

Развитие орловской медицины

В середине октября областная клиническая больница получила современное отделение гемодиализа с новейшим аппаратно-программным комплексом. Реконструкция, материалы для ремонта, ремонт помещения и установка оборудования — всё было подарено президентом и его партией.

Для несведущего человека слова «аппаратно-программный комплекс отделения гемодиализа», наверное, ничего не значат. А ведь это последнее слово мировой медицинской техники, а главное — возможность спасти тысячи людей с почечной недостаточностью.

Хронические заболевания почек и хроническая почечная недостаточность являются серьезной проблемой современного здравоохранения и здравоохранения Орловской области. Связано это в первую очередь с постоянным ростом числа больных и высокой стоимостью лечения. В нашей области на начало 2007 года выявлено более 600 пациентов с начальным проявлением почечной недостаточности и более 140 — с терминальной почечной недостаточностью (это конечная и наиболее сложная стадия болезни). При этих заболеваниях наступают тяжелейшие осложнения: перегрузка организма жидкостью, интоксикация продуктами азотистого обмена, тяжелая гипертония, анемия.

Вылечить таких больных невозможно, спасением для них является гемодиализ — очищение крови вне почки или, как это ещё называют, «искусственная почка». Кровь пациента пропускают через специальную мембрану и очищают её от вредных веществ, которые не могут быть выведены из организма почками. При проведении адекватного лечения с помощью аппарата «искусственная почка» продолжительность жизни людей увеличивается более чем на 20 лет.

Отделение гемодиализа областной клинической больницы открыто в 1990 году. Тогда здесь функционировало всего четыре аппарата «искусственная почка». Аппараты были технически несовершенны, часто выходили из строя, и, конечно, их катастрофически не хватало для всех нуждающихся. Обычно на лечение находилось только 20 больных. Приходилось брать пациентов уже на последней стадии заболевания.

Через шесть лет парк диализных аппаратов был полностью заменен, приобретено восемь аппаратов, позже — еще пять. Но и это не соответствовало реальному росту потребности, хотя в отделении была организована круглосуточная интенсивная работа, и большая часть нуждавшихся в лечении находилась в так на-

зываемом «листе ожидания».

На начало 2007 года прием новых пациентов на лечение гемодиализом фактически не представлялся возможным.

Ещё лет шесть назад, когда я работал в управлении здравоохранения, а Иван Яковлевич Мосякин был заместителем губернатора по социальным вопросам, мы пытались решить эту проблему, но все наши инициативы упирались в недостаток средств, — вспоминает главный врач областной клинической больницы Юрий Сергеевич Ворохобкин. — И потом, когда И.Я. Мосякин был в Государственной Думе, он встречался с Б.В. Грызловым по этому поводу. Наш губернатор Е.С. Строев обсуждал и решил актуальный для нас вопрос приобретения оборудования и строительства нового корпуса с президентом В.В. Путиным.

Нас поддержали на всех уровнях власти. И вот современ-



Ю.С. ВОРОХОБКИН, к. м. н., заслуженный врач России.

торской у лечащего врача и заведующего отделением, где формируется база данных на каждого пациента. Таким образом, персонал отделения будет избавлен от рутинной работы с медицинской документацией.

Сведения о сеансе гемодиализа записываются на магнитную карточку с микрочипом. Так что теперь пациент может, взяв эту миниатюрную историю болезни, отправиться в любую из клиник России, где есть подобные аппараты, и принять жизненно необходимую процедуру.

Рядом с отделочниками и малярами работают электрики, строители, инженеры. Практически готова инженерная комната, откуда будет осуществляться контроль за работой оборудования. Показали нам и помещение водоподготовки, где расположено особенно дорогостоящее оборудование. Впрочем, оно здесь всё дорогое — более 38 миллионов стоит весь комплекс.

Заведующий отделением гемодиализа Андрей Николаевич Сафронов находится тут же, рядом со строителями:

— Представьте, что раньше

пациенты должны были обязательно ложиться на лечение в стационар, а теперь с новым оборудованием можно оказывать эффективную помощь амбулаторно или в условиях дневного стационара, — говорит Андрей Николаевич. — Технические возможности нового отделения позволяют проводить лечение гемодиализом более 120 пациентов. Значит, мы сможем принять на лечение не только тех, кто находится в «листе ожидания», но и вновь выявленных пациентов. А своевременно начатое лечение позволит избежать развития тяжелых осложнений.

Было заметно, что заведующему отделением очень хочется ускорить процесс реконструкции и полной установки комплекса. Но работа продвигается и без того очень оперативно, чётко и без простоев. Люди трудятся в четыре смены.

— Подобная реконструкция обычно проводится за год, а у нас — менее чем за два месяца. Это уникальный случай, — говорит главный врач Ю.С. Ворохобкин и с грустью в голосе добавляет: — Но торопиться имеет смысл, ведь больные умирают...

Завершение всех работ планируется на конец ноября, а первых пациентов отделение, возможно, примет уже в начале декабря.

Ирина ПОЧИТАЛИНА.
Фото Вячеслава МИТРОХИНА.



А.Н. САФРОНОВ, зав. отделением, врач высшей квалификации, контролирует отделочные работы.

Такой индивидуальный и плановый подход к программе лечения каждого пациента решает задачу не только улучшения качества его жизни, но и позволяет снизить степень инвалидности и даже сохранить человеку работоспособность, то есть достигается полная социальная и трудовая реабилитация.

Главный врач Ю.С. Ворохобкин пригласил нас посмотреть будущее отделение гемодиализа. Работа здесь шла полным ходом. В окнах — стеклопакеты, кафель на полу и на стенах. Приятно удивило, что нет привычного, пугающего многих пациентов белого цвета — интерьер выполнен в нежных абрикосовых, бежевых и серых тонах. Отделка производится самыми современными материалами с хорошими санитарно-гигиеническими свойствами.

Информация с каждого диализного аппарата поступает на компьютеры, установленные на посту медсестры, в ордина-

МЕДИКИ ОРЛОВЩИНЫ

Доктор с большой буквы

Наш сын болен, поэтому нам часто приходится вызывать скорую помощь. Все доктора, которые приезжали к нам и оказывали экстренную помощь сыну, были внимательны и добры. Однажды сыну стало особенно плохо. На «скорой» к нам приехал врач Александр Владимирович Крылов. Он не только оказал срочную помощь дома, но и в больнице им. Семашко, куда привезли сына, лично побеседовал с врачом, рассказал подробно, в каком состоянии больной, и, лишь убедившись, что его пациента кладут в больницу, уехал к другим больным.

Мы очень тронуты таким заботливым и чутким отношением к нашему сыну. Огромное спасибо вам, Александр Владимирович. Вы — Доктор с большой буквы.

Семья КАУРОВЫХ.

ВРАЧ КОНСУЛЬТИРУЕТ

Спорт с моим характером

Наш сын в сентябре записался в секцию дзюдо, а спустя две недели — ещё и на баскетбол. И теперь мечется между двумя секциями и не может толком понять, что ему больше придется по душе. Наверное, каждый вид спорта требует определённого характера, но как в этом многообразии разобраться?

Марина Николаевна.

За консультацией мы обратились к заведующей детским отделением спортивной медицины областного врачебно-физкультурного диспансера Валентине Алексеевне Люльченко.

— Да, определённые виды спорта требуют особых черт характера и определённого уровня здоровья. Спорт надо выбирать под характер, а не просто посещать занятия близко от дома.

Все виды спорта можно поделить на несколько групп. Первая — единоборства (рукопашный бой, дзюдо, карате, бокс, самбо и другие). Противники борются один на один. Чтобы победить, нужны не только физические данные, но и особенный склад психики, особый характер. А вот какой?

Большинство таких спортсменов — яркие личности, эгоистичные, индивидуалисты, зачастую трудные подростки. Кроме этих черт у них есть смелость, терпение, трудолюбие, умение быстро принимать решение. Если ребенок непоседа, имеет свое мнение, то советуем сориентировать его на единоборства.

Другая группа видов спорта — командные игры (футбол, хоккей, волейбол, баскетбол, корфбол и другие). Здесь на первое место выходит умение проявлять себя коллективным борцом, воспитывается не только чувство локтя, но и умение взять на себя ответственность за общее дело.

Если ребенок легко вливается в коллектив, проявляет лидерские качества или, наоборот, чувствует себя комфортно на второстепенных ролях, можете попробовать предложить ему командные виды спорта.

И последняя группа — индивидуальные виды спорта (плавание, лёгкая атлетика, велоспорт, лыжи, гимнастика, стрельба из лука и другие). Здесь спортсмен борется не с противником, а с временем, весом, пространством и, как часто случается в этих видах спорта, с самим собой. В данных видах спорта уютно чувствуют себя дети спокойные, уравновешенные, любящие мечтать, трудолюбивые. Если ребенок не отличается усидчивостью и терпением, ему будет сложно освоиться в индивидуальных видах спорта.

Если у родителей возникнут вопросы по выбору спортивной секции, по совместимости состояния здоровья и выбранного вида спорта, обращайтесь за консультацией к спортивному врачу в областной врачебно-физкультурный диспансер по адресу: г. Орел, ул. Ленина, д. 15.