящать своего первенца Богу. Встретил



их святой старец Симеон. Случилось это через 40 дней после рождения младенца. В этот день во всех христианских храмах проводится торжественное богослужение. С древних времен именно в этот день в церкви собирается много молодежи, которая просит у господина разрешения своих проблем.

В древние времена в этот день все желающие проводили кулачные бои. Причем одна часть участников одевалась тепло, символизируя зиму. А вторая – налегке, как весна. Говорили, что метель в этот день говорит о плохом урожае осенью. Снег 15 февраля говорит о дождливой весне. А вот капель говорит о том, что весенняя пора уже не за горами.

В день Сретения нельзя класть на стол деньги – это для того, чтобы жить богато на протяжении всего года. Дела, требующие физического труда, тоже лучше не начинать. Нельзя убираться, стирать и рукодельничать. Также не стоит ехать в далекую дорогу.

www.wordyou.ru

Высокая оценка

За многолетний добросовестный труд и большой вклад в социально-экономическое развитие Хабаровского края проректор управления по учебной работе ИПКСЗ, кандидат медицинских наук, доцент **Наталья Владимировна КИРПИЧНИКОВА** награждена Почетной грамотой Законодательной думы Хабаровского края.

Поздравляем с наградой!



Благодарность врачу

Жительница с. Шереметьево Вяземского района Хабаровского края Наталья Владимировна Сергеева выражает благодарность кандидату медицинских наук, доценту кафедры стоматологии **Ларисе Файзылхановне ЛУЧШЕВОЙ**.

В письме на имя ректора ИПКСЗ она пишет:

«Хочу выразить благодарность нашему лечащему врачу, доценту кафедры стоматологии Лучшевой Ларисе Файзылхановне за то, что на протяжении всего лечения моего сына с 2011 г. с диагнозом нарушения развития эмали никогда не отказывала в помощи. Она очень отзывчива, терпелива и ответственно подходила к своей работе, качественно ее выполняя. Она отличный высококвалифицированный специалист, как никто другой знающая свою работу. Спасибо ей за всё».

