№44 (1553) 16 ноября 2026 года

еженедельная газета

Социальная политика

медицинское обозрение

www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru

АЛЕКСАНДР БЕГЛОВ:

«ОТКРЫЛИ ОБЩЕЖИТИЕ НА 111 КВАРТИР С ПОЛНЫМ РЕМОНТОМ, МЕБЕЛЬЮ И ТЕХНИКОЙ, ПОСТРОЕННОЕ ГОРОДОМ ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ОНКОЦЕНТРА ИМЕНИ Н.П.НАПАЛКОВА»

12 ноября в поселке Песочный на Ленинградской улице, 68Б открыли новое восьмиэтажное общежитие квартирного типа. Здание на 111 жилых помещений построено городом специально для врачей, среднего и младшего медицинского персонала онкологического центра имени Н.П.Напалкова. Территориально оно расположено между этим Онкоцентром и НМИЦ онкологии имени Н.Н.Петрова.



Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

Губернатор Александр Беглов вручил ключи от квартир десяти первым новоселам. Он подчеркнул, что сотрудники онкоцентра имени Н.П.Напалкова работают в одном из лучших и современных онкологических учреждений страны. Каждый год здесь проходят лечение десятки тысяч человек. Врачи не только оказывают самую передовую помощь, но и находят время для простого человеческого участия, что особенно важно для пациентов.

«Мы сдали общежитие квартирного типа для сотрудников Центра имени Напалкова. Это позволит улучшить жилищные условия для них и тех специалистов, которые будут приезжать трудиться в наш город. Проект здания – удачный. Есть четырёх-, трёх-, двух- и однокомнатные квартиры, своя придомовая территория, детская площадка, стоянка на 51 автомобиль, установлена электрозарядка», – сказал Александр Беглов.

Глава города осмотрел все типы квартир, отметил качественную отделку и оснащение, в числе которого необходимое сантехническое и электрооборудование, бытовая техника и кухонная мебель. Он поблагодарил строителей здания за качественную работу и отметил развитую социальную инфраструктуру, расположенную рядом с общежитием.

«Желаю вам тепла, уюта и благополучия в новом доме! Мы хорошо понимаем, какая у вас нагрузка. Нам важно, чтобы никакие жизненные сложности не отвлекали вас от вашей благородной работы – спасения жизни и здоровья людей. Вы не просто их лечите – даете им надежду», – обратился к новоселам губернатор.

Как подчеркнул Александр Беглов, Петербург вкладывает немало сил и средств в развитие здравоохранения. Результат – сюда едут лечиться пациенты и работать медики со всей страны.

«Городу важно, чтобы молодые специалисты видели здесь свое будущее и оставались в Северной столице. Новое общежитие – еще один шаг к созданию комфортных условий для тех, кто ежедневно спасает жизни петербуржцев», – как сообщает пресс-служба Администрации Губернатора СПб, заявил Александр Беглов.


Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб


Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

АЛЕКСАНДР БЕЛЬСКИЙ ОЗНАКОМИЛСЯ С ХОДОМ МОДЕРНИЗАЦИИ ВВЕДЕНСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Председатель Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Александр Бельский 13 ноября с рабочим визитом посетил Введенскую городскую клиническую больницу. В настоящее время крупнейший в Северной столице стационар бронхолёгочного профиля проводит масштабную модернизацию. В 2026 году завершился ремонт пульмонологического отделения, с результатами которого вместе с главным врачом больницы Сергеем Парцерняком ознакомился спикер петербургского парламента.


Фото пресс-службы Законодательного Собрания СПб

«Больница, созданная для помощи людям в самые тяжёлые годы блокады Ленинграда, по-прежнему сильна своими традициями. При этом она активно развивается, в чём мы сейчас убедились, посетив её отделения. Правительство в этом году выделяет порядка 60 млн рублей для того, чтобы в больнице появилось новое оборудование. Законодательное Собрание обязательно поддержит это решение, благодаря которому в Введенской больнице пациенты смогут получать весь комплекс медицинского обслуживания и которое будет способствовать дальнейшему развитию такого важного для нашего города лечебного учреждения», – как, по сообщению пресс-служба Законодательного Собрания Санкт-Петербурга, заявил Александр Бельский.

Весной 2027 года Введенская городская клиническая больница отметит 85 лет со дня своего основания. Стационар, тогда инфекционного профиля, был создан в 1942 году для помощи военнослужащим и жителям блокадного Ленинграда. Сегодня это одно из ведущих в стране пульмонологических лечебных учреждений. В 2013 году на базе стационара был создан Городской пульмонологический центр.

Проект реализован на средства гранта Санкт-Петербурга

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ОТ ЛАБОРАТОРИИ ДО ПАЦИЕНТА: КАК УСКОРИТЬ ПУТЬ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВ

В ПЕТЕРБУРГЕ ОБСУДИЛИ, КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМЫ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ, ЧТОБЫ СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ БЫСТРЕЕ ПОЯВЛЯЛИСЬ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

За каждой новой лекарственной разработкой стоят годы исследований, работа учёных и сложное производство. Но даже успешное создание препарата ещё не означает, что он сразу станет доступен пациенту. Впереди остаются регистрационные процедуры, государственные закупки и внедрение в медицинскую практику. Как сократить этот путь, не снижая требований к качеству и безопасности лекарств? Именно эти вопросы стали центральными на круглом столе «Развитие отечественной фармацевтической промышленности как фактор социальной стабильности и здоровья общества», состоявшемся 12 ноября в Белом зале Мариинского дворца Санкт-Петербурга.


Фото соб. корр.


Фото соб. корр.

Встречу организовала постоянная комиссия по социальной политике и здравоохранению совместно с постоянной комиссией по промышленности, экономике и предпринимательству Законодательного Собрания Санкт-Петербурга. Модераторами выступили председатель комиссии по социальной политике и здравоохранению Александр Ржаненков и председатель правления Профессиональной медицинской Ассоциации клинических фармакологов Санкт-Петербурга Александр Хаджидис. Дискуссия объединила депутатов, представителей власти, врачей, учёных и руководителей фармацевтических предприятий.

Открывая мероприятие, Александр Ржаненков предложил взглянуть на развитие фармацевтической промышленности прежде всего с позиции человека, которому необходимо лечение.

«Пациент, нуждающийся в лекарственном препарате, не должен задумываться о внешнеполитической обстановке, экономической конъюнктуре, цепочках поставок или особенностях законодательства в сфере государственных закупок», – подчеркнул депутат.

За этими словами – важная задача: обеспечить устойчивое лекарственное снабжение независимо от внешних обстоятельств. Для этого стране необходимо развивать собственное производство, научные разработки и технологии, снижая зависимость от зарубежных поставок.

Причём речь идёт не только о выпуске готовых препаратов. Настоящая лекарственная независимость требует развития полного производственного цикла – от создания фармацевтических субстанций до изготовления лекарств и компонентов упаковки. Петербург с его научными центрами, медицинскими учреждениями и промышленными предприятиями обладает значительным потенциалом для такой работы.

Однако производственных возможностей недостаточно, если перспективное лекарство долго не может войти в повседневную медицинскую практику. Представители фармацевтических компаний обратили внимание на время, которое проходит между регистрацией отечественного препарата и его включением в систему государственных закупок. Обсуждались возможности ускоренного доступа инновационных разработок на рынок, совершенствования закупочных процедур и формирования долгосрочного, предсказуемого спроса.

Председатель комиссии по промышленности, экономике и предпринимательству Дмитрий Панов выразил готовность совместно с производителями подробно проработать существующие административные ограничения и возможные меры поддержки отрасли.

Среди перспективных направлений рассматривались льготное финансирование, поддержка научных исследований, государственно-частное партнёрство и новые механизмы стимулирования фармацевтических предприятий. Отдельный интерес вызвали возможности искусственного интеллекта и математического моделирования при разработке препаратов и проведении клинических исследований.

Но промышленное развитие – лишь одна сторона вопроса. Врачи говорили о том, что требуется пациентам уже сегодня: современных подходах к лечению ревматических заболеваний, когнитивных нарушений у пожилых людей, обеспечении лекарствами пациентов с редкими заболеваниями. Важнейшая задача здесь – своевременно внедрять эффективные препараты в клиническую практику, сохраняя контроль за их безопасностью.

По мнению Александра Ржаненкова, развитие отечественной фармацевтики требует согласованных действий государства, производителей и медицинского сообщества. При этом законодательные решения должны учитывать интересы всех сторон, а главным ориентиром оставаться доступность качественного лечения для граждан.

Обсуждение не завершилось принятием окончательных рекомендаций. Участникам предложено до 18 ноября направить дополнения к проекту резолюции круглого стола. После обобщения предложений документ будет доработан с учётом позиций органов власти, врачей и представителей отрасли.

Главный вопрос, поставленный в Мариинском дворце, выходит далеко за пределы фармацевтического производства. Важно не только научиться создавать больше собственных лекарств, но и выстроить систему, в которой научное достижение без неоправданных задержек становится доступным лечением для человека, который в нём нуждается.

Проект реализован на средства гранта Санкт-Петербурга

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ОТ ВЫЯВЛЕНИЯ РИСКА К ПЕРСОНАЛЬНОМУ МАРШРУТУ ЗДОРОВЬЯ:

ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 15 РАЗВИВАЕТ НОВУЮ МОДЕЛЬ ПРОФИЛАКТИКИ

БАЯЗИТ ИЛЬНУРОВИЧ ЗАРИПОВ, ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 15» ПО ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ, ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ, ВРАЧ-КАРДИОЛОГ

Профилактическая медицина эффективна тогда, когда выявление факторов риска становится началом последовательной работы по сохранению здоровья человека. Недостаточно обнаружить отклонение в результатах обследования – необходимо определить его клиническое значение, объяснить пациенту дальнейшую тактику и обеспечить преемственность между диагностикой, консультацией специалиста и последующим медицинским наблюдением.

На этом принципе строится проект «В авангарде здоровья», который реализует Городская больница № 15 Санкт-Петербурга. Его задача – объединить раннее выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, индивидуальную оценку состояния здоровья и организацию дальнейшей медицинской помощи.

С сентября по ноябрь 2026 года в рамках проекта состоялись три тематических мероприятия, последовательно охватившие сердечно-сосудистое здоровье, профилактику острых нарушений мозгового кровообращения и нарушения углеводного обмена. Такая последовательность обусловлена тесной патогенетической и клинической взаимосвязью этих состояний: общие метаболические и сосудистые факторы риска могут одновременно влиять на вероятность развития нескольких хронических заболеваний и их осложнений.

Подобная организация профилактической работы содержательно соответствует приоритетам национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», в том числе федеральным проектам «Здоровье для каждого», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и «Борьба с сахарным диабетом». Важнейшая задача этих направлений – совершенствование профилактики, повышение доступности диагностики и медицинской помощи, формирование ответственного отношения граждан к собственному здоровью.

ПРОФИЛАКТИКА КАК УПРАВЛЯЕМЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПРОЦЕСС

Значительная часть хронических неинфекционных заболеваний развивается постепенно. На ранних этапах патологические изменения могут не сопровождаться выраженными клиническими проявлениями. Артериальная гипертензия, дислипидемия, нарушения углеводного обмена, избыточная масса тела и другие факторы риска способны длительное время оставаться вне внимания человека, хотя уже оказывают влияние на состояние сердечно-сосудистой и других систем организма.

Современная профилактическая стратегия предполагает выявление таких состояний до развития тяжелых клинических последствий. При этом принципиально важно разграничивать факторы риска, доклинические нарушения и уже сформировавшиеся заболевания. Каждое из этих состояний требует собственной диагностической и лечебно-профилактической тактики.

В рамках проекта мы рассматриваем профилактику как последовательность взаимосвязанных действий: выявление индивидуальных факторов риска, оценка состояния здоровья с учетом анамнеза и клинических данных, проведение обследований по показаниям, консультация профильного специалиста и определение дальнейшей тактики диагностики, лечения или наблюдения. Иными словами, результатом профилактического мероприятия должно становиться не только информирование человека о возможной проблеме, но и определение обоснованного следующего шага.

Инициатива создания проекта «В авангарде здоровья» принадлежит главному врачу Городской больницы № 15, доктору медицинских наук, профессору, Заслуженному врачу Российской Федерации Анатолию Анатольевичу Завражнову. «Наша задача – сделать профилактику не формальной медицинской процедурой, а понятным и доступным маршрутом для человека. Мы должны помочь ему вовремя обратить внимание на состояние своего здоровья, выявить риски и получить профессиональные рекомендации еще до того, как проблема потребует серьезного лечения», – подчеркивает Анатолий Анатольевич Завражнов. Для многопрофильной больницы такой подход означает необходимость объединения возможностей клинических и диагностических подразделений, а также четкой организации дальнейшей медицинской помощи.

ПЕРВЫЙ ЭТАП: «СЕРДЕЧНЫЙ РИТМ» – ОЦЕНКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ РИСКОВ

Практическим началом проекта стала программа «В авангарде здоровья: сердечный ритм», проведенная 29 сентября 2026 года, во Всемирный день сердца. В течение трех часов профилактическую программу в амбулаторно-консультативном отделении больницы прошли 30 человек. Участникам были доступны консультации врачей-кардиологов, регистрация и описание электрокардиограммы, эхокардиография – по медицинским показаниям.

В мероприятии участвовали Рами Абу Джайаб, врач-кардиолог кардиологического отделения № 8 и Виктор Юрьевич Бугров, врач-кардиолог амбулаторно-консультативного отделения. К работе подключились специалисты функциональной и ультразвуковой диагностики, медицинская сестра и сотрудники регистратуры. С медицинской точки зрения комплексная оценка сердечно-сосудистого здоровья имеет принципиальное значение. Электрокардиография позволяет оценить электрическую активность сердца и выявить ряд нарушений ритма и проводимости, а эхокардиография дает возможность исследовать структурные и функциональные характеристики сердца при наличии соответствующих показаний.

Организационное значение первого этапа заключалось в объединении консультационных и диагностических возможностей больницы в рамках одного профилактического маршрута. Пациент получал возможность не только пройти обследование, но и обсудить его результаты с профильным специалистом. Проведение этой программы соответствует профилактической направленности федерального проекта «Здоровье для каждого» и задачам федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». На региональном уровне аналогичные приоритеты закреплены в системе мероприятий по укреплению общественного здоровья и совершенствованию медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

При этом количество участников не может рассматриваться как самостоятельный показатель медицинской эффективности. Более значимы выявление клинически значимых отклонений, определение показаний к дополнительной диагностике и возможность своевременного продолжения медицинского наблюдения.

ВТОРОЙ ЭТАП: «МОЗГ ПОД ЗАЩИТОЙ» – ПРОФИЛАКТИКА ИНСУЛЬТА И ОЦЕНКА СОСУДИСТЫХ РИСКОВ

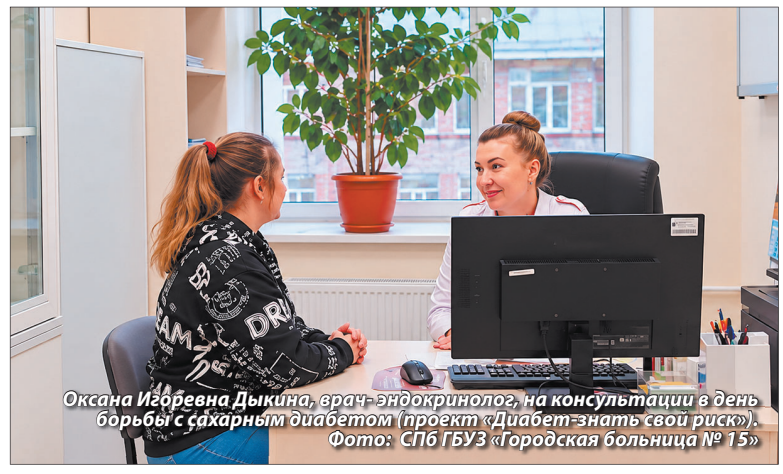
29 октября 2026 года состоялось второе мероприятие проекта – «В авангарде здоровья: мозг под защитой», приуроченное к Всемирному дню борьбы с инсультом. Программа была направлена на выявление факторов риска острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) и повышение осведомленности жителей о возможностях профилактики сосудистых осложнений. В мероприятии приняли участие 30 человек. Программа включала консультации врачей: невролога и кардиолога, ультразвуковое исследование сосудов шеи, исследование липидного профиля крови и электрокардиографию.

Одним из организационных решений стало оформление индивидуальной «Карты оценки риска ОНМК». В ней отражались выявленные обстоятельства, требующие медицинского внимания, и рекомендации по дальнейшему обследованию или наблюдению.

(Продолжение следует)



Баязит Ильнурович Зарипов, заместитель главного врача СПб ГБУЗ «Городская больница № 15» по организационно-методической работе, врач-терапевт, врач-кардиолог. Фото: СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»



Оксана Игоревна Дыкина, врач- эндокринолог, на консультации в день борьбы с сахарным диабетом (проект «Диабет-знать свой риск»). Фото: СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»



Консультация Рами Абу Джайаба, врача-кардиолога 8-го кардиологического отделения, в рамках проекта «В авангарде здоровья- сердечный ритм». Фото: СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»



Команда проекта «В авангарде здоровья-диабет-знать свой риск». Фото: СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»

Проект реализован на средства гранта Санкт-Петербурга

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ИНСУЛЬТ: УВИДЕТЬ РИСК РАНЬШЕ, ЧЕМ ОН СТАНЕТ БОЛЕЗНЬЮ

В рамках масштабной городской акции «Неделя борьбы с инсультом», развернутой с 26 октября по 1 ноября 2026 г. на базе сети сосудистых центров для специализированного лечения инсультов и организованной при поддержке Комитета по здравоохранению, сотни пациентов получили возможность «оценить свой риск». Скрининг-обследование жителей, пожелавших оценить свой риск, обследовали врачи-кардиологи и неврологи, врачи УЗИ-диагностики, а комплексное обследование включало выполнение ЭКГ, оценку индекса массы тела (ИМТ), лабораторную экспресс-оценку уровня общего холестерина и глюкозы в плазме крови. Особое внимание уделялось эффективности профилактического лечения посетителей с уже известными факторами риска. Заполненная «Карта оценки риска» с четкими рекомендациями по стилю жизни и профилактике была результатом обследования для каждого.



Фото предоставлено автором

В неврологической практике редко бывает что-то более драматичное, чем инсульт. Ещё утром человек был самостоятельным, разговаривал, ходил, строил планы – а вечером борется за движение в руке и за возможность произнести собственное имя. И почти всегда за этим стоят не только минуты и часы, но и годы «невылеченного» давления, «неучтённого» холестерина, «неконтролируемого» диабета, курения, лишнего веса. Инсульт не прощает промедления – ни со стороны врача, ни со стороны самого человека.

Именно поэтому акция по оценке риска инсульта в стационарах Санкт-Петербурга – не формальная кампания. Это попытка уловить риск раньше, чем он превратится в болезнь. В 2026 году в акции участвовали 17 стационаров, зарегистрировано более 600 обращений, из них 449 стали доступны системному анализу (в 2024 году было 634 обращения, в 2025 году – 775).

ФАКТОРЫ РИСКА: ЧТО МЫ МОЖЕМ ИЗМЕНИТЬ, А ЧТО – НЕТ

Медицинская наука давно разделила факторы риска инсульта на две группы. Немодифицируемые – те, которые мы не выбираем: возраст, пол, наследственная предрасположенность. С ними можно только считаться и быть внимательнее. Модифицируемые – те, на которые можно и нужно влиять. И именно они в реальной практике дают нам главный рычаг.

По данным акции 2026 года, среди обратившихся в стационары с заполненными данными гипертоническая болезнь зарегистрирована у 57,6%, нарушение липидного обмена – у 47,5%, ожирение – у 32,4%. Сахарный диабет 2 типа отмечен у 10,5%, мерцательная аритмия – у 7,2%; курение – у 18,5 процентов. К сожалению, один человек мог иметь несколько факторов риска, что повышало степень уязвимости – т. е. высокий риск был уже сформирован. Гипертония, дислипидемия, ожирение – это не «свойства возраста». Это те звенья, которые ведут к сосудистой катастрофе. 57,6% лиц с высоким уровнем давления нередко имели историю назначения лекарственных средств для его снижения и рекомендациями измерять его и контролировать.

КТО ПРИХОДИТ НА АКЦИЮ: ПОРТРЕТЫ ГОРОЖАН

Почти двое из пяти, – люди моложе 60 лет. Акция перестала быть актуальной «только для пожилых». Это тот сдвиг, который нельзя не заметить.

Среди посетителей акции вполне узнаваемые портреты.

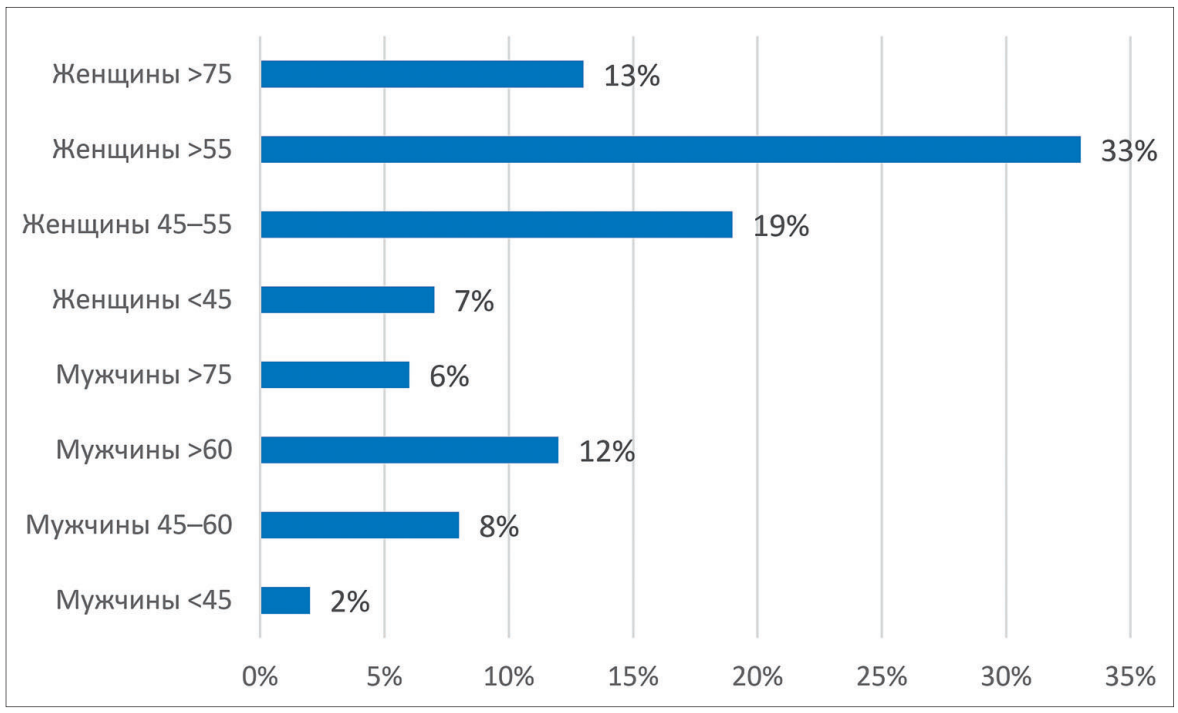
Женщина старше 55 лет – самый частый участник акции – нередко сочетаются гипертоническая болезнь, нарушение липидного обмена и ожирение, к этому могут присоединяться сахарный диабет 2 типа или мерцательная аритмия. Часто приходится слышать: «Давление я чувствую, но таблетки принимаю, когда вспомню» – это и есть тот разрыв между знанием о проблеме и систематическим лечением.

Женщина 45-55 лет – уже с гипертонией, часто с лишним весом и изменениями липидного обмена. Она ещё не считает себя «пациенткой», но риск уже начал формироваться. На этом этапе профилактика максимально эффективна.

Мужчина 45-60 лет. Типичная «связка» проблем: гипертония, курение, нарушение липидного обмена, избыточный вес. Он может годами не обращаться к врачу, потому что «ничего не болит». Инсульт у таких пациентов нередко становится первым серьёзным сигналом – и, к сожалению, тяжелым.

Мужчина старше 60 лет. Чаще всего в этой когорте встречаются гипертония, дислипидемия, диабет, курение.

Молодые петербуржцы до 45 лет – избыточный вес, гиподинамия, повышенный холестерин, и неконтролируемое давление. Доля их в общей популяции невелика, но стабильна, это самая тревожная часть посетителей акции, формирующих тенденцию – риск «молодеет».



СОЧЕТАНИЕ ФАКТОРОВ И КУМУЛЯТИВНЫЙ ЭФФЕКТ

Главная особенность – наличие устойчивых комбинаций риска, риск многокомпонентный. Оценивая тенденции за 2024-2026 годы, по доступным срезам и клиническим впечатлениям видно главное: всё чаще на акцию приходят люди не с одним, а с двумя-тремя факторами риска.

Наиболее частая комбинация 2026 года – гипертоническая болезнь плюс нарушение липидного обмена плюс ожирение.

У более молодых участников чаще встречается сочетание «ожирение + курение + начальные изменения липидного обмена», и это все нередко на фоне давления, которое они не считают повышенным.

(Окончание на стр. 5)


Фото предоставлено автором

На правах рекламы

www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ИНСУЛЬТ: УВИДЕТЬ РИСК РАНЬШЕ, ЧЕМ ОН СТАНЕТ БОЛЕЗНЬЮ

(Окончание. Начало на стр. 4)

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛАВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ПО ВОЗРАСТНЫМ ПЕРИОДАМ

Риски по возрастным периодам

– до 45 лет – риски ещё не накоплены, доминирует семейный анамнез. Прежде всего история болезней родителей.

– в период 45-60 лет – нарастание метаболического кластера проблем: ГБ (35%), дислипидемия (29%), ожирение (38%), наследственность (65%), сужение артерий (41%). Здесь же сосредоточены случаи грубого стенозирования магистральных артерий и повторных инсультов!

– старше 60 лет это основной массив: гипертония и атеросклероз сосудов, наследственность (70%), дислипидемия (42%), ожирение (44%), высокий холестерин и высокий уровень сахара в крови (39 процентов).

– старше 75 лет – «чистый» атеросклеротический профиль: выраженное сужение сосудов у 93%, ГБ у 60%, ожирение и отягощенная наследственность.

ОБЩИЕ ИТОГИ И ТЕНДЕНЦИИ 2026-ГОДА

1. Популяция смещена в сторону женщин старшего возраста (61% – женщины старше 45 лет), что отражает структуру обращаемости и определяет профиль рисков.

2. Ведущие факторы – наследственность (62%), стеноз сонных артерий (57%), ГБ (45%), ожирение (38%) и дислипидемия (37%); они сочетаются и взаимно отягощают друг друга.

3. С возрастом происходит сдвиг от семейного анамнеза и метаболических факторов к атеросклеротическим.

4. Целевая группа для активной профилактики – женщины до 55 лет с гипертонией, ожирением и дислипидемией; у мужчин 45-60 лет дополнительный акцент – курение.

5. «Жёсткие» предвестники инсульта (стеноз более 50%, фибрилляция предсердий, грубый стеноз сонных артерий, диабет).

ЧТО ДЕЛАТЬ УЖЕ СЕГОДНЯ

Инсульт лучше предотвращать, чем лечить. Измерьте давление. Сдайте кровь для анализа на липидный профиль и глюкозу. Обсудите с врачом эффективную работу с вашими факторами риска, если у вас диабет, мерцательная аритмия, ожирение или вы курите.

Не ждите, пока «что-то случится». Не пытайтесь объяснять одышку и головную боль усталостью. Не откладывайте визит к неврологу или терапевту, а если появились новые симптомы: слабость, онемение, нарушение речи или зрения – это не «переутомление», это повод немедленно вызвать скорую.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

«Неделя борьбы с инсультом-2026» демонстрирует востребованность и эффективность массовых профилактических мероприятий. Акция позволила не только информировать население, но в некоторых случаях обеспечить раннюю диагностику, и оперативно оказать помощь в критической ситуации.

Полученные данные подтверждают, что основными «мишенями» для профилактической работы являются управляемые факторы риска!

Главный внештатный специалист-невролог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга И.А. Вознюк



Фото предоставлено автором



Фото предоставлено автором

Проект реализован на средства гранта Санкт-Петербурга

ГСМК ПОДДЕРЖИВАЕТ «ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ 50+»

Петербуржцы, застрахованные в Городской страховой медицинской компании АО «ГСМК», хорошо знают, что Компания регулярно призывает не пропускать диспансеризацию и профилактические осмотры. При этом важность своевременных обследований сотрудники АО «ГСМК» подтверждают не только призывами и приглашениями, но и личным примером. По специфике работы в Компании слишком хорошо знают, насколько необходимо выявлять опасные заболевания как можно раньше.

Именно поэтому АО «ГСМК» сразу же поддержала идею диспансеризации для женщин «Женское здоровье 50+»: еще в 2024 году, когда проект впервые начал реализовываться в петербургской поликлинике № 40.

Теперь в Санкт-Петербурге уже создан особый центр «Здоровая женщина 50+» – проект развивается в рамках петербургского проекта «Серебряный возраст», получившей поддержку Президента РФ.

В прошлом году специалисты АО «ГСМК» дружно прошли расширенную программу обследования в этом Центре и активно рекомендовали воспользоваться такой же возможностью женщинам, застрахованным в Компании.

Однако проверка здоровья должна быть регулярной, а год уже прошел: поэтому 10 ноября первая группа из АО «ГСМК» снова направилась на комплексное медицинское обследование в Центр женского здоровья.

Важно отметить, что Центр «Здоровая женщина 50+» создан для повышения качества жизни женщин, и обследования здесь – шире, чем базовый набор исследований в рамках обычной диспансеризации. Так, в перечень консультаций, входящих в программу «Здоровая женщина возраста 50+», входят также осмотр гастроэнтеролога, дермато-венеролога, ревматолога, эндокринолога, психотерапевта и диагностика экспертного класса: УЗИ, маммография, денситометрия.

ВСЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ БЕСПЛАТНО! ВОСПОЛЬЗУЙТЕСЬ ВОЗМОЖНОСТЬЮ! БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!



Фото: АО «ГСМК»

ОСТОРОЖНО: ГРИПП!

СИМПТОМЫ ГРИППА



РЕЗКИЙ ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА И ОЗНОБ



ГОЛОВНАЯ БОЛЬ



ЛОМОТА В МЫШЦАХ И СУСТАВАХ



БОЛЬ, ПЕРШЕНИЕ В ГОРЛЕ



СУХОЙ КАШЕЛЬ



ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ РАССТРОЙСТВА



СВЕТОБОЯЗНЬ



ОБЩЕЕ НЕДОМОГАНИЕ, СЛАБОСТЬ

ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА



СДЕЛАЙТЕ ПРИВИВКУ ОТ ГРИППА



РЕГУЛЯРНО МОЙТЕ РУКИ



ВЕДИТЕ ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ



ИСПОЛЬЗУЙТЕ МАСКИ



ОГРАНИЧЬТЕ ПРЕБЫВАНИЕ В МЕСТАХ СКОПЛЕНИЯ ЛЮДЕЙ



ИЗБЕГАЙТЕ ЛИЧНЫХ КОНТАКТОВ С ЗАБОЛЕВШИМИ

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВЫ ЗАБОЛЕЛИ



НЕ ЗАНИМАЙТЕСЬ САМОЛЕЧЕНИЕМ



ВЫЗОВИТЕ ВРАЧА



СОБЛЮДАЙТЕ ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ



ИСПОЛЬЗУЙТЕ ОДНОРАЗОВЫЕ САЛФЕТКИ ПРИ ЧИХАНИИ И КАШЛЕ



ПЕЙТЕ БОЛЬШЕ ЖИДКОСТИ



РЕГУЛЯРНО ПРОВЕТРИВАЙТЕ ПОМЕЩЕНИЕ

Ваш Роспотребнадзор

Проект реализован на средства гранта Санкт-Петербурга

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

В ТАВРИЧЕСКОМ ДВОРЦЕ СОСТОЯЛОСЬ ТОРЖЕСТВЕННОЕ ОТКРЫТИЕ II СЪЕЗДА СОВЕТОВ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СТУДЕНЧЕСКИХ НАУЧНЫХ ОБЩЕСТВ СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

Мероприятие, которое продлится два дня, объединило более 170 делегатов от 89 образовательных и научных организаций из десяти субъектов округа. В церемонии открытия и мероприятиях съезда также приняли участие молодые ученые нашего Института, заместитель по научной работе Ирина Исакова-Сивак и председатель Совета молодых ученых нашего Института Валерия Гусельникова.



Фото: ИЭМ


Фото: ИЭМ

С приветственным словом к участникам выступил руководитель Института экспериментальной медицины Олег Эргашев. В своей речи он отметил, что наука требует не только глубоких знаний, но и огромного терпения, системности и внутренней дисциплины. Руководитель Института отметил, что выбор профессии исследователя вызывает глубокое уважение, ведь именно кропотливый ежедневный труд ученых двигает прогресс вперед, даже если его результаты становятся видны обществу лишь спустя годы.

Олег Николаевич подчеркнул, что в Институте сформирована комплексная система поддержки, включающая материальное стимулирование, предоставление возможностей карьерного роста и профессиональное признание. Особое внимание уделяется созданию условий для научного роста, привлечению и удержанию молодых кадров, а также поддержке перспективных исследовательских проектов.

В 2025 году впервые в истории Института трое молодых ученых ИЭМ были выдвинуты на ведомственную награду Министерства науки и высшего образования РФ – нагрудный знак «Молодой ученый». Также по предложению руководителя десять перспективных молодых ученых Института были награждены денежными премиями в 100 тысяч рублей за выдающиеся научные достижения и премией принца Ольденбургского, а в 2026 году в ИЭМ была учреждена специальная Премия директора для поддержки талантов. Олег Эргашев отметил, что открытый диалог с молодежью позволяет своевременно выявлять актуальные вопросы и учитывать их при принятии управленческих решений.

Такие форумы закладывают фундамент технологического суверенитета страны. Съезд – это стратегический узел, где формируются связи на десятилетия вперед. Энергия и компетенции, которые молодые специалисты демонстрируют сегодня, завтра превратятся в конкретные разработки, спасающие жизни и меняющие мир. Интеграция фундаментальной науки в реальную экономику начинается именно с таких площадок, где теоретики встречаются с практиками и представителями индустриальных партнеров.

Проект реализован на средства гранта Санкт-Петербурга

СПБ ГБУЗ
«ГОРОДСКОЙ
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР № 1»
(СПБ ГБУЗ «ГКДЦ №1»)
приглашает на работу:

- Врача-терапевта (кабинет неотложной медицинской помощи)
- Врача функциональной диагностики (на 0,25 ст.)
- Врача-невролога (на 0,5 ст., на период отсутствия основного работника)
- Врача-онколога
- Врача-методиста
- Врача-акушера-гинеколога (на период отсутствия основного работника)
- Медицинскую сестру / медицинского брата (разные отделения)
- Медицинскую сестру по функциональной диагностике / медицинского брата по функциональной диагностике
- Инструктора по лечебной физкультуре
- Медицинского оптика-оптометриста
- Фельдшера-лаборанта / медицинского лабораторного техника (на 0,5 ст. для работы преимущественно по субботам)
- Медицинскую сестру-анестезиста / медицинского брата-анестезиста
- Медицинскую сестру по массажу / медицинского брата по массажу
- Медицинскую сестру по физиотерапии / медицинского брата по физиотерапии

За дополнительной информацией обращаться в отдел кадров по тел. +7(812) 655-39-46 (доб. 133) по рабочим дням с 09:00-17:30 или направлять свое резюме по электронной почте e.elfimova@gkdc1.ru

СПБ ГАУЗ
«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 81»

Первое в России медицинское учреждение поликлинического типа (Максимилиановская лечебница)

приглашает на работу:

Врачей функциональной диагностики
Врачей УЗД
Рентгенлаборантов
Медицинскую сестру ФД
Медицинскую сестру эндоскопии
Администраторов
в отделение регистратуры

В настоящее время Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 81» – современное лечебно-профилактическое учреждение Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.

Обращаться по телефону: 315-25-10

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РУБЦОВ В НМИЦ ДЕТСКОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Г. И. ТУРНЕРА МИНЗДРАВА РОССИИ

- **Хирургическое иссечение**
- **Пластическая хирургия**
- **Терапевтическое лечение**
- **Лазерная шлифовка**
- **Внутрикожное введение препаратов**
- **Физиотерапевтические методы лечения**
- **Реабилитация**

+7 (812) 507-54-54
(многоканальный телефон для справки и записи на приём)

САКВОЯЖ

НОВОСТИ

Отделение Социального Фонда России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области продолжает активно поддерживать граждан с нарушениями зрения, предоставляя им современные технические средства реабилитации и возможность обрести четвероногих помощников. В текущем году размер ежегодной денежной компенсации на содержание и ветеринарное обслуживание животного составляет почти 40 тысяч рублей.

«Собака-проводник – это ключ к большей независимости и уверенности в повседневной жизни для наших граждан с нарушениями зрения. Преданные компаньоны становятся незаменимыми помощниками для людей с первой группой инвалидности по зрению. В этом году уже 3 жителя Санкт-Петербурга стали счастливыми обладателями таких четвероногих ассистентов», – отметил управляющий Отделением СФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Константин Островский.

Процесс получения собаки-проводника начинается с обращения в бюро медико-социальной экспертизы, где потребность в таком помощнике вносится в индивидуальную программу реабилитации и абилитации (ИПРА). После этого заявители могут обратиться в региональное Отделение СФР, подав заявление через портал «Госуслуги», МФЦ или клиентскую службу фонда.

Нововведением этого года стал электронный сертификат на покупку корма для собак-поводырей. С марта текущего года уже выдано 30 таких сертификатов на общую сумму 2 миллиона 517 тысяч рублей. Каждый сертификат покрывает расходы на корм в размере 83 900 рублей с последующей ежегодной индексацией. Это позволяет владельцам собак-поводырей приобретать качественное питание для своих питомцев в течение 12 месяцев.

Напомним, что Отделение активно обеспечивает граждан с нарушениями зрения современными техническими средствами реабилитации (ТСР). В этом году для них выдано более 3,7 тысяч единиц ТСР, включая смартфоны с расширенными функциями, тифлофлешплееры, а также традиционные средства, такие как белые трости, электронные помощники с функциями искусственного интеллекта и другое.



АО «ГОРОДСКАЯ СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ»

- Оформление полисов ОМС.
- Круглосуточное информирование по вопросам ОМС.
- Результативная защита прав застрахованных лиц.
- Более 30 лет успешной работы в системе обязательного медицинского страхования.
- Каждый пятый житель Санкт-Петербурга доверяет нам свое здоровье, и Вы доверьте защиту Ваших прав профессионалам!

О ближайшем к Вам пункте выдачи полисов Вы можете узнать на нашем сайте www.gsmk.ru или по телефону (812) 325-11-20 (круглосуточно)

СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 33»

Крупнейший центр амбулаторной стоматологии в СЗФО приглашает на работу:

Врача-стоматолога-терапевта – 110 000 рублей;
Врача-стоматолога детского – 115 000 рублей;
Экономиста планово-экономического отдела – 100 000 рублей;
Медицинскую сестру – 80 000 рублей;
Рентгенолаборанта – 115 000 рублей.

В Учреждении предоставляется дополнительная социальная поддержка в виде ежемесячной выплаты в размере 50 000 рублей для желающих поступить на военную службу по контракту в зоне специальной операции, а также федеральные и региональные выплаты.

www.gsp33.ru

Контактные данные:
начальник отдела кадров Татьяна Плешивцева
hr@gsp33.ru, тел. +7-980-300-04-60

СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОГО ВЕЛИКОМУЧЕНИКА ГЕОРГИЯ»

приглашает на работу:

- **Помощников по уходу.** График 3/1 (сутки) с 09.00 до 09.00. З/п от 55 000 р.
- **Дезинфектора стерилизационной.** График 2/2 с 07.00. до 19.00. З/п от 45 000 р.
- **Стерилизаторщика материалов и препаратов.** График 2/2 с 08.00 до 20.00. З/п от 45 000 р.
- **Дежурного по сопровождению и внутрибольничной перевозке.** График 5/2 с 09.00 до 17.00. или 1/3 с 09.00. до 09.00. З/п от 52 000 р.
- **Оператора call-центра.** График 5/2 с 09:00 до 17:00 З/п от 60 000 р.

Обращаться по телефону: 576-50-50 добавочный 1234

СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №122» ПРИГЛАШАЕТ НА РАБОТУ:

Врача-терапевта участкового;
Врача-педиатра участкового;
Врача-педиатра отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;
Врача-невролога;
Врача-офтальмолога;
Врача-стоматолога детского;
Медицинскую сестру участковую;
Акушера;
Медицинскую сестру по массажу;
Медицинскую сестру процедурной;
Медицинскую сестру врача-стоматолога

ПРЕТЕНДЕНТАМ ОБРАЩАТЬСЯ ПО ТЕЛ. +7- 911-984-61-41, P122.OK@ZDRAV.SPB.RU – ОТДЕЛ КАДРОВ



В ВЕДУЩЕМ ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ПЕТРОДВОРЦОВОГО РАЙОНА СПБ ГБУЗ «НИКОЛАЕВСКАЯ БОЛЬНИЦА» ОТКРЫТЫ ВАКАНСИИ:

- Врач-терапевт участковый
- Врач-терапевт
- Врач физической и реабилитационной медицины
- Врач-кардиолог
- Врач-акушер-гинеколог женской консультации
- Врач-анестезиолог-реаниматолог
- Врач функциональной диагностики
- Медицинский статистик
- Акушерка женской консультации
- Медицинская сестра (палатная, процедурной, перевязочной, стерилизационной, участковая)
- Медицинская сестра-анестезист
- Операционная медицинская сестра
- Медицинская сестра по функциональной диагностике
- Санитар
- Младшая медицинская сестра по уходу за больными
- Уборщик служебных помещений
- Подсобный рабочий
- Уборщик территории

Отдел кадров: bnikol.ok@zdrav.spb.ru, тел: 409-75-05

ОБЩЕСТВЕННЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ ГАЗЕТЫ: Андреев Ю.А., Багненко С.Ф., Башкетова Н.С., Виссарионов С.В., Горшечников А.А., Иванов Д.О., Иванова Л.А., Кабанов М.Ю., Косткина Л.А., Лях А.В., Микава А.Г., Омельницкий В.В., Островский К.В., Пустотин Н.И., Ржаненков А.Н., Розов Р.А., Рязанский В.В., Ткаченко А.Е., Фидрикова Е.Н., Элиович И.Г., Эргашев О.Н., Яблонский П.К.

Учредители издания: Мальковская А.О., Устиненко В.Б.
Главный редактор: Мальковская А.О. Возрастная классификация информационной продукции (16+).
Адрес редакции и издательства: 197198, город Санкт-Петербург, Муниципальный Округ Введенский, ул. Съезжинская, дом 24, литера В, квартира 42. Телефон: 8-911-9188467, e-mail: glavred@socpolit.ru.
Газета зарегистрирована Министерством РФ по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций. Регистрационное свидетельство ПИ №77 – 11055 от 05 ноября 2001 г.

Редакция не несет ответственность за содержание рекламы. Точка зрения редакции не всегда совпадает с мнением авторов. При перепечатке материала ссылка на газету обязательна.

Тираж номера – 6600 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: по графику 14.00 15.11.2026. Фактическое: 14.00 15.11.2026. Дата выхода в свет: 16.11.2026. Отпечатан в типографии ООО «Типографский комплекс «Девиз», 190020, РФ, г. СПб, Вн.тер. г. мун. окр. Екатерингофский, наб. Обв. кан., д.138, к.1, лит. В, пом. 4-Н-6-ЧАСТЬ, ком. 311-ЧАСТЬ. Номер заказа ДБ-172/44.