



СИМБИОЗ ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ПРАКТИКИ

НЕПРЕРЫВНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, УЧАСТИЕ В КОНФЕРЕНЦИЯХ И ФОРУМАХ, ЗАЩИТА ДИССЕРТАЦИЙ И ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ МЕТОДИК – ВСЕ ЭТО НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ БУДНИЧНОЙ ЖИЗНИ БОЛЬШИНСТВА ПРАКТИЧЕСКИХ ВРАЧЕЙ. Благодаря их уму, постоянному желанию самосовершенствоваться, движению вперед развиваются не только их личные профессиональные навыки, но, самое главное, открываются новые возможности для лечения пациентов с самыми тяжелыми диагнозами. Материалы о широких возможностях современной медицины читайте в новой рубрике «Движение вперед». – **с. 5.**

ПЕРЕЗАГРУЗКА. МАТЬ И ДИТЯ

**РАССЧИТАНА
НА 7 ДНЕЙ.**

Заезд
в понедельник
с 12.00 часов.
Отъезд
в воскресенье
в 12.00 часов.

В программу включено:

- Проживание в номере 1-й категории «Стандарт»
- Питание, заказное меню
- Галокамера (соляная пещера) – 4,5
- Ароматерапия – 4,5
- Бассейн - ежедневно
- Душ Шарко или циркулярный душ – 4,5
- Травяные ванны - 4,5
- Солярий - ежедневно
- Парофитобочка - 2
- Фиточай - ежедневно
- Прием минеральной воды
- Терренкуры (палки для скандинавской ходьбы)

К вашим услугам:

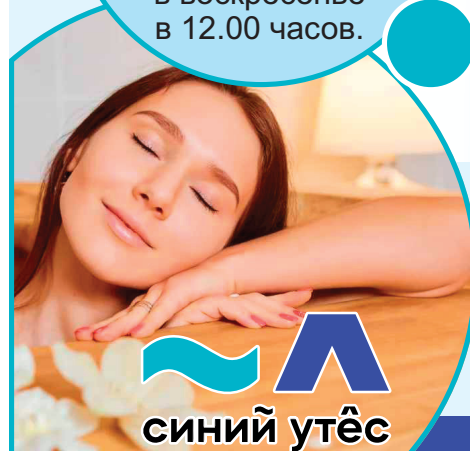
Развлекательные мероприятия, настольные игры (бильярд, теннис, шахматы и др.), прокат, Wi-Fi. Парковка бесплатно. Ежедневно работает кафе "Синий Утес".

Данная программа рассчитана только на физические лица. Возрастное ограничение по программам с 18 до 65 лет.

Бронирование круглосуточно по телефонам:

8 (3822) 954-341, 954-297, 954-323

ООО «Санаторий «Синий утес». Подробности на сайте: siniy-utes.ru




синий утес



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.



ОНКОЛОГИ ПОМОГАЛИ КОЛЛЕГАМ ИЗ ДНР

Губернатор Томской области Владимир Мазур посетил Томский онкологический диспансер, где встретился с врачам-онкологами, которые недавно вернулись из рабочей поездки в Донецкую Народную Республику.

Она состоялась в рамках соглашения о сотрудничестве между Томской областью и Донецкой Народной Республикой в сфере здравоохранения, которое Владимир Мазур подписал с главой ДНР Денисом Пушилиным во время Петербургского международного экономического форума.

Делегацию в ДНР возглавил главный врач онкодиспансера Максим Грищенко. Вместе с ним работали в Донбассе ведущие специалисты онкодиспансера: Владимир Воронов, Андрей Гураль, Кирилл Стреш, Владислав Харитонкин и Александр Яцковский. Во время встречи с главой региона медики рассказали о результатах рабочей поездки,

поделились впечатлениями и обсудили дальнейшие планы.

Несколько дней томские специалисты работали в Республиканском онкологическом центре имени профессора Г.В. Бондаря. Провели сложные операции, консультировали пациентов, участвовали в консилиумах и передавали коллегам современные методики лечения. Особенно важно, что ряд высокотехнологичных хирургических вмешательств был впервые выполнен в Донецкой Народной Республике именно специалистами Томского онкологического диспансера. Это значимый результат, который открывает новые возможности для оказания помощи пациентам, развития онкологической службы региона, решения задач национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

Владимир Мазур поблагодарил Максима Грищенко и всю команду Томского онкологического диспансера за профессионализм, ответственность и готовность работать там, где их знания и опыт особенно востребованы.

СТУДОТРЯД «ТОМИЧ»

В Томской области стартовал всероссийский студенческий медицинский трудовой проект «Томич». Более 100 будущих врачей из 11 регионов России, а также Беларуси, Казахстана и Индии пополнили штат медучреждений региона.

До 23 августа студенты будут трудиться в Томской областной клинической больнице, больнице скорой медицинской помощи, городской больнице №2, городских клинических больницах №1 и №3 имени Б.И. Альперовича.

Молодые специалисты задействованы как в стационарах, так и в амбулаторном звене – в отделениях кардиологии, анестезиологии-реанимации, пульмонологии, терапии и хирургии. Это бесценный практический опыт, закладывающий фундамент профессионального мастерства.

Проект «Томич» реализуется в регионе второй год подряд, и его динамика очевидна: в прошлом году участвовали 85 студентов из 10 регионов, сейчас – более 100 из 11 регионов и трёх зарубежных стран.

Как отметила заместитель председателя Правительства Томской области Светлана Грузных, расширение географии



свидетельствует о растущем интересе к томской системе здравоохранения и о том, что регион становится точкой притяжения для талантливой молодёжи.

Для системы здравоохранения Томской области этот проект – стратегический инструмент кадровой политики: участники знакомятся с местными стандартами работы, видят профессиональные перспективы региона.



МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ ПОПОЛНЯЮТСЯ ОБОРУДОВАНИЕМ

Для лечения уха, горла, носа

ЛОР-отделение городской клинической больницы № 3 им. Б.И. Альперовича получило многофункциональный оториноларингологический комплекс для диагностики



и лечения заболеваний носа, околоносовых пазух, горла и уха. Стоимостью 6 млн рублей он приобретен за счёт средств областного бюджета.

Комплекс объединяет функции десятков отдельных приборов. Устройство оснащено микроскопом и эндоскопической стойкой с монитором для визуального осмотра слизистых, ирригаторами и ин-

суфляторами для введения лекарств, аспираторами и источником света. В нём есть системы дезинфекции и подогрева жидкостей и инструментов, встроенные лотки для инструментов и емкости для лекарств. Для пациента предусмотрено автоматическое кресло с регулировкой высоты, поворотом и раскладным механизмом – это упрощает работу врача и делает осмотр максимально удобным.

Ежемесячно с помощью ЛОР-комбайна врачи будут осматривать более тысячи пациентов. Комплекс охватывает практически все задачи оториноларингологии.

Для реанимации новорожденных

В регионе продолжается переоснащение областного перинатального центра им. И.Д. Евтушенко в рамках президентского национального проекта «Семья» и федеральной программы «Охрана материнства и детства». Учреждение получило вторую партию



нового оборудования – для реанимации новорожденных и стерилизации инструментов. В отделении реанимации новорожденных введена в эксплуатацию система тепловой/холодовой терапии с циркулирующей жидкостью «ГИПОТЕРМ-Нео». Аппарат позволяет проводить терапевтическое охлаждение малышей с тяжёлой асфиксией и родовыми травмами, замедляя вторичную гибель нейронов, уменьшая отёк мозга и значительно снижая риск формирования тяжёлого неврологического дефицита. Уникальность системы – в плавном переключении на режим дозированного согревания, что исключает риск температурного шока при выходе из терапевтического сна.

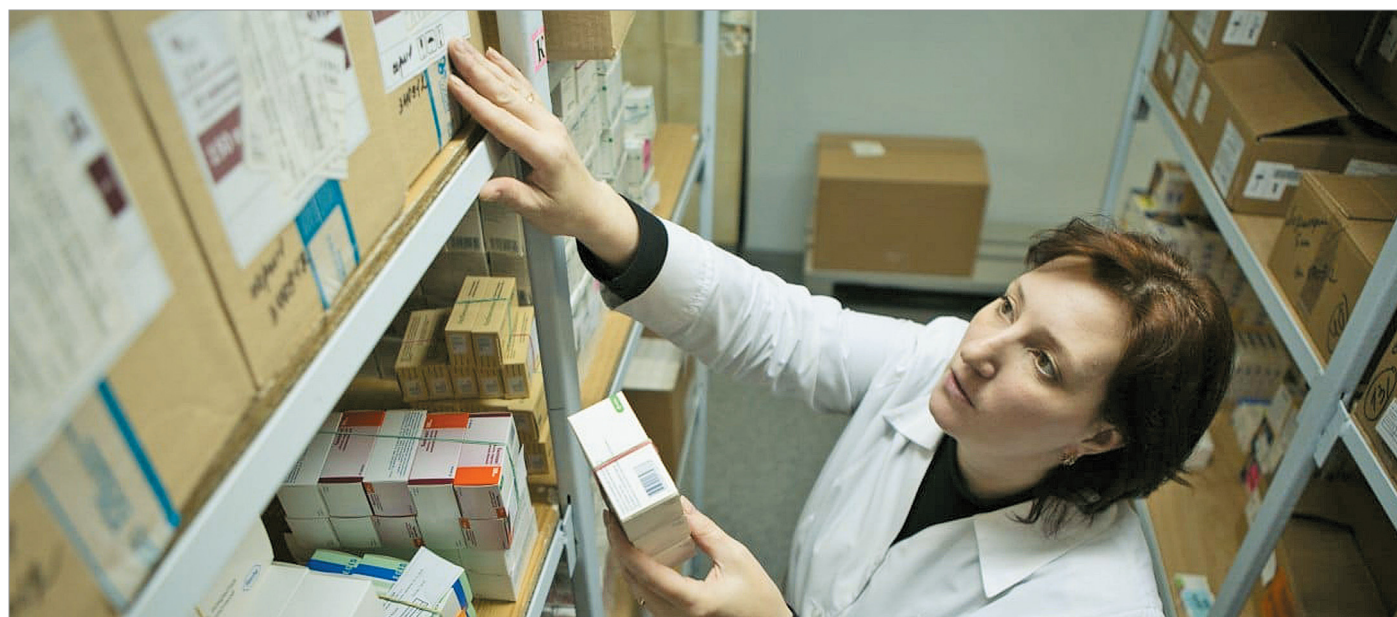
Также в отделение поступил генератор лечебного оксида азота «ТИА-

НОКС», который выделяет оксид азота из окружающего воздуха и подаёт его в дыхательную смесь в сверхмалых дозировках. Это новое слово в лечении легочного криза у глубоко недоношенных детей. Помимо неонатальной патологии, метод эффективен при тяжёлых вирусных пневмониях и послеоперационной реабилитации.

Параллельно обновилось оборудование стерилизационного блока. В центральное стерилизационное отделение поступила новая мощно-дезинфицирующая машина и паровой стерилизатор, которые гарантируют чистоту и исключение риска внутрибольничного заражения.

Ещё одна мощно-дезинфицирующая машина установлена в молочном блоке для автоматического мытья бутылочек, сосок и комплектующих для молокоотсосов. В июле в рамках переоснащения областной перинатальной центр также получил новые автоматические наружные дефибрилляторы, устройство для размораживания крови и тканей, аппараты для конвекционного подогрева крови и инфузионных растворов, 18 кардиологических фетальных мониторов и два бестеневых передвижных светильника для осмотра и терапевтических процедур.

Томские медучреждения продолжают пополняться высокотехнологичным оборудованием, для чего задействованы средства как из федерального, так и из областного бюджета. Всего до конца 2026 года перинатальный центр получит в общей сложности 130 единиц оборудования, – отметил и.о. начальника департамента здравоохранения региона Юрий Воробьев.



ВЫБОР на ГОД вперед

Льготное обеспечение лекарственными препаратами предполагает для отдельных категорий пациентов получение лекарственных средств либо денежную компенсацию, которая составляет 1 728,46 рубля ежемесячно. Хорошо, если человеку для лечения достаточно суммы, определенной законодательством. Значит, стоимость принимаемых им медикаментов небольшая, пусть ситуация такой и остается. Но произойти в этой жизни, к сожалению, может всякое. Известно немало ситуаций, когда люди, которые отказались от получения льготы, при смене схем лечения или установлении нового заболевания, требующего дорогостоящего лечения, не могли в полном объеме за свой счет покупать необходимые препараты.

Льготная форма предполагает получение бесплатно лекарств и медицинских изделий, продуктов лечебного питания. Льготник может рассчитывать даже на дорогостоящие препараты, которые не по карману обычному человеку. Он обеспечен лекарствами независимо от роста цен и в необходимом для лече-

ния объеме. Конечно, сотрудники департамента здравоохранения Томской области рассматривают все частные случаи и пытаются помочь каждому обратившемуся по различным вопросам, но ситуацию с льготными препаратами можно не допускать, если заранее обдумать и принять решение о выборе льготного обеспечения необходимыми препаратами. Поэтому все, кто еще не сделал свой выбор, должны серьезно подумать о том, что дороже – деньги или личное самочувствие.

Ежегодно до 1 октября вы можете вернуться к получению лекарств или отказаться от натуральной формы в пользу денег. Изменения вступят в силу с 1 января следующего года.

Подать заявление можно в отделении Социального фонда, через Госуслуги или в МФЦ.

Выбор сегодня делается серьезный и на год вперед.

Кто имеет право

Право на льготные лекарства возникает в двух основных случаях: **ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЛЬГОТНИКИ.** К ним относятся инвалиды, участники Великой Отечественной войны, ветераны боевых действий, лица, подвергшиеся воздействию радиации, и другие категории.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ЛЬГОТНИКИ. Герои Советского Союза, Герои России, полные кавалеры ордена Славы, дети первых трех лет жизни и дети из многодетных семей до шести лет, пациенты с онкологией, сахарным диабетом, муковисцидозом (дети), бронхиальной астмой, рассеянным склерозом, системной красной волчанкой, ревматизмом, ревматоидным артритом, болезнью Бехтерева, тяжёлыми хроническими заболеваниями кожи, шизофренией и эпилепсией, другими заболеваниями, пациенты с жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими заболеваниями.

Также на льготы имеют право лица, чьи заболевания лечатся в рамках федеральных проектов:

«Борьба с хроническим вирусом гепатита С»

- Пациенты с хроническим гепатитом С, внесенные в Федеральный регистр вирусных гепатитов.

«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

- В течение 2 лет после острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда, аортокоронарного шунтирования, ангиопластики со стентированием, катетерной абляции;
- пожизненно при ишемической болезни сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью.

«Борьба с сахарным диабетом»

- Дети от 2 до 17 лет и беременные женщины.

Как получить льготные лекарства

- Шаг 1.** Подайте заявление на получение набора социальных услуг (НСУ, куда входит льготное лекарственное обеспечение):
 - в МФЦ
 - в отделении Социального фонда (СФР)
 - на Госуслугах.



Чтобы подать заявление на Госуслугах, отсканируйте код или зайдите на www.gosuslugi.ru, введите в поиске «НСУ» – выберите «Получение НСУ» и «Подать заявление»

- Шаг 2.** Запишитесь на приём к врачу в свою поликлинику. Врач назначит препарат (в соответствии со стандартами лечения и льготными перечнями) и выпишет рецепт.



Записаться на приём можно через чат-бот «Моё здоровье Томск» записи на приём к врачу в мессенджере «МАКС».

Срок действия рецепта:

30 дней	для большинства льготников
90 дней	для пенсионеров, инвалидов первой группы и детей-инвалидов

Если рецепт просрочен, лекарства по нему не выдадут.

- Шаг 3.** По рецепту получите лекарство в аптеке, прикреплённой к медицинской организации.

Информацию о режиме работы и адресе аптеки можно уточнить у врача, а также на горячей линии департамента здравоохранения Томской области.

8 (3822) 516-616 8 (800) 350-88-50
8 (3822) 906-805 122 (3)



и в поиске по аптекам на портале tabletka.online

В среднем льготник получает лекарств на **30 500** рублей в год.

Федеральные льготники могут получить бесплатно лекарства из перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.



Отсканируйте QR-код – проверьте список льготных препаратов прямо сейчас.

Для всех остальных категорий льготников препараты подбирают исходя из их диагноза.

Куда обратиться за консультацией

Горячая линия департамента здравоохранения Томской области

круглосуточно, без выходных

8 (3822) 516-616 8 (800) 350-88-50 122 (3)

Дополнительная горячая линия по наличию льготных лекарств в аптеках региона на базе Областного аптечного склада

по будням с 08:30 до 17:00

8 (3822) 906-805

tabletka.online региональный информационный портал о лекарствах и медуслугах

- поиск лекарств в аптеках
- поиск медуслуг
- контакты и режим работы аптек и медорганизаций
- электронная приёмная по вопросам льготного лекарственного обеспечения



Горячая линия Росздравнадзора по Томской области по вопросам качества лекарств и работы аптек

8 (3822) 53-49-42 8 (923) 403-81-61

Горячая линия департамента тарифного регулирования по вопросам цен на лекарственные препараты из списка ЖНВЛП

8 (3822) 560-373



Изготовлено ОГАОУ «Центр медицинской и фармацевтической информации» по заказу департамента здравоохранения Томской области

ЛЬГОТНЫЕ ЛЕКАРСТВА

Памятка для граждан: кто имеет право и как получить

НАТУРАЛЬНАЯ ФОРМА

или

ДЕНЕЖНАЯ ВЫПЛАТА

- ✓ Бесплатные лекарства, медицинские изделия, продукты лечебного питания
- ✓ Даже дорогостоящие препараты
- ✓ Независимо от роста цен
- ✓ В необходимом для лечения объеме
- ✓ В среднем льготник получает лекарств на **30 500** рублей в год



Фиксированная сумма **1 728,46 руб.** ежемесячно

Выплата может не покрыть стоимость препаратов



НАТУРАЛЬНАЯ ФОРМА ВЫГОДНЕЕ, если у вас хроническое или тяжёлое заболевание (онкология, сахарный диабет и др.)

ИСТОРИЯ СПАСЕНИЯ

спасенная невеста

Урологи городской клинической больницы №1 спасли молодую девушку прямо перед свадьбой!

В приемное отделение городской клинической больницы №1 обратилась пациентка в тяжелом состоянии. У Ирины установленная нефростома – дренаж, выходящий из полости почки сбоку, который выводит жидкость в мочеприемник. Во время обследования доктор сразу обратил внимание на запутанную историю пациентки: не каждый день можно увидеть молодую девушку с нефростомическим дренажем.

После дообследования специалисты выявили обструктивный пиелонефрит. Девушку незамедлительно госпитализировали в урологическое отделение.

– Мы боролись за жизнь молодой девушки, снижая критически высокую температуру тела 40 градусов и устраняя воспалительный процесс. На контрольных анализах крови было явное стремительное ухудшение, сильно повышенный лейкоцитоз, – рассказывает врач-уролог урологического отделения городской клинической больницы №1 Айдар Колмаков.

На второй день госпитализации специалисты заподозрили у пациентки несостоятельность нефростомы: дренаж выпал из почки и перестал выполнять

возложенную на него задачу, став «бесполезной трубкой в боку». Тогда врачи приняли решение установить мочеточниковый стент.

– Эта тончайшая трубочка устанавливается через естественные мочевые пути с помощью эндоскопической аппаратуры, один конец которой находится в почке, а другой – в мочевом пузыре. Такая технология высокотехнологична и малотравматична, без лишних разрезов позволяет сохранить эстетику и подходит для молодой девушки. Наше решение благотворно повлияло на процесс выздоровления пациентки, – объяснил Айдар Колмаков.

В течение следующих дней у Ирины отмечалось улучшение состояния на фоне лечения. Вскоре её выписали из больницы и назначили подробную схему лечения на дому. Кроме того, у пациентки всегда есть возможность проконсультироваться с лечащим врачом.

– У меня совсем скоро свадьба! Я очень переживала из-за своего состояния. Благодарна Айдару Алексеевичу и всему персоналу урологического отделения за заботу, отзывчивость и помощь. Мне было очень комфортно находиться в отделении, – поделилась пациентка.

Врач-уролог Айдар Колмаков добавил, что городская клиническая больница №1 оснащена новым высо-



котехнологичным оборудованием. В медучреждении есть возможность выполнять компьютерную томографию пациентам с подозрением на мочекаменную болезнь. Также в больнице можно сдать анализы на прокальцитонин и С-реактивный белок пациентам, которым необходима экстренная медицинская помощь.

– Не бойтесь проходить обследования. Если что-то болит – идите сразу к врачу! Не откладывайте поход в больницу до тех пор, пока «само не пройдет». Заболевания могут обостриться в самый неподходящий момент в жизни, – призывает прекрасный доктор.

НЕТ СЛУЧАЙНОСТЕЙ, ЕСТЬ ПОБЕДА!

Владимир обратился в поликлинику №4 города Томска. Пациент пришел на прием к врачу-оториноларингологу с жалобами, связанными с ЛОР-профилем. Однако во время консультации специалист заподозрила, что причиной недомогания могут быть заболевания желудочно-кишечного тракта, и рекомендовала Владимиру обратиться к гастроэнтерологу.

По направлению гастроэнтеролога пациент прошел видео-гастродуоденоскопию (ВГДС), в ходе которой были выявлены признаки новообразований желудка. Для уточнения диагноза Владимир был направлен в Томский онкологический диспансер, где специалисты повторно выполнили эндоскопическое исследование, которое подтвердило наличие образования. После комплексного обследования было принято решение о госпитализации пациента в отделение абдоминальной и торакальной онкологии Томского онкологического диспансера для проведения оператив-

ного лечения. Пациенту было выполнено эндоскопическое вмешательство с применением метода эндоскопической субмукозной диссекции. Данная технология позволяет радикально удалить новообразование малоинвазивным способом, без больших разрезов,

максимально сохраняя ткани органа и сокращая период восстановления. Операцию выполнила заведующая отделением эндоскопии Наталья Анатольевна Ли. Лечащим врачом Владимира стал Сергей Олегович Леонов. Оперативное вмешательство прошло

успешно. В настоящее время Владимир проходит послеоперационное восстановление под наблюдением специалистов Томского онкологического диспансера. Его состояние оценивается как удовлетворительное. В ближайшее время пациент будет выписан для дальнейшего амбулаторного наблюдения. По словам Владимира, на протяжении всего лечения он чувствовал внимание, поддержку и заботу всего медицинского персонала.

– Хочу выразить искреннюю благодарность всем медицинским сестрам отделения за внимательное отношение, доброту и заботу. Отдельное спасибо моему лечащему врачу Леонову Сергею Олеговичу и заведующей отделением эндоскопии Наталье Анатольевне Ли за высокий профессионализм, качественно проведенное лечение и поддержку на каждом этапе, – благодарит пациент.

В этой истории нет случайностей, есть внимательность врачей, последовательная диагностика и командная работа специалистов. Именно такой подход позволяет выявлять заболевания на ранних стадиях и своевременно проводить лечение, сохраняя качество жизни пациентов.



НАШЛИ ЛЕКАРСТВО? НАЙДЁМ И ВРАЧА!

ВСЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ — ОНЛАЙН И ПО ТЕЛЕФОНУ



ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ
ИНФОРМАЦИИ

Лекарства. Врачи.
Здоровье Диагностика.

Поиск медицинских услуг
в Томской области

УЗИ, МРТ,
анализы и другие услуги

Поисковый сервис

TABLETKA.ONLINE

Сравните цены,
узнайте, где удобнее и дешевле

Колл-центр

+7(3822) 516-616

8 800 350 88 50

122 (3)

✓ бесплатно

✓ круглосуточно

✓ профессиональные операторы

Сильные традиции

Городская больница №3 носит имя уникального **врача-хирурга и человека – профессора Бориса Ильича Альперовича**. Собрал коллектив единомышленников, в 1978 году Борис Ильич открыл на базе лечебного учреждения гепатологический центр, где пациентам со всего Зауралья выполняли резекции печени при различных заболеваниях этого органа, в первую очередь паразитарных заболеваний печени (альвеококкоз, эхинококкоз), разрабатывались и внедрялись методы лечения с использованием низких температур. Благодаря тесному взаимодействию с сотрудниками Томского политехнического института и производством здесь были разработаны криодеструктор и криоскальпель, получено 27 патентов на изобретения.

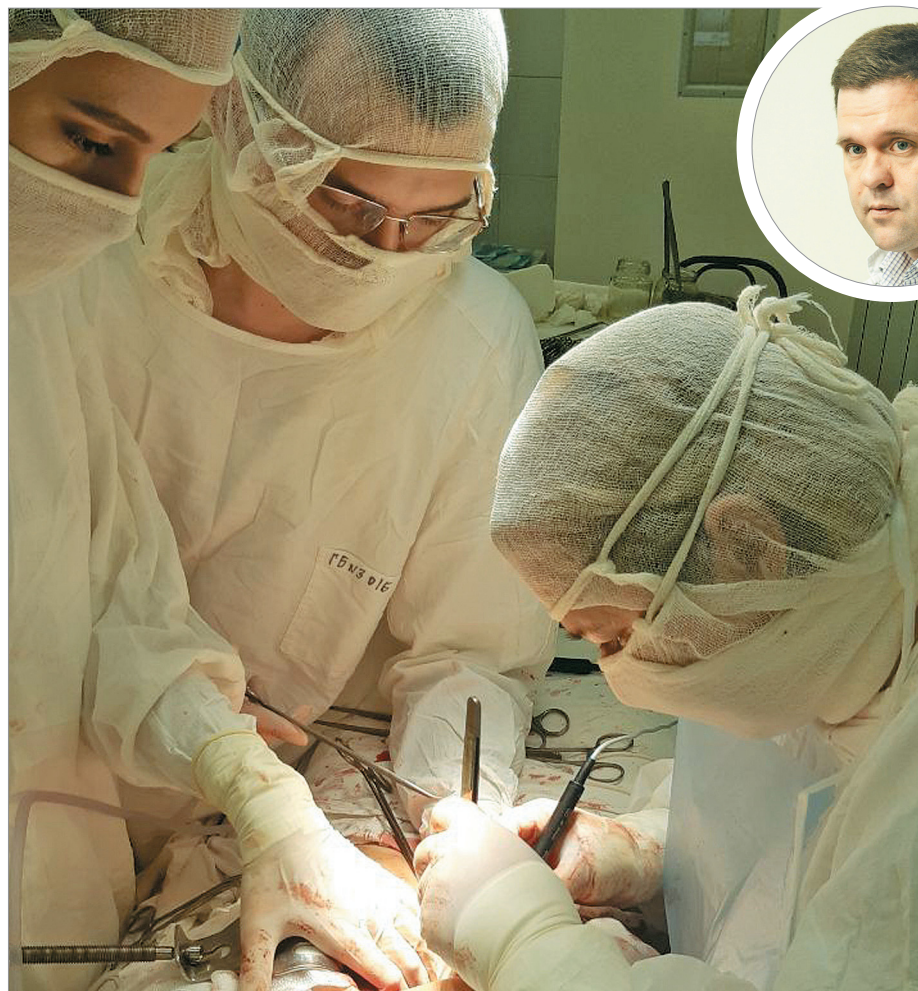
Долгие годы Борис Ильич был заведующим кафедрой хирургии педиатрического факультета, которая по-прежнему находится на базе хирургического отделения городской клинической больницы №3, названа в его честь, а заведует кафедрой в данный момент его дочь – **доктор медицинских наук, профессор Татьяна Борисовна Комкова**.

В наши дни в стационаре городской клинической больницы №3 имени Бориса Ильича Альперовича сохраняется высокая концентрация пациентов с заболеваниями печени, в 2024 году на базе хирургического отделения создали **научно-клинический центр гепатопанкреатобилиарной хирургии**, в составе которого успешно работают один доктор медицинских наук, десять кандидатов медицинских наук, а также высококвалифицированные хирурги, ассистенты и доценты кафедр Сибирского государственного медицинского университета. В настоящее время три врача этого центра работают над докторскими, пятеро – над кандидатскими диссертациями.

Преемственность и традиции, симбиоз образования, науки и практики, что были заложены Борисом Ильичем Альперовичем, позволяют готовить высококлассных специалистов буквально с юных лет. Студенты педиатрического факультета проходят здесь хирургическую практику и учатся у старшего поколения врачей-хирургов, которые практически все являются учениками Бориса Ильича и приняли от него эстафету делиться с молодыми коллегами знаниями и практическими навыками.

Ординаторы могут участвовать в сложных операциях, а студенты – изучать редкие клинические случаи. Все они получают богатый опыт, поскольку отделение общей хирургии, которым заведует **к.м.н. Иван Сергеевич Зайцев**, дежурит по скорой помощи каждые третьи сутки и оказывает неотложную хирургическую помощь пациентам с обширным спектром заболеваний. Помимо экстренной медицинской помощи на базе городской больницы №3 активно развивается плановая хирургическая помощь, в том числе сложная и разноплановая герниология (наука о грыжах). Активно проводятся малоинвазивные эндоскопические и лапароскопические вмешательства при заболеваниях органов брюшной полости.

Однако главной темой нашей деятельности является работа в области гепатопанкреатобилиарной хирургии, то есть хирургии печени, желчных протоков и поджелудочной железы, – говорит **заместитель главного врача по хирургической помощи, к.м.н. Марина Марьяна**. – Несколько лет назад это традиционное направление для третьей горбольницы получило новый виток развития благодаря усердной работе в первую очередь врачей-хирургов.

СИМБИОЗ ОБРАЗОВАНИЯ,
НАУКИ И ПРАКТИКИ

Спасительный дренаж

– Наш стационар является хирургическим центром лечения сложных пациентов с механической желтухой различной этиологии – как при онкологических, так и при доброкачественных заболеваниях, – рассказывает Марина Евгеньевна. – Использование малоинвазивных дренирующих операций на желчных протоках у тяжелой категории онкологических больных, чаще пожилого возраста, является операцией выбора.

Сейчас при механической желтухе первоначально проводится малоинвазивное дренирующее вмешательство через маленький прокол, которое позволяет купировать желтуху, после чего врачи вырабатывают весь дальнейший алгоритм действий. Сегодня такие операции стали рутинными и проводятся во многих стационарах областного центра.

Первопроходцем в области малоинвазивных дренирующих вмешательств на желчных протоках в Томской области стал **врач-хирург отделения общей хирургии горбольницы №3 Святослав Владимирович Шелепов**.

– Святослав Владимирович – мой учитель, который порядка десяти лет назад первым в городе начал проводить чрескожное дренирование желчных протоков при механической желтухе, – делится **врач-хирург Николай Павлович Штаненко**. – В стационаре накоплен огромный опыт данных малоинвазивных вмешательств. Освоение малоинвазивных технологий позволило прийти нам к большой хирургии печени.

Молодого врача-хирурга Николая Штаненко коллеги зовут восходящей звездой хирургии.

– В настоящий момент на базе на-

шего отделения выполняется практически весь спектр резекционных вмешательств на печени, желчных протоках и поджелудочной железе, в том числе с резекцией и реконструкцией сосудистого русла при необходимости, – говорит Николай Павлович. – Часть из данных вмешательств, например, расширенные резекции печени при опухоли Клацкина (злокачественная опухоль желчных протоков), составляет особую гордость нашего коллектива.

Расширенная хирургия печени требует тщательного планирования на предоперационном этапе, сложной подготовки и тщательного послеоперационного ухода. Это задача не одного хирурга, а большой команды, в которую входят не только хирурги и анестезиологи, но также клинические фармакологи, бактериологи, рентгенологи, врачи ультразвуковой диагностики, эндоскописты и прочие. Огромная ноша по выхаживанию данных пациентов ложится на средний медицинский персонал.

– Я горжусь, что работаю вместе с такими людьми, как **заместитель главного врача по хирургии Марина Евгеньевна, заведующий общей хирургией Зайцев Иван Сергеевич, клинический фармаколог Вунукайнен Татьяна Михайловна, специалист по КТ-диагностике Зимина Наталья Владимировна, заведующий отделением анестезиологии и реанимации Кондауров Антон Георгиевич**, благодаря приходу которого в наш коллектив во многом стало возможным развитие сверхрасширенной и агрессивной печеночной хирургии, – перечисляет Николай Штаненко.

– По итогам прошлого года в хирургическом отделении более тридцати пациентам были сделаны резекции печени. Из них пятнадцать пациентам выполнены расширенные анатомические резекции печени при паразитарных заболеваниях и опухолях печени,

которые на данный момент выполняются только в нашем стационаре, – подчеркивает **главный врач городской больницы №3 им. Б.И. Альперовича Вадим Бойков**.

Нарощенная печень

Еще один уникальный опыт для Томска – это внедрение в работу отделения общей хирургии мировой методики эндоваскулярной эмболизации воротной вены, самого крупного сосуда печени, по которому в основном снабжается кровью печень. Целью данного метода является стимуляция роста здоровой части печени, которая останется после резекции печени, для профилактики развития печеночной недостаточности в послеоперационный период и снижения риска летального исхода.

При обнаружении патологического очага в печени, который необходимо удалить с частью печени, хирург-гепатолог проводит КТ-волюметрию – измерение объема остаточной культи печени, после чего принимает решение о назначении эмболизации.

– Эндоваскулярная эмболизация – нетравматичный способ, при котором под УЗИ-контролем с использованием рентген-оборудования (С-дуги) пунктируются мелкие периферические ветви, – разъясняет Николай Штаненко. – Мы путешествуем по сосудам разными катетерами и создаем искусственный тромбоз в той части печени, которую планируется удалить. После перераспределения кровотока нужная часть печени растет, а ненужная уменьшается, и спустя две-четыре недели пациента можно оперировать.

На текущий момент сделано пять таких операций.

Лисичка бежала,
хвостиком махнула

Особняком стоят паразитарные заболевания – эхинококк и особенно альвеококк. В основном люди заражаются от зверей, и зачастую невозможно даже найти источник заражения. Съеденная в лесу немыванная ягода, мимо которой незадолго до этого пробежала лиса, развивается в итоге в огромную проблему, с которой приезжают в горбольницу №3 пациенты из Якутии, Забайкалья, азиатских республик. Томская область тоже подвержена этим паразитарным заболеваниям. С ними доктора успешно справляются, в том числе благодаря традициям, заложенным Борисом Ильичем Альперовичем. В настоящее время большая часть оперативных вмешательств осуществляется с помощью современного оборудования.

– Всего ежегодно в нашем стационаре хирургами и эндоскопистами выполняется более 200 мини-инвазивных операций с использованием эндоскопического, рентгенологического (С-дуги) и ультразвукового оборудования, – говорит Вадим Андреевич.

Одной из таких операций в прошлом году стало успешно выполненное совместно с рентгенохирургами НИИ кардиологии эндоваскулярное стентирование левой печеночной вены молодой пациентке с синдромом Багдала-Киари, возникшим на фоне альвеококкоза.

В 2025 году ГКБ №3 участвовала в проекте развития программы «Трансплантации в Томском регионе». Хирурги ГКБ №3 готовы к обучению и активному дальнейшему выполнению трансплантации печени, учитывая колоссальный опыт в резекционной хирургии печени.

ПРОФЕССИЯ

ПРОСТОЙ УЧАСТКОВЫЙ
ПЕДИАТР

Наши рядовые врачи-педиатры, без званий, степеней и высоких должностей, несут на себе основную нагрузку первичной медико-санитарной помощи. Именно они встречают маленького человека, только что приехавшего с мамой из роддома. Именно они спешат на вызов к ребенку с высокой температурой. Именно на них лежит ответственность за первичный диагноз, с которого иногда начинается новый поворот детской жизни. Труд ежедневный, нелегкий и, несомненно, достойный уважения. Но Мария Алексеева, врач-педиатр участковый поликлиники №3 детской городской больницы №2, услышав предложение рассказать о себе и своей работе, с некоторым недоверием переспросила: – Вы точно про меня хотите написать? Я же простой врач-педиатр участковый!

Путь к мечте

В детстве Мария мечтала стать учителем младших классов, но мама – сама педагог – посоветовала обратить внимание на какую-нибудь иную профессию. Внимание Маши было обращено к медицине. Было у кого почувствовать магию лечения: двоюродная сестра работала врачом-акушером. На педиатрический факультет вчерашняя выпускница каргасокской школы подала документы из практических соображений, в надежде на более низкий проходной балл. Известно, что в будущем многие врачи-педиатры специализируются в медицине для взрослых. Разумная подстраховка и интуиция стали первым шагом в педиатрию. Но по окончании СибГМУ Мария Владимировна четко поняла, что ее призвание – работа с детьми.

– Со взрослыми работать гораздо сложнее, они более капризные, а дети все невинные! – формулирует врач-педиатр.

Еще одним практическим выводом в выборе стало решение посвятить себя поликлиническому делу. Мария Алексеева, как и многие студенты медицинских образовательных учрежде-

ний, пробовала себя в приближении к будущей работе в качестве санитарки реанимационного отделения.

В начале пути доминировало слово «временно». Она устроилась по совету подруги в детское поликлиническое отделение на ул.Смирнова, 51, а через год уехала в Новосибирск, где жила и работала в течение трех лет. Вернуться в Томск пришлось из-за серьезной болезни брата. Мария Владимировна уже знала главного врача ДГБ №2 Дениса Владимировича Черкашина и заведующую поликлиническим отделением №3 Наталью Викторовну Бабанскую, понимала все требования и особенности поликлиники, поэтому вернулась. Правда, снова думала, что временно, а потому согласилась на замены врачей участковых во время их больничных и отпусков. В чем-то ей даже было проще, потому что в замещающей работе – ни диспансеризации, ни ответственности за детей с инвалидностью, прикрепленных к определенному участку. Но, выезжая по вызовам на дом, доктор внутренне всегда выделяла адреса восьмого участка. Его вела врач пенсионного возраста, собиралась на заслуженный отдых, после чего, как пообещала, ее место перейдет к врачу-педиатру Марии Алексеевой.

– Я очень хотела этот участок, но в итоге мечтала о нем десять лет!

Напрасно доктор назвала себя про-

стым врачом. Ее мечта – редкая и удивительная – в конце концов осуществилась в 2019 году.

Специфика участка

Все эти годы они принимают пациентов вместе с **медицинской сестрой Натальей Вотинцевой**. Работают слаженно и дружно.

– Докторам, как и учителям, нельзя иметь любимчиков, но все равно, конечно, я выделяю в первую очередь детей до года: когда я беру их ручки, у меня самой мурашки по коже! – улыбается врач-педиатр участковый.

Но хорошо знает, что она сама яркая, темноволосая и темноглазая, а детки до года таких женщин чаще всего боятся и порой поднимают крик. Тут на помощь приходит внешне светленькая Наталия Ивановна, она берет ребенка на руки, отвлекает, и доктор может спокойно проводить осмотр малыша. Потом дети подрастают и подобных проблем уже не возникает. Доверие, которое они испытывают к своему лечащему врачу, перерастает в более личные отношения. Подростки, самостоятельно приходящие на прием, честно признаются, что не хотят заниматься спортом или музыкой, но заставляют мама. В свою очередь Мария Алексеевна выстраивает свой профессиональный разговор с родителями, мягко объясняя происхождение психосоматического расстройства их ребенка. Мама порой делится тоже своими личными проблемами: доктор зачастую знает, как дела на работе или с любимым человеком.

– На моем участке все люди для меня родные.

Особенное ее внимание к паллиативному ребенку, которому сейчас уже восемь лет. У него героическая мама, еще до рождения сына она знала и была готова к появлению больного малыша и к тому, что ее расписание будет состоять из массажей, определенного питания, реабилитации и адаптации. Такие дети требуют много сил и внимания, в том числе врача-педиатра участкового.

– Каждому дается по силам, у меня на участке только один паллиативный ребенок, у других коллег – четверо.

Из сложных детей, требующих особого внимания, есть девочка, которой несколько лет назад была удалена злокачественная опухоль почки, сейчас она в устойчивой ремиссии. Есть большая семья, где пятеро детей, двое из них – носители альбинизма, редкого генетического заболевания, которое из-за отсутствия меланина требует внимания врачей-офтальмологов и профилактики кожных заболеваний.

Многодетные семьи – специфика участка номер восемь. Коллеги, шутя, спрашивают: «У тебя есть семьи, в которых меньше троих детей?». Но, конечно, бывают и первенцы. Один такой малыш появился... у нее пятнадцатилетней пациентки. Девочка пришла на прием с болью в животе и головокружением. Мария Владимировна отправила ее на УЗИ. Можно только представить глаза

специалиста, которая увидела на экране монитора 36 недель беременности.

Сейчас девочка окончила девятый класс. В день здорового ребенка они приходят вместе с папой малыша, он тоже школьник.

– Конечно, я не приветствую ранние отношения, но не осуждаю ни родителей этих молодых людей, ни их самих. В этой жизни никто не застрахован.

В 18 лет выросшие дети переходят во взрослую медицинскую систему. Не все, но некоторые даже заходят попрощаться, что особенно приятно.

Аллергии, прививки, ожирения...

Мария Алексеева – доктор, обладающий настоящим человеческим и профессиональным терпением, умением правильно отнестись к проблеме.

Труднее всего, по ее словам, не с детьми, а с их мамами. Есть очень тревожные родители, которые ищут у ребенка болезни при полном его здоровье.

Врач-педиатр не отказывает такой женщине в направлениях к узким специалистам или на обследования, выписывает что она просит.

– В подобных случаях я не переубеждаю, тем более, возможно, действительно срабатывает материнская интуиция.

Особая категория – яростные антипрививочники. Правда, таких родителей становится все меньше. Да и сама жизнь порой заставляет их пересмотреть свои убеждения. Совсем недавно, например, приходила семья, которая решила переехать в другую страну, а без наличия прививок туда просто не пускают. Только очень неразумная мама не ставит дочери прививку от краснухи – это заболевание особенно опасно для беременных женщин, вирус легко проникает через плаценту и может быть причиной тяжелых пороков развития плода.

– Если противники прививок просят прикрепить к моему участку, отказываю, нам будет работать некомфортно, – говорит Мария Владимировна.

Еще одна тенденция нынешнего времени – детское ожирение.

– 90 процентов случаев – нарушение диеты, – поясняет педиатр.

Но родители в это не верят: их ребенок ничего особенного не ест! Доктор просит составить список съеденного за день. Сладкие напитки, кириешки, гамбургер на перекус...

– Проблема детского ожирения чаще всего идет от родителей. Пятилетнему ребенку не объяснишь, что нельзя сосиску, надо менять пищевые привычки всей семье, и чаще всего именно сами взрослые не выдерживают режим правильного питания.

С детьми постарше доктор разговаривает персонально, понимая, что такое школьный буллинг. Иногда дети из-за этого даже не хотят идти в школу, педиатр видит, как ребенок «артистично» хихает и кашляет...

С середины августа начнутся реальные бронхиты, ОРЗ и ОРВИ. Короткий летний период выписки справок в лагерь отдыха и санатории завершится. Весной она лечит сезонные аллергии. А грипп приходит не в свой обычный сезон уже второй год подряд. Вирусы мутируют, появляются новые штаммы. У Марии Владимировны наблюдается девочка, у которой ковид дал серьезное осложнение на сердце. Ее родители прикрепились на участок №8 после лечения ребенка в Москве, они специально переехали в Томск из Хакасии, чтобы быть поближе к нашей медицине.

Сама же доктор Алексеева практически не берет больничные. Она работает не только на участке, но также по воскресеньям дежурным врачом. В свободное от работы время занимается спортом и танцами, обязательно хотя бы раз в год старается поехать на море.

Ольга Андреевна, мама троих детей

– Мы обслуживаемся по ОМС, но благодаря нашему участковому доктору получаем медицинскую помощь на миллион! Несмотря на свою яркую экзотическую внешность, Мария Владимировна «белая и пушистая», добрая, внимательная и заботливая. Она легко находит общий язык и с грудничком, и с подростком. Всегда на приеме уделяет внимание вопросам профилактики и здорового образа жизни. Ни разу не было такого, чтобы с кем-то доктор разговаривала грубо, наоборот, всегда приветлива, с улыбкой и на позитиве. У нас трое детей, двоих из них Мария Владимировна наблюдает с первых дней жизни, знает не только особенности их здоровья, но и увлечения. Дети её очень любят и всегда с удовольствием идут на прием.

Нашему отдаленному району очень повезло с лечащим врачом и медицинской сестрой Натальей Ивановной. Да и в целом все специалисты в нашей поликлинике – массажист, кардиолог, эндокринолог, неврологи – очень участливые и компетентные!

О медицинской семье Павленко из Стрежевого наше издание рассказывало два года назад накануне полуфинала Всероссийского конкурса «Это у нас семейное». Энергичные врачи, способные сочетать отличную работу и радость семейного общения, в тот раз в финал не прошли. Их общее качество – целеустремленность. Поэтому стржевские медики приложили максимум усилий, чтобы взять реванш во втором сезоне. И они победили!

Визитная карточка

О загруженности медиков работой известно каждому. Но любой доктор даст совет в качестве профилактики профессионального выгорания выделить в жизни такое занятие, чтобы по-настоящему отвлечься и выплеснуть адреналин. Дмитрий и Светлана Павленко работают в Стрежевской городской больнице. Дмитрий Юрьевич заведует гинекологическим отделением, врач высшей категории. Светлана Владимировна – врач акушерского отделения и ультразвуковой диагностики. Они занимаются спортом – бегом, велосипедом, стрельбой, волейболом. А еще в последние годы увлеклись участием в различных конкурсах, увидев в них пользу для сплочения, интеллектуального и творческого роста всей своей большой семьи.

Всероссийский конкурс «Это у нас семейное» проходит по национальному проекту «Семья» при поддержке президентской платформы «Россия – страна возможностей» и предполагает творческое состязание российских семей, которые захотят участвовать и представят три поколения.

Елена Анатольевна Павленко – хирургическая медицинская сестра, неоднократно награждалась почетными грамотами департамента здравоохранения Томской области, Министерства здравоохранения Российской Федерации, нагрудным знаком «За заслуги перед городом Стрежевым» и знаком «Ветеран труда». Она с удовольствием откликнулась на инициативу детей и внуков, которых у Елены Анатольевны трое: Софии 14 лет, Даниле – 8, а маленькому Марку – год и 9 месяцев. О том, что малыш появится, супруги узнали во время участия в полуфинале первого сезона конкурса «Это у нас семейное», где им не хватило до московского этапа всего одного балла. Врачи признаются, что известию о новом члене семьи они были страшно рады, а вот из-за недостатка желанного балла слегка расстроились, но решили, что будут обязательно участвовать в следующий раз.

Максимум усилий

Закаленные бойцы приложили немало усилий, но и в этот раз им опять не хватило все того же балла! Однако случилось первое волшебство. Организаторы конкурса подарили уникальную возмож-



ВОЛШЕБНЫЕ СИЛЫ СЕМЬИ



ность, дав дополнительные задания, по результатам выполнения которых в финальный тур отобрали еще тридцать семей со всей страны, две из которых из Томской области, и среди них – наши герои.

Прекрасно осознавая нешуточную конкуренцию, Павленко выкладывались по полной программе в течение четырех месяцев! Они просчитывали каждый шаг. А задания были действительно серьезные.

К Новому году нужно было создать необычную елку с определенными параметра-

ми. В качестве основы для своей новогодней конструкции спортивная семья Павленко



выбрала палки для скандинавской ходьбы.

Глубиной и патриотическим содержанием им понравилось создание в честь Дня Победы «Ленты памяти». Нужно было провести красной нитью, как прожила вся страна и их семья каждое десятилетие – от 9 Мая 1945 года до нынешнего времени.

При создании настольной игры «Узнавай Россию» пришлось подтянуть географию, чтобы вписать в игровое поле все федеральные округа страны с характерным для каждого из них культурным кодом.

Сложным заданием для нас, далеких от конструирования, стало создание домашнего робота, который раздает задания по уборке дома или мытью посуды. Спас ситуацию сын, который увлекается авиамоделированием, – рассказывают Светлана и Дмитрий. В качестве подручного материала мы решили использовать детские игрушки, которых очень много в нашей квартире. Получилось незамысловато, но очень классно, и самое веселое, что наш домашний робот все время указывал на папу.

Всей семьей они собирались на мозговой штурм, слушали идеи и согласовывали их. Каждое задание подразумевало не только результат, презентацию и обоснование, но также запись самого процесса создания!

Практически не было времени на отдых, – признаются супруги. – У нас работа, у детей школа, вечером мы выполняем задания и с четырехчасовой разницей с Москвой держим связь с организаторами.

Дмитрий Юрьевич вспоминает, что выходил в эфир даже из ординаторской.

Но вложенные силы были оценены. Свершилось второе волшебное чудо! Светлана Владимировна прочла письмо в электронной почте о выходе в финал и позвонила мужу, который находился в это время на другом конце города.

– Еду обниматься! – радостно ответил Дмитрий.

Именная матрешка

В Москве Павленко сдружились с некоторыми семьями и уже договорились о встрече в путешествии, которое стало наградой каждой семье, вышедшей в финал. Куда поедут и в какое время, еще не знают, им необходимо определиться так, чтобы смогли поехать и старшие, и младшие. В этот раз маленький Марк, который тоже всегда был в кадре при подготовке к финалу, остался вместе с родителями Светланы. Владимир Викторович и Тамара Григорьевна Горобец со своим младшим внуком болели за родных в Нижневартовске.

– Те, у кого есть такая сплоченная и заряженная семья, – уже победители, а поскольку цель и мечта пройти в финал осуществилась, мы решили, что на московском этапе не боремся, а просто живем мо-

ментом, чтобы получить максимальные эмоции и впечатления, – постановили семейным советом.

Установка расслабиться оказалась стратегическим решением.

К сожалению, по подписанному договору участники Всероссийского конкурса не имеют права раскрывать детали. Но десять оценочных заданий на психологическую оценку внутренней атмосферы в команде, умение выслушать и помочь семье прошла гораздо легче, чем если бы вновь что-то просчитывала. С перерывами на короткий отдых и обед участники работали девять часов!

– Нам очень помогла София, которая не могла участвовать в полуфиналах, так как сама в это время принимала участие в больших проектах, у нее внушительный опыт и стрессоустойчивость, дочь придала нам огромной уверенности, – говорят родители.

И София, и Данила – победители конкурсов «Большая перемена», участники «Движения первых», ездили в Артек.

Московский этап – масштабный и сконцентрированный, серьезный, яркий и одновременно удивительный по общей атмосфере, ведь собрались такие же дружные семьи со всей страны.

– Все семьи знали и пели песни, водили хороводы, две тысячи человек брались за руки, это дружное волшебство люди могут создавать сами! – делится впечатлениями врач.

Конечно, как ни уговаривая себя, что победа не так уж и важна, но при объявлении фамилий все равно внутри росло ожидание. И вдруг...

– Семья Павленко, город Стрежевой, Томская область!

– Мы бежали практически с галерки, все кричат: «Поздравляем!». По пути хлопают по нашим ладоням, а на сцене всегда скромный Данила берет микрофон и кричит: «Всем спасибо, мы вас любим!». Более двух тысяч человек на нас смотрят, аплодируют! Это волшебство! Это чудо! Мы никогда не испытывали такие чувства! – не скрывает эмоций Дмитрий Юрьевич.

Награду вручали директор НИИ им. Ю.Е. Вельтищева, главный внештатный детский специалист-хирург Минздрава России Дмитрий Анатольевич Морозов и писатель-фантаст и сценарист Сергей Лукьяненко.

Сертификат на 5 млн рублей супруги планируют использовать на решение жилищного вопроса для детей, чтобы у них было какое-то подспорье при выходе во взрослую жизнь. Красивая расписная матрешка с лимитированным номером будет передаваться из поколения в поколение.

Во время всего конкурса семья Павленко была в медицинских халатах.

– Для нас важно, что мы маленькая династия: бабушка-медсестра и акушеры-гинекологи. Мы гордимся своей профессией и презентовали не только нашу семью, но и профессию, наш город Стрежевой и нашу Томскую область!

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

СЕРТИФИКАТ
ДЛЯ МОЛОДОЖЕНОВ

Анастасия и Василий Вербицкие вместе уже больше года. Когда они пришли в ЗАГС подавать заявление, им был задан вопрос, хотят ли они во время регистрации также получить сертификат молодоженов.

— Узнав о возможности бесплатно и быстро проверить репродуктивное здоровье, — рассказывает Анастасия, — с учетом, сколько сейчас стоят платные медицинские услуги, мы обрадовались такому приятному бонусу к свидетельству о браке.

В регистратуре перинатального центра вместе со своими документами супруги показали симпатично оформленный сертификат. По этому документу всем молодоженам Томской области предлагается посетить акушера-гинеколога и уролога-андролога, пройти лабораторные исследования и УЗИ. По

результатам врачи дают персональные рекомендации.

Василий и Анастасия — люди взрослые и понимают ответственность за свое личное здоровье и здоровье своего будущего ребенка, которого они очень хотят. Поэтому, не откладывая в долгий ящик визит к врачам, буквально спустя месяц после торжественного события супруги Вербицкие пришли в

областной перинатальный центр им. И.Д.Евтушенко.

— Следить за своим здоровьем — часть культуры, но в круговерти жизни мы часто забываем об этом и обращаем внимание, только когда реально случается проблема, — рассуждает Василий. — Сертификат напомнил, что лучше эту проблему не допустить и провериться заранее.

Поскольку молодые люди записались на прием в День семьи, любви и верности, главный врач областного перинатального центра Игорь Степанов решил встретиться с ними лично.

— Мне нравится ваша ответственность, — сказал Игорь Ардалионович. — Сертификат — не просто красивая открытка, а возможность начать преградившую подготовку, ее главная задача — выявить и скорректировать возможные риски для здоровья будущих родителей и их малыша.

Главврач в честь праздника семьи подарил набор травяных чаев, порекомендовал начать пить фолиевую кислоту, которая позволяет профилировать развитие у плода врожденных пороков нервной системы, и пригласил супругов через год на роды. Молодые люди искренне обрадовались такой возможности, поблагодарили и отправились по кабинетам. Обследования, которые предусмотрены по сертификату, проводятся отдельно.

Не секрет, что женщины активнее следят за своим организмом, поэтому на первом этапе для них процедуры стандартные.

— Мы берем мазок на флору и ПЦР, кому-то по возрасту мы также делаем анализ на вирус папилломы человека, обязательное обследование молочных желез, УЗИ органов малого таза, — перечисляет врач-гинеколог Ирина Таюкина.

Мужчины сдают анализ на инфекции, спермограмму. К сожалению, сильный пол еще не столь охотно посещает своего мужского доктора в целях профилактики.

— Мужчины зачастую вообще не обследованы, — сетует врач-уролог-андролог Глеб Цыплаков. — Но заболевания могут протекать бессимптомно, поэтому случается, что молодой супруг

приходит к нам впервые, сдает анализы, и мы выявляем у него ту или иную проблему, о которой он даже не подозревал.

Вовремя установленный диагноз позволяет начать своевременное лечение. С начала 2026 года 47 486 жителей региона прошли репродуктивную диспансеризацию. Врачи впервые выявили у 6 193 человек заболевания репродуктивной системы. Из них 1,5 тысячи случаев обнаружено у пациентов в возрасте от 18 до 29 лет и 4,6 тысячи — в группе от 30 до 49 лет.

Возможностями сертификата молодоженов с начала года уже воспользовалось более 60 новобрачных пар.

— По назначению врача томское здравоохранение готово предложить паре вспомогательные репродуктивные технологии. Среди них и процедура экстракорпорального оплодотворения, которая, напомним, проводится в рамках национального проекта «Семья» по полису обязательного медицинского страхования, — говорит и.о. начальника департамента здравоохранения Юрий Воробьев.

Сертификат молодоженов — совместный подарок от департамента здравоохранения Томской области и ЗАГСа. Но это не единственная, а, скорее, дополнительная возможность бесплатно проверить организм. Юрий Олегович напомнил, что благодаря президентскому нацпроекту «Семья» женщины могут также бесплатно пройти обследования на репродуктивное здоровье в женской консультации, а мужчины — в поликлинике по месту прикрепления. Также благодаря нацпроекту в женских консультациях создаются службы по подготовке семьи к рождению ребенка, предоставляется бесплатное прохождение подготовительного этапа ЭКО.

В регионе продолжает работать круглосуточная горячая линия департамента здравоохранения Томской области по вопросам диспансеризации. Операторы Центра медицинской и фармацевтической информации готовы круглосуточно ответить на вопросы по телефонам: 8 (3822) 516-616, 8-800-350-88-50 или 122 (3).

МЕЛОДИЯ
ЗДОРОВЬЯ
АПТЕКААПТЕКА
ЭКОНОМ

АКЦИЯ!

УСПЕЙ КУПИТЬ

ГЕПТРАЛ 400МГ. №20 ТАБ.

1879р
1589р

ВЕНАРУС 1000МГ. №60 ТАБ.

3190р
2530р

ФЕНИСТИЛ 0,1% 50Г. ГЕЛЬ

739р
579р

СУПРАСТИН 25МГ. №40 ТАБ.

270р
220р

БАНЕОЦИН 250МГ/Г. + 5000МГ/Г. 10Г. ПОРОШОК

669р
509р

ТАНТУМ ВЕРДЕ 30МЛ. СПРЕЙ

679р
499р

БИФИФОРМ №30 КАПС.

1029р
724р

ТАУФОН 4% 10МЛ. ГЛ.КАПЛИ 3 ФЛАКОНА

459р
369р

КОЛДАКТ ФЛЮ ПЛЮС №10 КАПС.

439р
249р

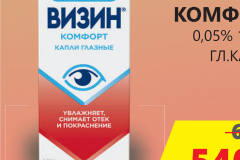
ТЕРАФЛЮ ЭКСТРА №10 ПАК. ЛИМОН

920р
630р

МАГНИЙ ХЕЛАТ ЭВАЛАР №60 ТАБ.

1469р
1089р

ВИЗИН КОМФОРТ 0,05% 15МЛ. ГЛ.КАПЛИ

660р
540р

Срок проведения акции с 01.08.2026 по 31.08.2026. Акция действует во всех аптеках «Мелодия Здоровья» и «Аптека Эконом». Изображение товара может отличаться от препаратов в наличии. Предложение и количество товара ограничено, обусловлено наличием на складе организатора. В случае отсутствия того или иного товара организатор вправе исключить товар из списка участвующих в акции без дополнительного уведомления об этом покупателя. На товары, участвующие в акции, другие скидки не распространяются. Подробности уточняйте у фармацевта.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ. НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ИЛИ ПОЛУЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТА

ОРГАНИЗАТОР АКЦИИ: ООО «МЕЛЗДРАВ»

Реклама

«ОБЛАСТЬ ЗДОРОВЬЯ» В ЭЛЕКТРОННОМ ФОРМАТЕ: [HTTPS://GAZETA.TABLETKA.ONLINE](https://gazeta.tabletka.online)

Учредитель и издатель:
ОГАУ «Центр медицинской
и фармацевтической
информации».
№ 7 (171) июль 2026.

Издание зарегистрировано в Управлении Федеральной
службы по надзору в сфере связи, информационных
технологий и массовых коммуникаций по Томской
области.
Свидетельство ПИ №ТУ 70-00262 от 25.07.2012 г.

Главный редактор:
Малахова Светлана Владимировна.
Редактор: Сырова Светлана Львовна.
Оформление: Иноземцев Александр Валерьевич.
Фото: Ксения Владимировна Шуба.

Адрес редакции и издателя:
634050, г. Томск, пр. Ленина, 54.
По вопросам размещения рекламы
обращаться по тел. 8 (3822) 711-106
E-mail: tabletka@tomsk.gov70.ru

Распространяется бесплатно.
Дата выхода: 31.07.2026.
Подписано в печать:
фактически — 30.07.2026 в 12.00,
по графику — 30.07.2026 в 12.00.

Отпечатано в Томской
городской типографии:
634009, г. Томск,
ул. Дальне-Ключевская, 62.
Заказ: 2345. Тираж: 6000 экз.

Издание специализируется на
сообщениях и материалах рекламного
характера. Редакция не несет
ответственности за содержание
рекламных объявлений.