

СОГАЗ МЕДИЦИНА

№12

декабрь/
февраль

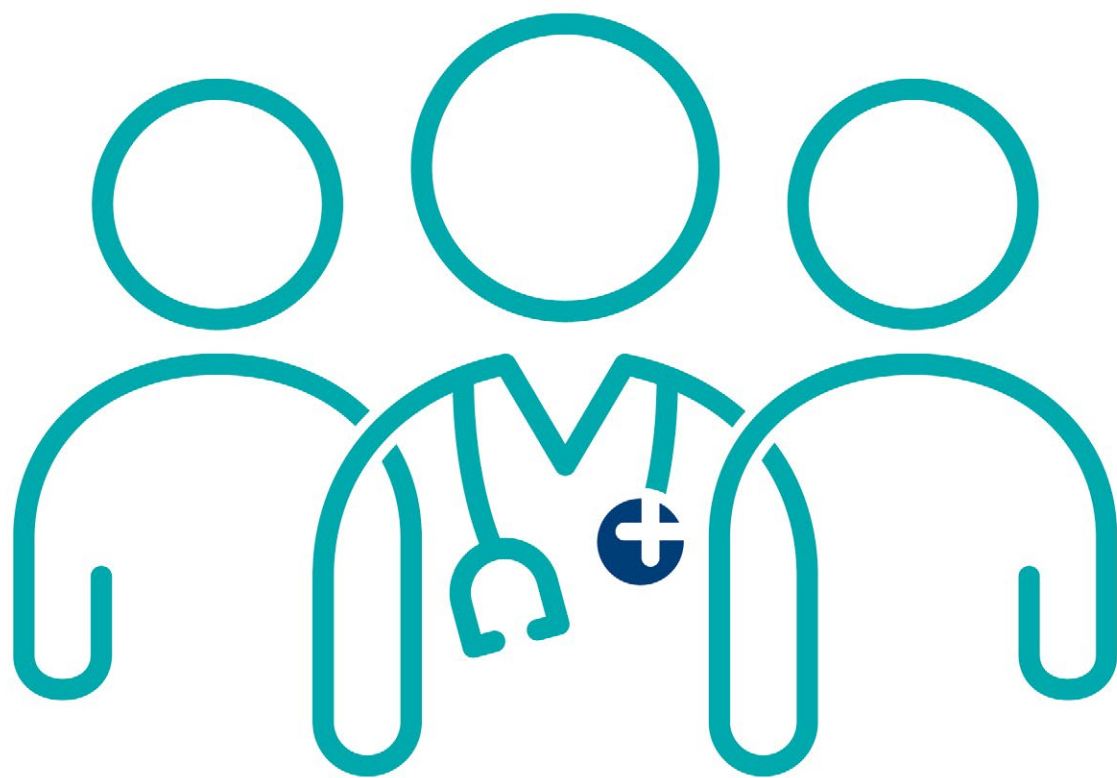
21/22

Первый корпоративный научно-популярный журнал о медицине

ГОСТЬ НОМЕРА:
ЕЛЕНА ИЛЮХИНА *стр. 28*

УПРАВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЕМ
РАБОТНИКОВ ПРЕДПРИЯТИЙ *стр. 40*

НОВЫЙ СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ
КОРОНАРОГРАФИИ *стр. 54*



2022 МЕДИЦИНА ТРУДА: КАДРЫ РЕШАЮТ ВСЁ



Директор по медицине
Группы клиник «СОГАЗ
МЕДИЦИНА»,
д. м. н., профессор
Т. Н. Трофимова

Уважаемые читатели!

Темой заключительного в 2021 году номера нашего журнала стала производственная медицина. В этой области значение работы врачей и всего медицинского персонала особенно очевидно. Так было и в «мирное время», когда тщательное обследование состояния людей в рамках профилактических, предрейсовых и предсменных осмотров позволяло выявить серьезные риски, тем самым предотвращая возможные аварии и даже катастрофы.

Так и сейчас, в период пандемии COVID-19, когда врачи продолжают выполнять эту работу и одновременно ведут борьбу с распространением инфекции. Уже почти два года, проводя массовое тестирование, оказывая помощь заболевшим, организуя вакцинацию, медики ежедневно спасают тысячи жизней, при этом рискуя собственным здоровьем. Именно благодаря им на крупнейших производственных площадках страны удалось остановить и предотвратить массовые вспышки заболеваемости, а значит — не допустить остановки стратегически важных производств.

О том, как с распространением коронавируса борется одна из лидирующих компаний российской нефтяной индустрии, нам рассказала заместитель генерального директора по правовым и корпоративным вопросам ПАО «Газпром нефть» Елена Анатольевна Илюхина. Также в этом выпуске мы рассказываем об уникальном для России проекте по управлению здоровьем сотрудников крупных предприятий, который реализует компания «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА», — экспериментальной разработке для диагностики поражения коронарных артерий при помощи нейросетей, и других интересных темах.

Желаю вам приятного чтения и крепкого здоровья!



Главный врач
Группы клиник
«СОГАЗ МЕДИЦИНА»,
д. м. н., профессор,
А. Г. Обрезан

Дорогие друзья!

Медицина труда — это та область здравоохранения, которая непосредственно касается каждого из нас. Ведь она включает профилактику не только производственных травм и заболеваний, но и таких серьезных патологий, как злокачественные опухоли и болезни сердца и сосудов, которые также влияют на трудоспособность и профессиональное долголетие работников.

Очень важно прикладывать все усилия к тому, чтобы не допускать развития этих заболеваний. Особое внимание я хотел бы уделить одной из самых распространенных патологий — ишемической болезни сердца (ИБС). Она связана с уменьшением или полной остановкой кровоснабжения мышечной ткани сердца в результате сужения просвета артерий из-за появления в них атеросклеротических бляшек.

Определенную роль в развитии этой патологии играет наследственная предрасположенность, поэтому всем близким родственникам пациентов с ранним развитием ИБС (до 55 лет у мужчин, до 65 лет у женщин) следует пройти профилактическое обследование у врача-кардиолога. Это позволит оценить риск развития ишемической болезни сердца лично у вас и вовремя принять меры по предотвращению этого заболевания.

Однако отсутствие в семье этой болезни, к сожалению, не является гарантией безопасности. Поэтому всем людям важно следить за своим здоровьем и придерживаться основных принципов профилактики ишемической болезни сердца:

1. Контролировать уровень холестерина (норма — 200 мг/дл, или 140–160 мг/дл для пациентов с сердечно-сосудистыми факторами риска). Если показатели выше, нужно обратиться к врачу, который решит, достаточно ли будет придерживаться диеты или следует принимать специальные препараты.
2. Следить за уровнем артериального давления. Высокое давление, особенно при гипертонии, серьезно увеличивает риск развития ИБС. Снижать давление можно с помощью модификации образа жизни или применения лекарств (только по назначению врача).
3. Узнать свой уровень сахара в крови. Диабет — коварное заболевание, которое может развиваться бессимптомно, при этом нанося колоссальный ущерб сердцу и сосудам. Выявить даже скрытое заболевание помогут специальные нагрузочные тесты.
4. Сделать электрокардиограмму (ЭКГ) и проанализировать ее. Полезно также выполнить тесты для определения состояния кровоснабжения сердца в моменты стрессовых нагрузок: велоэргометрию или суточное мониторирование ЭКГ.
5. Избавиться от вредных привычек, упорядочить режим труда и отдыха, стараться сделать свой рацион более здоровым и уделять внимание физической активности.

Во многих случаях одна только коррекция образа жизни уже позволяет значительно снизить все вышеперечисленные факторы риска и сохранить здоровье сердца.

Содержание

НОВОСТИ КОМПАНИИ

стр. 8



ГОСТЬ НОМЕРА

стр. 28



Елена Илюхина:

«В непредсказуемом мире нужно искать нестандартные решения»

ТЕМА НОМЕРА

стр. 40

Управление здоровьем работников предприятий:

новый подход к решению старых проблем



Главный редактор:
Александра Фёдорова

Авторы текстов:
Александра Карпова,
Екатерина Аверина,
Наталья Смирнова,
Александра Фёдорова

Верстка: Ольга Баранова

Тираж: 1 000 экз.,
распространяется бесплатно

Адрес редакции:
Санкт-Петербург,
Финляндский пр., д. 4, лит. А

E-mail: pr@sogaz-clinic.ru

Учредитель: Группа клиник
«СОГАЗ МЕДИЦИНА»,
ООО «ММЦ «СОГАЗ»,
Лицензия ЛО-78-01-011340
от 9 декабря 2020 г.

В номере использованы фотографии, предоставленные пресс-службой ГК «СОГАЗ МЕДИЦИНА», пресс-службой АО ПАО «Массандра», пресс-службой Автодрома «Игора Драйв», ПАО «Газпром нефть», а также изображения с официального портала органов государственной власти Тюменской области, Adobe Stock, сайта pastvu.com и из открытых источников

16+

ЦИФРЫ И ФАКТЫ

стр. 52



Медицинский центр «СОГАЗ» в Свободном. Итоги работы

ИСТОРИЯ

стр. 76

Медицина труда:

от заводских лекарей до системы управления здоровьем



УЧЕНАЯ СТЕПЕНЬ

стр. 54



Новый способ проведения коронарографии:

экспериментальная разработка врача-кардиолога ММЦ «СОГАЗ»

ДЕТИ

Фокус на здоровье



стр. 64

НАШИ ПАРТНЕРЫ



Винные ванны — источник красоты и здоровья кожи

стр. 92



Ваша безопасность — в Ваших руках

стр. 102



НА БАЗЕ
ММЦ «СОГАЗ»
В ГЕЛЕНДЖИКЕ
ОТКРЫТ ЦЕНТР
ХИРУРГИИ
ОДНОГО ДНЯ

С лета 2021 года в Многопрофильном медицинском центре «СОГАЗ» в Геленджике действует Центр хирургии одного дня — подразделение, которое специализируется на оказании медицинской помощи с использованием самых современных миниинвазивных и стационарзамещающих методов лечения.

Иntenсивное развитие медицинской науки и техники привело к тому, что большинство операций сейчас можно выполнять малоинвазивно, то есть без больших разрезов, через маленькие проколы кожи, контролируя ход вмешательства с помощью рентгена, УЗИ и микроскопа. В результате многие операции теперь проводятся амбулаторно, без госпитализации. Однако если для мегаполисов хирургия одного дня давно стала привычной, то в небольших городах ее возможности пока крайне ограничены.

Так, в Краснодарском крае подавляющее большинство видов малотравматичной хирургии до сих пор было представлено лишь в краевом центре и некоторых крупных городах. С открытием Центра хирургии одного дня в ММЦ «СОГАЗ» такая помощь стала доступна всем жителям и гостям черноморского побережья. Главным преимуществом этих операций является минимальный срок восстановления. В большинстве случаев лечение действительно занимает всего один день, но даже в сложных случаях, при наличии у пациента сопутствующих заболеваний, он остается в стационаре

под наблюдением врачей не более двух-трех суток.

Большинство операций здесь проводится под местной анестезией, однако в случае с эндоскопией, ЛОР-хирургией и некоторыми видами сосудистой хирургии по желанию пациента возможно проведение вмешательства в состоянии медикаментозного сна (седации). Тщательное предоперационное обследование и использование самых современных медицинских технологий позволяют свести риски возникновения осложнений к минимуму, а наличие в клинике полностью



оснащенного отделения реанимации и интенсивной терапии обеспечивает безопасность пациента.

«Наша клиника готова гарантировать качество и безопасность проводимых малоинвазивных операций, а также индивидуальный подход к каждому пациенту. У нас работают квалифицированные специалисты, одни из лучших на юге России по своим направлениям деятельности, в том числе кандидаты медицинских наук. В клинике накоплен серьезный опыт проведения флебологических, эндоскопических и бариатрических операций, а также малоинвазивных вмешательств на ЛОР-органах. Благодаря этому мы успешно оперируем даже самых сложных пациентов, значительно повышая качество их жизни», — отметил руководитель Центра хирургии одного дня, главный врач ММЦ «СОГАЗ» в Геленджике Евгений Владимирович Токаренко ■

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ЦЕНТРА ХИРУРГИИ ОДНОГО ДНЯ:

1. Сосудистая хирургия — лечение варикозной болезни вен, формирование фистул для гемодиализа при острой и хронической почечной недостаточности
2. Гинекологические вмешательства — гистероскопия и биопсия
3. Эндоскопическое удаление новообразований ЖКТ (полипов диаметром до 10-15 мм)
4. Баллонирование желудка — установка внутрижелудочных баллонов для подготовки к бариатрическим операциям, удаление и замена баллонов
5. Офтальмохирургия — лечение катаракты и косоглазия
6. Малоинвазивная колопроктология — лечение геморроя, анальной трещины и сопутствующих патологий
7. Лечение хронической боли — радиочастотная абляция нервных окончаний под рентген-контролем
8. Онкология — имплантация порт-систем для проведения химиотерапии
9. ЛОР-хирургия:
 - Вазотомия — лечение хронического ринита и отека слизистой носа
 - Увулопластика — лечение храпа и ночного апноэ
 - Тимпаностомия — лечение затяжных и рецидивирующих отитов
 - Лечение носовых кровотечений
 - Репозиция костей носа при травмах и переломах
 - Мирингопластика — восстановление целостной структуры барабанной перепонки
 - Удаление атером ушной раковины
 - Удаление единичных полипов



В НОВОМ АЭРОПОРТУ ТОБОЛЬСКА ОТКРЫЛСЯ ЗДРАВПУНКТ «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА»

24 сентября в Тобольске состоялось торжественное открытие аэропорта «Ремезов», построенного правительством региона при поддержке ПАО «СИБУР Холдинг», единым медицинским оператором которого является компания «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА».

Появление аэропорта в столице нефтегазохимии имеет стратегическое значение. Раньше самолетом можно было долететь только до Тюмени, а затем приходилось добираться до Тобольска 4 часа на поезде или автомобиле. Теперь прямые рейсы сюда выполняются из Москвы, Санкт-Петербурга, Екатеринбурга и других городов.

Здравпункт «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА» располагается на первом этаже аэропорта. Сотрудники нашего здравпункта могут оказывать неотложную помощь пассажирам, давать консультации по поводу противопоказаний к перелетам, проводить осмотр детей перед посещением комнаты матери и ребенка и предоставлять другие услуги. Если необходимо оказать помощь пациентам на взлетном поле, медицинский персонал можно вызвать по рации.

Медпункт оснащен всем необходимым оборудованием для оказания первой и неотложной медицинской помощи: дефибриллятор, аппарат ЭКГ, сумка неотложной медицинской помощи и т.д. В смене работают врач и четыре фельдшера.

Главный врач МЦ «СОГАЗ» в Тобольске Елена Анатольевна Кипрюшина рассказала, что основными причинами для обращения пассажиров в здравпункт сейчас являются проблемы с давлением, головные боли и боли в позво-

ночнике из-за длительного нахождения в неподвижном положении после перелетов.

«Создание здравпункта в аэропорту — это большой и важный шаг вперед, освоение нового вида деятельности не только для сотрудников МЦ «СОГАЗ» в Тобольске, но и для компании в целом. Наличие в аэропорту нашего города современного здравпункта с необходимым оборудованием позволит обеспечить пассажирам максимальную безопасность. Жители и гости Тобольска всегда могут рассчитывать на доступную, оперативную и качественную медицинскую помощь во время ожидания посадки или после перелета», — отметила Е.А.Кипрюшина ■



В ПЕТЕРБУРГЕ БУДЕТ СОЗДАН МУЗЕЙ БЛОКАДНОЙ МЕДИЦИНЫ

Уникальная экспозиция, посвященная оказанию медицинской помощи во время блокады Ленинграда, будет создана в Военно-медицинском музее Петербурга при участии Группы клиник «СОГАЗ МЕДИЦИНА» и АО «НОМЕКО»

Экспозиция «Музей блокадной медицины» будет посвящена самоотверженному подвигу гражданских и военных медиков, спасавших жизни защитников Ленинграда в 1941–1944 гг. Редкие документы и артефакты расскажут о малоизвестных страницах истории лечебных учреждений города во время Великой Отечественной войны, о героическом труде врачей и медсестер на Ленинградском и Волховском фронтах.

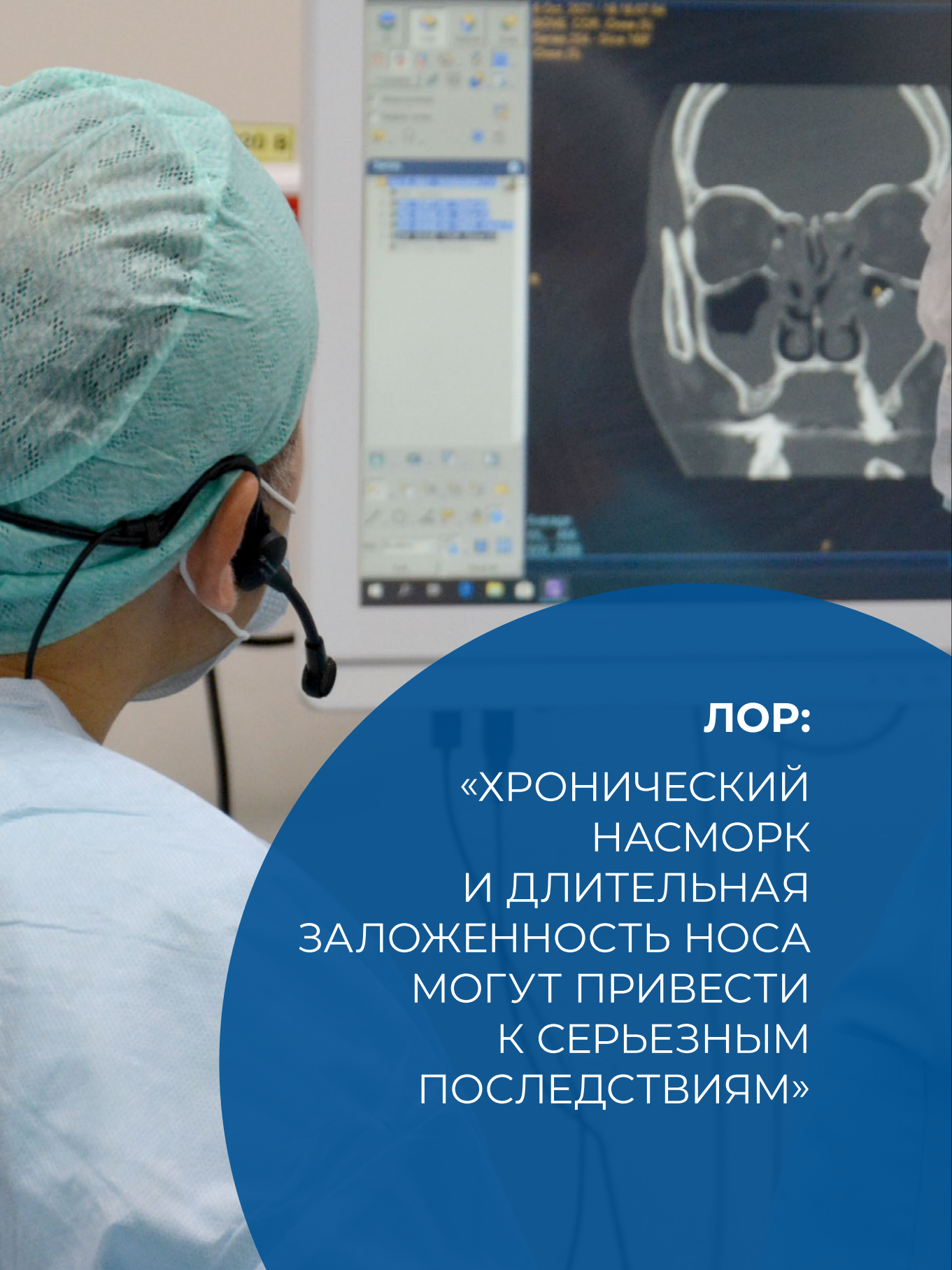
Одно из центральных мест экспозиции будет отдано отреставрированному санитарному автомобилю ГАЗ-АА («полупторке») из собрания Военно-медицинского музея. В годы войны он перевез по «Дороге жизни» более тысячи раненых и больных из блокадного Ленинграда. Визуальное решение будет включать инсталляции, основанные на коллекции музея в стенах, стилизованных под фасады домов, фрагменты стилизации ледяного покрова «Дороги жизни», мультимедийный контент, экспонаты и документы о работе медиков в 1941–1944 гг.

«История «медицинского» спасения Ленинграда до сих пор недостаточно хорошо изучена и почти неизвестна широкой аудитории. Международный медицинский центр на Малой Конюшенной улице, «сердце» нашей компании, расположен в том месте, где на протяжении почти всей истории Петербурга, с 1730-х годов, размещались только лечебные учреждения. В годы блокады работа больницы, которая здесь располагалась, не приостанавливалась ни на одну минуту, — отметил Владислав Баранов, генеральный директор АО «НОМЕКО» и ГК «СОГАЗ МЕДИЦИНА». — Мы создаем эту уникальную экспозицию о подвиге врачей, медицинских сестер и фельдшеров, которые спасали людей в блокадном Ленинграде, ради сохранения памяти о беспримерном героизме жителей и защит-

ников нашего города, чтобы современники знали о том, какой ценой досталась победа над фашизмом», — подчеркнул он.

«Основа Музея блокадной медицины — это уникальные материалы из "блокадной коллекции", некоторые из которых Военно-медицинский музей представлял на выставках в нашей стране и за рубежом, — отметил директор Военно-медицинского музея Анатолий Будко. — Одной из них была выставка "Блокада Ленинграда 1941–1944 гг. Досье", которую в Берлине открывали Д.А.Гранин и Е.А.Евтушенко. Мы считаем, что Музей блокадной медицины в Санкт-Петербурге станет символом подвига медиков в блокадном Ленинграде».

Экспозицию «Музей блокадной медицины» на территории Военно-медицинского музея планируется открыть к 27 января 2022 года — празднованию Дня полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады ■



ЛОР:
**«ХРОНИЧЕСКИЙ
 НАСМОРК
 И ДЛИТЕЛЬНАЯ
 ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА
 МОГУТ ПРИВЕСТИ
 К СЕРЬЕЗНЫМ
 ПОСЛЕДСТВИЯМ»**

Каждый шестой житель России страдает синдромом назальной обструкции — нарушением носового дыхания и длительной заложенностью носа. Это состояние не только значительно ухудшает качество жизни, но и пагубно влияет на организм в целом. О том, чем опасно длительное затруднение носового дыхания, что может вызвать эту патологию и какие существуют методы ее лечения, рассказали ведущие российские эксперты по ЛОР-хирургии в рамках конференции, которая состоялась на площадках ГК «СОГАЗ МЕДИЦИНА» при поддержке компании KARL STORZ.

Синдром назальной обструкции — это состояние, которое включает в себя целый комплекс симптомов, таких как затрудненное носовое дыхание, нарушение обоняния, выделения из носа, головная боль и дискомфорт в проекции околоносовых пазух, нарушение тембра речи или «гносавость». По разным данным, распространенность этой патологии в России составляет около 16%: иными словами, проблемами, связанными с нарушением носового дыхания, страдает каждой шестой житель России.

Каждый человек за свою жизнь неоднократно сталкивается с такой проблемой. Но если при ОРВИ или другом заболевании эти симптомы проходят через несколько дней, то при хроническом синдроме назальной обструкции они могут сохраняться в течение многих месяцев и даже лет, а главное — не поддаваться консервативному лечению. Чаще всего в таких случаях пациенту может помочь только операция.

Одной из ключевых причин развития хронической назальной обструкции является изменение аэродинамики в полости носа, то есть нарушение проходимости воздушной струи. Как правило, причиной этого становятся анатомические особенности строения полости носа, такие как искривленная перегородка, увеличенные носовые раковины, полипозные разрастания слизистой оболочки и др. Эти изменения могут быть врожденными, а могут появиться вследствие травмы или



неудачно выполненной ранее операции (например, ринопластики или ряда стоматологических вмешательств). У детей возникновение синдрома назальной обструкции чаще всего обусловлено наличием увеличенных аденоидных вегетаций в носоглотке, хотя могут встречаться и другие причины.

«Если человек много лет живет с таким состоянием, ничего не предпринимает или занимается самолечением, ситуация постепенно ухудшается. Наличие хронического

воспаления может приводить к ухудшению самочувствия, снижению работоспособности, синдрому хронической усталости. Отсутствие носового дыхания провоцирует головные боли, значительно снижает качество жизни. При обострении хронических синуситов воспалительные явления могут провоцировать внутричерепные и орбитальные осложнения. Нередко следствием длительно существующей назальной обструкции являются храп и синдром обструктивного апноэ сна, из-за которого человек подвергается серьезной опасности, связанной с остановками дыхания и недополучением кислорода во время сна», — рассказала заведующая отделением оториноларингологии ММЦ «СОГАЗ» в Санкт-Петербурге, к. м. н. Ольга Владиславовна Плоткина.

Освещение методов лечения синдрома назальной обструкции стало ключевой темой конференции «Функциональная эндоскопическая хирургия околоносовых пазух (FESS)», которая прошла на площадке ГК «СОГАЗ МЕДИЦИНА»

в смешанном формате и собрала более 450 медиков из 44 регионов России, а также Казахстана, Армении, Грузии, Украины, Белоруссии и других стран. Ведущие российские специалисты в этой области поделились с коллегами своим опытом использования различных подходов к оперативному лечению патологии носа и околоносовых пазух. В рамках мероприятия были проведены лекции, а также показательные операции, которые выполнялись параллельно в операционных клиник в Петербурге и Геленджике.

«Для практикующего хирурга крайне важно выявлять причину заболевания. Современные методы и комплексный подход к диагностике синдрома назальной обструкции обеспечивают возможность тщательного планирования хирургического лечения. Все манипуляции на труднодоступных областях полости носа и околоносовых пазух должны выполняться максимально щадящим образом. Сделать это позволяет FESS — метод функциональной эндоскопической синус-хирургии. Благодаря тому, что операция проводится внутри полости носа под надежным визуальным контролем, травматизация тканей минимальна. Применение функциональных органосохраняющих методик позволяет достигать хороших результатов лечения, сокращая сроки реабилитации и значительно уменьшая период нетрудоспособности», — отметил ведущий оперирующий врач-оториноларинголог ММЦ «СОГАЗ» в Санкт-Петербурге Алексей Николаевич Аксёнов.

Эксперты конференции подчеркнули, что главной задачей операции является предотвращение развития тяжелых осложнений назальной обструкции и повышение качества жизни пациента. Современные методы лечения позволяют эффективно и безопасно решить эту проблему, поэтому не стоит от-

кладывать обращение к врачу и заниматься самолечением.

Особенно актуально это в период пандемии COVID-19. «Люди, страдающие хроническими воспалительными заболеваниями пазух, в том числе с затруднением носового дыхания, более подвержены осложнениям, которые могут развиваться при присоединении другой инфекции. В случае с коронавирусом это могут быть сосудистые патологии, в частности тромбообразование, что заметно осложняет оперативное лечение. Поэтому сейчас очень важно особенно тщательно заботиться о своем здоровье и при возникновении любых проблем с носовым дыханием сразу же обращаться к ЛОР-врачу», — рассказал руководитель и заведующий отделением заболеваний носа и глотки НМИЦ оториноларингологии ФМБА, к. м. н. Владимир Михайлович Авербух ■



ВРАЧ-ХИРУРГ:

«СНИЗИТЬ СМЕРТНОСТЬ
ОТ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО
РАКА ПОМОЖЕТ
ТОЛЬКО ПОПУЛЯЦИОННЫЙ
СКРИНИНГ»

Несмотря на то, что современные методы диагностики позволяют успешно выявлять и лечить колоректальный рак, он по-прежнему входит в топ-3 самых распространенных онкозаболеваний и ежегодно уносит почти миллион жизней на Земле. О том, чем объясняется поздняя выявляемость этого вида рака и что поможет решить эту проблему, рассказали эксперты конференции, посвященной колоректальной хирургии, которая состоялась на площадке ММЦ «СОГАЗ» в Геленджике при поддержке компании OLYMPUS.

Колоректальный рак — это собирательное понятие, включающее опухоли различных отделов толстой и прямой кишки. По данным Всемирной организации здравоохранения, в 2020 году он стал третьим в списке самых распространенных онкопатологий: в мире было зарегистрировано почти 2 млн новых случаев. По показателю смертности этот вид рака занимает второе место среди всех онкологических заболеваний — в прошлом году от него умерло 935 тысяч человек.

В России ситуация с колоректальным раком такая же сложная, как и в других странах. Высокая смертность от этого заболевания объясняется прежде всего поздней выявляемостью: патология долгое время развивается бессимптомно и может быть выявлена только на профилактическом обследовании. Именно поэтому всем людям, входящим в группу риска, необходимо регулярно проходить колоноскопию — эндоскопическое исследование толстой кишки, позволяющее обнаружить воспалитель-

ные изменения и любые новообразования на самых ранних стадиях.

«Вероятность развития колоректального рака повышает, прежде всего, наследственная предрасположенность — наличие в семье пациентов, у которых был выявлен этот вид рака или наследственный диффузный полипоз (генетически обусловленное образование множественных полипов в кишечнике). Кроме того, к факторам риска относятся все хронические воспалительные заболевания кишечника и доброка-



чественные новообразования. Тем, у кого присутствует хотя бы один из этих факторов, нужно немедленно обратиться к гастроэнтерологу, чтобы как можно раньше начать наблюдение. Всем остальным пациентам стоит пройти первое обследование после 40 лет, а затем повторять их с регулярностью в 3–5 лет, следуя рекомендациям врача», — рассказал заведующий хирургическим отделением Международного медицинского центра «СОГАЗ», к.м.н. Андрей Владимирович Проценко.

Специалисты отмечают, что опухоли в кишечнике растут очень медленно — около 10–15 лет, поэтому обычно с заболеванием сталкиваются люди в возрасте старше 40 лет. Большая часть этих новообразований развивается из доброкачественных полипов. Если они обнаруживаются в ходе диагностической колоноскопии, чаще всего их можно сразу же (в рамках одной процедуры) удалить, тем самым устранив угрозу возникновения рака. К сожалению, такие обследования сегодня не проводятся централизованно, поэтому ответственность за свое здоровье каждый пациент несет сам.

«Полноценный популяционный скрининг, то есть массовое обследование населения в возрасте от 45 до 75 лет, сегодня в России проводится всего в двух регионах. Один из них — Башкортостан, где такая программа реализуется с 2018 года и уже дает свои результаты. Я глубоко убежден, что популяционный скрининг, направленный на раннее выявление

и лечение колоректального рака (а значит, и снижение смертности от него), должен быть запущен по всей стране. Для этого необходимо решение, принятое на федеральном уровне, а также наличие во всех регионах квалифицированных врачей-эндоскопистов и оборудованных кабинетов. Всеми возможностями для успешной борьбы с этим заболеванием современная медицина уже располагает», — отметил заведующий отделением онкоколопроктологии Московской городской онкологической больницы № 62, к.м.н. Илья Леонидович Черниковский.

В ходе конференции, посвященной колоректальной хирургии, практикующие врачи обсудили разные методы лечения этого вида рака. Эксперты подчеркнули, что в современной онкологии применяется комплексный подход, включающий системное лечение (химиотерапию, лучевую, иммунную и таргетную терапию, т.е. адресную доставку препаратов), а также операционное вмешательство. Индивидуальный план лечения составляет команда специалистов, исходя из того, какие методики и в какой последовательности будут эффективнее для конкретного пациента.

«Мы анализируем результаты всех обследований, оцениваем вовлечение в процесс лимфатической системы и состояние органов-мишеней (прежде всего, печени и легких) с целью исключения наличия метастазов. На ранних стадиях заболевания может быть достаточно одной операции, на более поздних нужно подключать и другие методики. Наша задача — провести лечение наиболее эффективно и безопасно, чтобы обеспечить пациенту максимально возможное качество и продолжительность жизни», — подчеркнула врач-онколог Международного медицинского центра «СОГАЗ» Анна Сергеевна Харитоновна.

В ходе конференции, которая прошла на площадке ММЦ «СОГАЗ» в Геленджике, врачи выполнили две показательные лапароскопические операции: гемиколэктомия (удаление части ободочной кишки) и переднюю резекцию прямой кишки для устранения злокачественных новообразований. Оба вмешательства были проведены в рамках выделенных квот ОМС, то есть бесплатно для пациентов. Особое внимание хирурги обратили на формирование анастомозов — так называется соединение двух участков кишки после удаления фрагмента этого органа. Именно от качества наложения анастомозов зависит послеоперационное течение и успешное восстановление пациента, поэтому эксперты конференции продемонстрировали коллегам разные техники проведения этого этапа хирургии и поделились своим опытом ■



**ВЛАДИСЛАВ
БАРАНОВ:**

**«СЕГОДНЯ
ОТКРЫВАЮТСЯ НОВЫЕ
ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ
МЕДИЦИНСКОГО
ТУРИЗМА»**

В ближайшие годы одним из направлений работы Группы клиник «СОГАЗ МЕДИЦИНА» станет Medical SPA, включающее общее оздоровление организма, восстановительную медицину и технологии антистарения. Основными драйверами развития этого направления станут возводимый сейчас в Ленобласти «Медицинский город» и новые принципы в организации медицинского туризма. Об этом рассказал генеральный директор АО «НОМЕКО» и ГК «СОГАЗ МЕДИЦИНА» Владислав Владиславович Баранов на международном конгрессе, который стартовал 3 ноября в Северной Македонии.

Генеральный директор Группы клиник «СОГАЗ МЕДИЦИНА» и АО «НОМЕКО» Владислав Владиславович Баранов принял участие в работе пленарной сессии VIII Международного конгресса спа и веллнесс (SWIC), темой которой стали тренды в развитии современной медицины в эпоху пандемии. В своем докладе, посвященном Medical SPA, он рассказал об особенностях интеграции технологий восстановительного лечения в современную систему оказания медицинской помощи пациентам.

Сегодня эксперты отмечают три основных тенденции в этой области: разрушение границ между реабилитацией и веллнесс, пересмотр перечня показаний и противопоказаний для оказания медицинской помощи, а также расширение возможностей для международного медицинского туризма за счет перехода на «мультинациональный» язык всей системы заботы о пациентах и разработки новых подходов к оценке шкал здоровья, которые могут обеспечить четко выстроенную систему рекомендованных для каждого человека

периода времени для проведения лечения, восстановительных процедур и пр.

Первую и основную тенденцию хорошо иллюстрирует созданный в ГК «СОГАЗ МЕДИЦИНА» подход к реабилитации пациентов после перенесенной коронавирусной инфекции, в котором нуждаются, по данным исследователей, до 70% от общего числа переболевших COVID-19. Реабилитация таких пациентов реализована и на этапе амбулаторного звена, и в санаторно-курортных условиях. Базовые звенья реабилитации



Северная Македония,
VIII Международный
конгресс спа
и веллнесс (SWIC)

после коронавируса, которые сегодня предлагаются нашим пациентам, — это озонотерапия, гипербарическая оксигенация (насыщение крови кислородом), аппаратная физиотерапия, ЛФК (дыхательные упражнения), терренкур (дозированные физические нагрузки в виде пешеходных прогулок и восхождений в гористой местности), которые комплексно доступны в санаторно-курортных условиях. Дополнительно могут использоваться

различные мануальные техники, а также психотерапевтические программы.

В рамках своего выступления В. В. Баранов отметил и назревшую проблему смены подхода к онкологической реабилитации. Так, до сих пор пациенты, прошедшие курс лечения рака, направлялись на реабилитацию, а затем в санаторий или специализированные центры для восстановления, но такой механизм уже не соответствует задаче максимально быстрого возвращения человека к полноценной жизни.


Решить ее позволяет новая интеграционная модель реабилитации, которая развивается в западных странах. Она включает реабилитацию перед лечением (пре-реабилитация), внутриклиническую и пост-терапевтическую реабилитацию, адаптированную под конкретного пациента. Командная работа хирурга, онколога и реабилитолога помогает достичь максимального эффекта от лечения, сэкономив

время и средства пациента, страховой компании и самой клиники.

«Такую интеграционную модель реабилитации, встроенной в общую систему оказания медицинской помощи, реализуют пока лишь несколько центров в мире. Внедрение этой модели в России, несомненно, изменит рынок веллнесс-услуг, и они станут драйвером развития санаторно-курортной сферы. Для этого мы строим в Ленинградской области Высокотехнологичный многопрофильный медицинский комплекс (ВММК), а также планируем создание в Геленджике уникального медицинского SPA-центра, который объединит передовые методики восстановительной и anti-age-медицины с лучшими традициями качественного отдыха и лечения. Эти центры станут настоящими точками притяжения для пациентов со всей России и из других стран», — рассказал В. В. Баранов.

Он отметил, что основной задачей организации современного веллнесс-туризма сегодня

является создание медицинской экосистемы, предполагающей оздоровление с опорой на доказательную медицину и способной адаптироваться под потребности организма каждого конкретного пациента. «Мультинациональный» язык современной медицины — основа для трансфера лучших знаний и технологий в те точки мира, где пациентам будет комфортно отдыхать и проходить лечение без потери качества, но заметно дешевле, чем в Европе или США ■

The image shows a high-tech control room. The ceiling is a complex, grid-like structure with numerous circular recessed lights. A curved wall of large monitors displays various data visualizations, including charts, graphs, and live video feeds of industrial facilities. In the foreground, a glass-enclosed upper level is visible, where two people wearing blue uniforms and face masks are looking out. The overall atmosphere is professional and technologically advanced.

ЕЛЕНА ИЛЮХИНА:
«В НЕПРЕДСКАЗУЕМОМ
МИРЕ НУЖНО ИСКАТЬ
НЕСТАНДАРТНЫЕ
РЕШЕНИЯ»



**Елена Анатольевна
Илюхина**

Заместитель генерального
директора по правовым
и корпоративным
вопросам
ПАО «Газпром нефть»

Пандемия COVID-19 стала серьезным вызовом для всех промышленных и производственных предприятий: в условиях высоких рисков и тотальной неопределенности организациям пришлось не только оперативно перестраивать работу, но и заботиться о здоровье коллективов, создавая систему инфекционной безопасности, в том числе в удаленных регионах России. Об опыте преодоления этих вызовов в работе одной из лидирующих компаний российской нефтяной индустрии нашему изданию рассказала заместитель генерального директора по правовым и корпоративным вопросам ПАО «Газпром нефть» Елена Анатольевна Илюхина.

— 2020 год прошел под знаком борьбы с развитием пандемии коронавирусной инфекции. Как Вам удалось организовать систему медицинской безопасности для сотрудников «Газпром нефти» во всех регионах деятельности? Какие механизмы управления здоровьем работников компании показали свою эффективность и в 2021 году?

— Да, 2020-й стал годом больших испытаний, но мне нравится думать, что кризис — это еще и время возможностей. В сложной ситуации всегда мобилизуешься, находишь нестандартные решения. Так, собственно, и произошло. В «Газпром нефти» для сохранения здоровья сотрудников и бесперебойной работы предприятий мы объединили лучшие практики борьбы с коронавирусом и креатив.

В первую очередь наладили регулярную проверку всех сотрудников и подрядчиков на

вирус. Попасть в офис и на предприятия теперь можно только с отрицательным тестом на COVID-19 — для этого у нас есть система *HealthCheck*. Компания также разработала мобильное приложение «Градусник». Оно помогает оперативно связаться с медиками в случае недомогания и напоминает, когда нужно сдать тест.

Всех работников мы обеспечили масками, респираторами, перчатками и антисепти-

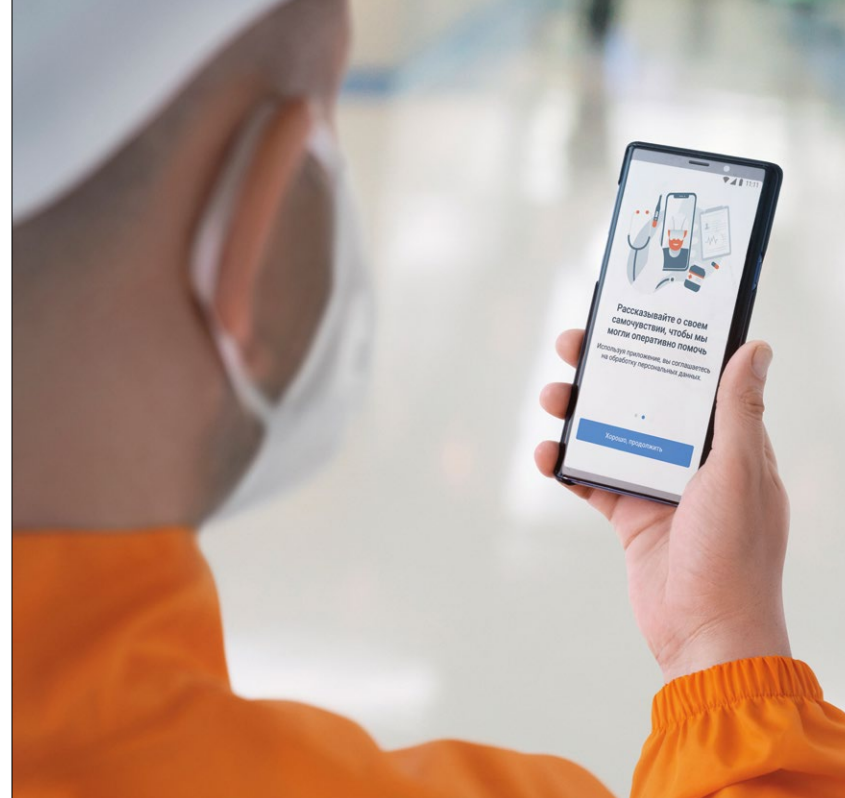


“ Особым вызовом для нас, конечно, стала безопасность вахтовиков. В регионах нефтедобычи мы создали 140 «чистых терминалов»: там сотрудники и медики проводят две недели перед началом вахты ”

ками на каждый день. Ввели гибкий график начала рабочего дня, чтобы люди не толпились на входе, установили социальную дистанцию между рабочими местами. Постоянно проводим санитарную обработку помещений, внедрили новые системы очистки воздуха.

Особым вызовом для нас, конечно, стала безопасность вахтовиков. В регионах нефтедобычи мы создали 140 «чистых терминалов»: там сотрудники и медики проводят две недели перед началом вахты. Смены на отдаленных месторождениях и платформе «Приразломная» в Арктике компания продлила до 60 и 90 дней.

На предприятиях нефтепереработки у нас появились резервные бригады, которые оперативно могут выйти на смену, если кто-то заболел. Чтобы исключить риск заражения при поездке до работы и обратно, компания организовала корпоративный транспорт для сотрудников.



“ Когда кризис начал входить в острую фазу, мы систематизировали наши действия так, чтобы все аудитории получали необходимую информацию и поддержку быстро, просто и понятно. Так появилась программа «Антивирус» ”

Пандемия еще раз подтвердила, что наша технологическая стратегия ведет нас в верном направлении. С помощью цифровых технологий мы смогли управлять многими процессами дистанционно. Например, внедрили автоматическую систему учета авиатоплива и роботизированные технологии на производстве.

Особое внимание мы уделили развитию IT-инфраструктуры, чтобы 40 тысяч сотрудников смогли работать удаленно.

Когда появились проверенные безопасные вакцины, «Газпром нефть» создала все условия для добровольной вакцинации от COVID-19. Наши сотрудники могут сделать прививку в ближайших к работе специализированных пунктах, а на удаленные нефтепромыслы выезжают бригады медиков.

— Расскажите, пожалуйста, о результатах, которые коллективу «Газпром нефти» при-

несло внедрение программы «Антивирус». В чем заключалась стратегия и кто был ее инициатором? Какие итоги уже можно подвести?

— Когда кризис начал входить в острую фазу, мы систематизировали наши действия так, чтобы все аудитории получали необходимую информацию и поддержку быстро, просто и понятно. Так появилась программа «Антивирус».

В 2020 году мы перевели все коммуникации онлайн. Руководители

КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА ПОДДЕРЖКИ МЕДИКОВ В БОРЬБЕ С COVID-19



ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СРЕДСТВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ ВРАЧЕЙ

>2,7 млн единиц (костюмы, респираторы, перчатки, маски и пр.)



ПОСТАВКА МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ И ЛЕКАРСТВ

Аппараты ИВЛ для больниц Омска, ЯНАО и Санкт-Петербурга



БЕСПЛАТНАЯ ЗАПРАВКА ТОПЛИВОМ МЕДИЦИНСКОГО ТРАНСПОРТА

Омск, Ноябрьск, Муравленко



ЗАМЕНА МАСЛА НА АВТОМОБИЛЯХ СКОРОЙ ПОМОЩИ

91 станция в 29 регионах России и республике Казахстан



ПРОИЗВОДСТВО И ПОСТАВКА АНТИСЕПТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ В БОЛЬНИЦЫ

143 тонн бесплатно



БЕСПЛАТНЫЙ КОФЕ ВРАЧАМ И СПАСАТЕЛЯМ

на АЗС сети «Газпромнефть» в 47 регионах России (>370 000 чашек кофе)

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
ХАНТЫ-МАНСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ
ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ

ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТЬ
ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ
ТОМСКАЯ ОБЛАСТЬ

МОСКВА
АЛТАЙ
ЯРОСЛАВЛЬ

стали чаще комментировать ситуацию, чтобы у коллег и партнеров всегда была актуальная информация. Мы также оперативно развернули программу помощи медикам: бесплатно заправляли автомобили скорой помощи, снабжали врачей и медучреждения средствами индивидуальной защиты: масками, антисептиками, перчатками, а также аппаратами ИВЛ. Сотрудников непрерывных производств

мы поддержали мотивационной кампанией #НАВАХТЕ: сотни наших коллег, звезды спорта и медиа записали для них эмоциональные видеопослания.

В итоге «Газпром нефть» не только удержала, но и повысила лояльность сотрудников, а о наших акциях помощи медикам и волонтерам охотно рассказывали российские СМИ. В итоге программа противодействия пандемии COVID-19 «Газпром нефти» — «Антивирус» — выиграла авторитетную премию в области коммуникаций PROBA Awards 2021 в номинации «Стоп COVID».

— «Газпром нефть» стала одной из немногих компаний энергетической отрасли, которая в период еще первой волны пандемии начала производить антисептические растворы. Как появилась эта идея и можете ли Вы

отметить другие нестандартные решения, которые Вам и Вашим коллегам удалось претворить в жизнь в период быстрой перестройки работы бизнеса в 2020 и позже, в 2021 году?

— Еще в начале пандемии мы поняли, что важно не только обеспечить непрерывное производство нефтепродуктов, но и наладить выпуск востребованной в новых условиях продукции. У «Газпром нефти» были технологические возможности, и мы в сжатые сроки запустили на базе наших предприятий производство антисептиков. Первую партию (85 тонн) компания на безвозмездной основе отправила в медицинские и государственные учреждения ключевых регионов нашей деятельности. В ближайшем будущем мы планируем поставлять антисептики более чем в 50 регионов России.

“ Программа противодействия пандемии COVID-19 «Газпром нефти» — «Антивирус» — выиграла авторитетную премию в области коммуникаций PROBA Awards 2021 в номинации «Стоп COVID» ”



“ В «Газпром нефти» уровень коллективного иммунитета уже достиг 90%. Наши сотрудники ведут себя очень сознательно, активно вакцинируются и ревакцинируются ”



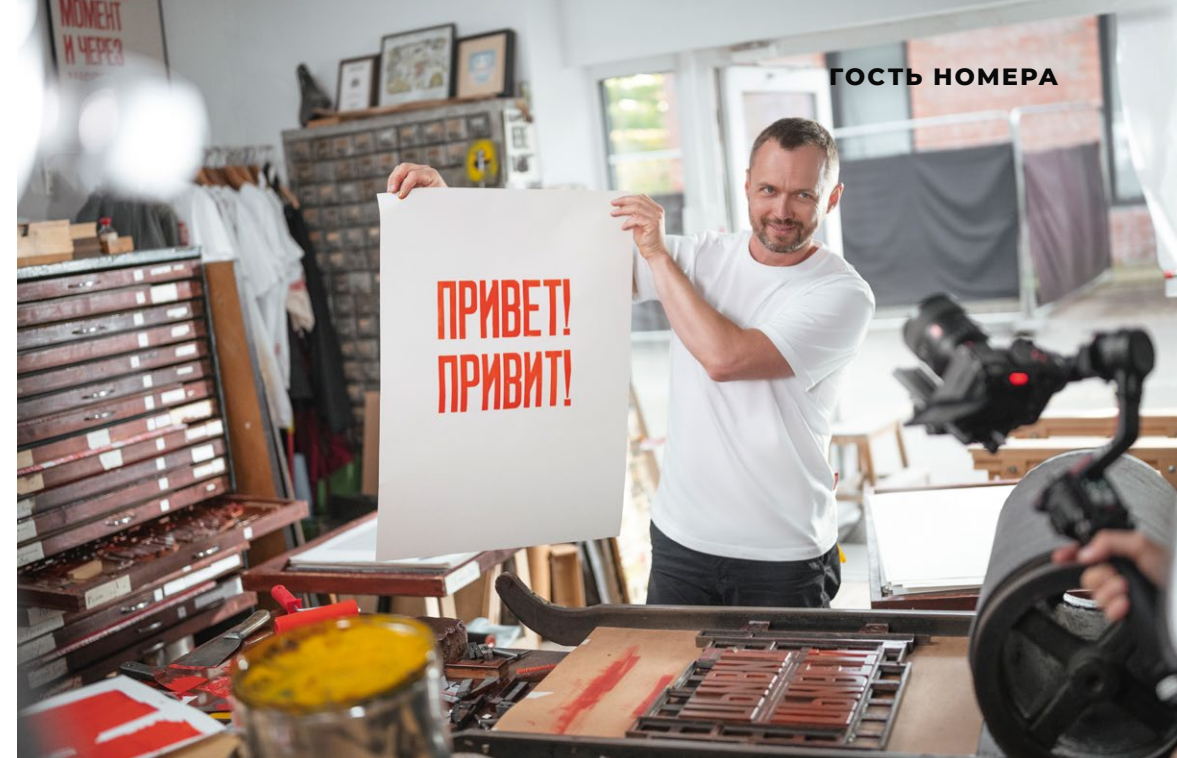
Среди других нестандартных решений назову запуск бесплатного сервиса по замене масла в машинах скорой помощи на наших станциях техобслуживания G-Energy Service. Только с апреля по июнь 2020 года мы бесплатно поменяли масло в более чем 1000 машин скорой помощи в 29 регионах России и в 14 регионах Казахстана.

— **Стратегия развития «Газпром нефти» до 2030 года, которая была принята в конце 2018 года, опирается**

на трансформацию компании — цифровую, культурную, операционную и организационную. Какое место уделяется в стратегии вопросам развития профессионального долголетия сотрудников и медицинской безопасности? Изменился ли Ваш взгляд на управление здоровьем работников в регионах деятельности после начала пандемии коронавирусной инфекции?

— Развитие спорта и здорового образа жизни сотрудников всегда было важным направлением социальной политики компании. Спорт — это командный процесс, а сотрудничество — одна из ключевых ценностей компании, для эффективного сотрудничества нужно уметь работать в команде. Спорт также развивает ответственность, без которой не бывает побед. И наконец, спорт — это дисциплина. Получается, каковы успехи в спорте, таковы успехи и у компании.

Мы создаем все возможности для занятия спортом. В новых офисах обязательно от-



крываем интерактивные спортивные залы, вдобавок арендуем площадки, где каждый может реализоваться в любимом виде спорта, проводим соревнования, в том числе по киберспорту.

Фитнес лично мне помогает оставаться в форме, а еще улучшает настроение и заряжает энергией.

— **Благодаря массовой вакцинации против коронавирусной инфекции сегодня в разных регионах России идет активное формирование коллективного иммунитета. Каких показателей по вакцинации удалось достичь на Ваших предприятиях?**

— В «Газпром нефти» уровень коллективного иммунитета уже достиг 90%. Наши сотрудники ведут себя очень сознательно, активно вакцинируются и ревакцинируются.

— **Расскажите, пожалуйста, об акции «Привет! Привит!». Как появилась эта креативная идея и какие положительные результаты**

этой инициативы Вы уже можете отметить? — Арт-проектом «Привет! Привит!» мы хотели выразить отношение к вакцинации и поддержать тех, кто приближает возвращение привычной жизни. На старте акции нам помогли стрит-арт-художники из Partisan Press. Вместе мы создали серию из 14 плакатов и футболок с остроумными слоганами «Привет! Привит!», «Ванцинирован-лав» и т. д.

Интересно, что эти фразы набраны шрифтом середины XX века



“Таким старомодным способом мы говорим о современной жизни, в которой слово «привит» стало таким же естественным, как «привет»”

и отпечатаны винтажной краской на ручном прессе. Таким старомодным способом мы говорим о современ-

ной жизни, в которой слово «привит» стало таким же естественным, как «привет».

Мне кажется, важно думать и о себе, и о близких, и о коллегах. Я сама уже и вакцинировалась, и ревакцинировалась. Теперь чувствую себя более свободной, в какой-то степени избавилась от страха заболеть. После прививки последствий особо не было, разве что первые несколько часов ощущалась небольшая ломота в суставах. На сегодняшний день чувствую себя абсолютно прекрасно.

— Вы являетесь не только заместителем генерального директора ПАО «Газпром нефть» по правовым и корпоративным вопросам, но и членом Исполкома Российского Футбольного Союза, вице-президентом РФС. Какие вызовы встретил профессиональный футбол в этом году и какие уроки пандемии Вы бы отметили как положительные для развития этого вида спорта?

— Конечно, для профессионального футбола, как и для спорта в целом, пандемия стала серьезным вызовом. Отменялись матчи, болели люди, а главное — игроки надолго остались без болельщиков, без души футбола. И, наверное, это самый серьезный урок пандемии: спортсмены научились ценить ту поддержку, которую потеряли.

— Ваш прогноз на 2022 год. Каким он бу-

дет для энергетического бизнеса и какие шаги по созданию комфортной и безопасной среды для работы сотрудников Вы уже готовите к следующему году? Какие рекомендации можете лично дать близким коллегам и соратникам, чтобы они правильно заботились о здоровье и поддерживали жизненный тонус на высоте?

— Мир стал менее предсказуемым, поэтому не хочу давать прогнозы. Главное — не расслабляться и держаться строгих стандартов безопасности, ведь нет ничего важнее жизни, здоровья наших сотрудников и близких. «Газпром нефть» продолжит активную кампанию по вакцинации и ее популяризации, чтобы поскорей достичь коллективного иммунитета и вернуться к привычной жизни!



Илюхина Елена Анатольевна

Заместитель генерального директора по правовым и корпоративным вопросам ПАО «Газпром нефть»

Окончила Санкт-Петербургский государственный электротехнический университет им. Ульянова (Ленина) по специальности «Электронные приборы» и Санкт-Петербургский государственный университет по специальности «Юриспруденция».

Кандидат экономических наук, Заслуженный юрист РФ, лауреат премии Правительства РФ в области науки и техники.

Председатель совета директоров ФК «Зенит», президент Федерации футбола Санкт-Петербурга, президент межрегионального объединения федераций футбола (МРО) «Северо-Запад», член Исполкома и вице-президент Российского футбольного союза (РФС).



**УПРАВЛЕНИЕ
ЗДОРОВЬЕМ
РАБОТНИКОВ
ПРЕДПРИЯТИЙ:**
НОВЫЙ ПОДХОД
К РЕШЕНИЮ
СТАРЫХ ПРОБЛЕМ

Уже несколько лет компания «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА» разрабатывает уникальный для нашей страны продукт — систему управления здоровьем коллективов крупных промышленных предприятий на базе процессного подхода. С 2022 года проект выйдет на качественно новый уровень: в научно-методическом обеспечении и развитии системы будут принимать участие профильные государственные институты. Это позволит обеспечить скорейшее внедрение системы менеджмента в практику, а в будущем — создать нормативные документы по управлению здоровьем.

Future robots should make life so easy that we can't do it. Certainly, the story of the humanoid robot is a story that is easy to tell. It leads us to a world where man and machine co-exist, where robots play a daily active role in all of our lives. Across some of the stories that have appeared in just the past week, the robot stands up, considers the robot, and even robot sex workers. All of these stories seem to suggest that it is just a matter of time before robots catch up to humans in intelligence.



ПРОБЛЕМА ФЕДЕРАЛЬНОГО МАСШТАБА

Одной из самых острых медико-социальных проблем в нашей стране является низкий уровень общественного здоровья, который выражается, в частности, в высоких показателях заболеваемости и смертности среди людей трудоспособного возраста. Одной из приоритетных задач развития России до 2030 года, определенных в соответствующем указе Президента, заявлена необходимость повышения ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет. Это, безусловно, связано с задачей по снижению количества профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний и травм, а также системного диспансерного наблюдения лиц трудоспособного возраста с отдельными хроническими заболеваниями и выраженными факторами риска их развития.

“ Одной из приоритетных задач развития России до 2030 года, определенных в соответствующем указе Президента, заявлена необходимость повышения ожидаемой продолжительности жизни ”



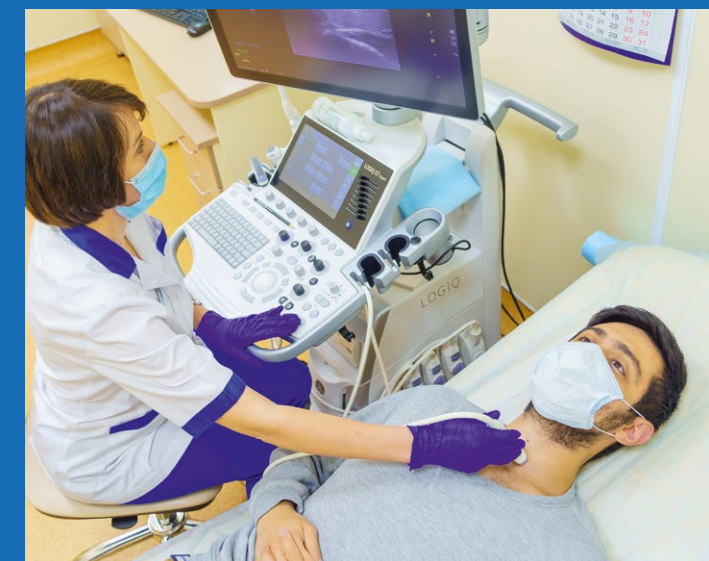
В рамках нацпроекта «Здравоохранение» сегодня реализуется комплекс мер, направленных на улучшение системы оказания медицинской помощи, в т.ч. на повышение эффективности профилактических медосмотров и диспансеризации. Однако, как отмечают специалисты, несмотря на достигнутые успехи, остается целый ряд нерешенных проблем, связанных с организацией медицинской помощи работникам промышленных предприятий, в т.ч. на базе врачебных и фельдшерских здравпунктов. Эти вопросы в масштабе государства транслированы в виде регламентов на уровень субъектов производственной медицины гораздо меньше, чем особенности оказания скорой и стационарной медицинской помощи, а также первичной медико-санитарной помощи населению по месту жительства.

“

Эффективное управление здоровьем на предприятии невозможно без решения назревших проблем в области оказания работникам первичной медико-санитарной помощи

”

“ Четкого общепринятого понятия «производственная медицина» в нашей стране сегодня нет, и то, какой она будет для конкретного трудового коллектива, во многом определяет само предприятие ”



«Одной из важнейших задач, направленных на сохранение здоровья работников, является минимизация рисков от воздействия различных факторов производственной среды и трудового процесса, что требует использования правильных, научно обоснованных подходов. Эффективное управление здоровьем на предприятии невозможно без решения назревших проблем в области оказания работникам первичной медико-санитарной помощи», — отметил заведующий кафедрой профилактической медицины и охраны здоровья СЗГМУ им. И. И. Мечникова, д. м. н. Александр Виталиевич Мельцер.

НОВОЕ РЕШЕНИЕ

Для обеспечения профессионального здоровья и долголетия сотрудников промышленных площадок компания «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА» с 2017 года работает над созданием первой в России корпоративной комплексной

системы охраны здоровья и организации медицинской помощи на предприятии.

«Нам пришлось проделать большую работу, потому что четкого общепринятого понятия «производственная медицина» в нашей стране сегодня нет, и то, какой она будет для конкретного трудового коллектива, во многом определяет само предприятие. При этом руководство этого предприятия, заинтересованное в заботе о здоровье работников и готовое в него вкла-

дываться, не нуждается в большом количестве показателей и сложных схем. Ему нужен ответ на простой вопрос — каков уровень медицинской безопасности на заводе?

Поэтому прежде всего нужно было разобраться с тем, что же такое медицинская безопасность предприятия, из каких критериев

“*Сегодня компания предлагает своим партнерам настоящий «коробочный продукт» — комплекс медицинских процессов, который состоит из набора ключевых систем менеджмента (регламентов) и технологии, автоматизирующей их исполнение с помощью искусственного интеллекта.*”

она складывается и как рассчитать ее интегральный уровень. Безусловно, критерии в разных отраслях производства будут отличаться, но мы выделили общие группы таких критериев и ввели понятия, которые позволили очертить зону ответственности менеджмента, отвечающего за вопросы промышленной безопасности и охраны здоровья персонала», — рассказал директор по производственной медицине компании «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА», к.м.н. Олег Константинович Лежнёв.

Результатом этой работы стал созданный специалистами ООО «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА» совместно с представителями медицинских служб ряда крупных предприятий — корпоративных клиентов — универсальный адаптируемый процессный подход к управлению здоровьем коллективов. Сегодня компания предлагает своим партнерам настоящий «коробочный продукт» — комплекс медицинских процессов, который состоит из набора ключевых систем менеджмента (ре-



“*С 2019 года компания «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА» как единый медицинский оператор ПАО «СИБУР Холдинг» внедряет отдельные элементы этого подхода на предприятиях крупнейшей в России газоперерабатывающей и нефтехимической компании*”

гламентов) и технологии, автоматизирующей их исполнение с помощью искусственного интеллекта.

С 2019 года компания «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА» как единый медицинский оператор ПАО «СИБУР Холдинг» внедряет отдельные элементы этого подхода на предприятиях крупнейшей в России газоперерабатывающей и нефтехимической компании. Специалисты отмечают, что, несмотря на пандемию COVID-19, которая внесла серьезные изменения в план работы и потребовала практически целого года на обеспечение инфекционной безопасности, за это время в рамках холдинга удалось запустить множество важных процессов по управлению здоровьем. Кроме того, совместно с медицинской службой СИБУР

был проведен мониторинг и подготовлены профили здоровья коллективов. Наконец, сейчас ведется реализация целого комплекса мероприятий, который позволит получить реальный результат — улучшение здоровья сотрудников, сокращение периодов нетрудоспособности и т.д., — а также выполнить коррекцию системы с учетом реального опыта внедрения.



БОЛЬШИЕ ПЕРСПЕКТИВЫ

Система управления здоровьем вызывает большой интерес у работодателей и в качестве «пилота» в отдельных своих элементах уже разворачивается или находится на завершающем этапе подготовки к внедрению на объектах ПАО «Транснефть», дочерних предприятий ПАО «Газпром», ПАО «Интер РАО» и т.д. Авторы проекта, масштаб которого будет только расти, стремят-

ся соответственно наращивать и качество внедряемой системы. Для того чтобы обеспечивать верную методологию и постоянно отслеживать эффективность выбранных медицинских подходов, ООО «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА» приступило к проведению переговоров о заключении до конца 2021 года соглашений о сотрудничестве с ведущими российскими научными центрами в области медицины труда.

Ожидается, что первыми партнерами компании станут:

- НМИЦ терапии и профилактической медицины Минздрава России
- НИИ медицины труда имени академика Н.Ф.Измерова
- СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России

“ *Регламенты позволяют провести качественный и количественный анализ показателей здоровья и смертности; оценить факторы риска нарушений здоровья работников предприятий и основных причин потери временной и профессиональной трудоспособности* ”

Эксперты этих научных учреждений высоко оценили актуальность и перспективность разработки «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНЫ». Как отметил директор НИИ медицины труда им. Измерова, член-корреспондент РАН, д. м. н., профессор Игорь Валентинович Бухтияров, регламенты, созданные специалистами компании, соответствуют современным представлениям об организации службы производственной медицины и предлагают научно обоснованное использование методов оценки профессиональных рисков и их информационное обеспечение. Важность именно такого подхода к решению проблемы профилактики профессиональных заболеваний на протяжении многих лет системно отстаивается сотрудниками института.

В своей рецензии на регламенты, предложенные компанией «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА», специалисты НИИ отметили перспективу развития системы менеджмента по управлению здоровьем коллективов предприятий и выразили готовность принять участие в дальнейшей разработке и совершенствовании этой системы, подкрепив ее научной, исследовательской и интеллектуальной базой института.

«Разработанные регламенты являются основой для качественного реформирования устаревших систем управления здоровьем работников на предприятии и приведения их в соответствие с современными тенденциями перехода на цифровые технологии. Регламенты позволяют провести качественный и количественный анализ показателей здоровья и смертности; оценить факторы риска на-

рушений здоровья работников предприятий и основных причин потери временной и профессиональной трудоспособности; актуализировать отчетные формы для инженеров по охране труда с формированием информационных ресурсов, позволяющих в удобной и понятной форме идентифицировать опасности и принимать решения по управлению состоянием здоровья коллективов, основываясь на достоверных индикативных показателях», — рассказал заведующий кафедрой

профилактической медицины и охраны здоровья СЗГМУ им. И. И. Мечникова, д. м. н. Александр Виталиевич Мельцер.

«Поддержка ведущих учреждений страны в области медицины труда для нас очень важна. Получив экспертную оценку и помощь в обработке и анализе больших объемов данных, которые будут собраны в ходе реализации проекта, мы сможем обеспечить трансфер технологий. Сейчас научные идеи в этой сфере зачастую не отражаются на реальном производстве, но мы изменим эту ситуацию, позволив применить на практике лучшие разработки ученых. Еще одна задача — в обозримом будущем сформировать на базе наших регламентов предложения о создании государственных нормативных документов по управлению здоровьем на предприятиях», — рассказал директор по производственной медицине компании «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА», к. м. н. Олег Константинович Лежнёв ■



ЭФФЕКТЫ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕМ

МЕДИЦИНСКИЙ ЭФФЕКТ:

- управление показателями заболеваемости ОРВИ
- снижение количества переходов факторов риска в хронические заболевания
- снижение частоты и длительности обострений хронических заболеваний
- профилактика смертности от заболеваний
- выявление ранних признаков профессиональных заболеваний

СОЦИАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ:

- повышение уровня удовлетворенности сотрудников медицинской помощью
- улучшение имиджа компании
- презентация результатов работы на основе принципов доказательной медицины

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ:

- оптимизация ставки страховых взносов по несчастным случаям
- возврат части средств на санаторно-курортное лечение
- снижение прямых и косвенных издержек на медицинское обеспечение, в т.ч. через оптимизацию пакетов ДМС
- сокращение показателей «презентеизма»

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «СОГАЗ» В СВОБОДНОМ

ИТОГИ РАБОТЫ

* по данным на 10.11.2021

г. Свободный



10 июля 2020 года — открытие Медицинского центра

Многопрофильный центр был построен, оснащен всем необходимым оборудованием, лекарственными препаратами и введен в эксплуатацию НИПИГАЗом всего за 45 дней.

Медицинский оператор — компания «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА».

ПЕРСОНАЛ:



19

врачей



50+

сотрудников среднего и младшего медицинского персонала



ИНФРАСТРУКТУРА:



ЗА ВРЕМЯ РАБОТЫ КЛИНИКИ:

ПРОЛЕЧЕНО

20 318

человек получили амбулаторную помощь

2 291

человек пролечен в стационаре

1

случай летального исхода за все время работы медицинского центра

ВАКЦИНИРОВАНО

39 595

человек против COVID-19

2 445

человек против гриппа

2 036

человек против пневмококка

ПРОВЕДЕНО

263 092

ПЦР-исследований на COVID-19

21 202

исследования на выявление антител к COVID-19

11 074

КТ-исследований



**НОВЫЙ СПОСОБ
ПРОВЕДЕНИЯ
КОРОНАРОГРАФИИ:
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ
РАЗРАБОТКА
ВРАЧА-КАРДИОЛОГА
ММЦ «СОГАЗ»**



Врач-кардиолог Международного медицинского центра «СОГАЗ» Тимур Пулатович Абдуалимов создал онлайн-сервис для определения степени поражения магистральных коронарных артерий при помощи нейронных сетей. Платформа с элементами искусственного интеллекта позволяет на основе только ЭКГ-изображения и базовых данных пациента выполнить прогнозируемую коронарографию, то есть быстро и неинвазивно оценить состояние сосудов сердца.

Ишемическая болезнь сердца и другие патологии сердечно-сосудистой системы остаются главными причинами смертности людей во всем мире. «Золотым стандартом» диагностики этих заболеваний является коронарография — рентгенконтрастный метод исследования, позволяющий достоверно оценить состояние коронарных артерий, которые доставляют к сердцу насыщенную кислоро-

дом кровь, обеспечивая его бесперебойную работу.

Однако классическая коронарография — это инвазивная методика, которая имеет ряд противопоказаний и, как любая хирургическая процедура, несет определенные риски. Существуют и другие, неинвазивные виды диагностики (например, КТ-ангиография, МРТ сердца, суточное мониторирование ЭКГ и др.), но все они требуют наличия дорогостоящего оборудования и длительного нахождения пациента в клинике.

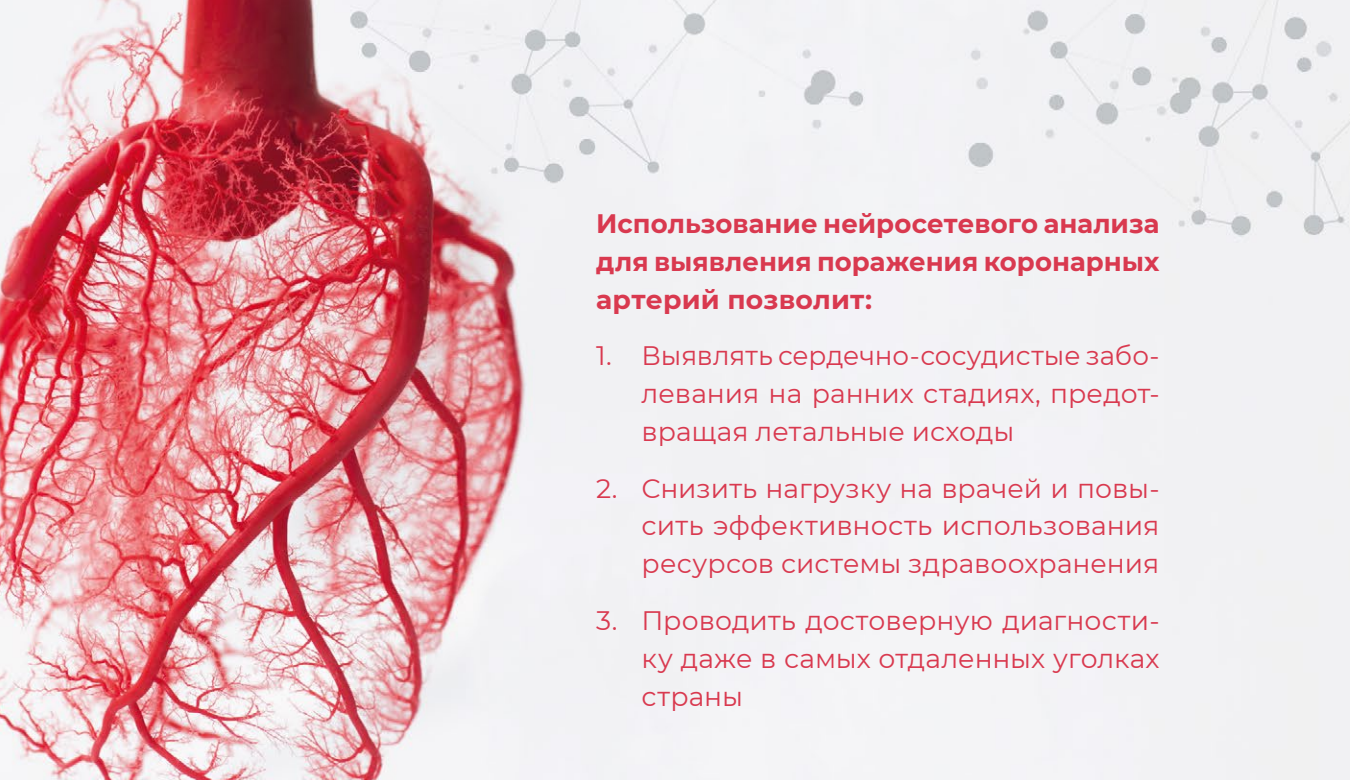
Кроме того, данные состояния нередко развиваются бессимптомно, поэтому пациенты обращаются к врачу уже с такими острыми, жизнеугрожающими формами, как нестабильная стенокардия и инфаркт миокарда. Специалисты отмечают и ряд других сложностей, связанных с выявлением патологий сосудов сердца: массовую самодиагностику пациентов с помощью информации из интернет-источников, сложность клинической диагностики и верификации диагноза врачом.

ПРИНЦИП РАБОТЫ

Решить все эти проблемы поможет экспериментальная разработка врача-кардиолога ММЦ «СОГАЗ» Тимура Пулатовича Абдуалимова. Инновационность примененного автором подхода заключается в использовании для диагностики нейросетевого анализа. Сервис CORONAROGRAPHY.AI позволяет оценить состояние каждой магистральной коронарной артерии, вероятность атеросклероза и необходимость выполнения инвазивной коронарографии с возможной реваскуляризацией миокарда (восстановлением проходимости артерий).

Система основана на применении методов искусственного интеллекта, глубоких нейронных сетей. Алгоритм обучен на сотнях уни-

“
Классическая коронарография — это инвазивная методика, которая имеет ряд противопоказаний и, как любая хирургическая процедура, несет определенные риски
”



Использование нейросетевого анализа для выявления поражения коронарных артерий позволит:

1. Выявлять сердечно-сосудистые заболевания на ранних стадиях, предотвращая летальные исходы
2. Снизить нагрузку на врачей и повысить эффективность использования ресурсов системы здравоохранения
3. Проводить достоверную диагностику даже в самых отдаленных уголках страны

“*Алгоритм обучен на сотнях уникальных коронарных ангиограмм и постоянно совершенствуется с использованием еще большего количества данных, благодаря чему демонстрирует высокую точность расчетов*”

кальных коронарных ангиограмм и постоянно совершенствуется с использованием еще большего количества данных, благодаря чему демонстрирует высокую точность расчетов. Сейчас она составляет около 80%, а в ближайшем будущем планируется достичь 90–95%.

Основным принципом системы является максимальная приближенность работы искусственного интеллекта к работе врача-кардиолога. Использование нейросетей для диагностики нередко критикуют, поскольку они, как правило, анализируют только изображения, тогда как медики ориентируются на дополнительные данные — анамнез, характеристики пациента, результаты объективного исследования. Новая система лишена этого недостатка. Для проведения анализа в нее закладываются ЭКГ-изображения и базовые данные о пациенте: пол и возраст, уровень холестерина, наличие хронических заболеваний, наследственные факторы, образ жизни и пр.



**Автор экспериментальной разработки,
врач-кардиолог ММЦ «СОГАЗ»**

ТИМУР ПУЛАТОВИЧ АБДУАЛИМОВ

«По статистике, от сердечно-сосудистых заболеваний в России ежегодно умирает 621 человек на каждые 100 тысяч населения. К сожалению, в регионах этот показатель значительно выше, чем в центральной части нашей страны. Я убежден, что если врачи в любом населенном пункте получат возможность проводить раннюю диагностику, выявлять группу риска и оказывать необходимую помощь пациентам, еще не достигшим острого состояния, смертность от сердечно-сосудистых причин удастся заметно снизить.

Идея проекта возникла в 2018 году. Несколько лет заняло изучение передовых методов статистической обработки данных, языка программирования и Data Science. В прошлом году была собрана база данных, создан дизайн исследования и сам продукт. Сейчас ведется работа по патентованию и лицензированию программного обеспечения. В ближайшее время планируется тестовое внедрение в клиники, а затем — встраивание в общегосударственные стандарты и алгоритмы оказания медицинской помощи.

Сейчас я использую этот сервис в собственной клинической практике и могу с уверенностью сказать, что он значительно упрощает работу врача-кардиолога и помогает в постановке диагноза. Фактически это принципиально новый подход к диагностике ишемической болезни сердца, который может применяться повсеместно. Надеюсь, что в ближайшем будущем технология будет использоваться в рамках системы ОМС, в том числе для оказания неотложной помощи в экстренных ситуациях».



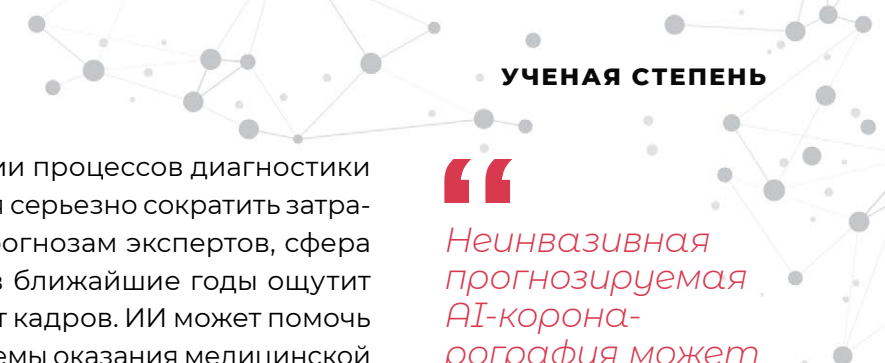
Новые технологии позволяют выполнять автоматизированное машинное обучение с высокой точностью получаемых моделей, что открывает перспективы успешной автоматизации и цифровизации процессов диагностики и лечения ”

При этом система имеет целый ряд преимуществ перед классической коронарографией:

- Простота использования — пациенту нужно лишь заполнить анкету и загрузить ЭКГ-изображения, а из оборудования требуются только компьютер и ЭКГ-лента
- Быстрое получение результата (исследование занимает всего несколько минут)
- Возможность выявления острых состояний на ранних стадиях
- Неинвазивность и полная безопасность
- Возможность проведения диагностики удаленно

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Искусственный интеллект (ИИ) сегодня все шире применяется в сфере здравоохранения. Новые технологии позволяют выполнять автоматизированное машинное обучение с высокой точностью получаемых моделей, что открывает перспективы успешной автоматиза-



Неинвазивная прогнозируемая AI-коронарография может выполняться врачом-кардиологом при приеме пациентов в клинике, а также дистанционно — в рамках телемедицинских консультаций ”

ции и цифровизации процессов диагностики и лечения, позволяя серьезно сократить затраты. При этом, по прогнозам экспертов, сфера здравоохранения в ближайшие годы ощутит серьезный дефицит кадров. ИИ может помочь в организации системы оказания медицинской помощи, оценке данных пациента, диагностике заболеваний и т.д.

Разумеется, развитие таких технологий не обошло стороной и сферу кардиологии. Так, в нашей стране разрабатывается несколько систем, направленных на автоматизацию диагностики сердечно-сосудистых заболеваний и поддержки принятия решений по лечению пациентов. Однако аналогов продукта, созданного Т.П.Абдуалимовым, сегодня нет. Он не требует сложного оборудования, доступен и легок в использовании.

Неинвазивная прогнозируемая AI-коронарография может выполняться врачом-кардиологом при приеме пациентов в клинике, а также дистанционно — в рамках телемедицинских консультаций. Более того, для работы с программой не требуется специальных навыков. Поэтому каждый человек, например, имеющий предрасположенность к развитию сердечно-сосудистых патологий, может использовать его самостоятельно, на домашнем компьютере, и в случае выявления каких-либо рисков обратиться к врачу для решения проблемы на начальном этапе.

Автор разработки также отмечает, что она поможет решить проблему отсутствия скрининга для выявления патологий коронарных артерий. Дело в том, что существующие сейчас (в основном дорогостоящие) исследования для диагностики ишемической болезни сердца имеют определенные риски, поэтому проводятся строго по показаниям. Например, стресс-эхокардиография сопряжена с нагруз-

кой на миокард, мульти-спиральная компьютерная коронарография — с необходимостью введения контрастного вещества. Фактически в качестве скрининга применяется только ЭКГ как наиболее доступный и безопасный метод. Новая методика позволит вывести проведение скрининговых исследований патологий артерий на новый уровень.

Отдельно стоит отметить актуальность

“ Это позволит выявлять поражение коронарного русла на ранних стадиях, оценивать динамику этого процесса и вовремя принимать необходимые меры ”

использования прогнозируемой AI-коронарографии в период пандемии коронавирусной инфекции. Поскольку COVID-19 оказывает крайне негативное воздействие на сосудистую систему и может приводить к острому коронарному синдрому, тромботическим, тромбоэмболическим и другим осложнениям, необходимо прогнозировать течение заболевания, исходя из состояния артерий пациента. Это позволит выявлять поражение коронарного русла на ранних стадиях, оценивать динамику этого процесса и вовремя принимать необходимые меры. Учитывая повышенную нагрузку на медицинских работников, немаловажно и то, что новая система позволит проводить диагностику без привлечения дополнительных ресурсов — как материальных, так и человеческих ■



Абдуалимов Тимур Пулатович

**Врач-кардиолог ММЦ «СОГАЗ»,
член Европейского общества кардиологов
и Российского кардиологического общества**

Окончил медицинский факультет СПбГУ (специальность «Лечебное дело», интернатура по терапии и ординатура по кардиологии), прошел профессиональную переподготовку по функциональной диагностике в ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, повышение квалификации по кардиологии и функциональной диагностике в ВЦЭРМ им. А. М. Никифорова МЧС России, а также обучение по специальности Data Science в онлайн-школе SkillFactory.

Основные направления работы:

- Кардиология
- Функциональная диагностика
- Внутренние болезни



ХИРУРГИЯ «ПОД КЛЮЧ» В ММЦ «СОГАЗ»

От 39 200 руб.

- Комплексное специальное предложение, рассчитанное с учетом минимальной стоимости операционного лечения в Международном медицинском центре «под ключ»
- Малоинвазивные операции, позволяющие достичь оптимального эстетического эффекта
- Заметное сокращение сроков восстановления (от 1 дня) и снижение рисков развития осложнений в реабилитационном периоде

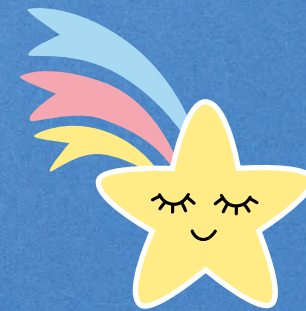
Специальное предложение «Хирургические пакеты на плановые операции» в ММЦ «СОГАЗ» действует на целый спектр операций:

- Флебология — современные технологии лечения варикоза
- Гинекология — внутриматочное выявление и удаление патологий
- Травматология и ортопедия — малоинвазивное лечение травм колена и деформаций стоп
- Общая хирургия (лечение грыж живота, геморроя, удаление желчного пузыря)
- Урология (лечение водянки и варикозного расширения яичка, резекция кист почки)

Международный медицинский центр «СОГАЗ»
Санкт-Петербург, ул. Малая Конюшенная, 8

sogaz-clinic.ru
8 (812) 406-88-88





ФОКУС НА ЗДОРОВЬЕ

Детский организм растет, меняется и развивается каждый день. В период взросления во многом закладываются основы здоровья на всю жизнь. К сожалению, порой заботы и внимания родителей бывает недостаточно, чтобы увидеть и остановить патологические процессы. Залогом формирования крепкого здоровья ребенка являются прохождение регулярных профилактических осмотров и соблюдение рекомендаций врача-педиатра. О том, на что родителям следует обратить особое внимание, рассказали специалисты Группы клиник «СОГАЗ МЕДИЦИНА».



ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

На развитие детского организма оказывают воздействие разные факторы, но наиболее часто родители встречаются с проблемой возникновения у детей инфекций. Самым эффективным методом профилактики вирусных заболеваний, перед которыми организм ребенка особенно уязвим, по-прежнему является вакцинация, поэтому очень важно проходить ее вовремя. На первом году жизни проводится вакцинация против таких опасных заболеваний, как туберкулез, гепатит В, коклюш, дифтерия, столбняк, полиомиелит и др. В возрасте до года малыша должен ежемесячно осматривать педиатр, а дважды в год — невролог, офтальмолог, хирург и стоматолог. Также обязательны УЗИ сердца, мозга, органов брюшной полости, почек, тазобедренных суставов.

“ Самым эффективным методом профилактики вирусных заболеваний, перед которыми организм ребенка особенно уязвим, по-прежнему является вакцинация ”

«Затем нужно продолжать вакцинацию согласно Национальному календарю профилактических прививок — это позволит максимально обезопасить ребенка. С 1 до 4 лет посещать педиатра нужно два раза в год, узких специалистов — один раз в год. Углубленный медицинский осмотр дети проходят перед поступлением в детский сад и школу, в возрасте 10 лет, и с 15 до 18 лет — ежегодно. И, конечно, важно заботиться не только о физическом здоровье, но и о психоэмоциональном состоянии ребенка, ведь они тесно связаны между собой», — рассказала врач-педиатр ММЦ «СОГАЗ» в Геленджике Наталья Викторовна Филимонова.

При этом важно знать, что эффективность вакцинации является очень высокой, но, к сожалению, не стопроцентной: в силу индивидуальных особенностей организма у некоторых людей антитела после прививки не вырабатываются или очень быстро исчезают. Максимально полную информацию об имеющейся защите от опасных инфекций даст иммунный паспорт, получить который можно в Международном медицинском центре «СОГАЗ» в Санкт-Петербурге.

Это документ, содержащий сведения о наличии в организме антител к таким опасным заболеваниям, как гепатит, дифтерия, туберкулез и др. Чтобы его получить, необходимо

сдать кровь из вены: лабораторный анализ позволит установить не только факт присутствия антител, но и их количество. Полученный документ можно приложить к сертификату о прививках и использовать для подтверждения наличия иммунитета к тому или иному заболеванию. Поскольку ребенок растет, его организм не остается статичным, а значит, количество антител со временем также может измениться. Поэтому обновлять данные в иммунном паспорте нужно ежегодно, но это можно совместить с любым анализом крови из вены.

НАРУШЕНИЯ ОСАНКИ И ПЛОСКОСТОПИЕ

«В детском организме (чаще всего во время ростовых «скачков») возникают те или иные нарушения со стороны осанки и стоп. Очень важно вовремя заметить их и помочь ребенку укрепить мышечный «корсет», сбалансировать нарушенную биомеханику движения, чтобы безопасно продолжать заниматься любимым видом спорта, избежать боли на фоне ассиметричных перегрузок, травм и микротравм, повышенной утомляемости на фоне привычных тренировок, а также предотвратить проблемы со здоровьем во взрослой жизни. К счастью, в 98% случаев мы имеем дело с функциональными нарушениями в работе опорно-двигательного аппарата, которые при своевременном выявлении хорошо поддаются коррекции», — рассказал травматолог-ортопед Международного медицинского центра «СО-ГАЗ», д. м. н. Александр Александрович Гайдук.

Вовремя обнаружить такие проблемы помогает инновационный аппарат Diers Formetric 4D motion. Он позволяет проводить комплексное обследование опорно-двигательной системы, составляя полный «паспорт осанки» ребенка. Система основана на оптическом анализе позвоночника: обследование проводится бесконтактно, без облучения и не требует нанесения на тело каких-либо маркеров. В отличие от рентгенографии, которая не рекомендуется к прохождению чаще раза в год, оптическая топография абсолютно безвредна и может выполняться без ограничений.

Для детей это особенно важно, ведь такое обследование дает возможность отслеживать изменения осанки и состояния позвоночника по мере роста ребенка, вовремя выявлять плоскостопие и другие нарушения и корректировать их. Также по результатам исследования можно подобрать эффективное лечение



гипотонии мышечного «корсета» спины и живота, справиться со снижением выносливости и упадком сил, с которым сталкиваются подростки во время интенсивного роста.

Исследование проводится в затемненной комнате, сначала в статическом положении, затем в движении. Ребенок встает на беговую дорожку перед устройством, и проектор через специальный фильтр отбрасывает на его спину световые полосы. Видеокамеры фиксируют их изгибы, позволяя компьютеру смоделировать рельеф поверхности спины и оси позвоночника в 3D, создав не только объемное изображение тела, но и балансограмму стоп с анализом отклонений (плоскостопие и т.д.). Затем пациент ходит по беговой дорожке на заданной скорости, а программа создает динамические изображения рельефа поверхности спины, оси позвоночника, описывает особенности цикла ходьбы, переката стопы, анализирует общий центр массы тела, давая возможность обнару-

“ В 98% случаев мы имеем дело с функциональными нарушениями в работе опорно-двигательного аппарата, которые при своевременном выявлении хорошо поддаются коррекции ”



жить отклонения в биомеханике походки. По результатам обследования врач-ортопед дает пациенту свои рекомендации и составляет план решения обнаруженных проблем.



АТОПИЯ

Атопический дерматит (или атопическая экзема) — это одно из самых распространенных воспалительных заболеваний кожи, развитие которого обусловлено сочетанием генетических факторов и влияния окружающей среды, а также связано с нарушением барьерных свойств кожи. Симптомами дерматита являются кожный зуд, у детей первых лет жизни — высыпания на лице и разгибательных поверхностях конечностей, у детей более старшего возраста и взрослых — сыпь и расчесы на сгибах конечностей, обострение в холодное время года и под влиянием провоцирующих факторов (аллергены, определенная пища, стресс и т.д.).

Практически в половине случаев дерматит развивается в самом начале жизни — от первых месяцев до двух лет. При этом с возрастом, как

““ На базе Международного медицинского центра «СОГАЗ» создан Центр атопии, где комплексные программы лечения реализует целая команда специалистов ””

правило, наступает спонтанная ремиссия, но это не означает, что болезнь ушла: атопический дерматит — хроническое заболевание, склонное к волнообразному течению. Для того чтобы диагностировать болезнь и составить эффективный план лечения, необходимы лабораторные исследования, консультации врача-дерматолога, а иногда и других специалистов. Терапия всегда направлена на устранение воспаления и зуда, увлажнение и смягчение кожи, восстановление ее защитных свойств — то есть на достижение ремиссии заболевания, предотвращение развития осложнений и улучшение качества жизни.

На базе Международного медицинского центра «СОГАЗ» создан Центр атопии, где комплексные программы лечения реализует целая команда специалистов. Пациентов совместно ведут дерматолог, педиатр, аллерголог-иммунолог, невролог, гастроэнтеролог и отоларинголог. Такой подход позволяет тщательно контролировать процесс и добиваться наилучшего результата благодаря не только лечению, но и коррекции образа жизни, диеты и т.д.

«По сути, это консультативно-диагностический центр, где мы работаем с целым рядом аллергических заболеваний кожи, органов дыхания и пищеварительного тракта у детей. Помимо атопического и контактного дерматита, это псориаз и крапивница, нарушения работы ЖКТ, пищевая аллергия и непереносимость, аллергический ринит, бронхиальная астма и многое другое. Здесь можно пройти скрининговое исследование, включающее первичную консультацию, лабораторную диагностику, УЗИ органов брюшной полости и итоговый консилиум врачей, по итогам которого составляется план лечения для конкретного случая», — рассказала заведующая отделением педиатрии ММЦ «СОГАЗ» Анна Александровна Никитенок.



ЦЕЛИАКИЯ

Целиакия — это заболевание, характеризующееся нарушением расщепления белка злаков в кишечнике вследствие дефицита фермента. Это очень распространенная проблема, с которой сталкивается до 10% населения планеты. Однако выявить болезнь непросто: из-за многообразия признаков и возможности бессимптомного течения ее даже называют «великий мим».

Специалисты отмечают, что «классический» пациент с целиакией (ребенок, имеющий увеличенный живот, частый стул и потерю массы тела) сегодня является скорее исключением. В картине этого заболевания происходит эволюция и основными симптомами становятся повторяющиеся боли в животе без диареи, низкая прибавка массы тела и роста, задержка полового развития, анемия, плохо поддающаяся лечению препаратами железа, множественный кариес, повторяющиеся переломы костей. При



ЧЕК-АП ПРОГРАММЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ

В МЕДИЦИНСКОМ ЦЕНТРЕ «СОГАЗ» В ТОБОЛЬСКЕ

Комплексное обследование организма позволяет оценить общее состояние здоровья и уровень физического развития ребенка, а также выявить заболевания и риски их развития на ранних стадиях. В клинике разработаны чек-ап-программы проверки для детей от 0 до 18 лет, включающие как общее обследование, так и диагностику работы конкретных органов и систем. Пройти полный чек-ап можно за 1–3 дня (в зависимости от программы), а его стоимость на 15% ниже, чем у всех входящих в программу услуг по отдельности.

ОБСЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ЭТАПА:

- первичная консультация врача-педиатра и сбор анамнеза
- проведение диагностических исследований
- повторная консультация педиатра, разработка индивидуального плана наблюдения и лечения (при необходимости)

Комплексные программы обследования в Медицинском центре «СОГАЗ» — это готовые пакеты услуг, которые включают только необходимую диагностику и составление персонального плана мероприятий по поддержанию и укреплению здоровья ребенка. Обследования направлены на диагностику и лечение самых распространенных детских заболеваний — от колик у младенцев до кашля и атопии у детей постарше.



Полный перечень
чек-ап-программ клиники

этом целиакия может быть как у маленького ребенка, так и у подростка и даже у взрослого человека.

При подозрении на это заболевание нужно посетить гастроэнтеролога и сдать экспресс-тест на целиакию, который по анализу капли крови из пальца в течение 40 минут определит, нуждается ли пациент в более углубленном обследовании.

«Важно знать, что все дети и взрослые, страдающие сахарным диабетом или аутоиммунными заболеваниями, а также имеющие скелетные деформации, должны обязательно обследоваться на целиакию. При этом проведение диагностики возможно только при употреблении пациентом хлеба и других мучных изделий, поскольку все исследования, сделанные на фоне диеты с исключением злаковых структур, могут оказаться ложноотрицательными и быть неправильно трактованы. В нашей клинике возможно проведение экспресс-теста на целиакию, а также расширенное обследование, включающее серологические, морфологические и генетические параметры в соответствии с европейскими и мировыми стандартами», — рассказала врач-гастроэнтеролог ММЦ «СОГАЗ», член Европейского общества детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов (ESPGHAN), к. м. н. Виктория Александровна Курьянинова ■

“ Все дети и взрослые, страдающие сахарным диабетом или аутоиммунными заболеваниями, а также имеющие скелетные деформации, должны обязательно обследоваться на целиакию ”



ЦЕНТР ХИРУРГИИ ОДНОГО ДНЯ В КЛИНИКЕ «СОГАЗ» В ГЕЛЕНДЖИКЕ

Операции с использованием передового медицинского оборудования без госпитализации в стационар:

- Сосудистая хирургия: лечение варикозной болезни вен, формирование фистул для гемодиализа
- Гинекология: диагностика и лечение патологий матки (гистероскопия)
- Эндоскопия: удаление полипов ЖКТ, баллонирование желудка
- ЛОР-хирургия: лечение храпа, хронического ринита, затяжных и рецидивирующих отитов, носовых кровотечений, репозиция костей носа
- Офтальмохирургия: лечение катаракты и косоглазия
- Колопроктология: лечение геморроя, анальной трещины и сопутствующих патологий


Преимущества для пациента:

- Значительное сокращение срока реабилитации и периода временной нетрудоспособности (от нескольких часов до нескольких суток)
- Отсутствие разрезов, швов, отличный эстетический эффект
- Снижение риска послеоперационных осложнений
- Снижение общей стоимости лечения

ММЦ «СОГАЗ» Геленджик
ООО «РН-Современные технологии»
Геленджик, ул. Луначарского, 178 Б

+7 (86141) 333-22
gelendzhik.sogaz-clinic.ru
info23@sogaz-clinic.ru





МЕДИЦИНА
ТРУДА:
ОТ ЗАВОДСКИХ
ЛЕКАРЕЙ
ДО СИСТЕМЫ
УПРАВЛЕНИЯ
ЗДОРОВЬЕМ

Сегодня всем очевидно, что развитие бизнеса невозможно без вклада работодателя в санитарное благополучие и медицинскую безопасность сотрудников. Крупнейшие предприятия нашей страны заботятся о сохранении здоровья и профессионального долголетия трудовых коллективов, но так было не всегда. История производственной медицины в России неразрывно связана с широкой распространенностью тяжелых профессиональных заболеваний и травматизма среди рабочих, а вместе с этим — длительной борьбой трудящихся за свои права.

Задумываться об охране здоровья рабочих в России начали еще около 300 лет назад, когда в стране появились первые промышленные предприятия. В 1723 году Петр I издал Регламент Мануфактур-коллегии, который предписывал «накрепко смотреть, чтобы фабриканты порядочно содержали мастеровых и чинили их награждение по достоинству», а на оружейном заводе в Сестрорецке император приказал иметь «лекаря с аптекою» для оздоровления «работного люда».

Строительство заводов на Урале в XVIII веке дало толчок к развитию горнозаводской медицины. «Больных лечить, для чего доктора медицины, лекарей, аптекаря и потребных служителей из нашей заводской казны содержать», — писал в «Заводском уставе» (первом в России своде законов по горному делу) известный историк и государственный деятель Василий



▲ Петр I,
Император
Всероссийский



Никитич Татищев. На предприятиях строились первые горнозаводские госпитали. В 1734 году канцелярия главного заводуправления Екатеринбурга распорядилась давать «занемогшим» мастерам по три копейки в день, «...а которые от работы повредятся, яко несчастный сожжется или убьется, тем давать полное, кто что могли получать во время работы своей...».

Для профилактики профзаболеваний много сделал и Михаил Васильевич Ломоносов. В своей работе «Первые основания металлургии или рудных дел» он предложил меры для облегчения тяжелых условий труда в шахтах и сохранения здоровья трудящихся. Ученый разработал систему естественной вентиляции, придумал элементы защитной одежды для рудокопов, предложил организовать места отдыха в шахтах и считал необходимым создать в них искусственную вентиляцию.

▲ Медеплавильный завод в Пермском крае. 1756 год

«*Задумываться об охране здоровья рабочих в России начали еще около 300 лет назад, когда в стране появились первые промышленные предприятия*»



XIX ВЕК — ТОЧКА НЕВОЗВРАТА

После отмены крепостного права в России появилась особая форма медико-санитарного обслуживания сельского населения — земская медицина. До 1864 года жители деревень, в т. ч. рабочие, практически не получали квалифицированной помощи, а обращались лишь к средствам народной медицины. Земские доктора активно исследовали санитарное состояние фабрик и заводов: так произошло объединение земской и фабрично-заводской медицины.

В 1866 году Александр II утвердил первый российский закон о фабрично-заводской медицине, который требовал от работодателя содержать за свой счет больницы при промышленных предприятиях из расчета 1 койка на 100 человек. К 1900 году на железных дорогах, где работало более 500 000 человек, функционировали 63 больницы. С 1903 года на производствах, предусматривающих контакт с тяжелыми металлами (ртутью и свинцом), стали обязательны периодические осмотры не реже раза в неделю. Перед приемом на работу на каждого сотрудника заводили регистрационную карточку.

▲
12 апреля (31 марта)
1861 года был
издан именной
Указ Александра II
«Об учреждении
в Санкт-Петербурге
Александровской
больницы для рабочего
населения в память
19 февраля 1861 года»

« В 1866 году
Александр II
утвердил первый
российский закон
о фабрично-
заводской
медицине »

120 ПРОФПАТОЛОГИЙ ДОРЕВОЛЮЦИОННОЙ РОССИИ

«Каждое усовершенствование в промышленности было куплено ценою здоровья. Поэтому врач должен обращать внимание на ремесла, чтобы познакомиться с болезнетворными причинами, в них скрывающимися, и быть в состоянии предотвращать их влияние на человеческое тело», — писал основоположник производственной медицины в России, петербургский доктор Александр Николаевич Никитин.

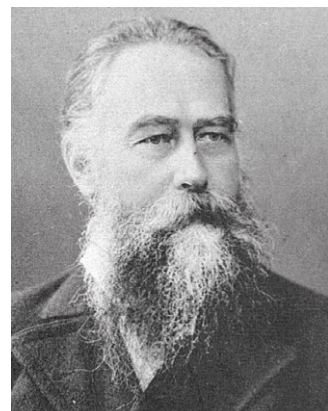
В своей монографии «Болезни рабочих с указанием предохранительных мер», датируемой 1847 годом, он разделил всю профессиональную патологию на 6 видов: заболевания, возникающие из-за воздействия животных, растительных и смешанных испарений, а также металлических частиц, отравления удушливыми и ядовитыми газами.

Автор описал более 120 болезней ремесленников — мясников, поваров, врачей, мыловаров, пекарей, парикмахеров, сапожников, трубочистов и т. д., а также условия труда, пагубно воздействующие на здоровье.

Кроме того А. Н. Никитин назвал особенности внешнего вида трудящихся и обрисовал клиническую картину отдельных профзаболеваний: «угольщики имеют лицо бледное, кашляют, страдают удушьем и чахоткою», а «сукновальщики претерпевают грудные припадки, ревматизм, зубную и головную боль, делаются у них язвы на ногах и аневризма сердца, руки их, особенно зимою, бывают ссаднены», «большая часть хлебников имеют лице бледное, одутловатое.. обычай с утра пить водку производит у них воспаление желудка, хлебники часто страдают отрубцеобразными лишаями, чесоткою и сифилитической болезнью и обыкновенно умирают от истощения на сороковом-пятидесятом году жизни».

Монография А.Н. Никитина содержит и методы профилактики профзаболеваний. Например, он рекомендовал рабочим защищать органы дыхания («следует закрывать рот и нос платком, чтобы не глотать пыли»), часто мыть руки, посещать баню, работать у вытяжных печей или труб, регулярно проветривать помещения, полоскать горло водой, разведенной с уксусом, и другое.

Санитарные врачи XIX века неоднократно пытались обратить внимание правительства на вредные условия труда рабочих и их высокую смертность. Книга русского ученого-гигиениста Федора Федоровича Эрисмана «Профессиональная гигиена или гигиена умственного и физического труда» наполнена глубоким сочувствием к рабочему классу: «промышленность как источник благосостояния ... загоняет рабочее население в гроб, разделение труда, которое дает рабочему возможность удесятелить свое производство, становится для него источником голода, бедности и преждевременной смерти». В рукописи он приводит неутешительные данные заболеваемости среди рабочих, таблицы «дожития» до определенного возраста различных групп населения, статистику временной нетрудоспособности и т.д. Результаты исследования основаны на изучении реальных условий труда почти 120 тысяч работников разных фабрик и заводов Московской губернии.



▲ Федор Федорович Эрисман

«*Санитарные врачи XIX века неоднократно пытались обратить внимание правительства на вредные условия труда рабочих и их высокую смертность*»

▲ Земская больница.
Ленинградская область,
г. Луга.
Открыта в 1891 году.



Н. А. СЕМАШКО: «ОТ ПОБЕДЫ НАД ЭПИДЕМИЕЙ К ОЗДОРОВЛЕНИЮ ТРУДА И БЫТА»

Лозунг Народного комиссара здравоохранения РСФСР Николая Александровича Семашко определяет первоочередную задачу государства с 1917 года — охранять здоровье трудящихся.

Стремительное восстановление промышленности после Первой мировой и Гражданской войн привело к резкому ухудшению здоровья людей, и новое правительство усиленно боролось с этой проблемой. Так, были законодательно закреплены программы профилактики профзаболеваний, создан Кодекс охраны труда и здоровья рабочих, организованы медпункты на предприятиях.

В 1923 году в Москве появился Институт по изучению профессиональных болезней (ныне НИИ медицины труда имени акад. Н.Ф. Измерова) — крупнейшее многопрофильное научно-клиническое учреждение страны, занимающееся вопросами сохранения здоровья

▲ Сотрудники Института медицины труда изучают влияние производственной среды на здоровье работников

«*Стремительное восстановление промышленности после Первой мировой и Гражданской войн привело к резкому ухудшению здоровья людей*»



▲
Труженики тыла

работающих. Врачи-профпатологи изучают здесь влияние на здоровье интоксикаций, шума и вибраций, пыли, микроклимата, электромагнитного излучения, промышленных аэрозолей и других производственных факторов.

В годы Великой Отечественной войны важно было поддержать оборонную промышленность. Люди всех возрастов героически работали в тылу, чтобы обеспечить фронт оружием, танками, самолетами. Народный комиссар здравоохранения СССР Георгий Андреевич Митерев сказал: «Обслуживание рабочих предприятий оборонной промышленности является таким же важным, как обслуживание раненого бойца... снижение заболеваемости на предприятиях дает, прежде всего, лишний пулемет, винтовку, самолет...»

Увеличилась продолжительность рабочего дня, на заводы шли, прежде всего, необученные женщины и дети, не было спецодежды и нормального питания... Именно поэтому с первых дней войны резко возросло количество острых и хронических профессиональных отравлений

« Обслуживание рабочих предприятий оборонной промышленности является таким же важным, как обслуживание раненого бойца... »

свинцом, сероуглеродом и бензолом, токсических полиневритов и бронхолегочных заболеваний.

Ученые-гигиенисты бросили все силы, чтобы помочь работникам тыла. Так, на предприятиях танковой промышленности группа ученых Института медицины труда внедрила систему местной и общеобменной вентиляции в сварочных и сборных цехах, что позволило ликвидировать заболеваемость астмоидным бронхитом среди рабочих. А в клинике при Институте был создан специальный Отдел рабочего подростка, где в период войны обследовали более 15 000 детей, занятых трудом на предприятиях оборонной промышленности. Благодаря стараниям ученых, условия труда для несовершеннолетних стали значительно лучше, на период военного времени функционировали специальные цеха, учитывающие их возраст и возможности.

После окончания Великой Отечественной войны вплоть до конца 1980-х гг. производственная медицина, как и промышленность, развивалась ударными темпами. Если в конце 1929 года в СССР работало чуть более тысячи здравпунктов, а к 1975 году — почти 37 000 и около 1 400 медсанчастей. Однако после распада Советского Союза система производственной медицины пришла в упадок — год от года сокращалось количество здравпунктов и медико-санитарных частей предприятий, возрос уровень травматизма на производстве, увеличилась заболеваемость профессиональными и профессионально-обусловленными заболеваниями. Предприниматели уменьшали затраты на поддержание безопасных условий труда на рабочих местах.

Только в 1994 году Министерство здравоохранения и медицинской промышленности РФ выпустило приказ, вводящий нормы организации медицинской структуры на

предприятиях, и утвердило специальность «врач-профпатолог». «Неполное выявление и регистрация больных с профессиональной патологией обусловлено несовершенством законодательства по охране труда, отсутствием правовых и экономических санкций за сокрытие профессиональной заболеваемости, недостатками организации и качества проведения профилактических осмотров работающих», — отмечалось в приказе.

С 2014 года в России существует специальная оценка условий труда, призванная выявлять опасности на рабочих местах и соотвественно их требованиям охраны труда, а также устанавливать работникам гарантии и компенсации. В апреле 2021 года на смену Приказу № 302 н вышел Приказ № 29 н «Об утверждении Порядка проведения медицинских осмотров работников», содержащий перечень медицинских противопоказаний к работе с вредными факторами,



▲
Группа сестер
милосердия.
Кировский завод.
1920-е годы

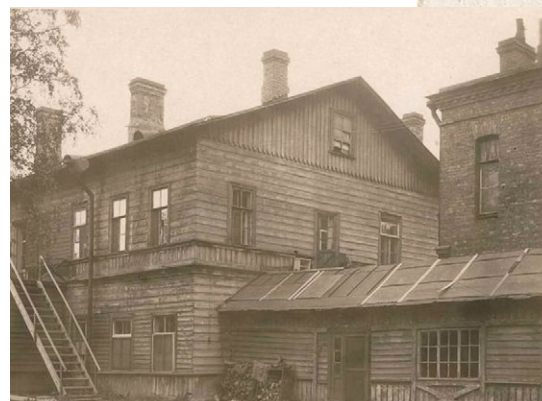
порядок проведения медицинских осмотров, перечень вредных и опасных факторов и др.

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ НА КИРОВСКОМ ЗАВОДЕ

ПАО «Кировский завод», медицинским оператором которого сегодня является компания «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА», всегда был одним из передовиков не только в отечественном машиностроении, но и в вопросах качественного медицинского обслуживания сотрудников.

В 1873 году на территории тогда еще Путиловского завода открылась больница на 25 коек, где работали врачи и сестры милосердия. Однако впоследствии рабочие отмечали, что полноценная медицинская помощь появилась на заводе только после революции.

«Воспользоваться старым опытом работники здравоохранения на "Красном путиловце" никак не могли — его просто не было. Дореволюционная медицина мало интересовалась охраной здоровья рабочего, а тем более оздоровлением трудовой обстановки.



▲
Здание на территории
Путиловского завода
для лечения рабочих

Около завода имелись бараки, где заболевшему оказывалась лечебная помощь. Но чаще всего рабочие сами помогали друг другу: ранения перевязывались грязными тряпками, инородные тела ("соринки"), попавшие в глаз, извлекались сомнительной чистоты бумажками», — пишет главный врач поликлиники, открытой при заводе в 1938 году, Георгий Никитин.

При заводе существовал санитарно-гигиенический кабинет, сотрудники которого выявляли, изучали и устраняли вредные производственные факторы (запыленность, температуру и влажность воздуха, освещенность помещений). На основе оценки санитарно-гигиенического состояния составлялись санитарные паспорта цехов.

После проверки обычно проходил «месяц санштурма», во время которого в работу цехов

« При заводе существовал санитарно-гигиенический кабинет, сотрудники которого выявляли, изучали и устраняли вредные производственные факторы »

ЦЕХ ЗДОРОВЬЯ

Новая поликлиника на «Красном путиловце» имела 67 оборудованных кабинетов, была оснащена всеми видами современной аппаратуры и считалась лучшей в Ленинграде. Пациентов принимали врачи различных специальностей — терапевты, хирурги, травматологи, профпатологи, стоматологи, офтальмологи и т. д. Первую помощь при травматических повреждениях оказывали в травматологическом и глазном кабинетах.

Для профилактики гриппа, простуды и ЛОР-заболеваний функционировали хлорная камера и щелочной ингаляторий.

Из воспоминаний рабочего мартеновской мастерской Кировского завода 1930-х гг.: «Доктор смотрит на рабочего, как на близкого товарища. У нас на "Красном путиловце" 2–3 раза в пятидневку приходит врач в мастерскую в обеденный перерыв, ведет беседы о санитарии, гигиене, разных заболеваниях, пробует пищу. Медицинскую помощь мы получаем хорошую и без всякой платы, а за счет государства и страхкасы».

В поликлинике при заводе проводились и профосмотры. «Благодаря диспансеризации мне удалось вовремя определить болезнь. В результате, после того как меня направили к профпатологу, меня перевели на легкую работу», — вспоминает рабочий чугунолитейной мастерской товарищ Окнев.



▲ Производственная гимнастика на Кировском заводе

▲ Зубоврачебная поликлиника Кировского завода

▲ Кировский завод. Проходная

претворялись рационализаторские предложения. Так, стали регулярно промывать оконные стекла щелочным составом для улучшения видимости, устроили «фонтанчики» для утоления жажды, установили вытяжную вентиляцию, санитарно-пропускные и дезинфекционные камеры и т. д.

Из записной книжки цехового врача: «3 января 1933 г. — обход цеха, осмотр индивидуальных шкафов. Дезинфекция проводится. Умывальники исправны. Душ функционирует хорошо. Полным ходом идет постройка новой кухни. Проведена беседа с рабочими о кухне и значении общественного питания. Осмотр болтового отдела. Беседа с рабочими и мастерами относительно предохранения от ожога».

В 1914 году основан спортивный клуб «Кировец» — первая в истории страны рабочая

« В 1914 году основан спортивный клуб «Кировец» — первая в истории страны рабочая спортивная организация »

« Сегодня в клубе представлены 18 видов спорта, которыми занимаются более 1 500 сотрудников ПАО «Кировский завод» »

спортивная организация. Благодаря его работе завод стал одним из первых предприятий, внедривших производственную гимнастику на рабочих местах. Сегодня в клубе представлены 18 видов спорта, которыми занимаются более 1500 сотрудников ПАО «Кировский завод».

К концу XX века система медицинского обслуживания и отдыха трудящихся Кировского завода состояла из четырех взаимосвязанных компонентов: медико-санитарной части, здравницы, нескольких баз отдыха и учреждений физической культуры и спорта.

Медико-санитарная часть была представлена 20 крупными цехами со здравпунктами, зубо-врачебными кабинетами, комнатами для гидропроцедур и т. д., поликлиникой на 1600 посещений в сутки. Также для сотрудников работала многопрофильная больница на 600 мест. Оздоровительный отдых был доступен в четырех заводских санаториях — в Стрельне и на черноморском побережье.



ОЛЕГ КОНСТАНТИНОВИЧ ЛЕЖНЕВ
 Директор по производственной
 медицине компании «СОГАЗ»
 ПРОФМЕДИЦИНА», к. м. н.

Сегодня сотрудники ПАО «Кировский завод» получают медицинскую помощь в Медицинском центре «СОГАЗ» на пр. Стачек. С 2019 года здесь работает центр профосмотров, где пациенты могут пройти предварительные и периодические медицинские осмотры всего за 2 часа. Для минимизации времени введена система электронной очереди. Прием ведут врачи 18 специальностей, функционирует отделение лучевой диагностики (УЗИ, КТ-диагностика, рентген-исследования), проводится эндоскопия, действует анестезиологическая служба. В клинике обеспечивается стоматологическая помощь полного цикла, врачи выполняют имплантацию и протезирование зубов.

В период пандемии на базе Медицинского центра на пр. Стачек, 47 начали работу мобильные бригады — с марта 2020 года медики стали выезжать на предприятия Петербур-

га и Ленинградской области для отбора биоматериала (тестирования) на COVID-19. Эта работа позволила предотвратить вспышки инфекции и ни на день не останавливать работу производств. С января 2021 года сотрудники клиники начали проводить вакцинацию от новой коронавирусной инфекции. В 2021 году пациентопоток Медицинского центра «СОГАЗ» на пр. Стачек составил более 130 000 человек ■

«Эксперты компании «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА» постоянно внедряют новые технологии управления здоровьем и сохранения профессионального долголетия трудовых коллективов. Одной из ключевых программ, разработанных специалистами компании, является система управления здоровьем коллективов крупных промышленных предприятий.

Система управления здоровьем разработана с использованием технологии функционального моделирования и содержит 15 взаимосвязанных регламентов медицинских бизнес-процессов, являясь, по сути, первым в стране сводом практических процессов по охране здоровья и управлению профессиональными рисками, которые можно использовать как настольные руководства.

Проект уже получил первичную экспертную оценку ведущих учреждений страны в области организации здравоохранения и общественного здоровья, гигиены и медицины труда. Так, например, специалисты НИИ медицины труда им. Измерова отметили перспективу развития системы менеджмента и выразили готовность принять участие в ее дальнейшей разработке и совершенствовании.

ЧРЕЗМЕРНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ
АЛКОГОЛЯ ВРЕДИТ ВАШЕМУ ЗДОРОВЬЮ



ВИННЫЕ
ВАННЫ —
ИСТОЧНИК
КРАСОТЫ
И ЗДОРОВЬЯ
КОЖИ

Кто не слышал о ваннах с шампанским — любимом развлечении то ли французских куртизанок, то ли голливудских звезд, или о ваннах с ослиным молоком, которые принимала Клеопатра?.. При этом винные ванны (гораздо более полезные и для красоты, и для здоровья) известны не так широко. О том, как проводятся такие процедуры и какой эффект они дают, рассказали врачи санатория «Белые ночи» — ММЦ «СОГАЗ», где активно развивается направление наружной эноterapiи.

О том, что вино — это не просто напиток, но и средство оздоровления организма, человечеству было известно давно. Древние врачеватели использовали виноград и вино для борьбы со множеством недугов, а знаменитые красавицы — для поддержания молодости и сияния кожи. Однако сам термин «энотерапия» как обозначение метода лечения с помощью вина и профильного раздела медицины был введен лишь в 1994 году французскими врачами. В это время методика начала активно применяться за рубежом, а со временем пришла и в Россию. Сегодня в нашей стране ведутся серьезные научные исследования, подтверждающие эффективность эноterapiи, а сам метод успешно используется в санаторно-курортном лечении.

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

Комплексная наружная энотерапия отличается от классического варианта «лечения вином», то есть его употребления внутрь в не-

« Древние врачеватели использовали виноград и вино для борьбы со множеством недугов, а знаменитые красавицы — для поддержания молодости и сияния кожи »



больших, строго определенных врачом дозировках. Процедуры с использованием вина положительно влияют на организм в целом, а также обеспечивают локальное воздействие, например, обертывание дает выраженный местный эффект на уровне эпидермиса, дермы и подкожно-жировой клетчатки. Наличие небольшого количества этанола способствует чрезкожному проникновению полифенольных комплексов в организм. Противопоказаниями для проведения таких процедур являются органические поражения центральной нервной системы, сахарный диабет, эпилепсия и химические зависимости.

«Лечебно-профилактический эффект наружной эноterapiи напрямую связан с уникальным химическим составом вина, включающим микро- и макроэлементы, биологически активные вещества, витамины и аминокислоты. Такой состав способен улучшить тонус и эластичность сосудов, транспортировку полезных нутриентов в органы и ткани, укрепить эндо-

« Лечебно-профилактический эффект наружной эноterapiи напрямую связан с уникальным химическим составом вина, включающим микро- и макроэлементы, биологически активные вещества, витамины и аминокислоты »



телей сосудистой стенки, запустить процессы регенерации и усилить антиоксидантную защиту. Безусловно, anti-age-медицина — это более глубокая терапия внутренних метаболических процессов, но содержащиеся в вине вещества, проникая через кожу, будут оказывать местное антиоксидантное действие, внося свой вклад в замедление процессов старения», — отметила врач-диетолог санатория «Белые ночи», специалист по anti-age-медицине Елена Юрьевна Григорьева.

Одним из важных биологически активных соединений, обеспечивающих лечебные свойства вина, являются полифенолы, в частности ресвератрол. Он способен «связывать» свободные радикалы, которые образуются в организме при нарушенной функции детоксикации, на которую оказывают влияние как внутренние генетически обусловленные факторы, так и вредное воздействие окружающей среды.

▲ *Легендарное предприятие винодельческой отрасли России — Головной завод «Массандра», Крым*

«*Содержащиеся в вине вещества, проникая через кожу, будут оказывать местное антиоксидантное действие, внося свой вклад в замедление процессов старения*»



Эти частицы являются одной из причин преждевременного старения, развития злокачественных опухолей и сердечно-сосудистых заболеваний.

Кроме того, вино содержит порядка 20 аминокислот, которые необходимы для восстановления и роста соединительных волокон дермы. Среди них коллаген, отвечающий за тонус кожи; молочная кислота, которая обладает уникальным увлажняющим действием; комплекс витаминов А, В1, В6, В12, РР, пантотеновая кислота и биотин, способные улучшить обменные процессы.

Наконец, в вине содержатся 24 микроэлемента, среди которых магний (важнейший элемент для

НАРУЖНАЯ ЭНОТЕРАПИЯ В САНАТОРИИ «БЕЛЫЕ НОЧИ»

Сегодня гостям предлагаются следующие процедуры с использованием вина:

- Лечебная ванна
- Гидромассажная лечебная ванна
- Бандажное обертывание
- Комплексное бандажное обертывание с лимфодренажным массажем

Кроме того, санаторий участвует в проведении научных исследований по расширенному применению энотерапии в реабилитационно-восстановительном лечении. В частности, изучаются такие возможности, как проведение винных аппликаций, комбинация с использованием медицинских газов, электро- и фонофорез концентратов полифенолов, а также включение полифенольных комплексов в лечебный рацион питания.



сердца); железо (победитель анемии); хром, помогающий печени синтезировать жирные кислоты; цинк, который укрепляет эндотелий сосудов, участвует в поддержании кислотного равновесия и процессах регенерации; рубидий, способствующий выведению из организма радионуклидов и пектин, который выводит токсины.

Благодаря этому наружная энотерапия не только обладает общеукрепляющим действием, но и на молекулярном уровне оказывает благотворное действие на конкретные органы и системы:

- нивелирует воздействие вредных факторов окружающей среды, и, как следствие, — предотвращает преждевременное старение кожи
- помогает при постковидном синдроме, в частности гипоксии (снижении кислорода в тканях)

«*Наружная энотерапия не только обладает общеукрепляющим действием, но и на молекулярном уровне оказывает благотворное действие на конкретные органы и системы*»



- обладая седативным свойством, работает как природный антидепрессант, поэтому показана при хроническом стрессе, упадке сил и истощении организма



ВИДИМЫЙ ЭФФЕКТ

«В нашей санатории наружная энотерапия применяется как комплексная процедура, включающая лечебную ванну, гидромассажную ванну и бандажное обертывание в сочетании с лимфодренажным массажем. Поскольку эффективность процедуры напрямую зависит не только от правильности ее проведения, но и от используемого материала, мы применяем винную продукцию, имеющую хорошо исследованный состав и высокое качество. Компоненты этих вин совместимы с косметическими ингредиентами и дают видимый anti-age, а также антиоксидантный эффект. Как правило, для наружной терапии используются сухие красные

НАШИ ПАРТНЕРЫ

вина, имеющие более высокую концентрацию полифенольных комплексов», — рассказал главный врач санатория «Белые ночи», д.м.н. Павел Иркинович Гузалов.

Винные ванны и обертывания эффективны для лечения воспалительных заболеваний кожи, т.к. за счет содержащихся в вине дубильных веществ они дают легкий антисептический эффект. Для получения выраженного результата у пациентов, кожа которых склонна к сухости, в лечебную гидромассажную ванну добавляется морская соль. При проведении бандажного обертывания используются средства для пилинга из жмыха и косточек винограда, для массажа тела — масло из них. В формулы средств, завершающих процедуры, входят активные комплексы, обогащенные антивозрастными пептидами, гиалуроновой кислотой, маслами, витаминами и органическими экстрактами.



АЛЕКСЕЙ ПЕТРОВИЧ ПУГАЧЕВ

Генеральный директор АО «ПАО «Массандра»

«Важно понимать, что энотерапия — это лечебная процедура, которая назначается только врачом после консультации, требует индивидуального подбора и соблюдения дозировки активного вещества, а также сопровождения специалиста. Все, вплоть до температуры воды в ванне, определяется врачом исходя из состояния кожных покровов пациента и других факторов. Поэтому проведение данной процедуры в домашних условиях не рекомендуется: это может быть не только неэффективно, но и чревато неприятными последствиями. Что касается продолжительности лечения, то для получения длительного системного эффекта (омолаживающего или общеукрепляющего) необходим курс процедур. Как правило, это одно комплексное бандажное винное обертывание и одна–две лечебные винные ванны в неделю», — пояснила ведущий врач-косметолог санатория «Белые ночи» Юлия Вячеславовна Рябова.

При этом специалисты отмечают, что для достижения седативного расслабляющего эффекта

будет достаточно одной комплексной процедуры. Специальной подготовки наружная энотерапия не требует, но есть ряд рекомендаций, которые стоит соблюдать после процедуры. Так, если кожа не обладает излишней реактивностью, не рекомендуется принимать душ в течение 3–4 часов. Не разрешается сразу садиться за руль или заниматься делами, требующими повышенной сосредоточенности. Наконец, если говорить о времени прохождения процедуры, то ее стоит делать в завершение дня ■

«Независимо от того, как будет использоваться вино — для употребления внутрь или для проведения косметологических процедур, важно выбрать качественный продукт. Для этого необходимо иметь основные сведения о производителе, а именно: известность бренда, наличие и месторасположение собственных виноградников, отзывы потребителей о винах, выпускаемых данным производителем. На качество вин влияет множество факторов: терруар, на котором произрастает виноград, погодные условия, правильность сбора урожая и его переработки, а также знания и опыт людей, занятых в этом процессе. Виноделы считают, что вино — это не просто пищевой продукт, а настоящий живой организм. И как все живое, он может «болеть»: например, из-за нежелательных биохимических процессов, вызванных различными микроорганизмами и нарушениями в технологии приготовления.

Именно поэтому весь процесс производства так тщательно контролируется. Ведь хорошее вино отличается от плохого, как свежее мясо от протухшего. Некачественная винная продукция опасна для здоровья не только при употреблении внутрь, но и при наружном использовании — из-за повышенной концентрации нежелательных веществ, таких как уксусная кислота и производные от нее эфиры, ацетамид, сероводород и др.

Правильный процесс изготовления вина включает несколько ключевых этапов. Первый — это мацерация, т.е. настаивание мезги, контакт сока ягод винограда с кожицей, второй — фер-

ментация или брожение виноградного сусла. Для красных вин эти процессы совмещаются, но и в том, и в другом случае результат зависит от обеспечения микробиальной чистоты, применяемых дрожжей, температуры и пр.

Наконец, очень важна выдержка вина. Виноделы говорят: «сделай хорошее вино, и время превратит его в превосходное». Все вина проходят разный цикл созревания, старения и умирания. Например, чем выше содержание спирта и сахара, тем эти сроки длиннее. А вот долго хранить вина в домашних условиях нельзя — в обычной квартире не более полугода. При условии соблюдения температуры 10–15С° и горизонтального положения возможно хранение до 15 лет, затем вино необходимо перекупоривать.



ВАША БЕЗОПАСНОСТЬ — В ВАШИХ РУКАХ

Все мы — водители, пассажиры или пешеходы — каждый день участвуем в дорожном движении. К сожалению, только лишь знаний ПДД не всегда достаточно для того, чтобы избежать аварии. Вместе со специалистами Центра контраварийной подготовки Автодрома «Игора Драйв» и врачами Медицинского центра «СОГАЗ» — «Игора Драйв» мы подготовили материал о том, как повысить свою безопасность на дороге и правильно оказать первую помощь пострадавшим в ДТП.



ПРЕВЕНТИВНЫЕ МЕРЫ

Каждый день на российских дорогах случается около 400 аварий. Так, за 2020 год в нашей стране произошло 145 тысяч дорожно-транспортных происшествий, в которых погибло 16 тысяч человек, а еще 183 тысячи человек получили травмы.

Во многом безопасность на дороге зависит от мастерства и скорости реакции водителя, его умения чувствовать автомобиль и быстро принимать правильные решения. Научиться этому самостоятельно достаточно сложно, и даже долгие годы, проведенные за рулем, или пережитая авария не всегда помогают приобрести нужные навыки. Важно проанализировать свои действия, провести работу над ошибками и проработать сложные моменты, но сделать это правильно можно только с помощью специалиста.

Важно знать, что существует несколько видов программ по повышению водительского мастерства. И если экстремальное вожде-

“ Во многом безопасность на дороге зависит от мастерства и скорости реакции водителя, его умения чувствовать автомобиль и быстро принимать правильные решения ”

“ Контраварийное вождение дает полезные навыки для предотвращения аварийных ситуаций в реальных условиях городской среды ”

ние — это, скорее, развлечение, причем не для новичков, то контраварийное вождение дает полезные навыки для предотвращения аварийных ситуаций в реальных условиях городской среды. Речь здесь идет не о виражах гонщиков «Формулы 1», а об экстренном торможении, прохождении поворотов на скорости, предотвращении скольжения на льду и других приемах «на каждый день».

Тому, как прогнозировать и не допускать критические ситуации на дороге, а также успешно решать их, учат специалисты Центра контраварийной подготовки Автодрома «Игора Драйв». На площадке, которая занимает 47 тысяч квадратных метров, расположены три учебные зоны, где на собственном или арендованном автомобиле можно отработать разные аварийные ситуации: занос, аквапланирование, скольжение, поворот со сносом и многие другие. Зоны, покрытые низкофрикционным полимерным покрытием, динамическая плита, сеть фонтанов — множество

КОНТРАВАРИЙНАЯ ПОДГОТОВКА ВОДИТЕЛЕЙ

Центр контраварийной подготовки водителей Автодрома «Игора Драйв» предлагает несколько программ различной интенсивности, которые включают практические занятия, направленные на отработку техник управления автомобилем в различных ситуациях и погодных условиях с использованием всех возможностей современной площадки. Опытные инструкторы разберут основные ошибки вождения и помогут устранить их.

Вы научитесь:

- Правильно оценивать дорожную ситуацию
- Правильно оценивать возможности автомобиля и свои навыки вождения
- Избегать критических ситуаций и успешно выходить из них

Вы можете арендовать автомобиль или пройти любой из курсов на своем личном транспортном средстве, если на нем установлена резина без шипов.



технических приспособлений помогают смоделировать сложные ситуации, что позволяет водителю получить негативный опыт в безопасной и контролируемой среде.

«На дороге водитель должен очень четко осознавать возможности — и свои, и своего автомобиля. Именно поэтому сначала в теории, а затем на площадке мы учим чувствовать машину, объясняем, как она движется в данных условиях и почему это происходит именно так», — рассказывает инструктор Центра контраварийной подготовки Никита Андреевич Пимкин.

Обучение включает обширную теоретическую часть, в ходе которой слушатели знакомят-

“ Зоны, покрытые низкофрикционным полимерным покрытием, динамическая плита, сеть фонтанов — множество технических приспособлений помогают смоделировать сложные ситуации ”



ся с теорией активного управления автомобилем, а также практические занятия, где отрабатываются навыки контраварийного вождения. Такие упражнения помогают побороть страх и на уровне рефлексов запомнить алгоритм действий, который поможет удержать автомобиль и вернуть его на нужную траекторию.

«Бесспорно, избежать аварии позволяет снижение скорости, но не всегда низкая скорость является гарантом устойчивости и управляемости автомобиля. При отсутствии необходимых навыков низкая скорость, скорее, позволит избежать тяжелых последствий. Поэтому помимо базовых знаний и безукоризненного исполнения пунктов ПДД существует две основных составляющих безопасного вождения.

Во-первых, тактика движения, которая подразумевает сосредоточенность на управлении автомобилем. Особенно в наш век высоких технологий, когда за рулем отвлекают различные гаджеты. Также важно умение прогнозировать дорожную обстановку, верно выбирать режим движения, правильно оценивать состояние

дорожного покрытия и анализировать действия других участников движения. Вторая составляющая успеха — это техника управления автомобилем. Иными словами, мастерство, которое приходит только с тренировками. К этому относятся основы правильной посадки водителя, что важно для качественного управления автомобилем, и именно с этого начинается обучение и практические упражнения с многократным повторением. Моделирование на закрытом полигоне типичных критических

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ДТП

1. Обозначьте место происшествия: включите аварийные сигналы и выставите знак аварийной остановки на расстоянии не менее 15 м от транспортного средства в населенных пунктах и 30 м вне их. В темное время суток наденьте светоотражающие жилеты.
2. Отключите двигатель и вытащите ключи зажигания, по возможности обесточьте автомобиль (снимите клеммы аккумулятора: сначала «—», потом «+»).
3. Осмотрите автомобиль на предмет наличия задымления, возгорания. Будьте внимательны: за дым часто принимают пар от испарения жидкости, например, радиатора. Но дым от возгорания имеет характерный запах и более темный цвет.
4. Осмотрите пассажиров и участников ДТП, оцените их состояние: в сознании ли они, какие есть повреждения, могут ли они самостоятельно покинуть автомобиль, нуждаются ли в помощи. Все, кто в состоянии самостоятельно покинуть машину, должны как можно скорее отойти на безопасное расстояние (~20 метров).
5. Только после этого позвоните по номеру «112», чтобы вызвать скорую помощь, дорожно-постовую службу и пр. Четко отвечайте на вопросы диспетчера и обязательно сообщите все детали происшествия, а именно:
 - Где вы находитесь. Если точные координаты неизвестны, постарайтесь назвать ближайшие населенные пункты и крупные ориентиры (магазины, достопримечательности, ландшафт и пр.)
 - Сведения о пострадавших: сколько их, есть ли среди них дети, пожилые люди или инвалиды; какие имеют признаки травм и повреждений
 - Количество автомобилей и их состояние (степень деформации, положение после аварии)
 - Второстепенные обстоятельства, которые могут быть важны (наличие поврежденных деревьев, линий электропередач, риск утечки газа и пр.)
6. По возможности, окажите первую помощь пострадавшим, следуя приведенным ниже рекомендациям.



“ Моделирование на закрытом полигоне типичных критических ситуаций и отработка действий в них позволяет выработать рефлексивную и необходимую готовность к действиям ”

ситуаций и отработка действий в них позволяет выработать рефлексивную и необходимую готовность к действиям», — отметил Никита Андреевич Пимкин.

Специалисты отмечают, что водитель должен очень хорошо знать габариты своего транспортного средства, его технические возможности в зависимости от внешних условий, а также адекватно оценивать собственные навыки вождения и постоянно их совершенствовать — в том числе в безопасных условиях отработывая возможные аварийные ситуации.

ДЕЙСТВИЯ НА МЕСТЕ АВАРИИ

Первый шаг любого участника или свидетеля ДТП — обеспечение безопасности. Нужно обозначить место аварии и обесточить автомобиль, проверить устойчивость его положения. В условиях ограниченной видимости, темного времени суток, при нахождении рядом с поворотом или узким местом желательно организовать дополнительную подсветку, а если вы находитесь на горке, подложите под колеса специальные стопы, чтобы автомобиль не скатывался. Вторым шагом — это оценка степени поврежденности транспортных средств, анализ и устранение возможных угроз (возгорание, затопление, падение дерева и др.), первоначальный осмотр пострадавших. Третьим шагом в алгоритме действий является вызов спецслужб, и самым последним — оказание помощи пострадавшим.

На Автодроме «Игора Драйв» во время любых заездов дежурит не только реанимационная бригада, готовая оказать медицинскую помощь, но и желто-черные машины спасателей.

Их команде достаточно считанных минут, чтобы оказаться в любой точке трассы и немедленно начать эвакуационные мероприятия. К счастью, на городских дорогах ездят не так быстро, как на гонках, поэтому автомобили и люди получают менее серьезные повреждения.

«Машины обычно не взрываются, как в кино, но при серьезных авариях, когда возникает пожар, хватает 2–3 минут, чтобы автомобиль запылал. Поэтому даже если на первый взгляд все хорошо, нужно постоянно контролировать ситуацию. Например, разлитое топливо может загореться от искры или разогретой детали автомобиля — причиной воспламенения могут стать коллектор, двигатель, масло, но чаще всего возгорание возникает под капотом. Для его качественного тушения потребуется открыть капот, поэтому полезно иметь в машине пару прочных, плотных перчаток и защитные очки.

Если оперативно не вмешаться, машина разгорается очень быстро. Заметив признаки пожара, нужно попытаться потушить его с помощью штатного огнетушителя. Не стесняйтесь останавливать проезжающие мимо автомобили и обращаться за помощью, и сами никогда не проезжайте мимо людей, которые попали в беду!», — советует руководитель бригады спасателей Пичкалёв Владислав Валерьевич.

Помните, что останавливаться для оказания помощи можно только за местом ДТП, на безопасном расстоянии, по направлению движения вперед. Иначе можно усугубить ситуацию, заблокировав подъезд экстренных служб к месту аварии, и спровоцировать пробку.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ

Свидетели аварии стремятся сразу помочь пострадавшим. Но в такой ситуации очень важ-



Медицинский центр «СОГАЗ» — «Игора Драйв» был открыт на автодроме в мае 2020 года. Работа клиники, оснащенной всем необходимым оборудованием, направлена прежде всего на медицинское обеспечение автодрома: проведение обязательных осмотров спортсменов перед тренировками и соревнованиями, оказание первой доврачебной и врачебной помощи при острых заболеваниях, оказание экстренной помощи пострадавшим при возникновении аварий на трассах.

“ Останавливаться для оказания помощи можно только за местом ДТП, на безопасном расстоянии, по направлению движения вперед. Иначе можно усугубить ситуацию, заблокировав подъезд экстренных служб к месту аварии, и спровоцировать пробку ”

“ Врачам часто приходится иметь дело не только с повреждениями, которые люди получили в ДТП, но и с осложнениями после неправильно оказанной им доврачебной помощи со стороны очевидцев ”

но правильно оценить свои возможности, потому что благие намерения, к сожалению, не всегда гарантируют хороший результат. Врачам часто приходится иметь дело не только с повреждениями, которые люди получили в ДТП, но и с осложнениями после неправильно оказанной им доврачебной помощи со стороны очевидцев.

«Авария с пострадавшими, безусловно, шокирует не только участников, но и свидетелей происшествия. Часто люди не могут хладнокровно рассуждать при виде крови, ран или страданий другого человека. Они хотят помочь, но не очень хорошо понимают, как это правильно сделать, из-за чего могут нарушать



ЕСЛИ НЕОБХОДИМО СРОЧНО ЭВАКУИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО

Чаще всего в ДТП люди получают повреждения шейного отдела, черепно-мозговые травмы и травмы грудной клетки. Шея — самый подвижный отдел позвоночника, здесь проходят все жизнеобеспечивающие пути организма, и повреждения в этой области могут привести и к остановкам дыхания, и к нарушениям сердечной деятельности. Поэтому при любых перемещениях человека важно сохранять стабильность шеи и положения головы.

Ни в коем случае не разбивайте стекло, которое находится около человека. Осколки могут поранить окружающих, в т.ч. Вас и пострадавшего, кроме того, есть риск смещения положения тела пострадавшего. Желательно постараться попасть в машину через дверь.

После извлечения пострадавшего следует переместить на безопасное расстояние, оказать первую помощь и обеспечить покой в наиболее подходящем по характеру травм положении, как правило, лежа на боку. Оставайтесь рядом с человеком до прибытия специальных служб.



и технику безопасности, и правила оказания первой помощи. Гораздо важнее сохранять спокойствие, действовать методично и последовательно. И самое главное, руководствоваться основным принципом медицины: «Не навреди!», — отмечает врач анестезиолог-реаниматолог отделения санитарной авиации МЦ «СОГАЗ» — «Игора Драйв» Александр Владимирович Шаршун.

Если пострадавший не может самостоятельно выбраться из маши-

ны, извлекать его оттуда можно только при наличии абсолютной угрозы для его жизни и здоровья. Это те случаи, когда есть очевидные признаки возгорания автомобиля, и пожар не удастся потушить, или когда пострадавший нуждается в экстренной помощи, оказать которую в машине невозможно (остановка дыхания, сердцебиения, сильные кровотечения).

Во всех остальных случаях:

1. Проверьте наличие дыхания и сознания. Если у человека без сознания дыхания нет, это прямое показание к проведению реанимационных мероприятий (искусственное дыхание и непрямой массаж сердца). Если человек дышит, важно оставаться рядом, чтобы контролировать наличие дыхания.
2. Осмотрите пострадавшего, оцените степень его повреждений и возможность оказать медицинскую помощь.



“ Если пострадавший не может самостоятельно выбраться из машины, извлекать его оттуда можно только при наличии абсолютной угрозы для его жизни и здоровья ”

3. Не оставляете пострадавшего одного, даже если он говорит, что все хорошо. С течением времени его состояние может измениться, и, кроме того, из-за стресса сигналы о боли и повреждениях у человека могут блокироваться.
4. Важно поддерживать человека в сознании до прибытия скорой помощи — общаться с ним, успокаивать. Потеря сознания всегда означает ухудшение состояния и может говорить о скрытых повреждениях: черепно-мозговых травмах, внутренних кровотечениях, повреждении внутренних органов.
5. При необходимости остановите кровотечения; обработайте открытые раны антисептиком; если есть возможность, приложите холод к местам ушибов. Осколки и лишние предметы из ран убирать не нужно, поскольку это может привести к усилению кровотечения и дополнительным повреждениям.



6. Не перемещайте пострадавшего (в особенности не стоит менять положение шеи и головы), обеспечьте ему максимальный покой.

«Часто люди сомневаются, как правильно наложить повязку: выше или ниже места кровотечения. Если вы не уверены, наложите максимально тугую давящую стерильную повязку непосредственно на него. Это поможет остановить оба типа кровотечений, а также избежать неприятных последствий в случае ошибочного наложения жгута. Нередко очевидцы ДТП из лучших побуждений пытаются напоить пострадавшего или дать ему какие-то лекарства. Делать это категорически запрещено. Вы не можете быть уверены, что у человека нет аллергии на тот или иной медикамент. Обратите внимание, что даже в автомобильной аптечке нет лекарств!

Как бы ни хотелось помочь, важно разделять реальную возможность это сделать

“ Если вы не уверены, наложите максимально тугую давящую стерильную повязку непосредственно на него. Это поможет остановить оба типа кровотечений ”

и эмоциональное переживание по поводу пострадавшего. Даже безобидные лекарства или обезболивающие в определенных обстоятельствах, в т.ч. когда не установлена точная причина болезненного состояния, могут быть опасны. Что касается воды, то без специального оборудования нельзя исключить наличие внутренних повреждений, так что процесс питья может вызвать рвоту и аспирацию (попадание пищи или жидкости в дыхательные пути вместо пищевода), которые заблокируют возможность дышать.

Также не стоит начинать непрямой массаж сердца, если вы специально не обучены тому, как его проводить. Но я рекомендую каждому пройти курсы оказания первой помощи. Эти знания точно не будут лишними и, возможно, однажды помогут вам спасти чью-то жизнь», — рекомендует анестезиолог-реаниматолог Медицинского центра «СОГАЗ» — «Игора Драйв» Александр Владимирович Шаршун ■

ПАМЯТКА ВОДИТЕЛЯ

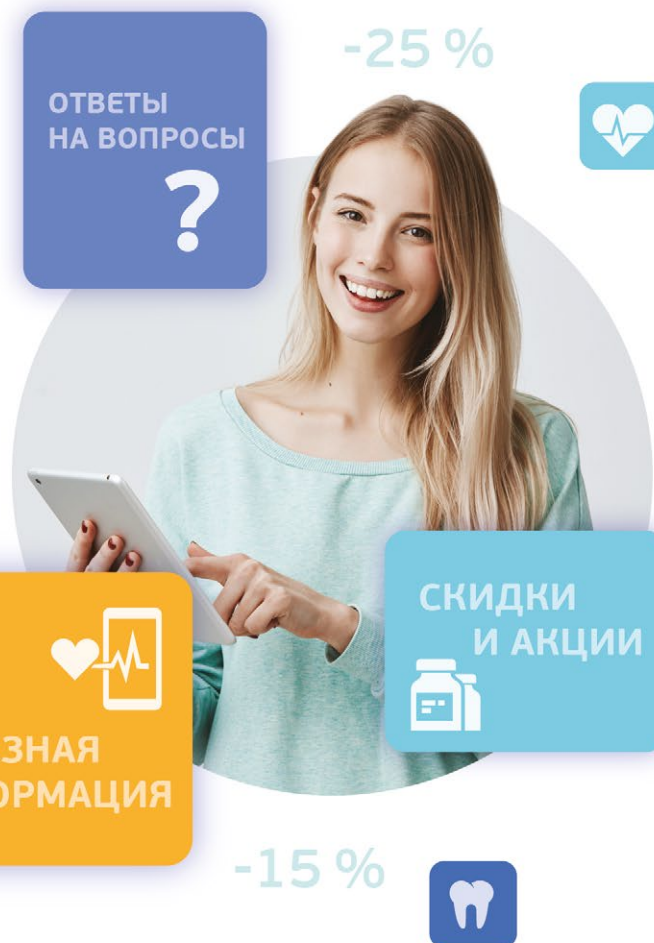
- Каждая машина должна быть укомплектована аптечкой и огнетушителем
- Оказавшись рядом с ДТП, всегда уточняйте, какую помощь Вы можете оказать. Это может быть в т.ч. психологическая поддержка
- Оценивайте свои возможности и не подвергайте себя лишней опасности
- Помните, что от правильности Ваших действий может зависеть жизнь и здоровье окружающих
- Вмешивайтесь только в том случае, если уверены, что можете помочь

Данный материал носит ознакомительный характер и не является инструкцией по оказанию первой помощи или руководством к действию.



EMAIL- РАССЫЛКА

Группы клиник
«СОГАЗ МЕДИЦИНА»



ДЛЯ ВСЕХ, КТО ЗАБОТИТСЯ О СВОЕМ ЗДОРОВЬЕ

Дважды в месяц **Только полезная информация:**

- специальные предложения и акции клиник
- рекомендации врачей
- научно-популярные материалы по медицине
- ответы на ваши вопросы

Предложить интересную тему или задать вопрос, на который эксперт ответит в следующем письме: pr@sogaz-clinic.ru

Подписаться
на рассылку:





Группа клиник «СОГАЗ МЕДИЦИНА»

ОБЪЕДИНЯЯ ЛУЧШИХ

Подразделения, входящие в Группу клиник:



Миссия Группы клиник «СОГАЗ МЕДИЦИНА» состоит в обеспечении населения медицинскими услугами высокого качества.

Опираясь на профессионализм наших специалистов и последние достижения в области медицины, мы делаем все возможное для того, чтобы обеспечить скорейшее выздоровление пациента и возвращение его к полноценной жизни.

Наши сотрудники — высококвалифицированные специалисты с практическим опытом работы. Мы используем современные медицинские технологии и апробированные методики. Это позволяет нам сохранять стабильно высокое качество медицинских услуг.

Мы — одна команда. На основе единых ценностей мы вместе работаем на общий результат.

 vk.com/sogaz.medicine

sogaz-clinic.ru

 instagram.com/sogaz_medicine

 zen.yandex.ru/sogaz_medicine