

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

Еженедельная газета
о здравоохранении
города Москвы

ПОНЕДЕЛЬНИК, 7 ФЕВРАЛЯ 2022 ГОДА

www.nioz.ru

№ 3 (204)



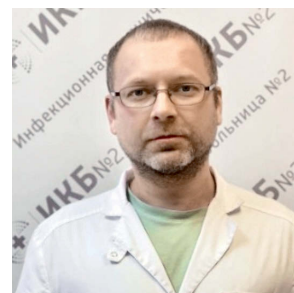
Профессиональный рост ординаторов
Об обучающем проекте для выпускников медицинских вузов.

<< **СТР. 5**



Лазеротерапия при пневмонии
Об использовании новой методики в лечении детей.

<< **СТР. 6**



Сезон без болезней
О вирусных и бактериальных инфекциях, распространенных зимой и весной.

<< **СТР. 7**



Фото: пресс-служба ГКБ № 52

▲ Медсестра готовит систему для переливания стволовых клеток пациенту

ГЕМАТОЛОГИЯ МОСКВИЧАМ

Приказ Департамента здравоохранения города Москвы, который вступит в силу 15 февраля, предусматривает организацию на базе четырех московских стационаров профильных гематологических центров, где взрослые пациенты смогут получить весь спектр медицинской помощи по профилю «гематология». «Необходимо совершенствовать технологии врачебной работы, перестраивать систему организации. Столичные клиники уже этим активно занимаются», – отметила Анастасия Ракова, заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития. О важности преемственности между амбулаторной и стационарной службой, модели современного гематологического центра в столичном здравоохранении рассказала руководитель гематологической службы Городской клинической больницы № 52 Елена Мисюрина. << **СТР. 3**

Симультанная операция при патологии щитовидной и вилочковой желез

Вилочковая железа, или тимус, является важнейшим органом иммунной системы. В последнее время с развитием медицинских технологий хирургическое лечение данной патологии осуществляется с помощью малоинвазивных методов.

В клиническом случае, с которым недавно столкнулись врачи Городской клинической больницы № 67 им. Л. А. Ворохобова, эта редкая

патология сочеталась с другим серьезным заболеванием – опухолью щитовидной железы. Выявить редкую патологию удалось благодаря

опыту специалистов и специфической диагностике. Следующим ключевым вопросом для врачей стал выбор тактики лечения. В результате было принято решение о выполнении хирургического лечения сразу двух патологий в рамках комбинированной симультанной операции. << **СТР. 4**

Больничные дистанционно



Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова сообщила на mos.ru об упрощении порядка закрытия больничных для пациентов с коронавирусом и ОРВИ: «Нагрузка на поликлиники растет, лишней раз людям нет необходимости ходить в поликлинику, тратить свое время, поэтому теперь больничный для больных ОРВИ и COVID-19 будет закрываться без прихода в поликлинику». Врачи поликлиник будут звонить пациентам, проводить консультацию, продлевать больничный при необходимости. Когда состояние пациента будет удовлетворительным, больничный закроют дистанционно, он автоматически направится к работодателю.

Назальная вакцина

В столице началось клиническое исследование назальной вакцины против COVID-19. Как рассказала на mos.ru заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова, добровольцев принимают в двух городских поликлиниках и в Сеченовском университете: «Назальная вакцина – это тот же самый “Спутник V”, двухкомпонентный, в той же самой дозировке, только в другой форме: в виде спрея для носа, который также вводится два раза с промежутком в 21 день». В первых двух фазах исследования примут участие 400 добровольцев, они предварительно пройдут медицинское обследование.

Коечный фонд для детей

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова сообщила на mos.ru об увеличении коечного фонда для детей с COVID-19: «Несмотря на то, что сегодня у нас свободны семь тысяч коек – это 42 % от развернутого под ковид коечного фонда, мы понимаем, что госпитализации будут расти». Вице-мэр подчеркнула, что в городе достаточно временных мощностей, которые можно дополнительно привлечь в случае необходимости.



▲ Руководитель Центра эндокринной хирургии Городской клинической больницы имени Л. А. Ворохобова Омар Османов

Фото: пресс-служба ГКБ № 67 имени Л. А. Ворохобова

ЕЛЕНА МИСЮРИНА: «ВАЖНА ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ МЕЖДУ АМБУЛАТОРНЫМ И СТАЦИОНАРНЫМ ЗВЕНЬЯМИ МЕДПОМОЩИ»

Современная гематологическая служба включает набор обязательных компонентов, использует высокие технологии в диагностике и лечении. О принципах организации гематологической службы Городской клинической больницы № 52, видах помощи, которую могут получить пациенты в профильных центрах, рассказала руководитель гематологической службы больницы Елена Мисюрина.



▲ Елена Мисюрина

и лечения. Сейчас много говорят о преемственности всех звеньев оказания медицинской помощи, это очень важно во многих отношениях. Врачи, ведущие сложного пациента, должны быть на связи друг с другом, работать в команде. Отдельный аспект – подготовка специалистов. Хороший гематолог должен иметь как амбулаторный, так и стационарный опыт. В больнице лечат пациентов с установленными диагнозами, врач часто имеет дело с одним или несколькими из них. В амбулатории специалист сталкивается с проявлениями самых разных заболеваний, с разными клиническими ситуациями, учится дифференцировать нозологии. В новых центрах мы можем осуществлять ротацию, чтобы медики получали опыт, участвуя в лечении на разных этапах.

Не менее важно аккумулировать всю статистику по гематологическим больным, чтобы анализировать ключевые параметры по всем нозологиям. Это позволяет отслеживать возможные ошибки, выявлять лучшие практики, методики, наработки как организационного, так и медицинского порядка. Создается платформа для постоянного обмена опытом и профессиональных дискуссий.

Качество первичной диагностики – одна из важнейших задач. Чем раньше начать лечение, тем лучше, поэтому ответственность профильных центров – образовательная работа с терапевтами, врачами общей практики, которые должны понимать, на что обращать внимание с точки зрения гематологических проблем. Эти признаки часто выявляются по результатам обычного клинического анализа крови.

– Как пациенты могут получить консультацию гематолога в профильном центре?

– При наличии жалоб человек должен прийти в поликлинику к терапевту, сдать клинический анализ крови. Для консультации у гематолога в профильном центре нужно направление терапевта из поликлиники. Если врач не обнаружил потенциальной гематологической проблемы, но пациент по тем или иным причинам сомневается, можно получить второе мнение у других специалистов.

– Какие возможности дает пациентам современная гематология, какие методы лечения и диагностики предлагает?

– Гематология и в мире, и в России сейчас развивается очень активно. Это одна из самых наукоемких и высокотехнологичных специальностей, аккумулирующих все передовые разработки медицинской науки. Используем высокие технологии как в диагностике, так и в лечении.

Современные диагностические методы – цитогенетика, молекулярно-генетические исследования, секвенирование, гистология, иммуногистохимия – позволяют верифицировать диагноз, выбирать оптимальные методы лечения и наиболее эффективно применять химиотерапию и таргетные препараты, контролировать опухолевый процесс, в том числе после курсов химиотерапии. Во многих случаях благодаря диагностическим маркерам удается обнаружить одну опухолевую клетку среди миллиона здоровых, мы можем подавить опухолевый процесс

уже на молекулярном уровне, не дожидаясь развернутых клинических рецидивов.

В лечении используются высокотехнологичные методы. Это прежде всего трансплантация костного мозга, как собственного, так и донорского, как родственного, так и не родственного. Для многих нозологий трансплантация сейчас входит в основные протоколы, позволяет существенно поднять уровень выживаемости и качество жизни пациентов, снизить число рецидивов.

Современные подходы к лечению и доступность препаратов позволяют добиваться очень хороших результатов. Если раньше выживаемость по большинству гематологических нозологий была на уровне 30–40 %, то сейчас она значительно выше и для ряда нозологий достигает 90–95 %. При этом важно, что мы не только продлеваем жизнь, но и сохраняем ее качество.

– Расскажите о гематологической службе вашей больницы. Как ведется работа?

– Наша гематологическая служба полностью соответствует современной модели, принятой во всем мире. Когда в 2014 году я и мои коллеги, прошедшие школу в Гематологическом научном центре ПАМН (сейчас – НМИЦ гематологии), пришли в 52-ю больницу, именно такую задачу мы и ставили перед собой: внедрить в городское здравоохранение академическую школу и идеологию комплексного подхода к организации гематологической помощи. Идеология затрагивает и то, как должна работать команда, помогающая пациенту, включая не только врачей, но и средний и младший медицинский персонал.

За семь лет нам удалось добиться очень хороших результатов. Внедрены все передовые методы диагностики и лечения. Во многих нововведениях мы были первыми в городском здравоохранении: стали проводить ауто-трансплантацию, аллогенную трансплантацию, использовать безвозмездное донорство, которое позволяет получить качественные компоненты крови. Сейчас наш опыт активно перенимают другие стационары Москвы и регионов.

Одна из причин организации профильных центров на базе сильных многопрофильных стационаров – необходимость взаимодействия гематологов со специалистами других направлений. Заболевания крови часто сопровождаются различными нарушениями самых разных систем организма. Нам нужны мощная реанимационная служба, диализный центр, хорошие кардиологи, хирурги, другие специалисты. Все это имеется в нашей больнице, в том числе ориентация на междисциплинарный подход, который воспитывает врачей с развитым клиническим мышлением. Совместная работа обогащает всех: гематологи консультируют во всех отделениях в связке с другими профильными специалистами. Мы работаем и в филиалах больницы – роддоме, в женских консультациях и имеем большой опыт успешного родоразрешения у женщин с серьезными гематологическими проблемами.

Анна Пореченская

ПРОФИЛЬНЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ № 52

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «гематология» будет оказываться пациентам САО, СЗАО и ЗелАО в Консультационно-диагностическом центре больницы по адресу: Пехотная ул., д. 3.

Специализированную помощь по профилю «гематология» (госпитализация) пациенты САО, СЗАО и ЗелАО смогут получить в двух столичных клиниках: Городской клинической больницы № 52 (Пехотная ул., д. 3) и Городской клинической больницы имени В. В. Вересаева (Лобненская ул., д. 10).

О ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ № 52

Служба включает отделения гематологии и химиотерапии, гематологии и высокодозной химиотерапии, реанимацию (ОРИТ) для гематологических больных, отделение трансплантации костного мозга, дневной стационар, амбулаторную службу. Ее работу обеспечивают отделение переливания крови, диагностические лаборатории: молекулярно-генетическая, экспресс-лаборатория для диагностики нарушений гемостаза.

В период пандемии служба реорганизована на прием профильных пациентов с COVID-19 со всей Москвы. Врачи-гематологи больницы стали первопроходцами и в лечении онкогематологических больных с коронавирусом – самой уязвимой группы пациентов, разработали протоколы, позволяющие в два раза снизить летальность, за два года пролечили больше 1 тыс. пациентов.