

# ДОБРЫЕ ВЕСТИ



КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ

WWW.DRKBMZRT.RU

**Медицинское образование и симуляционный класс ДРКБ****3**  
стр.**Центр муковисцидоза. История и достижения****4**  
стр.**Юбилей детской нейрохирургической службы Татарстана****7**  
стр.

## УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Мы знаем, что врач учится всю жизнь, а окончание медицинского вуза – лишь начало долгого и непростого пути становления в выбранной профессии и совершенствования профессиональных навыков. И от того, насколько серьезно подходит к этому процессу каждый специалист, от того, какие у него имеются возможности для профессионального развития и роста, зависит, в конечном счете, качество оказываемой медицинской помощи.

Одиннадцатый номер корпоративной газеты ДРКБ Министерства здравоохранения РТ посвящен науке и развитию кадрового потенциала в нашей клинике. Благодарим авторов, которые прислали свои материалы и приглашаем всех желающих к сотрудничеству при подготовке следующих номеров газеты.

Редакция газеты «Добрые вести»



### **А.И. Зиятдинов,**

главный врач ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»

## СОДРУЖЕСТВО НАУКИ И ПРАКТИКИ В ДРКБ

**В** Татарстане уделяется самое пристальное внимание уровню подготовленности медицинских работников и их заинтересованности в оказании качественной медицинской помощи. Создаются все условия для постоянного обучения и профессионального развития. Непосредственное участие в процессе обучения принимают медицинские организации республики.

Современная медицинская наука во всем мире развивается на базе клиник. Именно в таких организациях происходит рождение всех инновационных медицинских технологий, там они отработываются и получают путевку в жизнь.

В настоящее время ДРКБ является клинической базой для проведения практического обучения студентов и ординаторов, а также базой для кли-

нических кафедр вузов и сузов, осуществляющих подготовку по программам медицинского и фармацевтического образования: Казанского государственного медицинского университета, Казанской государственной медицинской академии, Казанского (Приволжского) федерального университета и Казанского медицинского колледжа.

В ДРКБ работают 2377 человек, в том числе: врачей – 479, средних медицинских работников – 1031 с достаточно высокими среди медицинских организаций республики показателями укомплектованности кадров – 90% и 92% соответственно. Среди врачей 42 доктора и кандидата медицинских наук.

Важно, что при интенсивной работе врачи находят время для науки. Мы предоставляем эксклюзивные возможности для их обучения и научной работы: оплачиваются дорога, проживание, участие в конференциях, в т.ч. за рубежом. Только за последний год более 300 сотрудников ДРКБ посетили



Продолжение на стр. 2



## 2

СОДРУЖЕСТВО НАУКИ И ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ  
СПОСОБСТВУЕТ АКТИВИЗАЦИИ НАУЧНОГО ПОТЕНЦИАЛА МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ КЛИНИКИ

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKBMZRT.RU



различные конгрессы, конференции, съезды в других регионах Российской Федерации, 126 сотрудников выступили с докладами. 22 врача прошли обучение в федеральных центрах РФ, 7 сотрудников - за рубежом (Германия, Нидерланды, Италия). В медицинских журналах было опубликовано 116 научных статей и тезисов.

Все наши подразделения участвуют в проведении всероссийских и республиканских конференций. За текущий год ДРКБ выступила соорганизатором: 3 Российских научно-практических конференций; 12 республиканских конференций и семинаров-совещаний; 7 мастер-классов; 5 школ-специалистов, 6 обучающих семинаров.

В целях реализации федерального проекта «Обеспечение здравоохранения квалифицированными кадрами» Национального проекта «Здравоохранение» и повышения качества медицинского обслуживания детского населения организовано непрерывное обучение медицинских работников. В настоящее время 95% специалистов ДРКБ вовлечены в систему непрерывного образования. 9 врачей прошли процедуру аккредитации для доступа к осуществлению профессиональной деятельности. К 2025 году все медицинские специалисты будут включены в систему аккредитации.

Сейчас активно продолжается прием на работу молодых сотрудников, как врачей, так и среднего медперсонала. Большая заслуга в их адаптации принадлежит наставникам – специалистам высокой квалификации и профессиональной ответственности – заведующим отделениями, ведущим специалистам,



старшим медицинским сестрам. Привлечение новых сотрудников к научной работе - также одна из задач наставников, в роли которых выступают наши научные деятели и сотрудники кафедр.

Совместно с ведущими профессорами в ДРКБ организованы 15 Республиканских специализированных центров на функциональной основе, где ведется большая научно-практическая работа по узким специализированным темам, а также организационно-методическая помощь по соответствующим профилям для всех медицинских организаций и врачей республики. С 2018 года начали свою работу новые центры: Республиканский детский центр легочной гипертензии и Республиканский центр липидологии для детей. Это уникальные российские проекты. Осенью открыл свои двери

обновленный Центр муковисцедоза для детей.

Такое содружество науки и практической медицины в ДРКБ способствует активизации научного потенциала молодых людей, пробуждению и повышению интереса к исследовательской деятельности, и приводит к тому, что успешно внедряются новейшие научные достижения, совершенствуются методики диагностики, лечения и профилактики заболеваний у детей.

Можно без преувеличения сказать, что Татарстан сегодня входит в число лидеров в организации учебно-информационного пространства для профессионального роста в области медицины не только среди российских регионов, но и на мировом уровне.

## СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ РАЗВИВАЕТ КЛИНИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ И ПОНИМАНИЕ КОМАНДНОЙ РАБОТЫ

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKVMZRT.RU

# 3



**Динара Садыкова,**  
заведующая кафедрой госпитальной педиатрии КГМУ, главный внештатный детский специалист кардиолог Минздрава России в ПФО, генеральный директор ВОО «Ассоциация детских кардиологов России», д.м.н., главный внештатный специалист детский кардиолог Минздрава РТ.

## В НОГУ СО ВРЕМЕНЕМ

Качество оказания медицинской помощи населению напрямую зависит от уровня подготовки медицинских специалистов, однако при прохождении клинических дисциплин далеко не всегда осуществляется полноценный разбор каждого из курируемых больных и контроль преподавателя за качеством выполнения студентом объективного обследования пациента. В реальной клинике эта ситуация усугубляется отсутствием обеспеченности студентов тематическими больными и вынужденной работой в группе. Также ухудшает положение повсеместное внедрение в клиниках рыночных отношений и изменения в законодательной базе.

Требования Государственных образовательных стандартов направлены на введение в учебный процесс обучающихся симуляционных курсов, обеспечивающих отработку практических навыков и умений, отработку навыков работы в команде, развитие клинического мышления и формирование профессиональных компетенций специалистов.

Кафедра госпитальной педиатрии КГМУ, расположенная на базе ДРКБ, начиная с сентября 2018 года, успешно реализует симуляционные образовательные технологии подготовки медицинских кадров на всех этапах непрерывного медицинского образования. Симуляционный класс оснащен современным оборудованием, что позволяет проводить обучающие курсы по специальностям «педиатрия» и «неонатология». Новейшие роботы-тренажеры для отработки мануальных навыков проведения сердечно-легочной реанимации ребенка

имеют возможность отображения результатов на мониторе, который позволяет контролировать действия обучающегося и проводить видеозапись для дальнейшего разбора ситуации.

Коллективом кафедры впервые разработаны программы циклов симуляционного обучения для ординаторов и циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей. Разработано учебно-методическое сопровождение симуляционных циклов обучения с использованием интерактивных технических средств: тестовые задания для интерактивных систем голосования, а также электронные учебные курсы и тестовые задания для контроля качества обучения по освоению практических навыков на образовательном портале КГМУ.

Разработаны программы для проведения циклов повышения квалификации для врачей в объеме 18 и 36 часов по основным специальностям «Педиатрия» и «Неонатология». Программы цикла включают лекции, семинары и симуляционное обучение, а также стажировку на рабочем месте и дистанционное обучение. Аннотации этих программ и сроки проведения выложены на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (edu.rosminzdrav.ru). Врачи имеют

возможность выйти на сайт и записаться на наши циклы.

В целях совершенствования профессиональных компетенций врача по диагностике и оказанию экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях у детей Министерством здравоохранения РТ совместно с КГМУ и ДРКБ утверждена Республиканская целевая программа «Актуальные разделы неотложной педиатрии». Программа имеет продолжительность 18 часов. Форма обучения: очно-заочная. Включает про-

В оснащение входят:

- небулайзеры;
- набор для внутрикостного доступа;
- учебный автоматический наружный дефибриллятор;
- электрокардиограф;
- мешки дыхательные реанимационные для детей разных возрастов;
- пульсоксиметры;
- манекен для отработки приема Геймлиха (удаление инородного тела).
- тренажер для отработки мануальных навыков проведения сердечно-легочной реанимации ребенка;



ведение выездных циклов в медицинских организациях РТ.

Учебная программа состоит из двух модулей:

1. Оказание неотложной помощи при основных патологических синдромах и заболеваниях у детей на догоспитальном этапе,
2. симуляционный модуль «Сердечно-легочная реанимация».

Дистанционное обучение реализуется путем освоения теоретического модуля программы с применением электронных ресурсов на образовательном портале. Для отработки практических мануальных навыков оказания неотложной помощи используется мобильный симуляционный образовательный модуль (автомобиль), полностью укомплектованный для обучения оказанию экстренной медицинской помощи.

Обязательным компонентом образовательной программы является система оценки знаний и умений слушателей с помощью входящего и итогового тестового контроля согласно международным требованиям.

Использование симуляционных методик обучения и дистанционных образовательных технологий позволяет обучить наибольшее количество врачей в соответствии с международными стандартами без отрыва от основной деятельности и без излишних затрат (на проезд, проживание, командировочные расходы), будет способствовать снижению количества врачебных ошибок и осложнений, повышению качества оказания медицинской помощи населению.

В рамках данного проекта планируются выезды в самые отдаленные районы РТ, а также обучение волонтеров-медиков с дальнейшим обучением ими школьников.

## 4

ЗАДАЧА ЦЕНТРА МУКОВИСЦИДОЗА - НА ВЫСОКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ  
ОКАЗЫВАТЬ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ С РЕДКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKVMZRT.RU

**Басанова Л.И., Малиновская Ю.В., Зиннатуллин И.Р.****ЦЕНТР МУКОВИСЦИДОЗА:  
ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ И УСПЕШНОЙ РАБОТЫ**

Муковисцидоз (МВ) является наследственным заболеванием желёз внешней секреции, проявляющимся в первую очередь патологией со стороны желудочно-кишечного тракта и дыхательной системы. Повышенная вязкость секрета желёз внешней секреции приводит к хроническому воспалительному процессу в лёгких, экзокринной недостаточности поджелудочной железы, гепатобилиарной патологии и аномально высокому содержанию электролитов в поте. Диагноз выставляется на основании совокупности характерных клинических признаков, результатов исследования хлоридов пота или идентификации 2 генетических мутаций, вызывающих данное заболевание.



Центр муковисцидоза в ДРКБ был организован в 1993 году. Его основателем и первым руководителем был заведующий пульмонологическим отделением А.М. Наумов. В дальнейшем развивать данное направление было поручено Д.С. Шагиахметовой

В самом начале работы дети, страдающие муковисцидозом, не доживали до взрослого возраста. Ситуация кардинально изменилась с момента появления в арсенале врачей более современных препаратов: генно-инженерного варианта рекомбинантной человеческой ДНК-азы (Пульмозима) и минимикросферического панкреатина (Креона). Результатом их внедрения стало значительное увеличение продолжительности жизни детей и медианы их выживаемости. Первые пациенты начали переходить под наблюдение к пульмонологам РКБ во «взрослую» сеть.

Для улучшения диагностики заболевания в Центре МВ впервые в России в 1994 году применили аппарат для исследования проводимости потовой жидкости «Макродакт».

С 2001 года было начато генетическое обследование детей для выявления наиболее часто встречающихся мутаций, характерных для МВ.

В 2006 году в соответствии с приказом Минздрава РФ в Республике Татарстан был внедрён неонатальный скрининг на пять наследственных заболеваний, в том числе муковисцидоз. Дети стали наблюдаться в Центре МВ начиная с первых месяцев жизни, что в значительной степени повлияло на течение и прогноз заболевания.

В 2007 году для борьбы с синегнойной инфекцией стали применяться ингаляционные антибиотики. Кроме того пульмонологи получили квоты для ока-

зания больным детям высокотехнологичной медицинской помощи.

В 2012 году, благодаря выигранному гранту и поддержке благотворительного фонда «Острова» был организован и оснащён современным оборудованием кабинет респираторной реабилитации.

В 2018 году министром здравоохранения РТ Садыковым М.Н. и главным врачом ДРКБ Зиатдиновым А.И. было принято решение о модернизации Центра МВ и приведении его в соответствие современным нормам. Работа в данном

выживаемости составляет 22,5 года, самому взрослому пациенту – 36 лет.

Центр МВ работает в тесном взаимодействии с ведущими федеральными центрами России и с кафедрой госпитальной педиатрии КГМУ (руководитель Центра - доцент кафедры, к.м.н. Ю.В. Малиновская).

В настоящее время активно внедряется новая методика исследования – УЗИ лёгких. В сентябре 2020 года, при поддержке благотворительного фонда «Острова», планируется обучение со-



направлении велась при содействии МОО «Помощь больным муковисцидозом» (региональный представитель в Татарстане Ольхина Е.Д.). Центр был открыт 27 сентября 2019 года.

В настоящее время в РТ проживает 127 пациентов с подтвержденным диагнозом муковисцидоз, из них 92 ребёнка. Медиана

трудников по кинезитерапии, которое проведут на месте специалисты из Великобритании. Врачи отделения регулярно повышают квалификацию за рубежом и в российских образовательных учреждениях, принимают активное участие в организации и проведении в регионе конференций по муковисцидозу.

# ВЕДЕТСЯ АКТИВНЫЙ ПРИЕМ НА РАБОТУ МОЛОДЫХ СОТРУДНИКОВ - ВРАЧЕЙ И СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

# 5

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKBMZRT.RU

## КАДРОВЫЙ ПОТЕНЦИАЛ

По состоянию на 1 ноября 2019 года численность сотрудников ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» составляет:

2 377 чел. (2018 г. - 2 289 чел.),

врачей - 479 чел. (2018 г. - 457 чел.),

в том числе:

среднего медицинского персонала - 1 031 чел. (2018 г. - 1 002 чел.),

младшего медицинского персонала - 160 чел. (2018 г. - 137 чел.).

- 42 докторов и кандидатов медицинских наук
- 25 специалистов, в т.ч. детских онкологов, гематологов, анестезиологов-реаниматологов, иммунологов, врачей лабораторной диагностики и трансфузиологов подготовят ведущие медицинские ВУЗы России для нового Центра детской онкологии, гематологии и хирургии ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»



Укомплектованность специалистами в детской поликлинике «Азино» составляет (%):



Ресурсная база для повышения компетенций:

<p><b>11</b> кафедр <b>КАЗАНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА</b></p>	<p><b>6</b> кафедр <b>КАЗАНСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ</b></p>	<p><b>15</b> <b>РЕСПУБЛИКАНСКИХ ЦЕНТРОВ</b> В 2018 году, Республиканский центр легочной гипертензии и Республиканский центр липидологии для детей</p>
---	--	---

**123** НАСТАВНИКА

БИБЛИОТЕЧНО-ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР

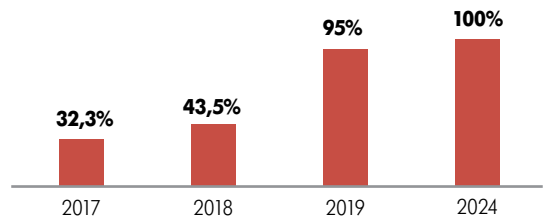
СИМУЛЯЦИОННЫЙ КЛАСС

**более 200** печатных работ в научных журналах и сборниках

**50** ЕЖЕГОДНО: российских, республиканских конференций и других образовательных мероприятий

**15 - 20** сотрудников в зарубежных стажировках

Вовлеченность специалистов в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий



## 6

70 % СЛОЖНЫХ СЛУЧАЕВ С ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ  
РЕШАЮТСЯ В ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKVMZRT.RU

**В.С. Филатов**, главный внештатный детский хирург МЗ РТ, зам. главного врача ДРКБ по хирургической помощи, к.м.н.**ХИРУРГИЯ: КОМПЕТЕНЦИИ И ИННОВАЦИИ**

ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» находится на вершине трехуровневой системы оказания хирургической помощи детскому населению Татарстана и является головным учреждением по оказанию специализированной и высокотехнологичной помощи.

**Хирургическая клиника это:**

- 11 отделений хирургического профиля (316 коек);
- 65 хирургов (41 с высшей категорией), 15 к.м.н., 3 д.м.н., профессора;
- неотложная помощь по всем направлениям в режиме 24/7/365;
- более 13 тысяч операций в год.

Последние пять лет отмечается неуклонный рост хирургической активности, связанный, прежде всего, с внедрением инновационных методов лечения, позволяющих снизить частоту осложнений, уменьшить сроки пребывания в стационаре и сократить восстановительный период, а также за счет привлечения пациентов из других регионов.

ДРКБ является коллектором сложнейших случаев в детской практике: 70% всех детей РТ с хирургической патологией госпитализируются к нам. Опыт, накопленный клиникой, уникален. А хирургическая служба является «локомотивом» развития любого стационара, все остальные отделения тянутся за ней. Имена хирургов и передовые технологии (кардиохирургия, нейрохирургия) привлекают пациентов не только близлежащих, но и дальних регионов России, стран СНГ. Например, отделение рентгеноваскулярных методов лечения принимает пациентов от Чебоксар до Владивостока.

Высокая подготовленность специалистов и наличие самого современного оборудования позволяет активно внедрять инновационные технологии на базе ДРКБ. Наиболее значимой инновацией 2019 года явилась экстракорпоральная мембранная оксигенация (ЭКМО), которая позволила сохранить жизнь уже пятерым детям. Появившись в отделении



кардиохирургии, впоследствии ЭКМО нашло применение и для пациентов с заболеваниями легких. Планируется создание Центра ЭКМО для всего Приволжского Федерального округа.

Взаимодействие с соматическими отделениями также задает вектор развития. Так, по инициативе эндокринологов ведущие специалисты хирургического отделения прошли обучение в НИИЦ эндокринологии (Москва) и уже активно внедряют полученные знания в хирургии щитовидной железы.

Клиника является базой 8 кафедр КГМУ, 9 кафедр КГМА. Наиболее тесное сотрудничество, безусловно, осуществляется с кафедрой детской хирургии КГМУ под руководством д.м.н., проф. Л.М. Миролубова. Ни один хирургический разбор в сложных ситуациях не обходится без профессора кафедры, д.м.н. В.И. Морозова. Ежедневно хирурги собираются на утренний разбор с участием сотрудников кафедры, студентов и ординаторов. Под руководством ассистента кафедры, к.м.н. А.Г. Кадриева работает студенческий научный кружок, где воспитываются будущие детские хирурги. Связь между кафедрой и стационаром трудно переоценить, ведь сту-

денты и ординаторы в настоящем - это потенциал детской хирургии Республики, будущие наставники и «звезды».

ДРКБ как головное педиатрическое учреждение Республики активно проводит дефектурную работу с районами. Выявленные дефекты организационного, лечебного аспекта оперативно разбираются с заинтересованными клиниками. При необходимости специалисты клиник 1, 2 уровней приглашаются для повышения компетенций на рабочем месте в профильные отделения ДРКБ. Многие хирурги ЦРБ прошли тематическое усовершенствование по циклу «Детская хирургия». Полученные навыки и опыт безусловно полезны при выборе тактики лечения и оказании неотложной помощи детям в районах РТ.

Бренд ДРКБ привлекает специалистов не только России, но и близлежащего зарубежья. Так, в 2019 году на стажировках в хирургических отделениях побывали доктора из Санкт-Петербурга, Уфы, Пензы, Самары, Барнаула, Калуги, Ингушетии, Таджикистана и Узбекистана. В июне 2019 года, впервые за последние десять лет, на базе Нижнекамской ДГБ был проведено рабочее совещание детских хирургов республики. Детские хирурги ДРКБ и РТ являются членами и активными участниками профессионального сообщества – Ассоциации детских хирургов России. В 2019 году ряды Ассоциации пополнились двенадцатью специалистами из Татарстана.

Мы основываемся на современных системных подходах в управлении медицинской деятельностью. Все резервы, высвобождаемые в результате управленческих, организационных, инновационных решений используются для дальнейшего непрерывного развития и улучшения как медицинской отрасли в целом, так и детской хирургической службы в частности. В ДРКБ реализованы стандарты оказания хирургической помощи детям по всем профилям. Больница готова выполнять самые сложные оперативные вмешательства.

Все, что мы делаем, служит одной цели - обеспечение более высокого качества жизни ребенка и семьи!



СИСТЕМА ОКАЗАНИЯ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В РТ  
ПРИЗНАНА УНИКАЛЬНОЙ И ЭФФЕКТИВНОЙ В СООБЩЕСТВЕ ДЕТСКИХ НЕЙРОХИРУРГОВ РОССИИ

7

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKBMZRT.RU

**Иванов В.С.**, зав. отделением нейрохирургии ДРКБ, главный внештатный детский нейрохирург МЗ РТ и ПФО, к.м.н., ассистент кафедры нейрохирургии КГМУ

**Фатыхова Э.Ф.**, врач отделения нейрохирургии, к.м.н.

## НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДРКБ

### 25 ЛЕТ ДЕТСКОЙ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ ТАТАРСТАНА

**До** создания в 1994 году отделения нейрохирургии ДРКБ детская нейрохирургическая служба в республике фактически отсутствовала. Дети проходили лечение в нейротравматологическом или нейрохирургическом отделениях взрослой больницы или направлялись в федеральные клиники. Отсутствовал комплексный подход в лечении опухолей ЦНС у детей. Практически не оказывалось хирургического лечения детям при гидроцефалии и врожденных пороках ЦНС. В связи с отсутствием контактов между нейрохирургами и родовспомогательными учреждениями неонатальная нейрохирургия не существовала.

Организация детской нейрохирургической службы, прежде всего, состояла в формировании тесного взаимодействия отделения нейрохирургии с роддомами и перинатальными центрами, с детскими больницами районов республики, что позволило оказывать помощь новорожденным с первых часов после появления на свет.

За минувший период времени в отделении прошли обследование и лечение более 17 тысяч маленьких пациентов. Подавляющее большинство - это дети с травмой и врожденными пороками ЦНС. Показатель летальности отделения за последние годы колеблется в пределах 0,3-0,5%, являясь одним из самых низких в Российской Федерации. Система оказания нейрохирургической помощи детям в РТ признана уникальной и эффективной в сообществе детских нейрохирургов России.

В отделении организованы дежурства врачей-нейрохирургов по линии санитарной авиации, что позволяет



круглосуточно консультировать и осуществлять urgentную помощь больным по всей территории республики. Выезды осуществляются совместно с детским анестезиологом-реаниматологом, что дает возможность оценить непосредственно в ЦРБ или в участковой больнице тяжесть состояния, степень расстройства витальных функций, возможность эвакуации пациента в ДРКБ или необходимость оказания помощи на месте до стабилизации состояния.

Отделение нейрохирургии является базой кафедры неврологии и нейрохирургии КГМУ. Куратором отделения со дня открытия является завкафедрой, главный нейрохирург РТ В.И. Данилов. Имеются давние тесные взаимоотношения с Институтом нейрохирургии им. Бурденко и с кафедрой детской нейрохирургии Российской академии последипломного образования (Москва), с участием их ведущих сотрудников на базе отделения неоднократно проводились выездные образовательные циклы.

Заведующим отделением с первых дней является заслуженный врач РТ, главный внештатный детский нейрохирург ПФО и РТ, к.м.н. В.С. Иванов.

В 2007 году он был признан в России «Детским врачом года» в номинации «Детский хирург».

В отделении оказывается специализированная врачебная помощь детям с врожденными и приобретенными пороками головного и спинного мозга, костей черепа и позвоночника, гидроцефалией различного генеза, опухолями ЦНС, мягких тканей головы, костей черепа и позвоночника, травматическими повреждениями центральной и периферической нервной системы и их последствиями, аномалиями сосудов головного мозга, гнойно-септическими заболеваниями ЦНС, спастическими синдромами, в том числе ДЦП. Возможности реанимации и выхаживания в ДРКБ позволяют оперировать детей с экстремально низкой массой тела от 500 г.

В клинике взят курс на максимально раннюю реабилитацию, в которой нуждаются почти 80% пациентов нейрохирургического отделения. Это позволяет улучшить результат лечения, уменьшает длительность госпитализации, предупреждает осложнения, снижает смертность, повышает качество жизни ребенка и семьи.

Амбулаторная поликлиническая помощь включает диспансерное наблюдение пролеченных пациентов врачами отделения нейрохирургии. Так пациенты с гидроцефалией проходят диспансерный осмотр в первые полгода после операции ежемесячно, далее 1 раз в 6 мес.

Консультативная помощь включает консультации в поликлинике №1 ДРКБ, круглосуточную консультативную помощь по телефону реанимационно-консультативного центра ДРКБ, а также посредством телемедицины.

В нейрохирургическом отделении ДРКБ впервые в Татарстане применено микрохирургическое удаление опухолей под микроскопом, имплантация шунтирующих систем для лечения гидроцефалии, эндоскопические методы в лечении патологии ЦНС (выполнено более 150 вмешательств при различных видах гидроцефалии, кистах и опухолях головного мозга). Также внедрен метод регистрации внутричерепного давления при тяжелой черепно-мозговой травме с помощью ICP датчика.

Впервые в России разработан алгоритм лечения пациентов грудного возраста с нарушениями ликвороциркуляции на фоне нейроинфекции.

Интенсивно развивается пластическая хирургия черепа с применением 3D моделирования и использованием биодеградируемых фиксирующих материалов. Пациентам со спастическими синдромами проводится лечение посредством хронической эпидуральной стимуляции спинного мозга, а также имплантируются баклофеновые помпы. Внедрена методика лечения фармако-резистентной эпилепсии посредством хронической стимуляции блуждающего нерва.

## 8

ПОБЕДА ДОСТАЛАСЬ СИЛЬНЕЙШИМ  
ТРАДИЦИОННОЕ «ЗОЛОТО» В КОМАНДНОМ ЗАЧЕТЕ У КОМАНДЫ ДРКБ

КОРПОРАТИВНАЯ ГАЗЕТА ДЕТСКОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ РТ WWW.DRKBMZRT.RU

**Люция Галиева,**

председатель профсоюзного комитета ДРКБ МЗ РТ

МЫ ПОБЕДИТЕЛИ  
СПАРТАКИАДЫ 2019

Спортивные соревнования являются значительным общественным мероприятием, в котором принимают участие не только спортсмены, но и работники многих отраслей, предприятий и учреждений.



В сентябре в г. Казани прошла традиционная Спартакиада медицинских работников здравоохранения Татарстана «Здоровье - 2019».

Торжественные церемонии открытия и закрытия Спартакиады состоялись на базе «Спортивно-оздоровительного комплекса «Центральный стадион г. Казани», где также прошел финальный этап Спартакиады, организованный Министерством здравоохранения Республики Татарстан при участии Татарстанской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения РФ.

В Спартакиаде приняли участие 14 команд городских и районных учреждений здравоохранения, более 1500 медицинских работников.

Спартакиада включала в свою программу общедоступные спортивные дисциплины: бадминтон, настольный теннис, шахматы, волейбол, шведская эстафета, перетягивание каната. С праздником силы, красоты и здоровья участников соревнований



поздравил и тепло приветствовал министр здравоохранения РТ М.Н. Садыков. Началась Спартакиада с пятиминутной гимнастики, в которой приняли участие все команды спортсменов и их болельщики, министр здравоохранения РТ М.Н. Садыков, заместитель министра В.В. Виниченко, председатель ТРОПРЗ РФ Г.Р. Хуснутдинова, депутат Госсовета С.М. Захарова и другие.

Все участники соревнований проявили себя на этапах Спартакиады весьма успешно и по праву заслужили призы и зрительские симпатии.



Что же является главным результатом соревнований?! Конечно, это удовольствие от участия, всестороннее развитие личности и успешность медицинских работников в реальных условиях жизни.

**Лидерство** среди городских и республиканских учреждений здравоохранения в командном зачете в течение 14 лет удерживает ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ».

**II место** – команда ГАУЗ «РКБ»

**III место** – сборная команда г. Набережных Челнов

Среди районных больниц Республики Татарстан:

**I место** – команда ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»

**II место** – команда ГАУЗ «Буинская ЦРБ»

**III место** – команда ГАУЗ «Кукмарская ЦРБ»

Призеры спартакиады награждены дипломами и денежными сертификатами.

Главный приз для победителей - ключи от автомобилей Лада Гранта получили команды ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» и ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ».

Поздравляем всех участников и победителей Спартакиады!

Главный редактор -

**Зиятдинов**

**Айрат Ильгизарович**

Заместитель главного редактора -

**Мустафаева**

**Альмира Анасовна**

Пресс-секретарь -

**Билалов**

**Булат Явдатович**

Фото -

**Марат Хафизов**

Адрес редакции,

учредителя и издателя:

ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»,

420138, г. Казань,

Оренбургский тракт, д. 140.



Электронный адрес приемной главного врача:  
Priemnaya.Glvrach@tatar.ru

В ДРКБ работает многоканальный интеллектуальный сервис-телефон с голосовым меню по обслуживанию населения: (843) 269-89-00.

По данному номеру вы круглосуточно можете получить справочную информацию, записаться на приём в поликлинику и получить ответы на все интересующие вас вопросы.

Дополнительно напоминаем, что в ДРКБ функционируют три многоканальных контакт-центра: (843) 249-44-10  
Консультативная поликлиника №1; (843) 239-30-09 медицинские услуги; (843) 249-44-94  
Центр здоровья детей, Консультативная поликлиника №2.

Тираж – 500 экземпляров.

Подписано в печать: 28.11.2019.

Отпечатано в типографии

ООО «Картаун»,

420012, г. Казань,

ул. Искра, 1/151.

Распространяется бесплатно.