







# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

**ПАМЯТНИК МЕДИКАМ, ПОГИБШИМ В ПАНДЕМИЮ COVID-19, БЫЛ ОТКРЫТ  
В ДЕНЬ 195-ЛЕТИЯ БОЛЬНИЦЫ СВЯТОЙ МАРИИ МАГДАЛИНЫ**



*Детская городская больница №2 святой Марии Магдалины отмечает 195-летие. Она была открыта 24 октября 1829 года для оказания медицинской помощи жителям заречной части Петербурга – Васильевского острова и Петербургской стороны. Одним из центральных событий юбилейного дня стало открытие памятника медикам, погибшим в пандемию коронавирусной инфекции. Монуменст призван стать символом самоотверженности медицинских работников, сохранить память о врачах, медсёстрах, санитарях, которые отдали свои жизни во имя спасения жизней пациентов.*

Губернатор Александр Беглов поздравил коллектив больницы с юбилеем. Он отметил, что забота о здоровье петербуржцев, особенно детей, входит в число десяти приоритетов развития города на ближайшие годы, сообщает пресс-служба Администрации Санкт-Петербурга.

«На протяжении всей своей долгой истории больница была и остаётся одним из лучших лечебных учреждений Петербурга. Высочайшая компетентность, глубокие знания, чуткость и отзывчивость – эти замечательные качества всегда отличали преданных своему благородному делу врачей – тех, кто служит ме-

дицине и спасает детей, возвращает здоровье маленьким пациентам», – подчеркнул Александр Беглов.

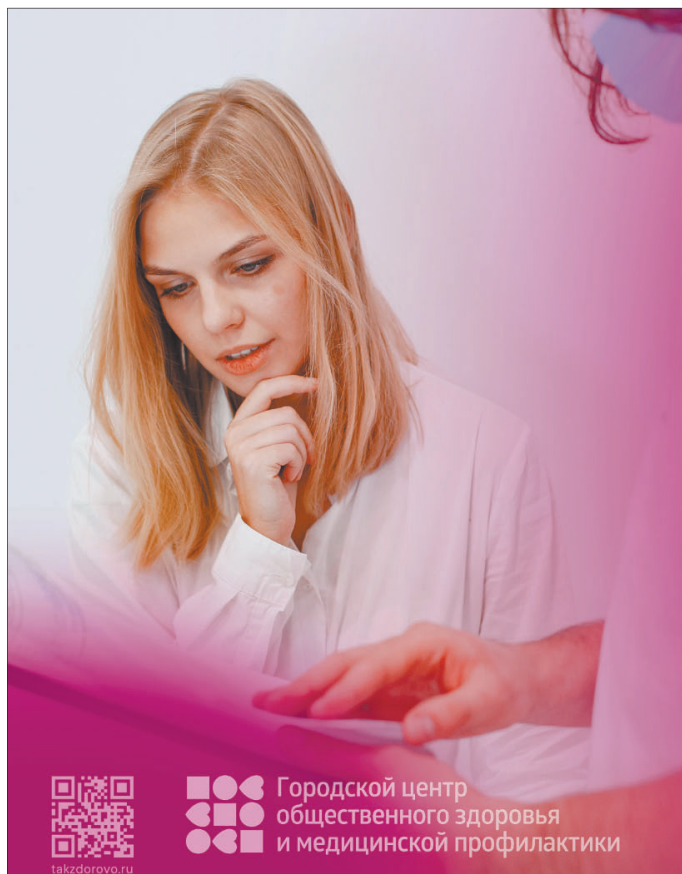
В 1928 году под покровительством императрицы Марии Федоровны на Васильевском острове на общественные деньги Попечительного совета был выкуплен особняк 1795 года постройки. Здание, возве-

денное по проекту итальянского архитектора Луиджи Руска, перестроили под больницу. С тех пор оно не меняло своего назначения. В его стенах работали знаменитые ученые-медики – Пирогов, Арентд, Вигдорчик, Скробанский, Баиров, Тур.

Сегодня это многопрофильный детский стационар на 360 коек. Основной вид его деятельности – оказание высокотехнологической медицинской помощи нефрологического, кардиологического, ревматологического, аллергологического, педиатрического, урологического, отоларингологического, гнойно-хи-

рургического и травматологического профилей. В больнице работает современное и высокопрофессиональное отделение реанимации и интенсивной терапии. Действует амбулаторно-консультативное отделение в поликлинике.

Александр Беглов отметил, что опыт, наработанный больницей за долгие годы, имеет огромное значение для города и других регионов. Уже многие годы она является клинической базой многих высших медицинских учебных заведений города, а опытные медики передают свои знания молодежи.



**РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (РМЖ) ЗАНИМАЕТ ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЖЕНЩИН.**

- проходите диспансеризацию – скрининг на выявление РМЖ: частота проведения маммографии **1 раз в 2 года от 40 до 75 лет**
- обращайтесь к врачу при подозрительных симптомах

- обращайтесь к врачу при подозрительных симптомах

Городской центр  
общественного здоровья  
и медицинской профилактики



## МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФОРУМ «СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ» ПРОШЕЛ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ



Традиционно в Санкт-Петербурге состоялся проводимый с 2006 года старейший в России выставочно-конгрессный проект – XVII Международный форум «Старшее поколение». В формате видеобращения с приветственным словом к участникам Форума обратилась первый заместитель Министра труда и социальной защиты Российской Федерации Ольга Баталина. Организаторов, участников и гостей мероприятия поздравили вице-губернатор Санкт-Петербурга Наталья Чечина, председатель Постоянной комиссии по социальной политике и здравоохранению Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Александр Ржаненков, председатель Санкт-Петербургской общественной организации ветеранов (пенсионеров, инвалидов) войны, труда, вооруженных сил и правоохранительных органов Василий Волобуев, представители органов исполнительной власти и учреждений здравоохранения.

В докладе «Здравоохранение Санкт-Петербурга для граждан серебряного возраста» на проводимом в рамках Форума пленарном заседании «Изменения представления о возрасте: новые стандарты долголетия» Олег Эргашев отметил: «Президентом России Владимиром Путиным определены приоритеты государственной политики по увеличению продолжительности здоровой и активной жизни населения России, поставлены стратегические цели. Предложенный Губернатором Санкт-Петербурга Александром Бегловым проект «Серебряный возраст», который получил поддержку Президента Российской Федерации, призван создать все необходимые условия для достижения еще более амбициозных целей для повышения качества жизни и улучшения здоровья горожан старшего поколения, в том числе повышения ожидаемой продолжительности жизни до 80 лет к 2030 году».

На сегодняшний день численность населения старше трудоспособного возраста в Санкт-Петербурге составляет 1,43 млн человек, в возрасте 60 лет и старше – 1,36 млн человек.

Реализация мероприятий по повышению качества и доступности медицинской помощи для лиц серебряного возраста, в том числе гериатрической помощи – одна из ключевых задач стратегии действий в интересах граждан старшего поколения.

Городская гериатрическая служба, созданная в 1997 году, представляет собой 3-х уровневую систему оказания гериатрической помощи в плановом порядке паци-

ентам пожилого и старческого возраста. На первом уровне оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в гериатрических кабинетах, в гериатрических отделениях, в условиях дневных стационаров на 172 койках геронтологического профиля. Второй уровень – это специализированная медицинская помощь по профилю «гериатрия» стационарно в 5 многопрофильных городских стационарах на 297 койках геронтологического профиля и 27 койках геронтологического профиля дневных стационаров. Специализированная высокотехнологичная помощь по профилям заболеваний, характерным для пациентов пожилого возраста, входящая в третий уровень, оказывается в многопрофильных стационарах и в СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн». В Санкт-Петербурге 297 круглосуточных коек геронтологического профиля. Базовыми структурами гериатрической службы являются многопрофильные стационары: Городской гериатрический центр и Госпиталь для ветеранов войн. Городской гериатрический центр, который является учреждением, не имеющим аналогов в России и ближнем зарубежье, имеет в своей структуре амбулаторно-консультативное отделение и городской сурдологический центр. Кроме того, в нем созданы Центр памяти, в котором ведется амбулаторно-консультативный прием пациентов с нарушениями памяти, соматоформными и адаптивными расстройствами, Центр боли – профильный Центр лечения боли

у людей пожилого и старческого возраста с хроническим болевым синдромом, отягощенным анамнезом, а также Центр респираторной поддержки – уникальное подразделение с выездной патронажной респираторной бригадой, в которую входит врач-анестезиолог, врач-хирург, врач-невролог, опытные патронажные медицинские сестры.

В Гериатрическом центре продолжает-  
ся реализация проекта «Тревожная кноп-  
ка» по предоставлению специализирован-  
ных услуг экстренной социально-меди-  
цинской помощи различным категориям  
граждан посредством их экстренной свя-  
зи с диспетчером путем нажатия кнопки  
на специальном устройстве (браслет, бре-  
лок, телефон). В настоящее время к «Тре-  
вожной кнопке» Гериатрического центра  
подключено 602 абонента.

В проект «Серебряный возраст» вошли мероприятия по повышению доступности лечения катаракты и проведению слухопротезирования, создание специализированного центра женского здоровья, дополнительное оснащение гериатрических учреждений города, а также мероприятия в сфере образования, спорта и досуга.

По поручению Губернатора Санкт-Петербурга в текущем году в рамках приоритетов проведено 1 573 операции по замене хрусталика. Состоялся единый день по проведению операций в связи с катарактой в Городской многопрофильной больнице №2 и НМТК им.Федорова.

В августе 2024 года уже открылся первый в городе Центр женского здоровья на базе поликлиники № 40 для женщин 50 лет и старше. Специалисты центра помогают сохранить здоровье, молодость и красоту, выстроить правильный образ жизни.

В городе проводятся мероприятия по совершенствованию информационной системы «Электронная карта сопровождения гериатрического пациента», внедрению электронного дневника пациента, обновлена информационная база данных пациентов. В 2023 году на Портале «Здоровье петербуржца» состоялся запуск сервиса «Электронный рецепт на льготные

лекарственные препараты».

В нашем городе разработан еще один проект: «Совершенствование вакцинации профилактики пневмококковой инфекции среди жителей Санкт-Петербурга возраста 60 лет и старше». Он позволит снизить инвалидизацию и смертность от заболеваний, вызванных болезнями органов дыхания, в том числе пневмонии, снизить риск осложнений при течении хронических заболеваний.

Для обеспечения достойного качества жизни, в целях реализации приоритетного проекта Правительства Санкт-Петербурга «Серебряный возраст» разработаны проекты паспортов по двум программам «Здоровая женщина 50+» и «Активное долголетие». Целью Проекта «Здоровая женщина 50+» является улучшение качества жизни женщин в возрасте 50 лет и старше путём реализации комплексного подхода к профилактике, диагностике и лечению возраст-ассоциированных заболеваний.

Проект «Активное долголетие» включает мероприятия по увеличению объемов оказания медицинской помощи пациентам со снижением слуха, нуждающимся в слухопротезировании, и пациентам, нуждающимся в оперативном лечении катаракты.

«Рост продолжительности жизни закономерно ведет к увеличению количества заболеваний, ассоциированных с возрастом. Оказание специализированной медицинской помощи петербуржцам старшего возраста, в том числе гериатрической помощи, традиционно рассматривается как одно из приоритетных направлений в системе городского здравоохранения. При этом качество гериатрической помощи обеспечивается не только высоким профессионализмом врачей-специалистов, внедрением передового опыта, но и всей системой организации оказания гериатрической медицинской помощи в учреждениях здравоохранения гериатрической службы Санкт-Петербурга», – подчеркнул Олег Эргашев.

(Продолжение на стр. 4)















## УСПЕТЬ ЗАЩИТИТЬСЯ: СПЕЦИАЛИСТЫ ПРИЗЫВАЮТ ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ ОТ ГРИППА ДО КОНЦА НОЯБРЯ

За неделю до начала осенних школьных каникул в представительстве ТАСС в Санкт-Петербурге состоялась пресс-конференция, посвященная профилактике распространения гриппа и ОРВИ в Санкт-Петербурге. Участники этой пресс-конференции не только поделились статистическими данными, которые стоит взять на заметку – особенно родителям, но и рассказали, почему до конца ноября обязательно нужно привиться от гриппа всем, кто этого еще не сделал. И у кого нет особых противопоказаний, конечно, – но в случае вакцины от гриппа их как раз совсем немного.

**Ирина Григорьевна Чхинджерия**, заведующая отделом мониторинга иммунизации населения Клинической инфекционной больницы имени С.П. Боткина, именно на это обратила особое внимание:

«Прежде всего: противопоказания к применению противогриппозных вакцин – минимальны даже по сравнению с другими вакцинами», – подчеркнула Ирина Григорьевна.

И по пунктам перечислила, что это за противопоказания: аллергические реакции на куриный белок; аллергические реакции на ранее введенные противогриппозные вакцины; острые лихорадочные состояния или состояния обострений хронического заболевания – в этом случае вакцинацию проводят после выздоровления или в период ремиссии.

Прививаться можно даже при не тяжело протекающих острых респираторных вирусных инфекциях или острых кишечных инфекциях – только после нормализации температуры. Вот, собственно, и все противопоказания, которые имеются к введению гриппозных вакцин.

Кроме того, Ирина Григорьевна Чхинджерия обратила особое внимание на то, что многолетними исследованиями доказано: противогриппозные вакцины не обладают эмбриотоксическим и тератогенным действием на плод. То есть можно безопасно прививаться и беременным женщинам – на втором-третьем триместре беременности. И кормящим мамам прививки от гриппа тоже вполне показаны.

Но особую – первоочередную – важность своевременная вакцинация от гриппа имеет для тех из нас, кто относится к так называемым «группам риска». Кто в них входит?

Ирина Григорьевна разъяснила, что это, в первую очередь, люди, у которых высокий риск осложнений в случае заболевания гриппом – вот этим пациентам прежде всего и показана вакцинация. Это: лица старше 60 лет, дети дошкольного возраста, школьники, взрослые и дети, часто болеющие респираторными вирусными инфекциями; граждане, страдающие хроническим соматическими заболеваниями – прежде всего пороками развития центральной нервной системы, болезнями бронхолегочной системы, сердечно-сосудистой системы, хроническими болезнями почек, аллергическими заболеваниями (кроме аллергии на куриный белок).

Также обязательно вакцинироваться лицам с иммунодефицитными состояниями, в том числе – ВИЧ-инфицированным.

Но есть еще одна группа лиц, относящихся к группе риска – это люди, которые, в силу выполнения своих профессиональных обязанностей, или имеют высокий риск заражения гриппом, или они сами в случае заболевания становятся источниками инфекции для большого количества людей. Поэтому, кстати, вся прививочная кампания начинается в первую очередь с вакцинации именно этих людей. Причем, для них предусмотрена централизованная поставка вакцин за счет средств федерального бюджета: в этом году в Петербурге это вакцины Совигрипп и Ультрикс Квадри.

Впрочем, подчеркнула Ирина Григорьевна Чхинджерия, прививаться должны не только «группы риска» – но и все, кто не хочет болеть гриппом, все, кто не должен. И такая возможность у них тоже есть.

«Кроме федеральных поставок, у нас все районы за счет собственных средств закупают антигриппозные вакцины, и среди этих антигриппозных вакцин в гражданском обороте находятся и Гриппол, Гриппол плюс, Ультрикс Квадри, Совигрипп, – указала Ирина Григорьевна. – И надо сказать, что все вот эти вакцины имеют одинаковый антигенный набор штаммов вируса гриппа, рекомендованный ВОЗ к применению в сезон 2024-2025 годов в Северном полушарии. Все они имеют высокую иммунологическую эффективность и безопасны при применении. Нельзя сказать, что какие-то вакцины более эффективные, а какие-то менее. Все они не опасны и не дают каких-то тяжелых, необычных реакций. Поэтому прививаться можно абсолютно любой вакциной и особо на этом не заикливаться. Захотели сделать прививку – обратились в поликлинику или мобильный прививочный пункт. Та вакцина, которая есть – ту и надо делать».

А вот **Ирина Сергеевна Катаева**, начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Санкт-Петербургу раскрыла картину заболеваемости ОРВИ, которая в целом в Петербурге началась на 37 календарной неделе.

«С 36 недели дети приступили к общеобразовательному процессу, началось формирование коллективов – и пошел вполне прогнозируемой эпидемиоло-

гами процесс: потихоньку стал отмечаться рост заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями», – пояснила Ирина Сергеевна.

По ее данным, на сегодня в Петербурге эпидпороги не превышены: если оценивать 42-ю календарную неделю по отношению к 41-й, то в целом – на сейчас – идет даже снижение заболеваемости где-то на 1,5%, а среди детей – на 1 процент.

Это, кстати, тоже традиционно: дети приходят в школы после каникул, заболевают первыми – а потом уже и родители подхватывают. И все же пока фиксируется небольшое снижение заболеваемости ОРВИ.

Однако Ирина Сергеевна Катаева обратила внимание родителей на то, что эта информация – вовсе не для того, чтобы не вакцинироваться. Как раз наоборот:

«Обращаем внимание: скоро наступят школьные каникулы, и у наших детей – и их родителей – появится шанс того, что они на какой-то временной промежуток покинут наш город. И как раз сейчас благоприятное время для того, чтобы перед путешествиями сделать прививку против гриппа!», – подчеркнула она.

А еще в преддверии школьных каникул Ирина Сергеевна напомнила про корь: здесь тоже есть хорошие новости, но нет повода не вакцинироваться:

«У нас на сегодня лабораторно подтверждено в городе более 600 случаев. И, что не может не радовать, последние два случая были зарегистрированы и лабораторно подтверждены в августе, – рассказала Катаева. – То есть те наши активные противоэпидемиологические мероприятия – с 2023 года, когда мы увидели рост этой инфекции, – все-таки сказались на том, что на сегодня уже полтора месяца у нас не регистрируются случаи кори. Но останавливаться не нужно, вакцинация продолжается, и мы активно к ней призываем. Вакцина в городе есть. Поэтому пока нет временных противопоказаний в виде тех же острых респираторных вирусных инфекций, мы призываем к вакцинации – как против гриппа, так и против кори».

Отметим, «активные противоэпидемиологические меры», о которых напомнила Ирина Сергеевна Катаева, – это огромная работа, проделанная санитарно-эпидемиологическими службами города. Тогда была осуществлена активная вакцинация жителей Петербурга против кори: она осуществлялась как по национальному календарю прививок, так и при проведении противоэпидемических мероприятий. Это когда нужно было установить контактировавших с заболевшими корью не только в семьях, но и в домах, подъездах, по месту работы или учебы и – привить людей по эпидемиологическим показаниям.

В свою очередь **Елена Александровна Дондурей**, главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, заведующая боксированным отделением СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова» рассказала о том, как выглядит картина заболеваемости ОРВИ в детских стационарах города в этом году.

«В нашем город оказание стационарной помощи детям с респираторной патологией оказывают четыре основных инфекционных стационара, и нам еще помогают соматические стационары, которые принимают пневмонии, – отметила Елена Александровна. – В настоящий момент количество коек предостаточно. Существует план развертывания дополнительных коек, но пока что мы не достигли даже пика госпитализации – мы ожидаем этот пик в конце ноября – в декабре. Сейчас мы имеем дело с подъемом заболеваемости инфекциями, неконтролируемыми вакцинацией. А в первую очередь – три лидера – это риновирусная инфекция, парагрипп и аденовирусная инфекция. Это – расшифровка этиологии ОРВИ у стационарных пациентов. Среди пневмоний лидерство принадлежит микоплазменной инфекции».

Елена Александровна Дондурей поделилась данными возрастной структуры госпитализированных детей:

«Сейчас примерно половина – это дети первых трех лет жизни.

На самом деле, это обычная ситуация. За последние годы – и в доковидные времена – у нас в стационарах в основном были дети раннего возраста. Почему? Потому что они госпитализируются в связи с показаниями – то есть с развитием осложнений. Главное из них – это фибриллярная лихорадка или фибрилльные судороги.

Кроме того, дети госпитализируются у нас с различными признаками дыхательной недостаточности, которые быстро купируются в стационаре с использованием ингаляционной терапии. Это – острый стенозирующий ларинготрахеит, бронхообструкция и реже – пневмония. Что касается пневмонии – то она, в основном, развивается у детей школьного возраста».

Другая половина, по словам Елены Александровны – это дети школьного возраста. А вот реже всего с респираторной патологией госпитализируются дети от 4-х до 6-ти лет.

Елена Александровна Дондурей рассказала также о том, что новая коронавирусная инфекция у детей на сегодняшний день не вызывает волнений:

«Среди госпитализированных детей снижение в октябре – по сравнению с сентябрем – аж в два раза. Но самое главное – в настоящее время коронавирусная

инфекция у детей не вызывает практически никаких серьезных осложнений, в том числе пневмонии. Как правило – это обычная респираторная инфекция, протекающая – иногда – с высокой лихорадкой. И все. То есть пневмония сейчас осложняет течение болезни при других респираторных вирусных инфекциях, и чаще всего в настоящее время – это все-таки бактериальная этимология».

И вот еще интересные наблюдения и важные предупреждения от главного специалиста Петербурга по инфекционным болезням у детей:

«По гриппу у нас в этом сезоне был небольшой сюрприз: в стационаре уже было зарегистрировано 6 случаев гриппа, но эпидемия, как ни странно, не пошла на подъем, и в октябре пока что ни одного случая гриппа мы не выявили».

Однако Елена Александровна Дондурей подтвердила, что в конце ноября – в начале декабря ожидается рост заболеваемости гриппом.

Поэтому все специалисты разъясняют, как важно успеть вакцинироваться заранее, учитывая, что защищенный вакциной иммунитет в полную силу заработает только через две-три недели.

А Елена Александровна, которая, помимо всего прочего, заведует боксированным отделением СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова», предупреждает: после январских праздников пойдет подъем заболеваемости пневмониями.

Но главное, о чем предупреждали все участники пресс-конференции – это необходимость использовать нынешнюю относительно спокойную эпидемиологическую обстановку – а также преддверие школьных каникул – для активной вакцинации от гриппа. Пик заболеваемости придется на декабрь, и очень важно заранее сделать все, чтобы Новый год не был испорчен.

Но в случае, если у вас или у вашего ребенка все-таки проявились клинические симптомы ОРВИ, нужно следовать ряду простых и понятных правил.

Заболевшему взрослому – как и заболевшему ребенку – не следует отправляться в коллектив и подвергать риску заразиться окружающих.

Ни в коем случае нельзя заниматься самолечением и принимать лекарственные препараты без назначения врача – потому что очень важно понять, какой именно возбудитель вызвал у вас ту или иную патологию – вирусной природы или бактериальной. А это может сделать только специалист.

И, наконец, главное: своевременное обращение за медицинской помощью позволит избежать осложнений вам самим – и вашим детям.

**Анастасия Ливинская**



