



ГАЗЕТА ТЮМЕНСКОГО КАРДИОЦЕНТРА

Кардио Версия

№ 65

Июнь / 2024

Филиал
Томского НИМЦ РАН
«Тюменский
кардиологический
научный центр»

cardio-news@mail.ru

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

Интервью
ко Дню медицинского
работника

стр. 4-7

Истории
наших сотрудниц,
чьи мужья
отправились
на СВО

стр. 10-12

Советы от детского
ортопеда

стр. 13

Фотопроект

стр. 14-15



УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

От всего коллектива Томского национального исследовательского медицинского центра Российской академии наук примите наши искренние поздравления с Днем медицинского работника!

Меняются времена, каждый год мы сталкиваемся с новыми вызовами и задачами, но в этом быстром темпе жизни непреложным остается одно – ваша верность призванию. Ежедневно вы на высочайшем уровне выполняете свой профессиональный долг, обеспечивая пациентам не только качественную медицинскую помощь, но и искреннюю поддержку на сложном пути лечения и реабилитации.

В профессиональный праздник искренне желаем вам здоровья, благополучия и неиссякаемого оптимизма!



Директор Томского НИМЦ,
академик РАН Вадим Анатольевич
СТЕПАНОВ



Директор Тюменского кардиологического
научного центра, заслуженный врач РФ
Марина Игоревна БЕССОНОВА

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ! ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ! ПОЗДРАВЛЯЮ ВАС С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРАЗДНИКОМ – ДНЕМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА!

Любое современное оборудование и новейшие технологии не принесут пользу без участия человека. Именно люди – наиболее важное звено в медицине. Каждый день, вы – доктора, фельдшеры, медсестры, младший персонал – доказываете, что медицинский работник – профессия героическая. Пусть не только сегодня, а всегда вам будут адресованы слова благодарности и искренние пожелания! В последние годы мы все глубоко осознали, какой самоотверженности, стойкости, милосердия и сердечности требует такой труд. От всей души желаю вам быть здоровыми, находить время для отдыха, быть рядом с близкими. Пусть вас никогда не покидают доброта, сострадание другим и любовь к своему делу!



КАРДИОНЕЙРОАБЛАЦИЯ: НОВЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА Тестируют в Тюменском кардиологическом научном центре.

Это новый вид вмешательства, смысл которого – в устранении чрезмерного влияния центральной нервной системы на ритм сердца и внутрисердечное проведение путем радиочастотной абляции ряда зон

сердечной ткани. На сегодняшний день в некоторых случаях кардионейроабляция может являться альтернативой имплантации электрокардиостимуляторов.

ТЮМЕНСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ВНЕС ВКЛАД В СБОР ГУМАНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ СВО. ГРУЗ МУЖЬЯ, СЫНОВЬЯ, БРАТЬЯ СОТРУДНИКОВ ЦЕНТРА ПОЛУЧИЛИ В ПРЕДДВЕРИИ ДНЯ ПОБЕДЫ.

Посылки укомплектовали, исходя из потребностей и нужд военнослужащих: больше недели собирали средства личной гигиены, продукты

питания длительного срока хранения, батарейки, одежду, лекарства, свечи, фонарики и др. Всего было подготовлено 19 именных коробок!



18-19 АПРЕЛЯ В МОСКВЕ ПРОШЕЛ ВСЕРОССИЙСКИЙ ФОРУМ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ «МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА: ВЧЕРА, СЕГОДНЯ, ЗАВТРА». НАШ ВРАЧ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ, НАУЧНЫЙ СОТРУДНИК, К.М.Н. НИКИТА ШИРОКОВ ВЫСТУПИЛ С УСТНЫМ ДОКЛАДОМ

о постковидном синдроме при сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса. «Такое диагностическое исследование, как стресс-ЭхоКГ на лежащем велосипеде (горизонтальном велоэргометре), позволяет определить причину одышки у пациентов, разделяя постковидный синдром и сердечную недостаточность», – поделился доктор Широков.

С НОВОЙ МЕТОДИКОЙ ПОЗНАКОМИЛИСЬ СПЕЦИАЛИСТЫ КАРДИОЦЕНТРА - ДИРЕКТОР НМЦ «АРИТМОЛОГИЯ», Д.М.Н. ТАТЬЯНА ГИЗАТУЛИНА И АРИТМОЛОГ, МЛАДШИЙ НАУЧНЫЙ СОТРУДНИК ЛИАНА ВАЛЕЕВА.

В научно-исследовательском институте кардиологии г. Томска специалистов научили исследовать митохондрии. Подтверждение того, что дисфункция митохондрий – это один из важных генетических факторов в подверженности внезапной сердечной смерти даст специалистам возможность не только предлагать новые идеи для разработки стратегий лечения и лекарственных средств, но и уточнять индивидуальный риск.



23-24 МАЯ В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ СОСТОЯЛСЯ МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС «КАРДИОЛОГИЯ НА ПЕРЕКРЕСТКЕ НАУК», КОТОРЫЙ ТРАДИЦИОННО ПРОВОДИТ КОМАНДА НАШЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ. ДОКЛАДЫ ПРЕДСТАВИЛИ 60 СПЕЦИАЛИСТОВ ИЗ ТОМСКА, МОСКВЫ, ТЮМЕНИ, НОВОСИБИРСКА, КЕМЕРОВО, КРАСНОЯРСКА, КЫРГЫЗСТАНА, КУРСКА, САРАТОВА, КАЗАНИ, БЕЛАРУСИ, БАРНАУЛА.



Более 600 участников из 9 стран и 74 городов обсуждали такие актуальные

тем, как генетика заболеваний сердечно-сосудистой системы, кардиотоксичность, современные подходы к диагностике и терапии депрессивных расстройств в кардиостационаре и другие современные направления в кардиологии.

Были проведены Конкурс стендовых докладов и Конкурс молодых ученых. В сборник Конгресса вошли 110 тезисов. Подробнее читайте на сайте Конгресса – www.cardio-congress.ru.



Мария Витальевна Варшавчик

ДНЮ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПОСВЯЩАЕТСЯ

Вряд ли можно поспорить с тем, что из всей категории медицинских работников особой статью обладают именно женщины-руководители. Это не просто главврачи, заведующие, директора, министры – это целая каста прекрасных, мудрых, талантливых, благородных, элегантных и сильных женщин! В канун Дня медицинского работника мы попросили заместителя главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности, председателя профсоюзного комитета, эндокринолога высшей категории Марию Витальевну Варшавчик рассказать о своей медицинской династии, о работе и пациентах, о коллегах и, конечно, поделиться размышлениями на тему «Каким должен быть настоящий доктор».

ВОЕННЫЕ АЭРОДРОМЫ, КОСМОС И МЕДИЦИНА

Бабушка и дедушка по линии мамы (Александр Дмитриевич и Александра Ильинична Зуевы) в войну обслуживали аэродромы, готовили самолеты к вылету. Дедушка был инженером – проверял исправность всех приборов самолета, запас снарядов и боеспособность, ведь в полете все должно быть в идеальном порядке.

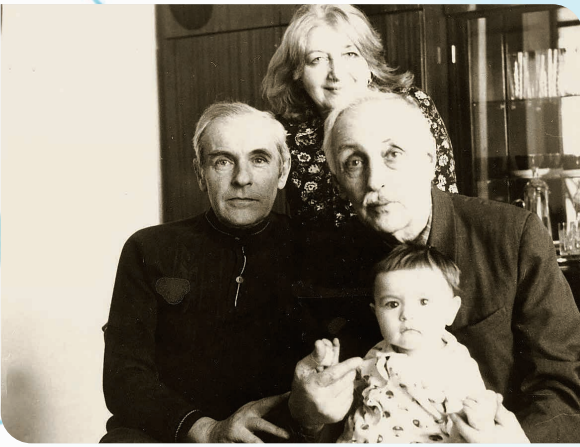
По линии папы дедушка (Анатолий Николаевич Правецкий) на фронте был водителем: возил оружие, снаряды, продовольствие и солдат, а бабушка (Валентина Николаевна Правецкая) работала в тылу. Она готовила одежду и провизию для фронта. Умерла на 93-м году жизни.

– Интересна жизнь и моего двоюродного деда (Владимир Николаевич Правецкий), в период ВОВ он был начальником медсанбата, майором медицинской службы. В послевоенные годы Владимир Николаевич Правецкий работал начальником третьего Главного управления Минздрава СССР, начальником службы радиационной безопасности космодрома «Байконур», был участником более 60 испытаний ядерного оружия и ракетно-космической техники. Работал вместе с известным всем Сергеем Павловичем Королёвым (прим. Одна из ключевых фигур в освоении человеком космоса, основатель практической космонавтики, главный

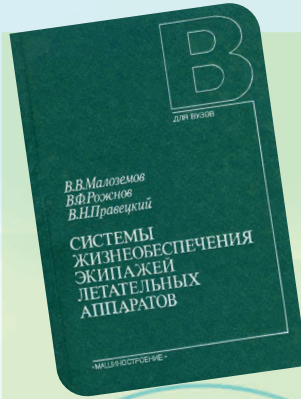
Дедушка Александр
Дмитриевич ЗуевБабушка Александра
Ильинична ЗуеваДедушка Анатолий
Николаевич Правецкий

конструктор первого искусственного спутника Земли). Он автор докладов, статей и книг о человеке и пилотируемых космических летательных аппаратах, о научном наследии С.П. Королёва, о безопасности экипажей. Дедушка во время ра-

боты подвергался радиационному воздействию, поэтому страдал лучевой болезнью. Умер рано и похоронен на известном Кунцевском кладбище г. Москвы вместе с другими деятелями отечественной астрономии и космонавтики.



Двоюродный дедушка (слева) Владимир Николаевич Правецкий



В учебнике В.Н. Правецкого с научной точки зрения объясняется полет и посадка живых людей на Луну



Маленькая Маша с родителями, дядей и бабушкой

– Бабушка Валентина Николаевна Правецкая после войны окончила Омский медицинский институт и работала ЛОР-врачом, мама Светлана Александровна Правецкая – врач-терапевт, папа Виталий Анатольевич Правецкий – врач-рентгенолог, тетя Татьяна Александровна Бойко – врач-фтизиатр. Большая медицинская семья. Мама и папа принимали непосредственное участие в открытии 2-й городской (впоследствии – областной) больницы города Тюмени. Мама некоторое время заведовала отделением пульмонологии ГКБ №2, а уже позже, когда появилась методика ультразвука, переучилась на врача ультразвуковой диагностики и работала в МСЧ «Нефтяник».

С детского возраста я очень любила бывать у родителей на работе. Я ходила по разным отделениям, кто-то из коллег родителей все время водил меня по стационару и что-то показывал. Этот мир казался каким-то особенным и очень интересным.

– Пришла к тому, что хочу быть точно врачом в классе седьмом. Но это желание формировалось постепенно. Да, семья врачебная,

но никто не настаивал на каком-то профессиональном выборе, решение принимала сама. В детстве хотела быть актрисой, наверное, как и многие девочки, посещала творческие кружки. Потом мне стали нравиться химия и биология, а театр уже казался детской забавой. Еще я любила математику и немецкий. Участвовала в олимпиадах по иностранным языкам, и моя учительница уговаривала поступать в университет именно по этому профилю – на иняз. В 11-м классе целенаправленно готовилась к экзаменам для мединститута. Родители не отговаривали. Сказали: «Это твой выбор. Ты сама выбираешь, чего ты хочешь».



Мама на работе в МСЧ «Нефтяник», 2000 г.



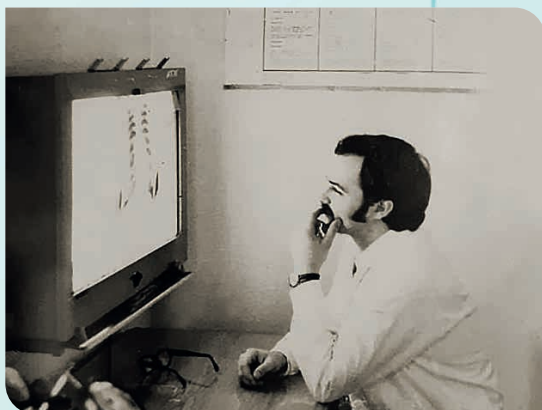
Бабушка по линии папы Валентина Николаевна Правецкая – врач-отоларинголог

Еще до института Маша вместе с подругой, у которой мама была старшей медсестрой отделения физиотерапии, работали в школьные летние каникулы в больнице. Они проводили весь спектр физиопроцедур детям согласно назначениям врачей. Раньше не было таких строгих требований, что нужен какой-то допуск или что помощники должны быть совершеннолетними.

– И с детьми нравилось работать, и зарплату за это получали. Нам, конечно, сначала показали, как работать на разных приборах, а дальше мы уже сами справились. Это тоже был отличный опыт!

И вот к окончанию школы Мария уже знала, что хочет только в медицину. И, конечно, легко поступила! Нагрузка в медицинском институте была большая. С другими вузами сравнивали так: все гуляют, а медики сидят учат.

– Не скажу, что мне было колоссально тяжело учиться, – вспоминает Мария Витальевна. – Мне не было трудно. Да, к экзаменам готовились днем и ночью, но все успевали. На 2-м курсе, например, команда нашего



Папа на работе в Тюменской клинической больнице № 2, 1980 г.



Виталий Анатольевич Правецкий, 1980 г.

института, в которую входила и я, заняла первое место в Межвузовской олимпиаде по философии. Учеба была интересной, потому что тогда было много практики. С 3-го курса уже много времени находились рядом с пациентом. Сейчас этого нет, я по обучению своего сына вижу. У современных студентов знаний громадьё, а практики мало.

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ ИЛИ КАРДИОЛОГИЯ

– Когда поступала, я не знала, конкретно каким врачом хочу быть. С 4-5-го курсов начались лекции по разным специальностям. И тогда я для себя определила выбор между двумя направлениями: мне нравились лекции по кардиологии (прим. Эти лекции читала профессор, заслуженный деятель науки РФ Людмила Ивановна Гапон, которая сейчас является заведующей научным отделом клинической кардиологии Тюменского кардиоцентра) и лекции по эндокринологии. Легкость прочтения, логичность, связность, доступность, незаурядный талант лектора – благодаря этим составляющим именно такие направления и вышли на первый план.

Эндокринология перевесила, потому что казалась более «загадочной» специальностью. На 6-м курсе Мария решила, что будет именно эндокринологом, и ни разу с того момента не пожалела о своем выборе! К тому же, работая в Кардиоцентре, она реализовалась в обоих любимых направлениях – и в кардиологии, и в эндокринологии.

Трудовой путь Мария Витальевна начала с участия в открытии первого в Тюмени Эндокринологического центра (располагался по ул. Широтной, 99) в рамках интернатуры (принимала первых пациентов центра, вела Школу сахарного диабета), после интернатуры работала в городской поликлинике № 6. В Тюменский кардиоцентр попала в 2001 году по предложению коллеги, которая не смогла больше совмещать несколько работ и искала замену на свое место в центре.

– Причем в это же время меня позвал на работу Григорий Абрамович Левин – известный в городе Тюмени эндокринолог и директор центра «ЛИК». Тогда «ЛИК» был стационаром с операционными койками. Но, видимо, какое-то внутренне чувство

мне подсказало, что мое будущее – это именно Тюменский кардиологический центр. С 1 апреля 2001 года я работаю здесь. Работа в Тюменском кардиологическом центре для меня открыла новые возможности. Ведь что такое поликлиника? Ты не видишь полностью результата своего труда: проконсультировал пациента, он ушел, и все – что дальше, как он там – не знаешь. В Кардиоцентре можно ежедневно контролировать состояние пациента, работать быстро и уверенно, а также не бояться принимать решения самостоятельно, лечить пациентов новыми и перспективными препаратами, более углубленно обследовать и видеть результат своего труда здесь и сейчас. Ты не ограничен, как в поликлинике. Работать рядом с профессионалами своего дела, профессорами и докторами наук, коллегами-кардиологами – это тоже многого стоит.

БОЛЬШЕ РАБОТЫ

В 2012 году Марии Витальевне кроме консультативной работы вверили дополнительное важное направление – возглавить профсо-



Несмотря на административную работу, Мария Витальевна не оставила консультации и каждую неделю принимает пациентов

юзный комитет учреждения. До этого она помогала Макаренко Лидии Ивановне – кардиологу, заслуженному врачу РФ, председателю профкома Кардиоцентра на протяжении 15 лет.

В 2015 году взяла на себя еще одну нагрузку – стала учредителем Ассоциации эндокринологов Тюменской области, которая была создана группой активных докторов и главного эндокринолога области профессора Людмилы Александровны Суплотовой. С этого года ведется активная работа в Ассоциации: ежемесячные собрания, где доктора выступают с образовательными докладами и разбирают сложные клинические случаи.

С 2020 года Мария Витальевна становится заместителем главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности и членом аккредитационной комиссии по специальности «эндокринология» в г. Тюмени.

– Когда понимаешь, что в работе с пациентами уже достиг какого-то горизонта, административное направление открывает совсем другие возможности. Это новая, интересная и разносторонняя работа, когда каждый день не похож на предыдущий и абсолютно непредсказуем. Добавляются врачебные комиссии, разборы сложных клинических ситуаций, экспертная работа, внедрение внутреннего контроля качества, организация внутренней работы клиники. При этом завтра может произойти ситуация, с которой ты вообще никогда не сталкивался!

Я человек позитивный, открытый, активный. Для меня это еще и профилактика выгорания, которое в профессии врача особенно ярко выражено. А здесь получилось, что я



Коллектив консультативного отделения, 2010 г.

и от своей любимой работы не ушла, и открыла что-то новое – когда каждый день ты не знаешь, что тебя ждет завтра. Рутинная и монотонность – не моя история.

ПРОДОЛЖЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДИНАСТИИ

Мария Витальевна с мужем Евгением (который, кстати, детский хирург: они учились вместе на одном курсе) воспитывают двоих детей: сын Марк уже окончил Тюменский государственный медицинский университет, а дочь Полина в этом году выпускается из школы.

– Мы никогда не призывали сына идти по медицинскому пути. Марк учился в школе с уклоном по информатике, но выбрал медицину, в частности стоматологию. Уже прошел ординатуру по терапии и сейчас учится в ординатуре по хирургии. Я советую детям поступать так, чтобы была возможность выбора и было время этот выбор сделать.

М.В. Варшавчик уверена, что в медицину должен идти тот человек, который действительно этого хочет.

– Надо любить людей, быть терпеливым, где-то настойчивым, уравновешенным, уметь мыслить логически и иногда неординарно. Но все-таки человеко-любовь должна присутствовать изначально. Надо уметь слушать, слышать и видеть то, что может быть незаметным на первый взгляд, где-то предчувствовать, и тогда все получится. Так я работаю с пациентами.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПРАЗДНИК И СВОБОДНОЕ ВРЕМЯ

В праздничный день члены большой (и постоянно растущей) врачебной семьи Марии Витальевны собираются вместе и вспоминают интересные истории из жизни, необычные случаи из медицинской практики.

– В День медицинского работника принято подводить итоги. Когда-то я была первым и единственным эндокринологом в Кардиоцентре. Сейчас у нас целая команда специалистов этого направления. Можно сказать, что из простого доктора я переросла в учителя, в чем-то даже наставника, и стараюсь помогать коллегам.



С супругом и детьми. Эльбрус, 2023 г.



Джилы-Су, Приэльбрусье, 2022 г.



С мамой и папой, 2020 г.

Я о своей работе могу сказать, что в ней нет стагнации, я не стою на месте. Есть планы и постоянное движение. Получение «Сертификата качества», получение премии «Про-Докторов» (как лучший медцентр в УрФО) – это общая заслуга всех наших коллег и в целом коллектива. Самое главное – мы не изменяем своему основному принципу: всегда исключительно доброжелательное и внимательное отношение и забота о каждом пациенте!

Работая в одной команде, мы должны доверять и помогать друг другу. Я с уважением отношусь к любому нашему сотруднику. У меня есть замечательный учитель и наставник Лидия Ивановна Макаренко. Беру в пример ее выдержку, спокойствие, профессионализм, правильность принятия решений,

отзывчивость, мудрость, желание помогать людям.

Ну и, конечно, необходима «перезагрузка». Это, в первую очередь, смена обстановки и «картинки» – просто погулять в парке или побывать там, где еще не был.

Люблю путешествовать. Когда есть возможность, мы всегда садимся в машину и едем. Нравится процесс самого движения по дороге, смена часовых поясов и природы очень увлекательна. Из последних поездок запомнились – Эльбрус, Крым, побережья Азовского и Черного моря, путешествие по Балтике на круизном лайнере. Пляжный отдых – совсем не моя тема. Люблю неповторяющиеся пейзажи и новые впечатления. Нравится ходить пешком, поэтому в отпуске 35-36 тысяч шагов пройти в день – это нормально.

Желаю всем эмоционального равновесия в душе, умения контролировать свои эмоции в разных ситуациях, но чтобы это умение было не в тягость, чтобы это было легко. Пусть будет больше радости в каждом дне. Чтобы было уютно в семье, потому что она – наш тыл, опора и поддержка. Хочется всем пожелать верить в себя, верить в мечту – и она обязательно сбудется!

Увидеть сосуд ИЗНУТРИ

16-17 МАЯ НА БАЗЕ ТЮМЕНСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО НАУЧНОГО ЦЕНТРА ПРИ ПОДДЕРЖКЕ КОМПАНИИ PHILIPS СОСТОЯЛСЯ ОБУЧАЮЩИЙ КУРС ПО ОСНОВАМ ВНУТРИСОСУДИСТОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ И КОРОНАРНОЙ ФИЗИОЛОГИИ.

Заболевания сердечно-сосудистой системы остаются одной из ведущих причин смертности как в России, так и во всем мире. Главную роль в структуре болезней этой группы занимает ишемическая болезнь сердца. Причина заболевания – формирование атеросклеротических бляшек в просвете артерий сердца (коронарных артерий). Прогрессирование ишемической болезни сердца опасно развитием инфаркта. Современные методики помогают оценить характеристики бляшки и понять, какое требуется лечение.



Курс освещали корреспонденты телеканалов «Регион-Тюмень», «Тюменское время» и «Вести Ямал»



Анализ главных показателей в коронарных артериях позволяет точно оценивать значимость поражений в сосудах

диагностика и лечение – сильно изменилась в качественном плане. Мы чаще стали пользоваться специальными методами внутрисосудистой визуализации для определения коронарной физиологии, которые, с одной стороны, позволяют точно определить, какой стеноз, какое поражение в



Усовершенствованная визуализация позволяет подобрать индивидуальный подход к лечению каждого пациента

С 2001 года в лаборатории рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения Кардиоцентра применяются технологии, которые позволяют не только улучшить результаты чрескожных коронарных вмешательств, но и с высокой точностью определить поражения, вызывающие ишемию миокарда, снизить частоту повторных вмешательств, прием некоторых лекарств и даже длительность процедур.

– В последнее время наша специальность – рентгенэндоваскулярная



Работа в операционной – обязательная часть практики для участников

коронарных артериях является значимым – вызывает ишемию, а с другой стороны, провести внутрисосудистую оценку этого поражения и с максимальной точностью подобрать инструмент для проведения операции. Такая оптимизация вмешательства выражается в улучшении отдаленных результатов выживаемости пациентов и улучшении качества их жизни, – отмечают хирурги центра. – Наша задача в рамках курса – обучить молодых специалистов, чтобы они могли профессионально владеть этими методиками. Опыт, который мы предлагаем, позволяет представить нашу практику, наши эффективные стратегии лечения для более эффективного внедрения в работу.

Представьте ультразвуковой датчик диаметром около 0,3 мм. Обладая высокой разрешающей способностью (в несколько микрон), он вводится в артерию пациента и за 5-7 минут дает врачам информацию о составе атеросклеротической бляшки, степени сужения артерии

и другие важные параметры. Это уже не просто обычная двухмерная картинка. Все изображения передаются на специальное оборудование, где происходит обсчет полученных данных.

Без современных данных визуализации и результатов оценки коронарной физиологии у доктора просто недостаточно информации для работы. Это влияет на выбор тактики лечения. Нередко пациентам имплантируются стенты в те артерии, где это не нужно, или наоборот – не проводится лечение артерий, где необходимо. Основанная на результатах оценки коронарной физиологии и дополненная внутрисосудистой визуализацией операция будет эффективнее влиять на качество и продолжительность жизни пациентов. Малоинвазивная (малотравматичная) хирургия сейчас в основном связана с постоянным усовершенствованием таких методов.

– Мы тоже работаем с этими методиками у себя в больнице, но все



Во время проведения операции пациент находится в сознании, в контакте с доктором



Когда я начал работать, используя внутрисосудистую визуализацию, мышление и глубина подхода к лечению ишемической болезни сердца кардинально поменялись. И сейчас уже невозможно представить работу без этих методик. Они уже настолько маст-хэв, что всем докторам необходимо ими пользоваться.

В рамках курса специалисты центра провели операции под контролем внутрисосудистого ультразвука и поделились опытом с коллегами по применению современных хирургических техник и интерпретации результатов внутрисосудистой визуализации коронарных артерий.



Изображение на слайде наглядно демонстрирует: благодаря технологиям специалист практически своими глазами видит все, что происходит с сосудом изнутри

равно находится много моментов, которые раньше не были известны, – поделился Дмитрий Еловский, врач по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения Челябинской областной клинической больницы. – С удовольствием приехал к коллегам. Здесь специалисты выше уровнем, Тюменский кардиоцентр – один из лидеров по России, и всегда интересно посмотреть другие клинические случаи, поделиться своими, узнать какие-то фишки, технические нюансы.

В течение двух дней курса было представлено 6 докладов



МУЖ СКАЗАЛ:

«КУДА РОДИНА ОТПРАВИТ, ТУДА И ПОЙДЕМ. НАДО ЗНАЧИТ НАДО!»



**АНАСТАСИЯ
И СЕРГЕЙ
ПОЗНАКОМИ-
ЛИСЬ В 1999 ГОДУ.
СЕРГЕЙ ТОГДА
ТОЛЬКО ВЕРНУЛ-
СЯ ИЗ АРМИИ
И БЫЛ ПРИЗВАН
НА ВТОРУЮ ЧЕ-
ЧЕНСКУЮ ВОЙНУ
(1996–1998).
В ОФИЦИАЛЬНОМ
БРАКЕ ОНИ УЖЕ
18 ЛЕТ.**

У них почти не берут интервью, их мало показывают по телевизору, о них редко прочтешь в новостях. Да и сами они предпочитают не привлекать к себе лишнего внимания – на всякий случай, для безопасности своих супругов и семьи. Поэтому и в нашем материале имена изменены. Две трогательные женские истории о службе, долге и любви... Мы попросили наших сотрудниц, чьи мужья в настоящий момент принимают участие в специальной военной операции, откровенно рассказать о своих переживаниях и тревогах, о том, почему их мужчины отправились защищать Родину, и о том, как это – жить в «режиме ожидания».

– Получается, это уже вторые его военные действия. Сергей был в звании сержанта, служил в артиллерии. Просто пошел в военкомат поменять прописку, и ему сообщили о мобилизации. До СВО занимался ландшафтным дизайном. Признался, что было жутко, когда понял, что его снова отправляют воевать, но сейчас как

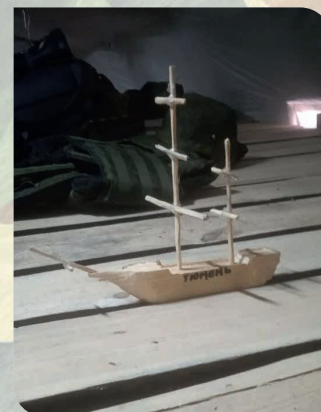
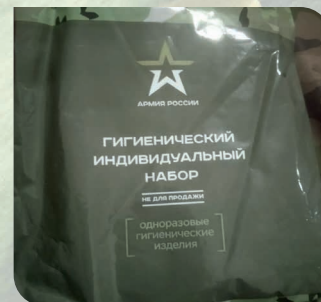
будто и привык. Усталость, конечно, есть. Муж сказал: «Куда Родина отправит, туда и пойдем. Надо значит надо!» И действительно, ну кто, если не они? Кто-то же должен! Сейчас он на службе почти два года, и два раза за это время был в отпуске.

Родителей Сергея уже нет в живых, и Анастасия считает, что это к лучшему:

снова отправлять сына на фронт для них было бы невыносимо.

– Когда Сережа служил в армии, его мама написала молитву, он носил ее с собой в Чечне. Мы эту молитву нашли. Сейчас муж всегда берет ее с собой. Каких-то других особенных ритуалов у нас нет.

Сергей и Анастасия воспитывают дочь, в этом



В часы отдыха Сергей смастерил корабль с надписью «Тюмень», ведь все мысли – о доме и близких



В мемориальный комплекс «Свеча памяти» входит первый военный памятник Тюмени



году она оканчивает школу. Экзамены, выпускной, поступление – все это хоть немного отвлекает от тревожных мыслей.

– Дочка все понимала, когда Сергея призвали. Но до конца, наверное, не верила, что так на самом деле будет. Подруги и одноклассники знают, что ее папа служит. Они с первого класса все вместе, поэтому интересуются, спрашивают, звонил ли он, как он. Говорят, что тоже за него переживают.

Муж очень скучает. Такой на вид суровый мужчина, но в душе спокойный. По нему даже не сказать, что он служил в Чечне. Вспоминает об этом,

только когда встречается с сослуживцами. В моменты звонков мы с дочкой включаем громкую связь и вместе говорим. О погоде, о работе. Сергей спрашивает, хорошо ли мы гуляем с собачкой, а мы спрашиваем, что он там ест. Он у нас сладко-ежка, но вроде конфеты и печенье находит, даже фотографию упаковки джема недавно прислал. Не хочется в такие мо-

Анастасия рассказывает, что супруг принимал участие в освобождении Авдеевки (прим. пригород Донецка):

– По телевизору показывали репортаж, как военные по трубам ползли. Вот Сережа там как раз был, больше трех часов они под землей в воде находились. Вернулись все замерзшие, мокрые. Кашляли страшно! Отправлял мне фотографии,



Сергей всегда отправляет фотографии жене и дочке, чтобы они меньше беспокоились

правляют гуманитарную помощь, проводят акции, помогают друг другу. А если связи с родными нет дольше, чем нужно, они обычно знают, кому можно задать вопросы о близком человеке.

– Ты вроде не хочешь думать о плохом, но внутри потряхивает. Я раньше корвалол пила, сейчас магний купила, чтобы поспокойнее быть. Когда сильно переживаю, муж мне снится. Знаю, что другим женам, чьи мужья на СВО, тоже свои снятся. Снится, как звонят оттуда. У нас с сестрой дома рядом, я к ней хожу в гости. Вроде бы чай выпьешь, поговоришь, и отлегло. Общение с кем-то близким,



Бронзовый памятник «С чего начинается Родина» посвящен всем воинам, погибшим когда либо в вооруженных конфликтах и войнах

менты расспрашивать о другом. Иногда он сам чем-то делится: как жалеет погибших, как помогает раненым.

Я ежеминутно сводку не читаю, так можно сойти с ума. Стараюсь абстрагироваться. Все равно важная информация мимо меня не пройдет.

как у него ноги выглядят. Я в шоке была. Но о них позаботились: сразу выдали медикаменты, сухую обувь.

Меньше переживать помогает общение с женами других военных – в Тюмени есть свое сообщество. Женщины знают все позывные, собирают и от-



Любимый питомец семьи ждет хозяина домой

кто понимает, дает силы держаться.

Все домашние заботы после ухода мужа на спецоперацию легли на плечи Анастасии.

– Был момент, когда и электрика, и душ, и стиральная машинка одновременно вышли из строя. Что смогла – починила сама, остальное помогли отремонтировать братья. Руководство Тюменского кардиоцентра тоже предложило свою помощь. Спасибо за такую поддержку!

Анастасия и ее дочь не знают, когда их муж и папа вернется домой. Но верят, что это случится скоро.

– Я слушаю прогнозы политологов, историков. Говорят, что в 2025 году все закончится. И всем семьям желаю терпения и сил. Дай бог, чтобы все вернулись живые и здоровые!

АНДРЕЙ И МАРИЯ ВМЕСТЕ 15 ЛЕТ, ВОСПИТЫВАЮТ 14-ЛЕТНЮЮ ДОЧЬ.

Пара расписалась 2 ноября, а 3 ноября Андрей уже уехал на специальную военную операцию. Он вызвался добровольцем. Пошел с друзьями, ничего не сказав ни жене, ни матери, собрал документы и отнес.

– Когда Андрею было 17 лет, на него напали на остановке – нанесли 7 ножевых ран. В армию его не взяли. Мы думали, что все обойдется разговорами, посмотрят да развернут обратно из-за старых травм. Да и сам он дольше месяца на вахте не мог – скучал по дому, – рассказывает Мария. – Но его взяли! Привез повестку, и мы оказались перед фактом.

Сейчас Андрей находится в тылу, в бригаде по ремонту автомобильной техники. Он слесарь-ремонтник, механик. Сперва прошел учебку, пробовал ездить на танках. По

распределению попал в минометную бригаду. После первых заданий звонил со слезами. Видел, как молодым мальчишкам не удалось вовремя уйти с позиции, и сослуживцы не успели их вытащить.

Потом как будто некий блок сработал. Если сейчас он даже что-то такое рассказывает, то без эмоций, спокойно. Много не говорит, как-то замыкается. Поэтому я все время думаю о

щат. Перестала смотреть телевизор, отвлекалась работой, где ее поддерживают коллеги и заведующая всегда интересуется, как дела. Еще Мария переписывается и иногда встречается с матерями и женами тех, кто уходил на СВО вместе с Андреем из Тобольска. Еще учеба дочери, ремонт – так и время проходит.

– Тяжело до сих пор привыкнуть к этим пере-



На сборах, два года назад



Андрей во время заготовки дров успел собрать букет и отправил любимой жене такое фото

собой Андрей берет фото дочери и совсем уже ветхую иконку, которую ему в детстве бабушка дала. Носит в чехле телефона всегда с собой.

Сейчас созваниваемся раз в неделю, если он не на посту. Но в основном переписываемся каждый день, если не глушат связь. Хотя бы знаем, что с ним все в порядке. Я обычно самые простые вещи фотографирую и ему отправляю. А муж показывает мне деревья, машины, собак и котов, которые у них там у столовой пригреваются, как 23 Февраля и Масленицу праздновали. Это помогает переключаться, чтобы не все время находиться в тревожной атмосфере.

Мне в Кардиоцентре руководство предлагало помощь: что-то починить, отвезти. Но мне так повезло со свекровью! Она все делает! И розетку может починить, и обои поклеить, и лампочки заменить. Сейчас еще племянник помогает, если что нужно.

– Когда все закончится, я не знаю. Андрей говорит, что скоро, когда-то же все равно должно. Сам признается, что все они там просыпаются и думают: вот сейчас командиры придут и скажут – всё, домой!

Самое главное – терпение всем, дожидаться своих любимых и не терять надежду.

том, какая у них всех здесь адаптация будет. После перевода в ремроту долго писал рапорты – хотел, чтобы вернули в минометку. Говорит: «Пацаны воюют, а я тут». А я ему отвечаю каждый раз, «Ездить им на чем-то нужно – вот ты и помогаешь!» Так, привезут от машины каркас, и его надо запчастями, которые попробуй еще найди, начинать.

Когда Андрей только ушел, связи почти не было. Месяцами семья оставалась без вестей. Мария боялась отвечать на незнакомые номера – страшно ведь, что сооб-

боям со связью. Когда два месяца дозвониться до мужа не могла, набирала военкомат. Здесь один номер давали, звонила по нему, а там давали другой. Так со всеми подполковниками и полковниками говорила. Уже хотели в розыск подавать.

Два раза за все время службы Андрей приезжал в отпуск.

– Мы в основном гуляем. И всегда в это время стараемся готовить самую вкусную и его любимую домашнюю еду. Обычные продукты муж и там может купить. Конечно, слова поддержки говорим. С

5 советов РОДИТЕЛЯМ

В ЭТОМ ГОДУ В ДЕТСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ КАРДИОЦЕНТРА ПРИШЕЛ РАБОТАТЬ **НОВЫЙ СПЕЦИАЛИСТ – ТРАВМАТОЛОГ, ОРТОПЕД, ВРАЧ ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ МАКСИМ ШИЛЮК.** МЫ РАССПРОСИЛИ ДОКТОРА О САМОЙ ЛЮБИМОЙ ДЕТСКОЙ ПОРЕ – ЛЕТНИХ КАНИКУЛАХ. ПРАВДА, ЧТО ЛЕТОМ ДЕТИ ТРАВМИРУЮТСЯ ЧАЩЕ? ЧТО ВЛИЯЕТ НА ЗДОРОВЬЕ НОГ? ЕСТЬ ЛИ «ПОЛЕЗНАЯ» ОБУВЬ? НА ЭТИ И ДРУГИЕ ВОПРОСЫ ОТВЕЧАЕТ НАШ ЭКСПЕРТ.

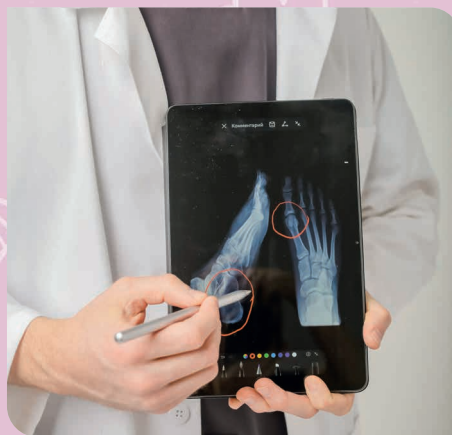


Максим Шилюк



2

По общим рекомендациям обязательный осмотр ребенка ортопедом требуется до года в 1, 3, 6 и 12 месяцев, далее в 6 лет и с 14 до 17 лет. И это мы имеем в виду детей, у которых нет проблем со здоровьем, и с опорно-двигательным аппаратом в частности. Бывает, что родители показывают младенцев травматологу-ортопеду и в 2 месяца, и в 4 месяца, да и в любом возрасте, ссылаясь на различные жалобы, связанные с двигательными функциями, или невозможность пройти осмотр планово.



1

Статистика показывает, что летом действительно количество травм увеличивается, особенно во время школьных каникул. Травмы на самом деле точно такие же, как и зимой. Только летом они происходят в большом количестве. Поэтому я настоятельно рекомендую чаще говорить с ребенком о правилах безопасности, особенно связанных с купанием и нахождением на улице в оживленных местах.

3

На здоровье ног ребенка часто влияет обувь и то, как часто он бегает босиком. Жесткая обувь ослабляет стопы и увеличивает риск плоскостопия; узкая обувь может вызывать деформации пальцев стоп.

5

Топ быстрых советов: не пренебрегайте профилактическими медосмотрами; поменьше «гуглите» симптомы, лучше сразу обращайтесь к специалисту; будьте осторожны с ортопедической обувью, она не вся одинаково полезна; не путайте сколиоз и нарушение осанки; помните, что любые травмы не проходят бесследно.

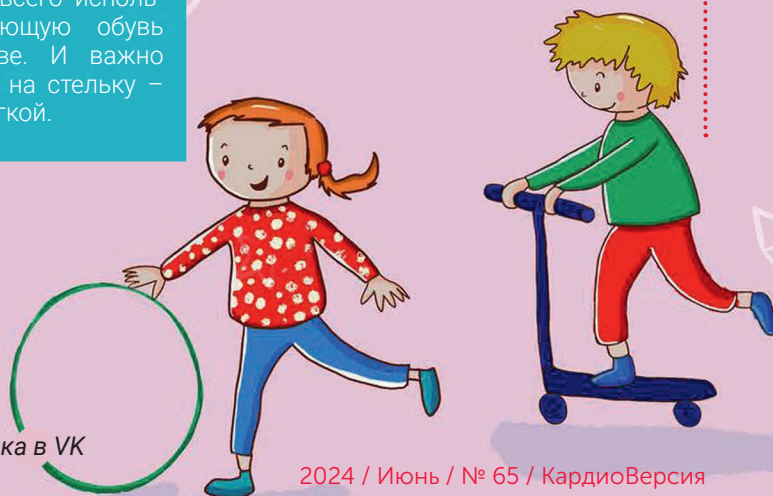
4

Самая полезная летняя обувь для ребенка – это та обувь, которая не сковывает стопу и голеностопный сустав. Лучше всего использовать амортизирующую обувь на толстой подошве. И важно обращать внимание на стельку – она должна быть мягкой.



Подписывайтесь
на блог доктора Шилюка в VK

**Приходите на прием
+ 7 (3452) 68-14-14**



ДЕНЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

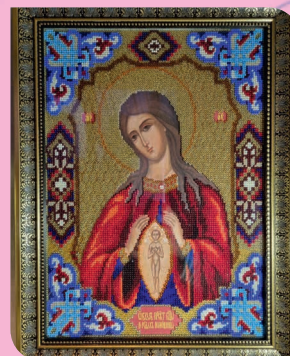
В ЧЕСТЬ ПРАЗДНИКА, КОТОРЫЙ ЕЖЕГОДНО В МАЕ ОТМЕЧАЮТ СПЕЦИАЛИСТЫ ЭТОЙ ВАЖНОЙ И ОЧЕНЬ НЕПРОСТОЙ ПРОФЕССИИ, МЫ РЕШИЛИ ПОКАЗАТЬ, КАК НАШИ МЕДСЕСТРИЧКИ И МЕДБРАТЯ В СВОБОДНОЕ ОТ РАБОТЫ ВРЕМЯ ВДОХНОВЛЯЮТСЯ ТЕМ, ЧТО ТВОРЯТ МАЛЕНЬКИЕ ШЕДЕВРЫ, ВЫИГРЫВАЮТ СПОРТИВНЫЕ СОРЕВНОВАНИЯ И ДАЖЕ ПОЮТ!



Ирина Аникеева из отделения аритмологии № 1 окончила музыкальную школу по классу фортепиано. «Люблю исполнять все – от эстрады и романсов до русских народных композиций. Все, что по душе!»



Святослав Кобенко – медицинский брат отделения реанимации и интенсивной терапии – с 11 лет углубился в лыжный спорт и даже мечтал войти в состав олимпийского резерва по этому виду спорта. «Самый крупный заезд, в котором мне довелось принять участие, это Всероссийские соревнования медицинских вузов по лыжным гонкам в г. Рязани. Я выступал в составе команды Тюменского государственного медицинского университета. Мы заняли 2-е место! Продолжаю ездить в составе сборной университета и просто стараюсь поддерживать спортивную форму».



Елена Фефелова – процедурная медицинская сестра – увлекается вышивкой икон. Свой выбор объясняет тем, что «душа попросила, а сердце приказало». Работы обычно дарит окружающим.



А на этих фотографиях работы сестринского коллектива оперблока: **Елена Строжкова** плетет из ротанга (это очищенные и высушенные стебли лиан) и вышивает; **Елена Бадашкина** вяжет поделки; **Светлана Беглова** – свечевар; **Светлана Демидова** вяжет одежду; **Ирина Медведева** увлекается макраме; **Зульфия Назмутдинова** делает мыло. А **Наталья Боярская** не рукодельничает, зато всячески поддерживает активный образ жизни – велосипед, коньки, плавание. На наш взгляд, отличные хобби!



Медицинская сестра детского консультативного отделения **Анастасия Горшкова** делает предметы из декоративной эпоксидной смолы. «Просто попалось видео в Интернете, очень заинтересовал процесс создания чего-то нового и необычного своими руками – от различных декоративных элементов для дома (часов, картин, подставочников, подносов, столешниц и т.д.) до ювелирных украшений. Так и начала заниматься, где-то с октября 2023 года. Еще изучаю процесс: в нем много нюансов, секретов».



Процедурная медсестра консультативного отделения **Севиндж Багышова** увлекается макияжем. Сам процесс и результат так ее вдохновляют, что хочется уделять хобби больше времени, творить и развиваться в этом направлении. Но пока в приоритете работа!

АКЦИЯ



**ТЮМЕНСКИЙ
КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР**

«КАНИКУЛЫ СЕРДЦА» В СТАЦИОНАРЕ ТЮМЕНСКОГО КАРДИОЦЕНТРА

СКИДКИ

с 25 апреля по 31 июля

МАЙ до 15%

ИЮНЬ до 10%

ИЮЛЬ до 5%

Комплексное обследование и лечение
от 5 до 10 дней под чутким наблюдением врачей



Высокая
квалификация врачей



Собственная
лаборатория



5-разовое
питание



Комфорт

ТАЮЩИЕ СКИДКИ

ТАЮЩИЕ СКИДКИ

ТАЮЩИЕ СКИДКИ

ТАЮЩИЕ СКИДКИ



г. Тюмень, ул. Мельникайте, 111

+7 (3452) 68-45-32