



Областная Газета

ПЯТНИЦА,
25 октября / 2024

№ 240 (10051)

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Хирург —
это призвание



стр. III–VI →

Будущее наступило накануне

В уральской столице начали работу второй IT-конгресс и выставка цифровой индустрии

Вчера заместитель губернатора Свердловской области Дмитрий ИОНИН и министр цифрового развития и связи Свердловской области Михаил ПОНОМАРЬКОВ дали старт мероприятиям главного события в сфере информационных технологий на Среднем Урале – выставке «Форум будущего» и второму IT-конгрессу.

На выставке представлены свыше 50 экспонентов, в деловой программе предусмотрены 28 секций, на которых выступят 170 спикеров. В рамках форума проходят Всероссийские студенческие киберучения и второй отборочный этап Международной «Битвы роботов».

– «Форум будущего» растет, мы это видим по количеству гостей, количеству наших экспонентов. После первого «Форума будущего», который прошел в декабре прошлого года, губернатор Евгений Куйвашев поставил задачу сделать мероприятие ежегодным. И мы эту задачу выполнили. Екатеринбург должен стать серьезной точкой притяжения конгрессно-выставочных мероприятий именно в сфере цифровизации, в IT-сфере. У нас для этого всё есть, – сказал Дмитрий Ионин.

све.рф



Дмитрий Ионин с интересом ознакомился с экспонатами выставки



15 предприятий

Свердловской области стали участниками бизнес-миссии в Индию

Они предложили своим индийским коллегам инновационные машиностроительные продукты, химические комплексы, системы мониторинга, услуги инжиниринга и проведение научно-исследовательских работ и проектно-испытательных работ в области горного дела. Цель визита – продвижение продукции на индийский рынок в рамках нацпроекта «Международная кооперация и экспорт».

Порядка

40 тысяч свердловчан

примут участие во всероссийской акции «Большой этнографический диктант», которая традиционно проводится в рамках празднования Дня народного единства

Участники диктанта с 1 по 8 ноября смогут в онлайн- и офлайн-формате оценить свои знания о культуре и традициях народов, проживающих в Российской Федерации. Диктант представляет собой тестовое задание из 30 вопросов. Два десятка из них касаются России в целом и являются общими для всех участников, а 10 вопросов – уникальны для каждого региона России.

ПРЕСС-СЛУЖБА «ФОРУМА БУДУЩЕГО»

облгазета.рф →

Бюджет – социально ориентированный

Проект основного финансового документа Свердловской области на 2025 год одобрен

Михаил БАГУРИН

Вчера на заседании свердловского правительства под председательством первого заместителя губернатора Алексея ШМЫКОВА законопроект об областном бюджете на 2025 год, плановый период 2026 и 2027 годов, а также прогноз социально-экономического развития региона получили одобрение кабинета министров. Социальная направленность бюджета увеличена на 33 млрд рублей.

Министр финансов региона Александр Старков отметил, что прогноз по доходам запланирован на уровне 446,8 млрд рублей. При этом социальная составляющая областного бюджета в 2025 году вырастет на 33 млрд рублей.

– Областной бюджет должен сохранить свою социальную ориентированность. В следующем году свыше 300 млрд рублей из бюджета – а это больше 60% всех расходов – будут направлены на социальную поддержку уральцев, – подчеркнул Алексей Шмыков.

Общие расходы на социальную сферу составят 300,3 млрд рублей. В том числе: образование – 131 млрд рублей, социальная политика – 107,2 млрд рублей, здравоохранение – 49,4 млрд рублей, физическая культура и спорт – 7,2 млрд рублей, культура – 5,5 млрд рублей, строительство объектов соцсферы – 15,9 млрд рублей.

– Весомый объем доходов позволит нашему региону направить средства на выполнение национальных целей, обозначенных Президентом России Владимиром Путиным, а также на выпол-

нение поручений губернатора Евгения Куйвашева. В первую очередь – это сохранение социальных гарантий и поддержка наиболее уязвимых категорий жителей, в том числе семей с детьми, – отметил Александр Старков.

В проекте основного финансового документа заложены последовательное увеличение оплаты труда работников бюджетной сферы и повышение минимального размера оплаты труда с 1 января 2025 года до 22 440 рублей.





В 2024 году во Всероссийской олимпиаде школьников вышли вперед естественно-научные направления, хотя раньше лидировали гуманитарные науки

Выявить и поддержать лучших

Ведущие эксперты России обсудили в Екатеринбурге опыт работы с одаренными детьми

Михаил БАТУРИН

24 октября на базе фонда «Золотое сечение» в столице Среднего Урала российские эксперты обсудили перспективы развития олимпиадного движения, особенности работы с одаренными детьми, а также опыт организации и проведения региональных этапов Всероссийской олимпиады школьников (ВСОШ).

Участие в пленарном заседании Всероссийского совещания по проведению ВСОШ приняли свыше сотни ведущих ученых страны и авторитетных деятелей в сфере образования, представителей Минпросвещения РФ и региональных органов власти. Всероссийская олимпиада школьников – самое массовое конкурсное мероприятие. На стартовом школьном этапе участие в нем принимают порядка 20 млн школьников.

– В этом году в олимпиаде вышли вперед естественно-научные направления, хотя раньше лидировали гуманитарные науки. Дети с каждым годом все лучше справляются с заданиями, которые становятся только сложнее. Финалисты заключительного этапа олимпиады успешно решают задачи, выполнить которые не смогут многие учителя. Именно поэтому можно с уверенностью сказать, что среди победителей и призеров самые умные дети в стране, – отметила руководитель центра олимпиадного движения Института содержания и методов обучения **Екатерина Башлакова**.

По словам председателя Центральной предметно-методической комиссии **Алексея Черкунова**, члены комиссии работают с обезличенными копиями выполненных олимпиадных работ. Эксперт, проверяющий работу олимпиадника, не знает ни регион, ни школу, ни фамилию автора. Такой подход позволяет добиться максимально объективной оценки знаний и уровня подготовки учащегося.

На Среднем Урале уникальным инструментом для выявления одаренных школьников является учрежденный по инициативе губернатора **Евгения Куйвашева** фонд поддержки талантливых детей и молодежи «Золотое сечение». В 2020 году Свердлов-

ская область при поддержке главы региона одной из первых открыла на базе фонда областной центр поддержки одаренных детей по аналогии с флагманом российских образовательных центров – сочинским «Сириусом». Сегодня образовательной деятельностью фонда охвачено порядка 60 тыс. школьников. Фонд постоянно привлекает новых партнеров из научной среды и реального сектора экономики в проектную деятельность, аккумулируя вокруг учащихся профессиональное сообщество.

– По количеству участников и качеству результатов выступления во Всероссийской олимпиаде школьников Свердловская область входит в десятку лучших регионов страны. Олимпиада помогает выявить самых талантливых школьников России, а призеры и победители заключительного этапа могут войти в сборную страны и представить свой регион на международном уровне, – сказала представитель департамента государственной общеобразовательной политики и развития дошкольного образования Минпросвещения РФ **Зарема Эргашева**.

В 2023-2024 учебном году свыше трех тысяч российских школьников из 79 регионов стали победителями и призерами ВСОШ. Среди них 36 лауреатов – школьники из Свердловской области. Юные уральцы вновь подтвердили свое лидерство в «коронных» для региона направлениях – информатике и физике, выиграв девять и шесть дипломов соответственно. Все ребята получили право на поступление на бюджетное место в любой российский вуз по профилю без вступительных испытаний.

Победители и призеры всероссийского этапа из Свердловской области получили губернаторские премии в размере от 70 до 100 тыс. рублей. Кроме того, с 2022 года по решению главы региона **Евгения Куйвашева** такие же вознаграждения выплачиваются и их учителям. Кроме того, педагоги-наставники принимают участие в конкурсе на соискание премии губернатора Свердловской области среди работников системы образования. Для таких учителей организована специальная номинация «Олимпиадный успех».

ДЕНЬ ТАМОЖЕННИКА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

октябрь

25



Губернатор
Свердловской области

**Евгений
КУЙВАШЕВ**

ПАВЕЛ ВОРОЖЦОВ

Уважаемые работники и ветераны таможенной службы!
От всей души поздравляю вас с профессиональным праздником!

На протяжении всей своей истории таможенная служба выполняет важнейшие задачи защиты национальных интересов страны, обеспечения экономической безопасности государства. От четких и слаженных действий сотрудников во многом зависит устойчивое развитие городов и регионов, укрепление их инвестиционного потенциала, повышение деловой активности, развитие кооперационных связей, эффективность противодействия обороту контрафактной продукции и контрабанды.

Быть таможенником – значит добросовестно исполнять обязанности, жить службой, формируя надежный щит Отечества и заботясь о будущем страны.

Ежедневно через таможенные пункты проходят тысячи различных товаров – от продуктов питания и текстиля до крупногабаритного промышленного оборудования. Таможня – это ключ, который открывает двери для международных связей и укрепления позиций региона в экономическом пространстве.

Во многом благодаря профессионализму и высокой компетентности уральских таможенников Свердловская область успешно ведет торговлю со 148 странами. По итогам прошлого года объем внешнеторгового оборота региона вырос более чем на шесть процентов.

Дорогие друзья! Пусть ваша служба всегда будет спокойной и стабильной. Желаю вам крепкого здоровья, семейного благополучия и дальнейших успехов в вашей ответственной работе!

Уважаемые сотрудники и ветераны таможенной службы Уральского федерального округа!

Поздравляю вас с профессиональным праздником! Этот день – символ вашей преданности делу, высокой квалификации и неоценимого вклада в развитие нашей страны. Работа таможни играет большую роль в обеспечении экономической стабильности и безопасности Уральского федерального округа.

Каждый из вас – это яркий пример профессионализма и честности. Вы ежедневно сталкиваетесь с вызовами и задачами, требующими глубоких знаний и умения принимать быстрые решения. Ваш труд способствует укреплению международных связей, защите интересов государства и созданию комфортных условий для бизнеса.

Желаю вам здоровья, благополучия, успешной работы на благо нашей Родины и скорейшей Победы!



Полномочный представитель
Президента России
в Уральском
федеральном округе

**Артём
ЖОГА**

Уважаемые таможенники и ветераны ведомства!

От имени депутатов Законодательного Собрания Свердловской области поздравляю вас с профессиональным праздником!

Ваши трудовые будни связаны с выполнением важнейших государственных задач – вы пресекаете экономические правонарушения и преступления, защищаете торговые интересы России, ведете борьбу с контрабандой. Таможенные органы вносят весомый вклад в защиту здоровья россиян, улучшение делового климата нашей страны, укрепление доходной базы бюджета. Перед таможней стоят масштабные задачи по поддержанию стабильного товарооборота, развитию цифровизации, содействию участникам внешнеэкономической деятельности.

Сегодня Уральское таможенное управление – это восемь воздушных и один морской пункт пропуска, электронная и оперативная таможня, а также четыре таможни фактического контроля, где проходят службу более двух тысяч сотрудников. С начала года уральские таможенники пополнили федеральный бюджет на 84 миллиарда рублей. На вооружении таможенных органов стоят современные технические средства таможенного контроля, связи и коммуникаций. Уральские таможенники постоянно совершенствуют стиль работы, эффективно внедряют перспективные таможенные технологии. Сотрудники ведомства отличают профессионализм, организованность, стрессоустойчивость, добросовестное отношение к исполнению служебного долга.

Уважаемые таможенники и ветераны таможенной службы!

Поздравляю вас с профессиональным праздником! Желаю всем сотрудникам Уральского таможенного управления крепкого здоровья, благополучия, счастья, успехов в службе на благо России!



Председатель
Законодательного Собрания
Свердловской области

**Людмила
БАБУШКИНА**





ХИРУРГ – ЭТО ПРИЗВАНИЕ



ГАЛИНА СОЛОВАЕВА



**Андрей
КАРЛОВ,**
министр
здравоохранения
Свердловской
области

« Современную медицину невозможно представить без хирургии. Какими бы совершенными ни были методики консервативного лечения, именно оперативные вмешательства во многих случаях остаются единственным шансом спасти жизнь человека.

Технологии современной хирургии стремительно развиваются. Мы постепенно уходим от травматичных операций, которые сопровождаются высокими рисками и оставляют после себя заметные шрамы. Им на смену приходят малоинвазивные вмешательства, когда доступ к нужному участку в организме человека осуществляется через несколько небольших проколов, а восстановление после операции занимает считанные дни.

Такая ювелирная работа требует высочайшей квалификации, ведь хирурги берут на себя ответственность за самое ценное – жизнь человека, зачастую действуя в экстренных ситуациях, когда нужно принять единственно верное решение буквально за мгновения. Поэтому наши специалисты непрерывно совершенствуют свои навыки, обмениваются опытом, участвуют в научно-практических конференциях, мастер-классах. Это позволяет внедрять в учреждениях здравоохранения передовые методики помощи пациентам даже в самых сложных случаях.

Сердечные перспективы

Руководитель областного Центра «Сердце и сосуды» рассказал о возможностях современной кардиохирургии

Заболевания сердечно-сосудистой системы входят в число лидеров по уровню инвалидизации и смертности и являются серьезным вызовом для медицины во всем мире, в том числе и в нашей стране. Для повышения эффективности борьбы с ними в рамках национального проекта «Здравоохранение» реализуются программы, призванные сделать доступными для населения все виды кардиологической помощи, в том числе и высокотехнологичные. О возможностях современной кардиохирургии, методах лечения и о том, что надо делать, чтобы не попасть на операционный стол, рассказал журналисту «Областной газете» Татьяне БУРОВОЙ главный внештатный специалист-кардиохирург министерства здравоохранения Свердловской области, руководитель Центра «Сердце и сосуды» Свердловской областной клинической больницы №1 Константин КОНДРАШОВ.

– Константин Валентинович, как выглядит наш регион по уровню сердечно-сосудистой заболеваемости на фоне других субъектов Российской Федерации?

– Уровень сердечно-сосудистых заболеваний в стране повсеместно примерно одинаков, и, к сожалению, достаточно высок. В этом плане Свердловская область на фоне России ничем не выделяется. Наиболее распространены ишемическая болезнь сердца и различные формы ее проявления – инфаркт миокарда, хронические формы стенокардии. Заболеваний, связанных с пороками сердца, тоже, к сожалению, много. К ним относятся как врожденные пороки сердца, которые возникают у детишек, так и пороки сердца, которые развиваются у взрослых. Причем если раньше причиной приобретенных пороков был в основном ревматизм, то сегодня стало больше пациентов с инфекционным эндокардитом. Всё чаще мы сталкиваемся с опухолями сердца, с различными

формами аневризмы аорты, в том числе расслаивающейся.

– А в чем все-таки причины роста болезней сердечно-сосудистой системы?

– Как ни странно это прозвучит, но рост статистических показателей может быть вызван и с положительными причинами. Скажем, увеличение числа пациентов, которые имеют инволюционные пороки, вызвано тем, что продолжительность жизни растет, все больше людей преодолевают порог в 70 и 80 лет, а в старческом возрасте у многих развивается аортальный стеноз. И, конечно же, часть «вины» за высокие показатели заболеваемости лежит на современной диагностике, которая выявляет то, что раньше врачи просто не замечали. Если лет двадцать назад компьютерные томографы имелись в одной-двух больницах Екатеринбурга, то сегодня сложно найти в Свердловской области медучреждение, где нет аппаратов УЗИ,

КТ и МРТ. И если раньше пациенты с острым расслоением аорты не всегда вовремя попадали к хирургу и умирали, то сегодня мы их выявляем на ранних сроках развития патологии и можем оказать помощь.

– Прогресс в диагностике должен сопровождаться прогрессом в лечении болезней.

– Конечно. Начну с того, что сегодня мы можем выполнять коронарное шунтирование на работающем сердце. К тому же всё большее число хирургических вмешательств происходит малоинвазивным способом – «через замочную скважину», как у нас говорят. Современные технологии позволяют также проводить операции по устранению сочетанных патологий, например, коронарное шунтирование и одновременно коррекцию брахиоцефальных и сонных артерий.

Продолжение на стр. IV →



Сердечные перспективы

← Начало на стр. III

Научились мы достаточно эффективно справляться и с фибрилляцией предсердий. В наши дни этим видом нарушений сердечного ритма страдает множество людей, просто бум современности. Заболевание опасно тем, что в полостях сердца формируются тромбы, которые могут отрываться, вызывая эмболию сосудов головы. Для лечения используется радиочастотная абляция – прижигание участка сердечной мышцы, который производит или проводит патологические импульсы. Эти операции также выполняются малоинвазивным способом.

Хочу подчеркнуть, что хирург работает ради пациента, поэтому он делает всё так, чтобы операция была, во-первых, безопасной, во-вторых – имела как можно больший эффект и на длительное время. Вот это важно, а как она будет сделана – малоинвазивно, эндоваскулярно или большим доступом – это уже вторично. Не всегда маленький доступ может обеспечить хорошее видение объекта и хорошее качество выполнения операции: например, пациент очень тяжелый или у него большое сердце.

– Кардиохирурги Свердловской ОКБ №1 проводят и операции по пересадке сердца.

– Мы их делаем с 2006 года. Трансплантация сердца – это высокоэффективный метод помощи больным с хронической сердечной недостаточностью, а на определенном этапе развития болезни – единственный, который может сохранить жизнь. Потребность в таких операциях большая, на данный момент в листе ожидания в нашем регионе значатся около 50 человек. Проблема небольшого количества таких операций заключается в недостатке донорских органов, что наблюдается и в других странах.

– Возможности современной кардиохирургии поражают. Но насколько доступны все



Кардиохирург Константин Кондрашов перечислил простые, но эффективные рецепты сохранения здоровья сердца: не курить, не переедать, больше двигаться, не злоупотреблять алкоголем

эти высокотехнологичные виды медицинской помощи?

– Были времена, когда больницы находились в столь бедственном положении, что пациенты сами покупали расходные материалы, лекарства и прочее, необходимое для операций. Сегодня, благодаря тому что мы имеем государственную программу финансирования высокотехнологичных видов медицинской помощи, они стали доступны всем, кто в них нуждается. И все самые сложные операции, о которых я говорил, проводятся для пациента бесплатно, включая трансплантацию сердца.

– А долго приходится ждать операции?

– Бывают неотложные состояния, когда операция должна быть выполнена максимально быстро, иначе пациент получит серьезные осложнения либо умрет. В этих случаях мы опе-

рируем вне очереди. А есть плановые вмешательства. Пациент болен, но непосредственной угрозы жизни нет, он может подождать, спокойно подготовиться к операции. Максимальный срок ожидания при плановых хирургических вмешательствах составляет три иногда четыре месяца. Это вполне сопоставимо со странами Западной Европы, Америки, где периоды ожидания операций могут быть даже больше, чем у нас.

– Как хирурги обучаются новым методикам, где и на чем тренируются?

– Новые операции мы осваиваем, как правило, под руководством тренера – специалиста, который уже наработал определенный опыт и продвигает технологию в массы. Регулярно проводятся так называемые ветлабы – отработка хирургических манипуляций. В пору моей молодос-

ти мы делали это в моргах, теперь – на симуляторах, которые повторяют организм человека. Животных для этих целей мы не используем, ведь животные – это, скажем так, тоже «люди».

– А есть методика, которую разработали в СОКБ №1 и научили ей других?

– Бывало и такое. Например, в начале двухтысячных годов мы тесно общались с иностранными коллегами, в том числе и из Германии. Немецкие кардиохирурги взяли у нас методику защиты миокарда во время операции в условиях искусственного кровообращения – кровяную кардиоплегию. Проводили мы в нашей клинике и мастер-классы по обучению хирургов из других регионов России операциям на работающем сердце с использованием стабилизаторов и позиционеров. Они нужны, чтобы сокращения сердечной мышцы

не мешали хирургу наложить, допустим, шунт к артерии диаметром в два миллиметра.

– Константин Валентинович, возможно ли, что в будущем в кардиологии хирургические методы вытеснят консервативное лечение?

– Видите ли, какой бы совершенной и малотравматичной ни была хирургия, она всегда связана с долей риска. Это с одной стороны, а с другой – консервативная терапия сегодня действительно эффективна и позволяет больному поддерживать себя в хорошем тонусе. Поэтому показания к операциям выставляются индивидуально для каждого пациента в зависимости от его состояния и качества жизни.

– Посоветуйте, что надо делать и чего не делать людям, чтобы не попасть на операционный стол?

– Следует честно сказать, что есть ряд болезней, которые невозможно предотвратить. В первую очередь, это наследственно детерминированные заболевания, например, синдром Марфана или аортальные стенозы у пожилых людей. Тут профилактика бессильна.

Однако большинства заболеваний можно избежать. Рецепты просты и всем хорошо известны. Во-первых, не курить: мало того, что курение провоцирует сердечно-сосудистые заболевания, эти пациенты страдают хронической обструктивной болезнью легких, и их очень тяжело отлучить от искусственной вентиляции легких в послеоперационном периоде. Во-вторых, правильно питаться и не переедать, поскольку для людей с экстремально большим весом хирургия гораздо более опасна. В-третьих, давать себе ежедневные физические нагрузки – ходить пешком, не пользоваться лифтом, делать зарядку. В-четвертых, не злоупотреблять алкогольными напитками. Всё это прописные истины, их все знают, но не все соблюдают.



Жителя Краснотурьинска Анатолия Завацкого спасла пересадка сердца. Для Свердловской ОКБ-1 эта операция стала юбилейной – 85-й по счету. Через пять дней после трансплантации пациента перевели из реанимации в кардиологическое отделение, а через месяц выписали из стационара



ТАТЬЯНА БУБЕНОВА

Профессионально, слаженно, бережно

Хирурги Североуральска и Центра медицины катастроф спасли пациентку с разрывом почки

Татьяна БУРОВА

Сегодня самое плохое уже позади: жительница Североуральска, у которой доброкачественная опухоль буквально разорвала почку, была успешно прооперирована, ее здоровью ничто не угрожает. Спасение жизни пациентки в столь неординарной ситуации обеспечили несколько факторов: оснащенность больниц в малых городах необходимым оборудованием, профессионализм медиков и отлаженная система взаимодействия медучреждений на местах с Территориальным центром медицины катастроф.

Аневризму почечной артерии женщине диагностировали много лет назад, она регулярно наблюдалась у врачей и чувствовала себя вполне удовлетворительно. Но однажды ей внезапно стало плохо.

«Боль скрутила и буквально поставила на колени. Я с трудом добралась до дома и вызвала скорую помощь», – вспоминает пациентка.

Женщину в критическом состоянии доставили в приемный покой Североуральской центральной городской больницы. Характерные симптомы в сочетании с указанной в истории болезни аневризмой почечной артерии позволили предположить разрыв сосуда, обследования на аппарате УЗИ и компьютерном томографе показали огромную гематому в забрю-

шинном пространстве. Кстати, уникальное оборудование ЦГБ Североуральска получила два года назад в рамках реализации программы «Модернизация первичного звена здравоохранения», которая является частью национального проекта «Здравоохранение». Хирурги приступили к операции и тут выяснилось, что аневризма ни при чем, разорванной оказалась почка.

– Честно говоря, в моей практике видеть такого мне не приходилось, – признается заведующий хирургическим отделением Североуральской ЦГБ **Артём Ходыка**. – Почка была разорвана изнутри множеством сросшихся липом. Это и стало причиной сильного кровотечения, которое помешало во время обследования разглядеть пораженный орган. Прежде чем его удалять, я решил проконсультироваться со специалистами Центра медицины катастроф. Мы всегда прибегаем к их помощи, когда сталкиваемся с экстраординарным случаем.

В ходе дистанционного совещания врачи пришли к выводу, что перевозить пациентку с помощью санавиации в клинику Екатеринбурга рискованно, что разумнее отправить в Североуральск врача-хирурга высшей категории ТЦМК **Андрея Никольского**. Пока ждали его приезда, пациентка находилась в реанимации, а хирургическая бригада готовилась к операции.

– С Андреем Владимировичем я познакомился давно, – вспоминает Артём Ходыка. – Это был первый или второй год моей работы в больнице, и мне предстояло оперировать паци-

ента с воспалением средостения. Помощь этого профессионала тогда была неоценима, но и сейчас мне есть чему поучиться у хирурга Никольского.

Как объясняет Артём Ходыка, в таком небольшом городе как Североуральск, с населением около 40 тысяч, хирурги имеют дело в основном со стандартными, обыденными патологиями, исключения составляют ножевые ранения и травмы, но их происходит не более двух десятков в год. Хирурги же екатеринбургских клиник третьего уровня, Центра медицины катастроф заточены на экстраординарные случаи, у них, что называется, рука набита на самых сложных операциях. Поэтому их консультации, их участие в операциях коллегам из больниц в муниципалитетах области насущно необходимы.

– У них хорошая школа, у них есть чему поучиться, и я при необходимости всегда пользуюсь возможностью провести операцию совместно со специалистами столь высокой квалификации, – говорит Артём Ходыка.

Оперировали пациентку с разорванной почкой в течение трех часов. Помимо Андрея Никольского и Артёма Ходыки, в ней принимали участие хирург **Тимофей Колесников** и врач анестезиолог-реаниматолог **Марина Самсонова**. Операция прошла успешно, а послеоперационный период – без осложнений. Пациентка быстро восстановилась, была выписана домой под амбулаторное наблюдение врачей.



СПАСИТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Смоделированный 3D-имплант помог сохранить больному руку

Врачи Свердловского областного онкологического диспансера (СООД) удалили пациенту метастаз длиной более восьми сантиметров в левой плечевой кости и установили на его место индивидуально смоделированный 3D-имплант. Такие уникальные высокотехнологичные виды борьбы со злокачественными новообразованиями стали доступны уральцам благодаря нацпроекту «Здравоохранение», который реализуется в России по инициативе Президента России Владимира ПУТИНА.

Нестерпимая боль в плече заставила свердловчанина обратиться за помощью к врачам. Они провели углубленное обследование и выявили метастаз первичной опухоли, которая находилась в почке и уже была успешно удалена. Этот метастаз вызвал перелом костной ткани левой руки, что и стало причиной болевого синдрома.

– В таком случае перед врачом встает выбор – ампутировать конечность или попытаться спасти ее, чтобы сохранить качество жизни человека, – объясняет заведующая отделением опухолей молочной железы и кожи СООД **Мargarита Магдалянова**. – Поскольку сустав у пациента был сохранен, команда онкоортопедов нашего отделения приняла решение установить на место утраченной костной ткани метозипизарный имплант, изготовленный из сплава титана по индивидуальному проекту, который в точности повторяет часть плечевой кости пациента.

Трехмерную модель пораженной кости врачи-ортопеды спроектировали на основе компьютерной томографии пациента. По этой же модели был рассчитан объем резекции опухоли. Пока имплант изготавливали на профильном заводе, пациент получал лекарственную терапию для контроля роста новообразования.

Как только «искусственную кость» доставили в онкодиспансер, была назначена дата операции. Стоит отметить, что костные метастазы от опухоли почки характеризуются интенсивным прорастанием в сосудистую сеть, поэтому врачам пришлось принять меры для снижения риска массивного кровотечения. На первом этапе в отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения пациенту выполнили эмболизацию сосудов, питающих опухоль, снизив риск кровопотери, а через неделю установили имплант.



ПРЕСС-СЛУЖБА СООД

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

«Операция длилась пять часов. Сначала была удалена опухоль, затем мы выполнили замещение утраченной костной ткани имплантом. Он идеально подошел к плечевой кости пациента. Послеоперационный период показал, что архитектура импланта в точности повторила утраченную часть костной ткани, с правильным распределением осей нагрузок, пористостью, креплениями для мышц, что позволило вернуть подвижность конечности в полном объеме», – пояснил онкоортопед СООД **Дмитрий Гусев**.

Надо отметить, что ежегодно в Свердловском областном онкодиспансере специалисты выполняют около 150 онкоортопедических операций.

Татьяна БУРОВА



Ювелирная работа

Эксклюзивный репортаж с рентгенэндоваскулярной хирургической операции в Свердловской областной клинической больнице №1

Прогресс в медицине происходит стремительно. Сегодня все шире применяется эндоваскулярная хирургия, что дословно означает «внутри через сосуд». Эта методика позволяет хирургам латать аорты, менять сердечные клапаны, делать операции на других органах. Журналисты «Областной газеты» Татьяна БУРОВА и Борис ЯРКОВ побывали на одной такой операции. Нашим проводником в мир высоких технологий стал главный внештатный специалист министерства здравоохранения Свердловской области по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Свердловской областной клинической больницы №1, заслуженный врач РФ Лев КАРДАПОЛЬЦЕВ.

Всевидящие лучи

Помещение, куда мы входим, разделено на две части. В первой – множество столов, уставленных компьютерами, передвижная вешалка с разно-го покроя жилетами и фартуками, на левой стене – окно. Через него видно все, что делается во второй части помещения. Там, по центру, установлен операционный стол, над ним нависает сложная аппаратура. На столе лежит человек, укрытый бледно-голубой простыней.

– У этого пациента аневризма – аномальное расширение аорты, – объясняет Лев Кардапольцев. – Патология чрезвычайно опасная, поскольку разрыв аневризмы в 95 процентах случаев приводит к смерти. Чтобы этого не произошло, мы установим стент-графт, который представляет собой металлическую сетку трубчатой формы, покрытую специальным материалом. Стент подбирается индивидуально, поскольку аорты у людей разные. Вводить мы его будем эндоваскулярным методом: через бедренную артерию с помощью катетера. Движение инструмента по сосудам мы сможем видеть благодаря рентгену.

Изображение аорты с выпяченной, словно мешок, аневризмой, полученное с помощью КТ, появляется на мониторе. Хирурги рассматривают ее со всех сторон, обсуждая ход предстоящего вмешательства. Затем они подходят к вешалке и разбирают уже упомянутые жилеты и фартуки. Это – рентгенозащитная экипировка, которая надевается под хирургические халаты.

– Пациентам не надо бояться слова «рентген», потому что современной компьютерной технике для получения четкой картинки достаточно микрокопи-



Лев Кардапольцев показал журналистам «ОГ» инструменты, используемые для эндоваскулярных вмешательств, и святая святых – операционную

БОРИС ЯРКОВ



ческой дозы, – говорит Лев Кардапольцев.

Бригада специалистов заходит в операционную. Лев Кардапольцев и его помощники приступают к работе: движение катетера со сжатым графт-стентом по сосудам пациента они отслеживают на большом экране, расположенном напротив. Эта же картинка транслируется и на мониторы в «предбаннике» операционной, и журналисты «ОГ» наблюдают за ходом операции. Вот катетер добирается до аневризмы, стент-графт раскрывается.

Теперь кровь на этом участке будет циркулировать через стент-графт без контакта с аневризмой.

Нет ничего невозможного

Больше всего поразило, что рентгенохирург, не прекращая манипуляций, периодически разговаривал с пациентом: интересовался его самочувствием, что-то объяснял, а пациент спокойно отвечал, иногда приподнимал голову, чтобы получше рассмотреть картинку на экране. Хоть нам и сказали заранее, что операция проводится под местной анестезией, увиденное казалось чудом.

– Честно говоря, я и сам до сих пор не перестаю удивляться и восхищаться возможностями эндоваскулярной хирургии под контролем рентгена,

– говорит Лев Кардапольцев. – Когда три десятка лет назад я пришел сюда работать, данная методика использовалась лишь для диагностики, а теперь – для самых разных вмешательств. Уверен, у нее огромные перспективы, а в недалеком будущем, возможно, мы сможем имплантировать сердце через прокол в бедренной или плечевой артерии.

Сегодня эндоваскулярные методы диагностики и лечения применяются в кардиологии, онкологии, гинекологии, урологии, травматологии. Например, раньше, чтобы закрыть дефект в межпредсердной перегородке – довольно-таки распространенная врожденная патология, вскрывали грудную клетку, оставив сердце и подключили его к аппарату искусственного кровообращения. Теперь рентгенохирург вводит через небольшой прокол окклюдер – два соединенных между собой сетчатых диска, которые с двух сторон, словно заплатки, запечатывают отверстие в перегородке.

Подвластна эндоваскулярным хирургам и профилактика таких тяжелых заболеваний, как инфаркт, инсульт, гангрена нижних конечностей – с помощью катетеров они убирают из сосудов тромбы. А для борьбы с опухолями и миомами применяется эмболизация (закупоривание) кровеносных сосудов, питающих новообразования. Кстати, эта же методика позволяет избавиться от переизбытка гормонов у страдающих ожирением: эмболизат вводится в определенные зоны желудка и купирует выделение гормона голода.

– Эндоваскулярные вмешательства имеют массу плюсов, – подчеркивает Лев Кардапольцев. – Они проводятся как в плановом, так и в экстренном режиме, малотравматичны, не требуют общего наркоза, крайне редко дают осложнения, имеют короткие сроки реабилитации и практически не имеют противопока-

заний. Их можно проводить как младенцам, так и глубокоим старцам. А однажды я прооперировал плод, находящийся в утробе матери.

Надо подчеркнуть, что эндоваскулярные вмешательства, требующие использования специального оборудования, одноразовых расходных материалов, дорогостоящих препаратов, стали доступны свердловчанам благодаря реализации нацпроекта «Здравоохранение». Для бюджета они затратны, а для граждан – бесплатны.

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи постоянно расширяется.

Новые горизонты

В прошлом году Министерство здравоохранения РФ включило в перечень ВМП, применяемых при лечении пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, ротационную атерэктомию, или ротабляцию. В СОКБ №1 ее быстро освоили и начали применять.

– Раньше кальцинированные поражения коронарных артерий чрезвычайно затрудняли оперативное вмешательство, а зачастую делали его невозможным – говорит Лев Кардапольцев. – Ведь в наиболее сложных случаях сосуды с такими поражениями невозможно расширить для стентирования с помощью баллонной ангиопластики ишить стент тоже невозможно.

Теперь же с помощью специального катетера к месту поражения артерии подводится ротационный бур с алмазным напылением. Вращаясь со скоростью

СПРАВКА

Всего в Свердловской области насчитывается

11 рентгенохирургических отделений,

3 из них находятся в Екатеринбурге,

остальные – в разных городах региона:

- ▶ Асбест,
- ▶ Верхняя Пышма,
- ▶ Каменск-Уральский,
- ▶ Ирбит,
- ▶ Нижний Тагил,
- ▶ Краснофимск,
- ▶ Краснотурьинск,
- ▶ Серов.

180 тысяч оборотов в минуту, он превращает кальцинированные бляшки в пыль.

– После чего можно выполнять стандартную баллонную ангиопластику с последующей установкой стента, – говорит Лев Кардапольцев.

Первую в нашем регионе ротабляцию провел в СОКБ №11 рентгенохирург Кирилл Ветров под контролем коллеги из Москвы, проводившего обучение свердловских специалистов этой методике. А первой пациенткой стала женщина со стенокардией на фоне кальцинированного стеноза (сужения) правой коронарной артерии. Операция прошла успешно.

– На данный момент в нашем отделении проведено уже 16 подобных операций, еще две запланированы на ближайшее время, – говорит Лев Кардапольцев. – Спрос есть, поскольку больные с выраженным кальцинозом коронарных артерий встречаются достаточно часто.



Чудеса, да не только

Театр «Урал Опера Балет» поставил оперу, которая ждала своего часа почти полвека

Ирина КЛЕПИКОВА

После общепризнанного успеха «Дюймовочки» Ефрема ПОДГАЙЦА «Урал Опера Балет» поставил еще одну оперу композитора – «Алиса в Зазеркалье». Причем Ефрем Подгайц снова сделал редакцию специально для уральского театра – с детским хором. И, по признанию композитора, это первая настоящая постановка «Алисы...», хотя со времени написания оперы прошло 45 лет!

В этом парадоксе судьбы оперы – отзвук противоречивого отношения мира к культовому фэнтези *Льюиса Кэрролла*. Одни, не осилив «рой волшебных небылиц», бросают книгу, не дочитав. Другие перечитывают ее всю жизнь. С оперой так же. Когда молодой Ефрем Подгайц взялся за «Алису...» и искал, кто бы содал либретто, многие крутили у виска (по Кэрроллу? без заказа театра?). А он искал и нашел:

– Я очень любил Кэрролла – это мой автор. Знал много переводов – дореволюционных, послереволюционных. Новые появляются. Но самым ярким для меня стал перевод *Владимира Орла*. Он человек возрожденческого склада. Знает языки. Перевел всего *Катулла, Вийона, Шекспира*. Кэрролла тоже перевел всего. И вот сравните: во многих переводах Кэрролла – «Охота на Снарка». У Владимира Орла (сейчас почувствуете разницу) – «Охота на змея». Типично кэрролловское слово-вешалка, когда на одно слово «вешаются» два по-



ПАВЕЛ ВОРОЖЦОВ

нятия: зверь и змея. У Орла наиболее близкий к оригиналу филологический перевод. И очень талантливый!..

Эмоциональный комментарий композитора нелишне знать, отправляясь с детьми на оперу (она все-таки детская), даже если вы не осилили книгу. Потому что с первых минут спектакль переносит вас вместе с Алисой в мир невероятных детских фантазий. Здесь «за гранью» все. Телепортация Алисы в шахматное Зазеркалье. Герои – вроде Супа и Пудинга, гигантской Гусеницы или Шалтая-Болтая. Даже слова тут не такие, какими мы привыкли изъясняться. Саранчашка, печелампа, торшеньшень, баобабочка, саранчайник... Слова-вешалки, о которых «предупреждает»

Ефрем Подгайц. Слова из фантазий Алисы. Аудио- и зрелищное воплощение ее мечтаний.

– «Алиса в Зазеркалье» – вообще нестандартная история, – говорит режиссер-постановщик оперы *Елизавета Корнеева*. – С одной стороны – детская сказка, с другой – пауптствие на жизнь, в том числе и для взрослого человека. Всем нам случается переживать кризисные моменты. В любом возрасте. Такое случилось и в семье Алисы – спектакль начинается с этого. Алисе нужно преодолеть кризис подросткового возраста. Когда она попадает в Зазеркалье – это способ пережить эмоции, внутренний разлад. Так она находит себя. Настоящую!..

13-летняя Алиса покидает привычный мир семьи в мо-

мент размовки с родителями и устремляется в виртуальное пространство, где она на равных с Черной королевой и Гладилусом, Баобабочкой и Шалтаем-Болтаем. Театр создает ошеломляюще живописный мир за счет мультипликации, флюоресцирующих красок, полетов над сценой (сценография и костюмы *Екатерины Агений*). Но пережив это путешествие в 11 шахматных ходов (как для Золушки, цифра «12» может стать роковой, закрывается выход из Зазеркалья), девочка-подросток возвращается к родным. Изменившаяся.

Льюис Кэрролл заложил в дилогию про Алису столько смыслов, что его шарады и нонсенсы продолжают расшифровывать по сей день. И открыва-

ют каждый свое. «Урал Опера Балет» – тоже. Надеюсь, кстати, что зритель в финале не воспользуется готовой подсказкой, а пройдет с Алисой собственный путь.

Не потому ли театр активно вовлекает зрителя в приключения Алисы, превращая его в иные моменты в соучастника событий? В зрительный зал спускаются шахматные пешки, заполняют проходы, вступают в диалог с героями на сцене – и пресловутая «четвертая стена» исчезает. Сюда же, в зал, словно обнимая происходящее на подмостках, протягиваются через театральные фойе гигантские руки Шалтая-Болтая – и зрители с первых рядов, кажется, вполне могут коснуться их. Восторг Соучастия в театральном действе публика «Урал Опера» испытала когда-то на «Сатьяграхе». Но здесь этот прием более чем уместен.

Выпускник Оксфорда, читавший проповеди и лекции по математике, талантливый фотограф, изобретательный рассказчик, искренне любивший своих маленьких слушателей, Кэрролл путешествиями Алисы в Страну чудес и Зазеркалье возвращает читателей в мир детства. «Урал Опера» повторяет этот волшебный «трюк» со зрителями. «Алису...» стоит увидеть даже из-за визуальных чудес. Но при этом вы точно задумаетесь о том, как не просто подросток в переходном возрасте. Дети УЖЕ, а взрослые ЕЩЕ не принимают тебя. Куда же с этого перепутья? Может, в мир чудес? Ведь встреча с неведомым тоже требует принятия решений и характера.



На пути культурного объединения регионов

Сотрудники «Областной газеты» отмечены наградами органов исполнительной власти Республики Ингушетия

Наталья ШАДРИНА

На Среднем Урале завершились гастроли Государственного ансамбля народного танца «Ингушетия». Тур был приурочен к 90-летию Свердловской области и 100-летию образования Ингушской государственности. Выступления состоялись в 12 городах нашего региона. «Областная газета» – партнер проекта, по итогам которого издание было отмечено министерством культуры Республики Ингушетия и Полномочным представительством Республики Ингушетия в Уральском федеральном округе.

Благодарность коллективу «Областной газеты» за оказанную помощь в организации и освещении гастролей в качестве генерального информационного партнера тура выразил лично Полномочный представитель Республики Ингушетия в УрФО *Куреш Аушев*.



ПОЛИНА ЗИНОВЬЕВА

Куреш Аушев (в центре) вручил грамоты главному редактору издания *Александру Лакедемонскому*, ведущему редактору *Наталье Шадриной*, ведущему дизайнеру *Геннадию Богатырёву* (слева) и ведущему фотографу *Павлу Ворожцову* (справа)

Концерты с аншлагами приняли Алапаевск, Тугулым, Асбест, Рефтинский, Сысерть, Кушва, Ирбит, Верхний Тагил, Первоуральск, Среднеуральск,

Красноуфимск и Екатеринбург.

– Гастроли Государственного ансамбля народного танца «Ингушетия» по Среднему Ура-

лу играют значимую роль в культурном объединении наших регионов. Этот тур способствует укреплению межкультурных связей, расширению взаимопо-

нимания и уважения между жителями разных субъектов Российской Федерации. Кроме того, он позволил продемонстрировать богатство и разнообразие культурного наследия Ингушетии, что способствует развитию интереса к национальной культуре и традициям, – сказал *Руслан Мизиев*, министр по внешним связям, национальной политике, печати и информации Республики Ингушетия.

Также Руслан Мизиев отметил, что в ближайшее время планируется продолжать укрепление сотрудничества и добрососедских отношений между Свердловской областью и Ингушетией благодаря развитию туристических маршрутов, связывающих достопримечательности двух регионов, участию в федеральных программах по развитию региональных культурных инициатив и совместным образовательным проектам, направленным на изучение истории и культуры обоих субъектов.





Баскетболистки «УГМК» с трофеем, который пока что завоевывают только они

ПРЕСС-СЛУЖБА «УГМК»

Единоличные!

«УГМК» выиграл четвертый Суперкубок России из четырех

Данил ПАЛИВОДА

В Сыктывкаре состоялся матч за женский баскетбольный Суперкубок России. Обычно в нем встречаются победители Кубка России и чемпионата России прошлого сезона, но так как «УГМК» забрал оба трофея, в матче за Суперкубок «лисицам» противостоял финалист Премьер-лиги прошлого сезона – сыктывкарская «НИКА-Лузалес». Встреча получилась упорной, но екатеринбурженки все же одержали победу (73:69) и вновь оставили трофей у себя – в четвертый раз из четырех.

История женского Суперкубка России ведется не так давно. Впервые трофей был разыгран в 2021 году, тогда матч состоялся в Верхней Пышме, а «УГМК» разгромил «Надежду» (93:68) и в родных стенах стал первым обладателем Суперкубка. Как станет известно позднее – первым и единственным на данный момент. В 2022 году матч прошел в Курске, где местное «Динамо» в статусе чемпиона страны принимало «УГМК». Основное время победителя не выявило, а в овертайме «лисицы» оказались сильнее – 78:74.

В прошлом году «Динамо» и «УГМК» встретились уже в Екатеринбурге и вновь разыграли трофей между собой. И вновь сильнее оказались «лисицы» – 58:50. Поэтому к матчу против «НИКИ-Лузалес» екатеринбурженки подходили в статусе трехкратных обладательниц трофея. Сезон начался для команд совершенно по-разному. «Лисицы» одержали четыре победы подряд в чемпионате, все очень уверенно, а в последней игре перевалили за первую «сотку» в сезоне, обыграв «Спарту энд К» – 103:72. А вот «НИКА» в четырех стартовых матчах потерпела два поражения – не такого результата ждали от серебряных призеров прошлого чемпионата.

Тем не менее, матч в Сыктывкаре можно назвать настоящим спортивным триллером. «УГМК» вел долгое время на протяжении первой половины встречи, но уйти в серьезный отрыв «лисицы» не могли. К большому перерыву екатеринбурженки вели со счетом 32:29, зато в начале третьей четверти выдали фантастический рывок – 14:2. Казалось, что хозяйки паркета дрогнули и «УГМК» доведет дело до разгрома, но «НИКА» ответила своим рывком 9-0, и к концу третьей четверти преимущество «лисиц» вновь составляло всего три очка.

В начале заключительного отрезка «УГМК» вновь совершил рывок, но и на этот раз «НИКА» восстановила равенство – 61:60 за четыре минуты до конца. Но все же «лисицы» дожали неуступчивых соперниц и забрали тяжелейшую победу в самой концовке встречи – 73:69. Самой результативной в составе екатеринбургской команды стала Анастасия Олаири Косу, оформившая дабл-дабл – 14 очков и 10 подборов. Стоит отметить и Алекса Бентли, чей трехочковый в концовке встречи помог команде добиться положительного результата.

На празднование у екатеринбурженок практически нет времени – график у «УГМК» очень плотный. Уже 27 октября «лисицы» примут в рамках Суперлиги «Енисей», 30 октября на выезде сыграют с СКК «Оренбург», а 3 ноября вновь проведут домашний матч – на этот раз против «Спарты энд К». На данный момент «УГМК» возглавляет турнирную таблицу, имея восемь очков. Столько же у «МБА-МГУСИТ», но по дополнительным показателям «лисицы» занимают первую строчку в таблице чемпионата России.



Городская служба ремонта

РЕМОНТ

- стиральных машин
- посудомоечных машин
- холодильников
- электроплит
- духовых шкафов
- водонагревателей
- телевизоров
- кофемашин
- микроволновых печей
- пылесосов
- кондиционеров
- Мастер на час



(мелкий ремонт по дому, сборка мебели, сантехработы, электромонтажные работы)

СКИДКА на работу пенсионерам 40%.

Выезд бесплатный. Приедем через час. ГАРАНТИЯ.

Работаем в Екатеринбурге и в радиусе 50 км от города.

Тел.: 8 (343) 382-12-33

АРЕНДА

объектов недвижимости ОАО «РЖД»

Открытое акционерное общество «Российские железные дороги» в лице Свердловской железной дороги – филиала ОАО «РЖД», проводит аукцион № 24/5620/АР/А/Э/СВЕРД на право заключения договора аренды: помещения, площадью 326,9 кв. м, здания гаража, с кадастровым номером 66:41:0204038:39, по адресу: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Автомагистральная, д. 44.

Торговая процедура является открытой по составу участников, электронной, открытой по форме подачи предложения о цене, проводится методом пошагового повышения начальной цены.

Сроки проведения процедур (по московскому времени):

- Дата и время окончания подачи заявок «18» ноября 2024 г. 07:00.
- Дата и время начала проведения торгов «28» ноября 2024 г. 08:00.

Заявки на участие в торгах подаются посредством электронной торговой площадки «РТС-тендер», расположенной по адресу rts-tender.ru в сети Интернет.

Место проведения торгов: электронная торговая площадка «РТС-тендер», расположенная по адресу rts-tender.ru в сети Интернет.

Получить подробную информацию о порядке заключения Договора можно, позвонив Заказчику по телефону: 8 (343) 380 12 98 либо направив запрос в электронной форме через сайт ЭТП.

property.rzd.ru



Общественно-политическое издание. Издатель: Государственное бюджетное учреждение Свердловской области «Редакция газеты «Областная газета»».

УЧРЕДИТЕЛИ: Губернатор Свердловской области, Законодательное Собрание Свердловской области. (Адрес: 620031, г. Екатеринбург, пл. Октябрьская, 1)

Газета зарегистрирована в Уральском региональном управлении регистрации и контроля за соблюдением законодательства РФ в области печати и массовой информации Комитета Российской Федерации по печати 30.01.1996 г. № Е-0966

Главный редактор А.А. ЛАКЕДЕМОНСКИЙ

Адрес редакции и издателя: ГБУ СО «РГ «Областная газета», 620000, Екатеринбург, ул. Московская, 11 (2-й этаж). ИНН 6658023946.

Адреса электронной почты: Общая почта: og@oblgazeta.ru

Телефоны: Приемная – 8 (343) 355-26-67

по вопросам рекламы: 8 (343) 227-51-10

электронная почта: reklama@oblgazeta.ru



VK.com/
oblgazeta



OK.ru/
oblgazeta



T.me/
oblgazeta



ОБЛГАЗЕТА.РФ

ПОДПИСКА

- индексы:
- ежедневное издание на 12 мес. (09857) / 6 мес. (09856)
 - ежедневное издание (с вкладкой «Документы») на 12 мес. (П2846) / 6 мес. (П3110)

для предприятий Екатеринбурга:

- uralpress.ural.ru – интернет-магазин
- podpiska.pochta.ru – подписное агентство Почты России

Адрес электронной почты: Отдел подписки: podpiska@oblgazeta.ru

По вопросам подписки и распространения:

8 800 30-20-455

звонок бесплатный по России

В соответствии со статьей 42 Закона Российской Федерации от 27.12.1991 № 2124-1 «О средствах массовой информации» редакция имеет право не отвечать на письма и не пересылать их в инстанции.

За содержание и достоверность рекламных материалов ответственность несет рекламодатель. Все товары и услуги, рекламируемые в номере, подлежат обязательной сертификации, цена действительна на момент публикации. Р – материалы, помеченные этим значком, а также материалы, выходящие с пометкой «Информационный проект», публикуются на коммерческой основе.

При перепечатке материалов ссылка на «ОГ» обязательна

Номер отпечатан в АО «Прайм Принт Екатеринбург»: 620027, Свердловская обл., г. Екатеринбург, пер. Красный, д. 7, оф. 201. Заказ: № 7858.

Сдача номера в печать: по графику – 20.00, фактически – 19.30

ЦЕНА СВОБОДНАЯ

Тираж 9 000

ISSN 2225-1529

