

6+

ЗДОРОВЬЕ



АЛТАЙСКОЙ СЕМЬИ

№11 (263) НОЯБРЬ 2025





Наставник. Каким он должен быть?..

Здравоохранение всегда находилось в зоне особого общественного внимания - и это совершенно оправдано. Сегодня особую дискуссию в обществе и профессиональном сообществе вызвали новации в законодательстве, связанные с подготовкой кадров врачей. Не буду особо углубляться в суть всех нововведений.

Нехватка кадров в государственной системе здравоохранения, снижение в целом интереса к этой в принципе сложной и очень ответственной профессии, которое усугубилось, по мнению большинства медиков, излишней формализацией, бюрократизацией работы, - тема действительно острая. Особую дискуссию вызывают вопросы не просто получения первичного образования, но и так называемой постдипломной подготовки специалистов. Даже предлагается особый институт «наставничества».

Наставник, учитель в профессии - это очень ответственная социальная роль. Наставник - это не просто специалист, который формально познакомил тебя с подразделением, где тебе предстоит работать, познакомил с его особенностями, с коллективом, обучил отдельным приемам, технологиям в работе. Этот человек передал тебе по крупинкам свой опыт, вложил в тебя свою душу, может, даже изменил твое представление о выбранном пути: или укрепил веру в правильности своего решения, или же подсказал «иную дорогу».

Наставники, как правило, в значительной степени влияют на формирование отношения к тем или иным социальным явлениям, на твое социальное взросление. И неважно кто стал твоим наставником в начале твоего профессионального пути: успешный «статусный» специалист, яркая харизматичная личность, новатор, развивший новое направление в принципе или создавший службу в своем регионе, или специалист, очень ответственно выполняющий свою работу на казалось бы узком участке, - главное их отношение к своему делу, к окружающим. Главное их созидательное начало!

Именно поэтому в наших материалах мы публикуем не только материалы, связанные с теми или иными состояниями, заболеваниями, их профилактикой и лечением. Мы осознанно рассказываем об авторах этих публикаций, даем краткую «визитку» или рассказываем подробно о их профессиональной и общественной работе.

«Алтайская колопроктология: прошлое, настоящее, будущее»

- тема доклада, представленного на Конгрессе Дмитрием Игоревичем Шалапиным, главным внештатным специалистом колопроктологом Алтайского края, кандидатом медицинских наук, заведующим колопроктологическим отделением Краевой клинической больницы скорой медицинской помощи №2.

Дмитрий Игоревич рассказал, что проктология наравне с нейрохирургией и сосудистой хирургией приобрела самостоятельность одной из последних.



Так, в 1950-1960-е годы под руководством профессора, доктора медицинских наук, одного из основоположников лапароскопии в России **Александра Михайловича Аминева** проводились первые в стране комплексные изучения заболевания прямой и ободочной кишок, разрабатывались вопросы диагностики и лечения. Профессор Аминев создал крупнейшую школу проктологов в СССР, одну из ведущих в стране.

Александр Наумович Рыжих - основоположник первой в СССР научной школы проктологов, профессор, доктор медицинских наук. В 1946 году по его инициативе и под его руководством в хирургическом отделении московской больницы №18 открыты первые 15 специализированных проктологических коек. Профессор Рыжих создал коллектив с нуля, подготовил специалистов, заложил основы специальности. В 1965 году уже проктологическое отделение стало научно-исследовательской лабораторией по проктологии с клиникой Министерства здравоохранения РСФСР.



В 1962 году созданы специализированные проктологические отделения на всей территории СССР.

В 1976 году открылась первая в стране кафедра проктологии в Центральном ордена Ленина институте усовершенствования врачей.

Становление колопроктологической службы в Алтайском крае связано с именем первого ректора АГМИ

Петра Петровича Рахтанова. Он выступил основателем кафедры общей хирургии АГМИ, которой заведовал с 1956 по 1963 годы. В 1963 году по его ходатайству выделено 10 проктологических коек в третьем хирургическом отделении городской больницы Барнаула, куда он был принят врачом-проктологом. При этом Петр Петрович Рахтанов раз в неделю до 1984 года вел проктологический прием в поликлинике городской больницы №2.

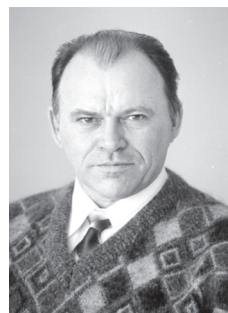


31 марта 1978 года издан приказ №100 «Хирургическое отделение МСЧ треста «СтройГАЗ» на 60 коек перепрофилировать в отделение проктологии, в целях оказания высококвалифицированной проктологической помощи населению города». В 1988 году **Лидия Михайловна Мелешко** награждена орденом «Знак Почета» за организацию отделения проктологии в МСЧ треста «Стройгаз», где она заведовала отделением хирургии с 1964 по 1982 год.

В 1982-1985 годах на должность заведующим отделением проктологии приглашен ассистент кафедры общей хирургии АГМИ, кандидат медицинских наук **Виктор Ионович Прохоров**. В то время в отделение приходят хирурги **Валерий Алексеевич Чаловский, Николай Петрович Никоненко, Игорь Васильевич Шалапин, Тимур Идаят-оглы Велиев**.



С 1985 по 2006 годы заведующим отделением колопроктологии МСЧ треста «СтройГАЗ» был **Евгений Андреевич Додонов**.



За эти годы значительно увеличился объем хирургической помощи за счет внедрения операций на прямой и ободочной кишке, освоены радикальные операции при раке, реконструктивные операции.

В 1988 году проктология впервые внесена в официальный перечень новых медицинских специальностей, а в 1997



Наставники

году официально переименована в «колопроктология». И в 1998 году отделение колопроктологии МСЧ треста «СтройГАЗ» переименовано в Краевой центр колопроктологии.

С 2006-2017 годы отделением колопроктологии заведовал хирург-проктолог **Валерий Алексеевич Чаловский**. В это время внедрены рентгендиагностика патологии тазового дна, ТРУЗи, открыта бактериологическая лаборатория.

В январе 1986 года в отделении внедрено эндоскопическое обследование ободочной кишки и проведение эндоскопических операций при доброкачественных образованиях толстой кишки врачом-проктологом **Николаем Петровичем Никоненко**. Внедрена методика электрорезекции распластанных больших ворсинчатых опухолей толстой кишки, метод эндоскопического удаления крупных полипов ободочной кишки на длинной ножке, путем коагуляции дубликатуры ножки полипа.



Тимур Идаят-оглы Велиев работал в отделении с 1987 по 2020 годы, с 2008 по 2017 год - главный внештатный колопроктолог Алтайского края. В 1998 году впервые в крае внедрил органосохраняющую операцию - эндоскопическое удаление злокачественных опухолей толстой кишки.

Приказ министерства здравоохранения Алтайского края №708 от 29.12.2020

года утвердил организацию специализированной медицинской помощи по профилю «колопроктология» в КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи №2, г.Барнаул».

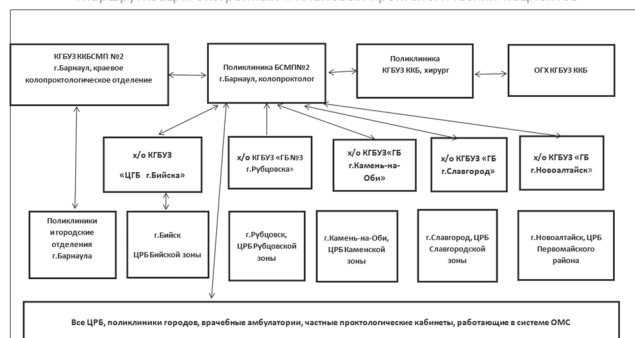
С 2017 года по настоящее время краевым отделением колопроктологии ККБСМП №2 заведует **Дмитрий Игоревич Шаляпин**. После окончания с отличием лечебного факультета АГМУ работал хирургом в Шипуновской ЦРБ. В 2007 году окончил клиническую ординатуру под руководством профессора И.Н. Шойхета. В 2013 году Дмитрий Игоревич защитил кандидатскую диссертацию под руководством профессора В.И. Оскреткова.

В колопроктологическом отделении оказываются такие виды специализированной помощи, как промежуточные вмешательства, вмешательства на кресцово-копчиковой области, лапаротомные и видеоэндоскопические вмешательства.

На базе поликлиники №1 БСМП №2 для пациентов из районов Алтайского края работает консультативный колопроктологический кабинет.



Маршрутизация экстренных и плановых проктологических пациентов



Также в поликлинике колопроктологического центра либо по месту жительства пациентам проводится реабилитация после лечения в колопроктологическом отделении.

Двадцать лет, с 1985 по 2005 годы, в отделении колопроктологии городской больницы №4 города Барнаула работал врач-колопроктолог высшей квалификационной категории **Игорь Васильевич Шаляпин**.

После окончания лечебного факультета АГМИ имени Ленинского комсомола и интернатуры по хирургии два года работал хирургом в Кулундинской больнице. После учебы в клинической ординатуре по хирургии в АГМИ Игорь Васильевич пришел в городскую больницу №4 г.Барнаула. В 2001 году защитил кандидатскую диссертацию. Награжден знаком МЗ РФ «Отличнику здравоохранения». Активный участник съездов и конференций колопроктологов России.

Игорь Васильевич постоянно занимается общественной работой. 15 лет возглавлял профсоюзный комитет Барнаульской городской больницы №4. В 2001 году создал Общественный благотворительный фонд «Памятник врачам».

В 2005 году Игорь Васильевич Шаляпин перешел на преподавательскую работу - ассистентом кафедры общей хирургии АГМУ. Дважды становился победителем в номинации «Лучший преподаватель АГМУ».

С 2015 года Игорь Васильевич Шаляпин - заместитель директора музея истории АГМУ и медицины Алтай. Он принимал самое активное участие в создании экспозиции «70 лет АГМУ» и «Вклад медиков Алтай в Победу в ВОВ». При этом он проводит большую экскурсионную и исследовательскую работу, создал информационно-документальный фонд по истории медицины Алтай. ®





**Рекомендации
по подготовке
к химиотерапии**



13

**Нестабильная
личность**



29

**Предскажут
проблемы с
деторождением**



30

Мифы об инсульте



36

**Обновленный
порядок
детских
медицинских
осмотров**

На обложке: Медицин-
ская династия И.В. и Д.И.
Шаляпиных (Барнаул).

НАСТАВНИКИ

Диалог для развития региона 1-4

ОФИЦИАЛЬНО

Принят закон о кадровом обеспечении
российского здравоохранения 6-7

ПОБЕДИМ СВОЙ СТРАХ!

Н.В. Сушкова, Ю.А. Кислякова.
Рекомендации по подготовке к химиотерапии 8-9

ЗА СЧАСТЛИВОЕ ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО!

Р.Д. Зацепин. Инородные тела
желудочно-кишечного тракта у детей 10-11

Новости здравоохранения России 12

ЧЕЛОВЕК ПОД МАСКОЙ СВОЕЙ БОЛЕЗНИ

И.Н. Солдатенко.
Нестабильная личность 13-18

Человек в 2050 году: артрит, ожирение и горб 19

ВЕСТНИК АССОЦИАЦИИ

Е.В. Инюшина.
Почему так важно психическое благополучие 20-22

Ю.Е. Неверова.
Несладкая жизнь с диабетом 23-24

Е.А. Колмакова.
Как курение влияет на организм и не только 25-27

Новости здравоохранения России 28

Предскажут проблемы с деторождением 29

СОВЕТЫ ЭНДОКРИНОЛОГА

И.А. Вейцман, Е.Н. Коншакова.
Мифы об инсульте 30-33

Шесть принципов для профилактики
слабости у пожилых 34-35

Обновленный порядок
детских медицинских осмотров 36-39

От «сердечных катастроф» к затяжным проблемам 40

Мужество - это преодоление себя 41

ДЕМИДОВСКИЙ ВЕСТНИК, НОЯБРЬ 2025 ГОДА

И.К. Галкина.
Преданность делу всей жизни 42-44



Рекомендации по подготовке к химиотерапии



Наталья Владимировна СУШКОВА,

заведующая отделением лекарственной противоопухолевой терапии №4;

Правильная подготовка к проведению химиотерапии позволяет добиться наилучших результатов лечения и уменьшить вероятность негативных последствий.

Химиотерапия - важный компонент лечения многих видов рака. Она предполагает использование лекарственных препаратов, которые уничтожают раковые клетки или замедляют их рост.

Однако этот метод имеет ряд побочных эффектов. Поэтому, чтобы процедура прошла успешно и была эффективной, **важно правильно подготовиться к ней.** Это позволит также значительно снизить риск осложнений и улучшить качество жизни пациента во время и после курса химиотерапии.

Этапы подготовки к химиотерапии

Подготовка начинается задолго до начала первой процедуры и продолжается вплоть до ее завершения.

Что входит в основные этапы подготовки к проведению химиотерапии?

КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Пациент должен пройти консультацию врача-онколога-химиотерапевта, который оценит общее состояние здоровья, определит стадию заболевания и подберет оптимальный режим химиотерапии. *Врач подробно расскажет пациенту обо всех аспектах предстоящего лечения, включая возможные побочные эффекты и способы их минимизации.*

ДИАГНОСТИКА

Перед началом химиотерапии пациент проходит комплексное обследование по месту жительства, которое включает лабораторные анализы крови, мочи, ЭКГ, ЭХО-КГ, консультации специалистов и другие необходимые исследования. *Эти обследования помогают оценить функциональное состояние внутренних органов и выявить возможные противопоказания к проведению химиотерапии.*



Юлия Андреевна КИСЛЯКОВА,

врач-ординатор отделения лекарственной противоопухолевой терапии №4,

- КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер»



КОРРЕКЦИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

При наличии хронических заболеваний (например, сахарный диабет, сердечно-сосудистые патологии и другие) проводится коррекция медикаментозной терапии и дополнительное лечение для стабилизации состояния пациента. При необходимости привлекаются специалисты узкого профиля - кардиологи, эндокринологи, гематологи, гериатры.

Нередко можно услышать от пациентов, что проблемы других заболеваний «подождают», ведь нужно лечить рак. Но *от обострения хронического заболевания пациент может погибнуть с большей вероятностью, нежели от онкологии.* Порой декомпенсация хронических заболеваний может служить поводом для отказа в лечении: ведь если организм работает на пределе, любая нагрузка для него чревата. Поэтому **важно соблюдать рекомендации узких специалистов и принимать назначенные ими препараты - и особенно в период лечения онкологического заболевания.**

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА

Пациенты часто испытывают тревогу и страх перед химиотерапией, поэтому **важно обеспечить им психологическую поддержку** - со стороны специалистов и семьи. Участие в группах поддержки для онкобольных оказывает большую помощь, пропадает чувство одиночества перед болезнью. *Регулярный и комплексный подход позволяет снизить уровень стресса и тревоги, улучшает настроение и повышает мотивацию к лечению.*

ФИЗИЧЕСКАЯ И БЫТОВАЯ ПОДГОТОВКА

Казалось бы, это - общеизвестные простые истины. Тем не менее, часто пациенты об этом забывают, хотя эти моменты, действительно, очень важны.

Режим дня и активность. Необходимо наладить режим дня, высыпаться, заниматься посильной физической активностью, например, гулять на свежем воздухе. На фоне практически любой химиотерапии



наблюдается астения (слабость). Поэтому очень важно держать мышцы в тонусе. *Умеренные нагрузки не только уменьшают проявления астении, но и улучшают настроение, снижают риски появления тромбозов и отеков.*

Питание. Нужно включить в рацион достаточное количество белка, а также *употреблять много жидкости* (около 1,5-2 литров чистой воды в день), *избегать тяжелой пищи и еды всухомятку.* Без достаточного количества энергии, которую мы берем из пищи, успехов не добиться. Если сложно есть достаточные объемы пищи, можно подключить специализированное высококалорийное питание. И в этом вам может помочь лечащий доктор.

Защита от инфекций. Важно избегать контактов с больными людьми и мест большого скопления людей. В период химиотерапии иммунная система ослаблена, и организм становится очень восприимчивым к инфекционным болезням.

Отказаться от вредных привычек. Интоксикации хватит от препаратов.

Таким образом, успешная подготовка к химиотерапии требует комплексного подхода и полной вовлеченности пациента в процесс лечения. А результатом станет наилучший эффект от лечения и снижение негативных последствий. ☺

От обострения хронического заболевания можно погибнуть с большей вероятностью, чем от онкологии. Декомпенсация хронических заболеваний может служить поводом для отказа в лечении: если организм работает на пределе, любая нагрузка для него чревата.





Демидовский вестник - 2025



Преданность делу всей жизни

Инна Константиновна Галкина - талантливый организатор и руководитель, влюбленный в музейное дело. На протяжении ряда лет она была председателем Государственной экзаменационной комиссии на кафедре музееведения и охраны памятников в Алтайском государственном институте культуры. Для молодых музейщиков она служит примером высокого профессионализма и преданности лучшим традициям российского искусствоведения. Труд вдохновляемых ею сотрудников музея неоднократно удостоивался высоких наград: почетных грамот, благодарностей, премий. Сама Инна Константиновна уже много лет с честью носит звание «Заслуженный работник культуры Российской Федерации». Публикация о ней вошла в книгу «Лучшие люди России» (Москва, 2006) и в энциклопедию «Кто есть кто в России» в разделе «Наука, культура, образование» (Новосибирск, 2009).

Музеем ведется большая работа по сохранению, реставрации и популяризации коллекции, экспонированию и публикации музейных предметов, в том числе в сети интернет.



ЗДОРОВЬЕ

АЛТАЙСКОЙ СЕМЬИ

№11 (263) ноябрь 2025 г.



Лауреат Губернаторской премии среди СМИ по итогам 2003 года

Почетная грамота
Союза журналистов России



Благодарность от Управления
Алтайского края
по физической культуре и спорту

Почетная грамота Правительства
Алтайского края, 2017 год



Регистрационный номер ПИ-12-1644 от 04.02.2003 г., выданный Сибирским окружным межрегиональным территориальным управлением Министерства РФ по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций.

Все товары и услуги подлежат обязательной сертификации. Ответственность за достоверность рекламной информации несут рекламодатели. Мнение редакции может не совпадать с мнением рекламодателя.

Время подписания в печать:
по графику - 14:00 25.11.2025 г.,
фактически - 14:00 25.11.2025 г.
Дата выхода: 29.11.2025 г.

Главный редактор - Ирина Валентиновна Козлова
(тел. 8-960-939-6899).

Ответственный редактор - Мария Юртайкина.

Компьютерный дизайн и верстка - Ольга Жабина, Оксана Ибель.

Учредитель-Издатель ООО «Издательство «Вечерний Новоалтайск» -

Адрес издателя: 658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. Обская, 3.

Тел. 8(385-32) 2-11-19. Адрес редакции: 658080, Алтайский край,

г. Новоалтайск, ул. Обская, 3. Тел. 8(385-32) 2-11-19.

Адрес работы с общественными представителями:

656038, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 56.

E-mail: neboln@mail.ru. Группа ВКонтакте: <https://vk.com/neboln>.

Архивные материалы журнала на сайтах:

<https://www.zdravalt.ru/> и <https://alt-hospital.ru/>

Отпечатано в типографии ИП Назаров А.В. Адрес типографии:

656049, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Чкалова, 228. Тел. (3852) 38-33-59.

Печать офсетная. Тираж - 2500 экз. Цена свободная.

Подписной индекс в каталоге "Почта России" - ПР893

Мужество - это преодоление себя



Участники урока мужества, прошедшего в Новоалтайском лицее профессионального образования №44, возложили живые цветы к Часовне защитникам Отечества, погибшим при исполнении служебного и воинского долга, в честь и память Святого благоверного князя Александра Невского.

Часовня была построена в прошлом году по инициативе и на средства Алтайского краевого фонда развития предпринимательства, внедрения инноваций и поддержки социальных инициатив «Содействие» (Новоалтайск) и стала местом особого внимания жителей города.

Участие в благоустройстве территории вокруг Часовни и ее озеленении наряду с Фондом «Содействие» с момента торжественного открытия 4 ноября 2024 года взяли и учащиеся лицея профессионального образования №44 города Новоалтайска.



фото Алексея Янкина



Окончание. Начало на стр. 41