

Здоровье

Аритмологическая служба в медсанчасти существовала и раньше – на базе кардиологической реанимации. А первый кардиостимулятор был введён пациенту ещё в 1989 году: специально для этого в Магнитогорск приезжали федеральные и областные светила аритмологии и сосудистой хирургии. От магнитогорского отделения ассистировала профессорам старейший и опытный врач Клара Самуиловна Другова. Она и сегодня работает в отделении – отвечает за диагностику.

Второго февраля 1997 года после большой документационной работы в медсанчасти открылся единственный на весь город и ближайшие сельские районы кардиоаритмологический центр. Располагался он тогда в отдельном здании на улице Дружбы. Доктора сначала были рады собственному дому. Но с развитием высоких технологий и усилением роли смежной медицины, когда в одной операции участвуют и кардиологи, и сосудистые хирурги, и специалисты других профилей, стало ясно, что такая важная сфера, как лечение аритмических нарушений сердечного ритма, должна находиться в основном стационаре.

– Пациенты с нарушениями ритма сердца и вообще кардиологические пациенты, как правило, имеют проблемы не только с сердцем, но и множество других, особенно это касается возрастных пациентов, у которых одна «болячка» тянет за собой другую, – говорит главный врач АНО ЦКМСЧ Максим Домашенко. – Был риск того, что пациенту потребуются экстренная помощь по другим профилям, и логистика по приглашению специалиста и транспортировке больного с одной базы на другую была сопряжена с рисками. Мы пациентоориентированная организация, поэтому было принято решение перевести отделение в стационар, где есть полноценная кардиореанимация с дыхательной аппаратурой, доступ к исследованиям самого широкого спектра на самом современном оборудовании.

Для аритмологов и их пациентов готовится постоянный «дом» на базе второго хирургического корпуса – сейчас там идёт ремонт и монтаж оборудования. Пока же отделение расположилось в терапевтическом корпусе, но интенсивность работы от этого не уменьшилась.

Ежегодно кардиоаритмологический центр медсанчасти пролечивает более тысячи пациентов с самыми разными проблемами сердечного ритма

Диагностика

Онкология или ковид?

Врачи бьют тревогу: из-за пандемии в России может вырасти число запущенных случаев онкологических заболеваний, сообщает газета «Коммерсантъ».

В период пандемии во всём мире серьёзно снизилась выявляемость онкологических заболеваний. Так, в России в 2020 году обнаружили на 100 тысяч меньше злокачественных новообразований, чем годом ранее. В 2021-м, когда ограничительные меры перестали быть максимально суровыми, наметилась тенденция к росту числа выявленных случаев. Эксперты связывают рост числа пациентов с раком, диагностированным на поздних стадиях, с пандемией, во время которой снижаются объёмы

плановых осмотров, останавливается диспансеризация, а люди откладывают поход к врачу.

В то же время министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко вносит долю оптимизма: число выявленных на ранних стадиях онкологических заболеваний за два года пандемии уже увеличилось на два процента, а смертность от них снизилась на шесть процентов. Подтверждает это мнение и заведующий отделом клинической эпидемиологии НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина Минздрава РФ, президент противоракового общества России Давид Заридзе, утверждающий, что из года в год число выявляемых раковых заболеваний у россиян растёт. Так, за девять месяцев 2021 года злокачественные новообразования

выявили у 791389 граждан страны. Однако и он отмечает, что локдаун и режим изоляции помешали людям, у которых только появились симптомы рака, вовремя обратиться к врачу, тогда как именно своевременная диагностика многократно повышает эффективность лечения онкологии.

Дела сердечные



Кардиоаритмологический центр АНО «Центральная клиническая медико-санитарная часть» отметил четвертьвековой юбилей



Евгений Рухмалёв

За 25 лет установлено более двух тысяч кардиостимуляторов, включая сложные трёхкамерные, – мастерства у магнитогорских аритмологов хватает. Довольно скоро магнитогорские хирурги научились и сложным операциям – в частности, облатиям, для которых раньше пациентов направляли в крупные города.

– Так называемая радиочастотная облатия позволяет полностью излечить аритмию малоинвазивным катетерным способом, – рассказывает заведующий отделением Дмитрий Дерманский. – Говоря простым языком, делается несколько уколов, внутрь сердца заводим электроды, находим очаг аритмии, прижигаем, и человек навсегда забывает об аритмии. На первые операции к нам приезжал академик РАМН, руководитель аритмологической службы Сибирского региона Сергей Валентинович Попов, с которым по сей день встречаемся на конгрессах.

По словам Дмитрия Дерманского, февраль – знаковый месяц для аритмологической службы медсанчасти: 2 февраля 1997 года открылся

кардиоаритмологический центр, ровно через год проведена первая операция по облатии, которых с тех пор сделано несколько сотен. Правда, пока они приостановлены, но с окончательным переездом в отделение и монтажом нового оборудования возобновятся в полной мере.

Немного истории. Своим появлением кардиоаритмологический центр обязан тогдашнему заведующему кардиологическим отделением Андрею Селивёрстову. Во-первых, большая часть кардиологических проблем у пациентов связаны с нарушениями ритма сердца. Во-вторых, европейский опыт показывает, что в каждом городе с населением более 200 тысяч человек должна быть своя аритмологическая служба. Вместе с Klarой Друговой была проведена большая работа по обоснованию открытия в Магнитогорске кардиоаритмологического центра, а решающим словом стало заключение ректора I Московского государственного медицинского университета имени И. М. Сеченова Михаила Пальцева о необходимости создания КАЦ в

городе металлургов. С тех пор все проблемы с нарушением сердечного ритма – от консультативной помощи поликлиническим кардиологам до проведения сложнейших операций – лежат на плечах докторов центра.

И тут интересный момент: при всей значимости работы профессии «аритмолог» в мире, по сути, не существует – есть определение «врач-кардиолог с узкой специализацией аритмических нарушений». Для этого кардиолог должен пройти обучение и получить сертификат, дающий возможность работать в операционной. Лучшие школы специализации по аритмологии находятся в Москве и Санкт-Петербурге. В городе на Неве, к примеру, магнитогорцев с удовольствием обучает наш земляк Сергей Михайлович Яшин – доктор наук, в своё время возглавлявший Санкт-Петербургский медицинский университет. Он не раз приезжал и в Магнитогорск, проводил блестящие мастер-классы для докторов медсанчасти. Так аритмологом стал и Дмитрий Дерманский, «официальные» же его профессии – врач-кардиолог, рентгенолог и реаниматолог. И все доктора – а их в отделении Дмитрия Николаевича пятеро – практически универсальные специалисты. Дерманский смеётся: «Каждый аритмолог – это кардиолог, но не каждый кардиолог – аритмолог».

Число нарушений ритма увеличилось – но это связано с тем, что врачи, привыкнув к наличию в Магнитогорске аритмологии, стали обращать внимание на таких пациентов и направлять их в КАЦ.

А вот возраст сердечных хворей, говорят врачи, увя, молодеет, а значительная их часть вообще порой «выдана» человеку с рождения

Например, основной контингент пациентов КАЦ с пароксизмальными

нарушениями ритма – молодые люди в возрасте 16–30 лет. У более возрастных категорий другие проблемы – в основном, связанные с сосудами. На всех них – пятеро врачей, 20 медицинских сестёр, столько же младшего медицинского персонала. Отделение стационара рассчитано на 30 коек, но в год через аритмологов медсанчасти проходит более тысячи человек. Одна из них – Любовь Ключева, для которой коллектив КАЦ стал родным, ведь наблюдается она здесь более десяти лет.

– Все мы, «сердечные», обращаемся сюда, зная: не откажут и обязательно помогут, – улыбается Любовь Павловна. – Никому не пожелаю испытать, что такое фибрилляция и трепетания, а я с этим жила долгие годы. Внутри – как кисель: ни энергии, ни сил, воздуха не хватает, буквально по стеночке ходишь. Мне сделали три операции по облатии – и я вновь живу и дышу полной грудью.

Февраль – знаковый месяц и для самого Дмитрия Дерманского, возглавлявшего сначала кардиологическое отделение, а с 2008 года – центр, который открывался на его глазах. 13 февраля Дмитрию Николаевичу исполняется 55 лет, в этом году ещё один юбилей в его жизни – 30 лет работы «сердечным доктором». Главным достижением считает умение докторов отделения оказывать все виды помощи, доступные крупным российским клиникам. Чего хочет ещё? Решить вопрос кадрового дефицита, в чём, надеется, поможет переезд в новое отделение и работа на новом оборудовании, поставляемом в рамках глобальной инвестиционной программы по развитию АНО ЦКМСЧ, принятой руководством ПАО «ММК». Так, в прошлом году для отделения были приобретены дефибрилляторы и электрокардиографы, на днях в медсанчасть поступил современный аппарат ультразвуковой диагностики экспертного уровня GE Vivid E-90. Дмитрий Дерманский подчёркивает: не во всех германских клиниках есть такой. С юбилеем персонал отделения поздравил Максим Домашенко.

– Подразделение уникальное как своими возможностями, так и мастерством докторов, – говорит главврач медсанчасти. – Сегодня оно поменяло своё название, став хирургическим отделением для пациентов со сложными нарушениями ритма сердца. Это было сделано для облегчения получения квот на выполнение самого широкого спектра манипуляций, поскольку в прежнем статусе приходилось бороться буквально за каждого пациента. Отделение оснащается новым оборудованием, важно, что, покупая каждую единицу, согласовываем её параметры со специалистами отделения. И спасибо за это ещё раз хочу сказать руководству ММК и Виктору Филипповичу Рашикову, который, зная, лично курирует модернизацию медсанчасти, в частности, единственного в городе аритмологического подразделения.

Рита Давлетшина

Постановление

Контакт – не повод изолироваться

Роспотребнадзор отменил в России изоляцию для лиц, контактировавших с больными Ковид-19, сообщает агентство «РИА-Новости».

Соответствующее постановление главного государственного санитарного врача страны Анны Поповой было опубликовано в воскресенье на портале правовой информации. По словам Анны Поповой, карантин «...для контактных лиц с больными коронавирусом при «омикроне» теряет смысл, так как в России идёт распространение этого штамма, который является очень заразным, но при этом часто вызывает бессимптомное течение болезни».

С шестого февраля вступили в силу также новые правила выписки пациентов, переболевших коронавирусом. Отныне, если лечение проводилось семь и более дней, для закрытия больничного листа не требуется отрицательный ПЦР-тест на ковид. Если же лечение заняло меньше недели, то получение пациентом отрицательного теста остаётся в силе.



Из архива «ММК». Дмитрий Рухмалёв