

КАБ МЫ БЫЛІ ЗДАРОВЫМІ

(Заканчэнне. Пачатак на 1-й стар.)

Клініка асвоіла звыш 20 відаў высокатэхналагічных метадых дыягностыкі і лячэння. На платнай аснове любы ахвотны можа абследавацца «ад і да». Вам трэба прайсці эндаскапічнае абследаванне? Не бойцеся і не цягніце! Эндаскапічнае абсталяванне ў «дзясятцы» — адно з найлепшых у краіне. Да таго ж тут працуюць галоўныя пазаштатныя гастраэнтэролаг і эндаскапіст Міністэрства аховы здароўя.

Развіццё сучаснай хірургіі дазваляе выконваць аперацыі, якія яшчэ не так даўно здаваліся фантастыкай. Калі раней, каб вылечыць пацыента ад цяжкага захворвання, трэба было выдаліць увесь орган, то сёння можна максімальна захаваць і орган, і якасць жыцця. Калі ў сасудах сэрца выяўляецца паталогія, то ў межах аднаго ўмяшання ставіцца ўжо некалькі стэнтаў.

Задача падобных бальніц — узяць на сябе асноўную нагрузку, звязаную з лячэннем самых распаўсюджаных паталогій. Аортакаранарнага шунціравання тут не выконваюць (для гэтага ёсць РНПЦ «Кардыялогія»), аднак пацыенту з інфарктам міякарда робяць каранараграфію (для гэтага ёсць спецыяльны апарат — ангиограф), падчас якой аднаўляецца парушаны крываток. Праз некалькі тыдняў пасля лячэння можна ўжо вяртацца да працы. Галоўнае — не забывацца пасля выпіскі выконваць рэкамендацыі ўрача і вёсці здаровы лад жыцця.

Ёсць і самае неабходнае для рэабілітацыі — вельмі актуальная тэма ў сучаснай медыцыне. Правесці аперацыю, як той казаў, палова справы. Аднавіць страчаныя функцыі, вярнуць пацыента да працы і звыклага жыцця — вось задача, якую вырашае сучасная медыцына.



З 2011 года ў 10-й быў адкрыты аперацыйны блок для фемтасекунднага эксімернага лазера, і ўпершыню ў сістэме дзяржаўнай аховы здароўя Беларусі пачалося выкананне карэкцыі зроку па метадзе LASIC. Пасля рэарганізацыі амбулаторных афтальмалагічных аддзяленняў, атрымання новага дыягнастычнага і лячэбнага абсталявання былі асвоены самыя сучасныя метадыкі лячэння захворванняў вачэй, у тым ліку перасадка рагавіцы.

З адкрыццём у 2014-м гастраэнтэралагічнага кансультатыўна-дыягнастычнага кабінета і атрымання новага дыягнастычнага, эндаскапічнага, ультрагукавога абсталявання клініка стала цэнт-

рыналогіі, неадкладнай хірургіі, гастраэнтэралогіі і нутрыцыялогіі, цыкла алергалогіі і прафпаталогіі кафедр герыятрыі БелМАПА, клінічнай лабараторыі прафпаталогіі і алергалогіі РНПЦ гігіены. Цесная ўзаемасувязь практычнай работы і навуковай дзейнасці спрыяе пастаяннаму павышэнню кваліфікацыі ўрачоў, дазваляе медыцынскім спецыялістам атрымаць добрую практычную і тэарэтычную падрыхтоўку, эфектыўна ўкараняць новыя медыцынскія тэхналогіі, метады дыягностыкі і лячэння.

10-я клініка разлічана на 1080 тэрапеўтычных і хірургічных ложкаў. 20 аддзяленняў з 39 маюць ложкавы фонд, астатнія 6 — амбулаторныя.



Працуюць 278 урачоў і 568 медсясцёр. Сярод работнікаў — восем кандыдатаў медыцынскіх навук, дзевяць выдатнікаў аховы здароўя. 90 працэнтаў урачоў маюць кваліфікацыйныя катэгорыі.

У бальніцы арганізаваны 8 VIP-палат і 8 палат павышанага камфорту. Сёлета плануецца арганізаваць яшчэ 2 VIP-палаты. Праводзіцца работа па рэдызайне сайта, дзе размешчаны 3D-тур па медыцынскай установе. Аб экспертных

магчымасцях можна даведацца на партале Belinfo.by.

Святлана БАРЫСЕНКА.

P.S. Шчыра вінуем з надыходзячым прафесійным святам — Днём медыцынскага работніка — усіх, хто мае да яго дачыненне! Зычым тым, хто дапамагае захоўваць здароўе сваім пацыентам, таксама заставацца здаровымі!

ЛІЧБЫ І ФАКТЫ

- ✓ Беларусь уваходзіць у лік 50 лепшых краін свету па вядзенні цяжарнасці, арганізацыі родаў кваліфікаваным медперсаналам. Усе роды адбываюцца ў нас ва ўмовах стацыянараў. Паказчыкі дзіцячай і мацярынскай смертнасці — на ўзроўні развітых краін.
- ✓ Колькасць кардыяхірургічных ўмяшанняў у краіне летась дасягнула 17 тысяч. Праведзена 5 858 аперацый эндапратэзавання тазасцегнавых і 1 249 каленных суставаў.
- ✓ Летась было выканана 35 аперацый па трансплантацыі сэрца, 69 — печані, 324 — нырк і. Па колькасці трансплантацый на 1 млн жыхароў краіна заняла 1-е месца сярод краін СНД. Пасляхова выконваюцца перасадкі ствалавых клетак і тканак — рагавіцы, скуры, касцявой тканкі.
- ✓ Фактычна зведзена да мінімуму колькасць грамадзян, якія накіроўваюцца на лячэнне за мяжу, а беларускія медыкі аказваюць свае паслугі замежным грамадзянам, якія прыязджаюць на лячэнне ў нашу краіну.
- ✓ Знакавай падзеяй летась стала адкрыццё малекулярна-генетычнай лабараторыі канцэрагенезу і цэнтра пазітрона-эмісійнай тамаграфіі ў РНПЦ анкалогіі і медыцынскай радыялогіі. Абсталяванне ПЭТ-цэнтра дазваляе праводзіць раннюю дыягностыку анкалагічных, неўралагічных і кардыялагічных захворванняў, прызначаць дакладную схему лячэння, выбіраючы для кожнага пацыента лекі, якія найбольш яму падыходзяць.
- ✓ У сістэме аховы здароўя працуюць каля 40 тысяч урачоў, з якіх больш за 70 працэнтаў маюць кваліфікацыйныя катэгорыі. Колькасць сярэдняга медперсаналу — амаль 114 тысяч чалавек.

■ Нечаканы ракурс

«ДЗЕЦІ НЕ ХОЧУЦЬ НАСІЦЬ АКУЛЯРЫ»

Амаль кожны трэці вясковы школьнік мае праблемы са зрокам

Дабрачынны праект «Я бачу!» падвёў першыя вынікі. З сакавіка гэтага года афтальмолагі аглядзелі 4,8 тысячы дзяцей з сельскай мясцовасці ў Магілёўскай вобласці. Розныя паталогіі зроку знайшлі ў 29 працэнтаў школьнікаў. Прычым у 17 працэнтаў агляджаных гэтыя адхіленні выявілі ўпершыню.

Праект па дыягностыцы і аказанні афтальмалагічнай дапамогі вясковым школьнікам праводзяць Беларускі дзіцячы фонд і кампанія Velcom пры падтрымцы Магілёўскага аблвыканкама. Расказваючы пра актуальнасць мерапрыемства, **дырэктар фонду Аляксандр ТРУХАН** прыводзіць статыстыку: па звестках Міністэрства аховы здароўя, у структуры дзіцячых захворванняў праблемы зроку стаяць на другім месцы. Да таго ж у сельскіх хлопцаў і дзяўчат менш магчымасцяў атрымаць належную медыцынскую дапамогу. У некаторых раёнах Магілёўшчыны на 30-60 тысяч дарослага і дзіцячага насельніцтва прыходзіцца толькі адзін афтальмолаг. А ў шасці раёнах вобласці профільнага спецыяліста ўвогуле няма.

Медыкі прызнаюцца, што былі шакіраваны сітуацыяй у вёсках.

— Да пачатку праекта мы думалі, што тэхнічны прагрэс там не так развіты, як у горадзе, таму ў сельскіх дзяцей павінна быць значна менш праблем са зрокам. Але працэнт паталогій для вёскі аказаўся велізарны, — адзначае **ўрач-афтальмолаг Магілёўскай абласной дзіцячай бальніцы Марыя МАЛАШКА**. Для параўнання: у гарадах праблемы са зрокам маюць 45 працэнтаў школьнікаў.

Калі разглядаць структуру захворванняў вачэй, то часцей за ўсё сустракаецца блізарукасць (яе выявілі ў 15 працэнтаў агляджаных). На другім месцы астыгматызм (гэта паталогія назіралася ў 189 школьнікаў), на трэцім — дальназоркасць (у 142 чалавек). Яшчэ ў 1,5 працэнта дзяцей дыягнаставалі касавокасць.

Сярод хлопцаў і дзяўчат са зніжанай вастрынёй зроку амаль палова мела патрэбу ў акулярнай карэкцыі, усяго выпісалі 680 акулярў. Сем дзяцей адправілі на аперацыі, 18-ці прызначылі кансерватыўнае лячэнне ва ўмовах стацыянара. Дзевяць

школьнікаў накіравалі ў Магілёўскую абласную бальніцу для паглыбленай дыягностыкі, яшчэ 19 запісалі на шпіталізацыю ў аддзяленне афтальмологіі для канчатковага ўдакладнення дыягназу.

У некалькіх выпадках брыгада ўрачоў сутыкалася з сур'ёзнымі захворваннямі. Так, калі медыкі прыехалі ў Расненскую дапаможную школу-інтэрнат (Дрыбінскі раён), адзін з яе вучняў хадзіў з павязкай на воку. Высветлілася, што тры дні таму 11-гадовы хлопчык, гуляючы, трапіў сабе ў вока гумкай. Мясцовыя ўрачы аказалі дзіцяці толькі першую дапамогу: закапалі альбунід і сказалі, што праз пару дзён усё адновіцца. Мабільная ж брыгада адразу шпіталізавала школьніка. Калі б гэта не было зроблена своєчасова, магла б пачацца язва рагавіцы, што прывяло б да слепаты.

У вёсцы ні школьнікі, ні іх бацькі не лічаць зніжаны зрок праблемай, заўважае Марыя Малашка. «Яны не надаюць гэтаму значэння. Хоць падлеткі ў 15-16 гадоў у стане ацаніць, што бачаць горш. У школьнікаў няправільныя адносіны да акулярнай карэкцыі: дзеці лічаць, што гэта непрыгожа і непатрэбна».

Спецыяліст дадае, што прафілактычныя агляды прадугледжаны не проста так — яны дазваляюць выявіць паталогіі. Некаторыя праблемы адразу не адбіваюцца на якасці зроку, таму без дыягностыкі іх складана заўважыць. Так, калі дзіця скардзіцца на галаўны боль, стомленасць, вяласць — гэта могуць быць першыя прыкметы блізарукасці. Падобныя сімптомы ўзнікаюць, таму што мышца, якая адказвае за зрок удалячынь і зблізку, пастаянна напружана. Каб не прапусціць паталогію, афтальмолагі раяць школьнікам праходзіць дыягностыку раз на год.

Сабраць грошы на праект «Я бачу!» дапамагла кампанія Velcom. У снежні мінулага года мабільны апарат правёў дабрачынную акцыю: на працягу 17 дзён з кожнага смартфона і планшэта, купленага ў фірменных цэнтрах продажу і абслугоўвання ці ў інтэрнэт-краме, арганізацыя пералічала 50 тысяч рублёў са свайго прыбытку на спецыяльны рахунак. Каля 36 тысяч чалавек паўдзельнічала ў гэтай ініцыятыве. У выніку было сабрана 1,8 мільярда рублёў. На гэтыя грошы набылі спецыяльнае аўто і мабільнае афтальмалагічнае абсталяванне, апацілі працу ўрачоў брыгады.



«Да пачатку праекта мы думалі, што тэхнічны прагрэс там не так развіты, як у горадзе, таму ў сельскіх дзяцей павінна быць значна менш праблем са зрокам. Але працэнт паталогій для вёскі аказаўся велізарны».

Праект ужо ахапіў восем раёнаў: Бялыніцкі, Дрыбінскі, Кіраўскі, Клімавіцкі, Клічаўскі, Касцюковіцкі, Краснапольскі і Круглянскі. У верасні стартуе другі этап акцыі. Да канца года ўрачы плануюць аглядзець яшчэ дзевяць тысяч вясковых дзяцей у 11 раёнах Магілёўскай вобласці. Арганізатары спадзяюцца, што ў будучым змогуць ахапіць і іншыя рэгіёны. Па словах **начальніка аддзела карпаратыўных камунікацый Velcom Вячаслава СМІРНОВА**, кампанія гатова і далей падтрымліваць праект.

Наталія ЛУБНЕўСКАЯ.
lubneuskaya@zviazda.by