



Роботизированная платформа на смену видеотора-
коскопической – В.Порханов о будущем хирургии.

Стр. 5

Перезагрузка в понимании ожирения и метаболиче-
ских нарушений.

Стр. 10-11

Представлен правопреемник цифрового контура на
основе ЕГИСЗ.

Стр. 12

Начало

С приставкой «ультра»

Центр высоких медицинских технологий открылся на базе
НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневого Минздрава России



В торжественном мероприятии приняли участие председатель Правительства РФ Михаил Мишустин и министр здравоохранения России Михаил Мурашко. Почётные гости осмотрели новый корпус, побывали в нескольких отделениях центра, а также познакомились с разработками сотрудников НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневого.

Центр высоких медицинских технологий – это ультрасовременный клинично-научный комплекс, осуществляющий лечение пациентов и разработку инновационных технологий диагностики и лечения заболеваний на основе персонализированной медицины. Он включает всю инфраструктуру и отвечает международным стандартам.

Строительство здания началось в октябре 2021 г. Площадь нового корпуса составляет более 18,7 тыс. кв. метров. В десятиэтажном здании разместились отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции, рентгенэндо-васкулярных методов диагностики и лечения, кардиохирургическое, онкоурологии и урологии. Диагностический комплекс ЦВМТ включает радионуклидную диагностику, отделения радиотерапии, лучевой, ультразвуковой и функциональной

диагностики. Также в корпусе будут реанимационное отделение и операционный блок.

В центре по последнему слову техники оборудованы 6 операционных, в том числе гибридная, где можно выполнять комбинированные хирургические вмешательства.

– Вы знаете, по поручению Президента мы поддержали строительство этого центра, сказал во время визита М.Мишустин. – Оно завершилось раньше срока. Сегодня мы увидели тех коллег, которые этим занимались, и сказали им, что находимся под впечатлением от их работы. Потому что на несколько месяцев раньше сдать по всем нормативам такой сложный высокотехнологичный центр – это казалось почти невозможным. Оказывается, всё реально. И больше 90% оснащения этого центра сделано в России, оно отечественное. Сегодня Амиран Шотаевич нам с гордостью говорил о том, что даже подача воды, прикроватное оборудование сделаны в России. Это здорово. И конечно, высокотехнологичные инструменты, аппараты, приборы, которые сегодня мы видели, произведенные в нашей стране, надо масштабировать. Мы договорились, что соберёмся обязательно в рамках нового национального проекта это поддержка производства медицинского оборудования и специально подумаем над тем, как поддержать

компания-производители, которые делают современные медицинские инструменты и приборы, для масштабирования этого процесса.

Новый корпус оснащен передовым оборудованием, включая гамма-нож, магнитно-резонансные и компьютерные томографы, рентген-комплексы, ангиографические установки, рентген-установки типа «С-дуга», УЗИ-аппараты, эндоскопическое и лабораторное оборудование.

– Здесь сосредоточены самые современные технологии, особенно в области сердечно-сосудистой патологии. Одна из особенностей этого центра – помимо уже известных технологий здесь происходит апробация разработанных в России новых приборов, новых методов лечения, и самое главное, что они идут по пути именно не воспроизведения чего-либо, а создания новых технологий лечения и быстрого восстановления, в том числе неинвазивных процедур. Этот центр можно, наверное, сравнить с бриллиантом во всей системе здравоохранения, поскольку сюда поступают самые тяжёлые пациенты, и они могут получить медицинскую помощь и сохранить себе жизнь в максимально возможном для них варианте. Поэтому высокий стандарт, который задан сегодня этим центром, однозначно будет востребован, – отметил М.Мурашко.

(Окончание на стр. 4.)

Ориентир

Не дали стать инвалидом

В Клиниках Самарского государственного медицинского университета ребёнку выполнили ацетабулопластику тазобедренного сустава. Это позволит пациенту в будущем не только избежать инвалидности, но и повторных хирургических вмешательств. Операцию проводили врачи детского травматолого-ортопедического отделения Клиник СамГМУ и НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И.Турнера (Санкт-Петербург).

В 5 месяцев у ребёнка диагностировали врождённую дисплазию тазобедренного сустава. Без лечения эта патология может привести к тому, что со временем деформация станет значительно больше.

«Диагностика таких состояний в нашей стране находится на высоком уровне и обычно они выявляются в 1-2 месяца на скрининговом исследовании, – говорит заведующий детским травматолого-ортопедическим отделением Клиник СамГМУ Андрей Шмельков. – Но бывает, что на таких ранних сроках выявить патологию невозможно. И этот ребёнок к нам попал в 6 месяцев. Было принято решение лечить консервативно, но отсутствие положительной динамики стало показанием для хирургической коррекции. Учитывая маленький возраст пациента – полтора года, нужно было провести её так, чтобы в будущем не

потребовалось повторных вмешательств».

Особенностью операции стало то, что пластика дефектов таза была выполнена без установки металлофиксаторов, что позволяет избежать повторной операции для их удаления. Вместо этого врачи использовали трансплантат – они заготавливаются в собственном костном банке СамГМУ.

«Между нашими учреждениями заключён договор о научно-практическом сотрудничестве, и А.Шмельков в очередной раз продемонстрировал высокий уровень компетенций и владения современными методиками хирургической стабилизации диспластического тазобедренного сустава, – подчеркнул заведующий отделом заболеваний суставов и костной патологии НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И.Турнера Павел Бортулев. – Данный случай был уникален тем, что пациента нужно было прооперировать современными методиками, чтобы вопрос стабильности сустава и его развития был закрыт за одну операцию. И очень важно, чтобы в регионах страны выполнялись подобные вмешательства на высоком уровне».

Первые шесть недель ребёнок проведёт в гипсе, а уже через три месяца ему можно будет сидеть. Спустя полгода он полностью вернется к обычной жизни, заверили в лечебном учреждении.

Богдан СЕРГЕЕВ.

КРУПНЫМ ПЛАНОМ

Олег ШИЛОВСКИХ

Генеральный директор Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза», главный офтальмолог Свердловской области, заслуженный врач РФ:

В этом году наша внешняя сеть отмечает 30-летний юбилей. В фокусе врачей клиники весь Уральский федеральный округ – Свердловская, Тюменская области, Зауралье и даже ХМАО-Югра. В 18 представительств и филиалах ежедневно принимают более 2,5 тыс. пациентов, причем большая часть помощи оказывается по полису ОМС.



Стр. 6-7

В холле центрального здания Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза» можно увидеть необычную карту. На ней указаны представительства и филиалы. Поражает не только их количество – 18, но и масштаб покрываемой площади – более 300 тыс. кв. км. Находятся они в Свердловской области, а 4 – за её пределами: в Шадринске, Сургуте, Нижневартовске и Тюмени.

Их появление стало своеобразным продолжением идеи Святослава Фёдорова о необходимости «экспансии добра». Именно так расценивал он создание 12 филиалов МНТК – Межотраслевого научно – технического комплекса «Микрохирургия глаза», построенных в стране в 1986-89 гг. Благодаря этому проекту регионы от Хабаровска до Ленинграда получили офтальмологические центры высочайшего класса, построенные финской компанией по последнему слову европейских технологий и оборудованные современной техникой.

Заданной высокой планке соответствуют и подразделения внешней структуры Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза».

В фокусе врачей клиники весь Уральский федеральный округ – Свердловская, Тюменская области, Зауралье и даже в ХМАО-Югре. В представительствах и филиалах проводится огромная работа. Ежедневно там принимают более 2500 пациентов. Причём большая часть всей медицинской помощи оказывается пациентам бесплатно – по полису ОМС.

От Екатеринбурга до Нижнего Тагила – 140 км. Отличная дорога идёт через леса и перелески, ещё по-осеннему разноцветные, над речками и речушками (в некоторых, как известно, до сих пор моют золото), по славным местам зарождения и развития отечественной горнодобывающей промышленности и «железодобывающих заводов». Одним из таких металлургических центров стал ещё в XVIII веке Нижний Тагил. Но цель нашей поездки – знакомство с историей не столь давней. Именно здесь, во втором по величине городе Свердловской области, 30 лет назад было открыто первое представительство Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза».

«После того, как наш центр, который Святослав Николаевич Фёдоров открыл в 1988 г., проработал первые пять лет, стало понятно, насколько велик технологический разрыв между тем, что происходит у нас и на местах. Поэтому прооперированных в центре пациентов приходилось или долго держать в стационаре, или назначать им многочисленные «явки», чтобы отслеживать их состояние, – рассказывает генеральный директор Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза», главный офтальмолог Свердловской области, заслуженный врач РФ Олег Шиловских. – Если пациент из Екатеринбурга, ещё куда ни шло. А если он живёт, допустим, в Серове, за 350 км? Он же не может каждую неделю приезжать оттуда только на контроль.

Да и в поликлиниках других городов в те времена врачи, к сожалению, не очень любили наблюдать таких пациентов, потому что и уровень оснащения, и знания у них были другими».

Тогда и возникла идея создания собственных филиалов на местах. Причём так удачно совпало, что она одновременно пришла в голову и нижнетагильцам.

«Мы к тому времени уже в течение пяти лет успешно взаимодействовали с Нижнетагильским металлургическим комбинатом (НТМК). Его сотрудники ездили к нам лечиться. Затем при комбинате был организован ведомственный медицинский центр. Его руководитель Евгений Першин предложил нам, как говорится, объединить усилия – создать на их базе и свою структуру. Нам надо

Крупным планом

Экспансия добра продолжается

Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза» отметил 30-летие своей внешней сети



Практически в каждом представительстве центра выполняется лазерная хирургия

было три кабинета – процедурный, диагностический и кабинет врача. И самый минимальный набор оборудования», – вспоминает О.Шиловских. – Эта идея понравилась возглавлявшему тогда НТМК генеральному директору Юрию Комратову, и вопрос был решён. Мы нашли доктора – Надежду Субботину (к сожалению, её уже 10 лет нет с нами) и медсестру – Ларису Мухачёву (она трудится здесь до сих пор). И сразу после открытия пошли пациенты».

Уже в первый год работы представительства было принято 2 317 пациентов, а за первые 10 лет – 56 212, при этом на операции в Екатеринбург направлено 5 849 человек. А за 30 лет на основной базе в Екатеринбурге прооперированы 35 тыс. тагильчан.

В каждом филиале центра успешно решаются задачи приближения качественной офтальмологической помощи к месту проживания пациентов, обеспечения раннего выявления болезни, осуществления амбулаторного лечения и реабилитации. Создание филиалов клиники напоминает сеть, которую в своё время в общероссийском масштабе развернул основатель комплекса МНТК «Микрохирургия глаза» Святослав Фёдоров. Он воплотил в жизнь идею «трансляции» лучших офтальмологических технологий в другие города страны, сделав, таким образом, специализированную помощь доступнее для россиян.

Андрей КАРЛОВ,
министр здравоохранения Свердловской области

В самом же представительстве проконсультировано более 400 тыс. пациентов, из них – 60 тыс. дети. Лечение получили 87 058 человек.

Затем в 1996 г. по просьбе местного руководства появилось представительство центра

приехал сам С.Н.Фёдоров. Он побывал и в Нижнем Тагиле, где высоко оценил как саму идею организации представительств, так и её воплощение.

Нижнетагильское представительство через несколько лет «переросло» площади, на которых

окон и дверей, с грудами битого кирпича, через который приходилось пробираться внутрь. Стало ясно: «Микрохирургия глаза» такой ремонт не осилит. И снова подключился НТМК. Его директор Сергей Кушнарёв взялся решить эту проблему.

Сейчас о том, что здание восстановил для Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза» Нижнетагильский металлургический комбинат, свидетельствует памятная доска у входа.

После переезда сюда в 2007 г., по словам О.Шиловских, «всё задышало по-другому». Площади новой клиники позволяли внедрить лазерную хирургию (с тех пор выполнено 13 тыс. таких операций), а в 2016 г., после проведения сложнейшей реконструкции и перепланировки здания, здесь появился отдельный оперблок, где

За 30 лет работы представительства Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза» в нашем городе трудовой доблести им оказана неоценимая помощь тысячам жителям. Сейчас начата работа над проектом создания нового хирургического отделения, которое сможет обслуживать втрое больше число пациентов.

Иметь такой офтальмологический центр достойно даже любой столицы субъекта Российской Федерации. Поэтому и для нижнетагильчан, и для всех, кто будет пациентом данной клиники, и для севера, и для северо-востока области, это станет очень важным результатом.

Владислав ПИНАЕВ,
глава Нижнего Тагила

размещалось первоначально. И в 2004 г. при поддержке городской администрации переехало в муниципальную поликлинику. Там в отдельном крыле у офтальмологов было уже 6 кабинетов. Появилась возможность открыть детское отделение (второе в области после созданного центром в Екатеринбурге), благодаря чему началось развитие проекта «Школа зрения». С тех пор в каждом новом внешнем подразделении клиники сразу создаётся и отделение охраны детского зрения.

Здание, в котором сейчас располагается нижнетагильское представительство, третье по счёту. Олег Владимирович не может забыть первое впечатление от заброшенного детского сада, без

ежегодно проводят свыше 1300 операций.

«Сейчас наши суперквалифицированные бригады приезжают в Нижний Тагил два раза в неделю. Почему выездные? Если бы эти специалисты там жили и оперировали, они никогда бы такого объёма, как в центре, не нарабатывали. Хирургия такая интересная отрасль, где многое зависит от навыков: чем больше работаешь, тем выше твой уровень», – утверждает О.Шиловских. Убедённый в том, что средний показатель по стране – 300 операций – для врача крайне мало, генеральный директор Екатеринбургского центра сам выполняет их не меньше тысячи в год, и ставит такую же задачу перед своими сотрудниками.

Именно из этого оперблока для участников торжеств по поводу 30-летия представительства в Нижнем Тагиле в прямом эфире была проведена операция по удалению катаракты с имплантацией искусственного хрусталика, выполненной бывшим заведующим представительством, ныне работающим на основной базе в Екатеринбурге, кандидатом медицинских наук Владимиром Никитиным.

На тех, кто видит на экране подобную операцию впервые, она производит огромное впечатление. Сначала возникает определённый дискомфорт при виде белка глаза с красными прожилками и проникновения в него инструментов. Затем зрители заворожённо следят за самым действием: вскрытием капсулы и удалением самого хрусталика, а



Оперблок в Нижнетагильском представительстве

Пока есть такие люди, которые беспокоятся не только о своём хлебе насущном, но и о других, мы будем жить, развиваться и идти вперёд. Проблема доступной и своевременной квалифицированной медицинской помощи была во все времена. И то, что удалось приблизить эту помощь к жителям Тагила, к жителям всего «северного куста» области, это достижение, которое измеряется таким важнейшим показателем, как улучшение здоровья тысяч людей.

Поэтому огромное спасибо всем, кто инициировал и воплотил эту идею в жизнь. И всему коллективу, который трудился, трудится, и, надеюсь, ещё долго будет трудиться на благо жителей области.

Николай ДИДЕНКО,
экс-глава Нижнего Тагила (1995 – 2008)

потом – введением эластичной линзы, которая раскрывается в зрачке, как лепесток.

«Здесь применяется самая современная технология. Пациентка в сознании, под максимально щадящей анестезией, то есть, никакой боли не чувствует, – комментирует Владимир Николаевич. – Операция через микродоступ не требует зашивания. Мы через час-полтора проверим её зрение. Завтра она придёт на приём. И, скорее всего, через неделю, поставим такой же хрусталик на второй глаз. Таким образом, ей навсегда будет обеспечено нормальное зрение».

«Мы показали незапущенный случай, то есть, пациентка на 50% видит. Очень часто приходится оперировать, когда пациент видит только, с которой стороны свет;

На старте этого проекта, будучи в то время заместителем мэра Нижнего Тагила по вопросам социальной политики, трудно было предположить, что он достигнет такого масштаба в будущем.

Я от всей души благодарю Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза» за всё, что сделано для жителей Нижнего Тагила, для нашего региона и в целом для страны. Это удивительный коллектив, очень устремлённый, обладающий современными технологиями.

Не могут не радовать конкретные шаги по воплощению нового проекта – расширения возможностей представительства. Это будет огромная удача, потому что наши жители преимущественно люди старшего возраста, и им не придётся ездить в Екатеринбург на лечение и операции, они смогут получать высококвалифицированную помощь в своём городе.

И очень надеюсь, что удастся расширить объёмы помощи для детского населения.

Вячеслав ПОГУДИН,
председатель комитета по социальной политике
Законодательного Собрания Свердловской области



Святослав Николаевич Фёдоров в представительстве центра в Нижнем Тагиле (1996 г.)



Представительства и филиалы центра охватывают площадь в 300 кв. км

его, фактически незрячего, под руки приводят или привозят на коляске. А после операции он может идти сам, так как через час начинает видеть. Имплантированный этой пациентке искусственный хрусталик обеспечивает высокое качество зрения на всех расстояниях и даже в тёмное время суток, отсутствует необходимость очковой коррекции. Операция базовая, самая массовая во всём мире», – поясняет главный офтальмолог Свердловской области.

Наверное, это главная задача офтальмохирургов: чтобы пациенты прозрели, и без пребывания в стационаре, могли уйти домой. На её выполнение направлена деятельность Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза» и всей сети его представительств и филиалов.

Все внешние подразделения клиники имеют суперсовременное диагностическое оборудование. Например, ОКТ – прибор, позволяющий исследовать все ткани глаза, даже на глазном дне, на

клеточном уровне. Практически в каждом представительстве и филиале сегодня есть «кабинетная» лазерная хирургия, работают детские отделения.

Поэтому создавать новые структуры в области, по мнению О.Шиловских, на данный момент не имеет смысла. Нужно совершенствовать работу уже имеющихся.



Юбилейные торжества: (слева направо) М.Пушкарёв, О.Шиловских, В.Пинаев

Говорят, без уважения к прошлому не может быть будущего. И, думая о прошлом, я чувствую себя причастной к этому замечательному проекту – созданию представительства «Микрохирургия глаза» в нашем городе. Я тогда была секретарём райкома партии, и понимала: город заслуживает того, чтобы здесь была хорошая медицинская помощь в области офтальмологии.

Наверное, это единственный из мэров, который больше, чем кто-либо, владеет информацией об Екатеринбургском центре МНТК «Микрохирургия глаза». Моя сестра там с его основания и до сих пор, и вот уже третий год в этом центре работает врачом-офтальмологом мой внук.

Коллективу Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза» хочется пожелать здоровья, хороших, надёжных сотрудников, любящих своё дело. Чтобы все традиции, которые были изначально заложены, продолжались. И чтобы реализовалось намеченное в нашем городе строительство нового здания представительства. Это очень важно для горожан.

Валентина ИСАЕВА,
экс-глава Нижнего Тагила (2008 – 2012)

уже готов. По аналогичному проекту построены здания в Шадринске и в Реже. Там на 800 кв. м разместится новая офтальмологическая поликлиника. Сейчас представительство располагается всего на 250 кв. м. После переезда в новое здание эти площади будут отданы под мини-поликлинику для детей.

В том же, что УГМК – партнёр надёжный, сомневаться не приходится: Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза» осуществил с ним семь проектов в разных городах УрФО, строительство которых и оснащение

толки кадров в Екатеринбургском центре МНТК «Микрохирургия глаза» хорошо отлажен. Клиника является обучающей площадкой для ординаторов – выпускников Уральского и Тюменского государственных медицинских университетов. Так что проблем с созданием полноценного штата специалистов для нового представительства не будет.

На торжествах в честь 30-летия представительства инициатива получила горячую поддержку главы города Нижний Тагил Владислава Пинаева.

За 4 года врачебной практики и год в должности заведующего нижнетагильским представительством я получил опыта больше, чем за весь предыдущий период работы и обучения. Когда я только начал здесь работать и полгода ездил в центр на стажировку, на дальнейшее обучение лазерной хирургии, после общения с врачами, которые работают в Екатеринбурге и в других представительствах, я понял, что попал в круг высококлассных специалистов, настоящих профессионалов.

А ещё сложилось впечатление, что это не просто организация, а практически семья. В таком тёплом, дружелюбном и дружном коллективе легко работать, хочется развиваться и профессионально совершенствоваться.

Михаил ПУШКАРЁВ,
заведующий представительством Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза» в Нижнем Тагиле

необходимым медицинским оборудованием холдинг полностью профинансировал.

Замечу: ни одна встреча с О.Шиловских за 10 лет нашего общения не обходилась без разговоров о будущем. Вот и в Нижнем Тагиле остро встал вопрос об укрупнении действующего представительства.

«Мы начинали здесь с 300 операций и довели их почти до полутора тысяч. Но это предел. Чтобы дальше двигаться, надо расширяться, строить новую клинику. И если здесь 600 кв. м, то в проекте будущего здания клиники предполагаются площади в 2200 кв. м, – говорит О.Шиловских. – Стационар там не нужен. Прооперированные пациенты уходят через час, и в самое ближайшее время возвращаются к привычному образу жизни, который они вели до операции.

Таким образом, мы планируем расширять именно хирургическую помощь. Здесь есть свой персонал, свои врачи, из Екатеринбурга приезжают только хирурги. И поскольку операций пока не так много, выездные бригады с таким количеством справляются. Если мы собираемся переходить на другие объёмы, возникает необходимость в увеличении штата сотрудников, способных их обеспечить. Поэтому уже сейчас начнём обучение персонала для того, чтобы подготовить специалистов, которые со старта нового проекта будут здесь постоянно жить, работать, оперировать, двигаться вперёд. И необходимость в приездах бригад отпадёт сама собой».

Надо сказать, процесс подго-

«Проект очень серьёзный, финансово достаточно ёмкий, – отметил он. – Участок под новое здание зарезервирован. В следующем году ставим перед собой задачу закончить привязку проекта к действующему земельному участку, актуализировать цены и зайти в госэкспертизу. Заявляясь на начало строительства будем в бюджет 2026 г., и я думаю, что такие объёмы мы освоим до 2028-го.

Поскольку это государственно-частное партнёрство, многое будет зависеть и от коллектива и руководства центра «Микрохирургия глаза» в части обеспечения оборудованием в наше непростое время. Поэтому построить – это только первая часть, а построить и ввести в эксплуатацию, оснастить и наполнить персоналом, наверное, вторая часть. Пришло время переходить от слов к делу».

Невольно вспомнился известный девиз выдающихся предпринимателей, давших толчок к развитию Нижнего Тагила и всего региона, династии Демидовых: «Акта, поп verba», то есть, «Дела, не слова». Весь 36-летний опыт Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза», создание 18 филиалов и представительств, огромная работа на высочайшем профессиональном уровне по расширению доступности офтальмологической помощи многим тысячам жителей Свердловской области и других регионов, воспитание кадров и внедрение новых технологий подтверждает: здесь от слов к делу путь короткий.

Алёна ЖУКОВА,
спец.к. «МГ».

Москва – Екатеринбург.