

«РОЖДЕНИЕ ГОДА»

ОДКБ, ГКБ №14, Территориальный центр медицины катастроф, СОКБ №1



ПРЕДОСТАВЛЕНО ОДКБ

Своевременная медицинская помощь беременным женщинам и роженицам в критическом состоянии является одной из основных задач современного здравоохранения, требующих мультидисциплинарного подхода и привлечения множества профильных специалистов.

Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) при беременности – это жизнеугрожающее состояние, вызванное закупоркой ветвей легочной артерии тромботическими массами (преимущественно из вен нижних конечностей). Данная патология приводит к резкому ограничению легочного кровотока и тяжелой гипоксии. Из-за физиологических изменений в системе гемостаза риск развития ТЭЛА во время беременности возрастает в 5–6 раз, достигая пика во II триместре и в послеродовом периоде. В общемировой структуре смертности ТЭЛА занимает третье место, уступая только инфаркту миокарда и злокачественным новообразованиям. Беременная свердловчанка за неделю до спасения впервые почувствовала учащенное сердцебиение и самостоятельно отметила у себя тахикардию до 120 ударов в минуту, далее стала отмечать периодический дискомфорт в грудной клетке.

Прошла неделя, вечером, на фоне возникших ранее симптомов, случилась кратковременная (не более 1 минуты – со слов мужа) потеря сознания. После этого эпизода муж вызвал бригаду скорой медицинской помощи, которая доставила пациентку в Го-

родскую клиническую больницу №14 (ГКБ №14). Здесь после необходимых обследований был поставлен диагноз ТЭЛА, а также проведена телемедицинская консультация с федеральным центром. Было принято решение о транспортировке пациентки с участием бригады ТЦМК в Свердловскую областную клиническую больницу №1 (СОКБ №1), для проведения имплантации кава-фильтра (малотравматичная хирургическая операция, при которой во внутренний просвет крупной вены устанавливается специальное приспособление-ловушка для задержки кровяных сгустков). Отметим, что ТЦМК сопроводил пациентку на всех этапах эвакуации, оказывал консультативную помощь и медицинское сопровождение во время транспортировки в учреждение здравоохранения по ходу лечения.

На вторые сутки после проведения имплантации пациентка была переведена в отделение анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии Областной детской клинической больницы (ОДКБ). С момента поступления состояние расценивалось как тяжелое, за счет массивной тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) справа и слева. Срок беременности составлял 33–34 недели.

– В виду критического состояния пациентки мультидисциплинарным консилиумом врачей была определена следующая тактика: комплексное обследование, антенатальная подготовка плода и подготовка женщины к досрочному оперативному родоразрешению, – рассказала заместитель

главного врача по акушерству и гинекологии ОДКБ **Лариса Матковская**.

В тот же день (в 11 часов 11 минут) на свет появился малыш с массой тела – 2 370 грамм, рост – 48 см. Пять суток после появления на свет ребенок находился в отделении анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии новорожденных и недоношенных детей №1 ОДКБ. После этого был переведен в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей №1, где находился еще 37 суток. За время пребывания ребенка в отделении – состояние с положительной динамикой, вес при выписке составил 2 686 граммов.

В послеоперационном периоде пациентка находилась на лечении в отделении анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии ОДКБ. Проводилась интенсивная терапия, включая преемственную коррекцию антикоагулянтной терапии и заместительную терапию. После стабилизации жизненно важных функций для дальнейшего этапного лечения и наблюдения в условиях специализированного стационара пациентка в послеродовом периоде переведена в Свердловскую областную клиническую больницу №1.

Когда все необходимые медицинские мероприятия были проведены, пациентка была выписана домой под наблюдение амбулаторной службы.

Благодаря слаженному взаимодействию екатеринбургским врачам удалось совершить настоящее чудо – спасти беременную женщину и сохранить жизнь ее ребенку, появившемуся на свет раньше срока.



«ПОЛИКЛИНИКА ГОДА»

Взрослая поликлиника

Городская больница ЗАТО Свободный, главный врач Елена САЛОМАТИНА

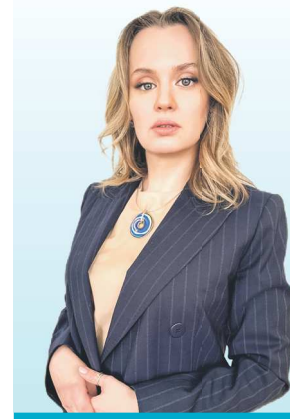
– В 2025 году лучшей поликлиникой Свердловской области признано медучреждение ЗАТО Свободный. Секрет успеха – в синтезе высоких технологий, полной укомплектованности кадрами и человеческой теплоте, как стандарте работы. Холл поликлиники напоминает уютный коворкинг, а главный принцип: «Не пациент к нам, а мы к пациенту». Здесь есть цифровой флюорограф, маммограф и УЗИ, внедрен искусственный интеллект для безошибочной диагностики. Врачи выезжают к маломобильным пациентам домой с портативным оборудованием, избавляя их от лишних мучений. Кадровая проблема решена полностью, многие специалисты владеют двумя узкими специальностями – решена проблема очередей. Местные программисты создали умную систему, которая контролирует качество и своевременность приема пациентов. Поликлиника стала лидером программы «Святость материнства»: три года подряд в округе нет абортот. Женщина в трудной ситуации знает: финансовые или медицинские проблемы – это повод для поддержки, а не для отчаяния. Это признание того, что будущее медицины – за человекоцентричностью и настоящей заботой о каждом пациенте.



Стоматологическая поликлиника

Вырхнепышминская стоматологическая поликлиника, главный врач Анастасия МАКАРЕНКО

– Не секрет, что стоматология – отрасль очень зависящая от технологий, и именно технологический уровень оказания помощи – предмет нашей заслуженной гордости. В поликлинике есть все необходимое для лечения на самом современном уровне – комфортабельные кабинеты, новейшее оборудование, 3D-томограф, операционные микроскопы, интраоральные сканеры и многое-многое другое. И самое важное – есть суперпрофессиональные специалисты, готовые постоянно учиться новому, развиваться и двигаться вперед. Слав технологической и корпоративной культуры – наше главное достояние, достояние, доступное каждому жителю города.



Детская поликлиника

ДГКБ №11 Екатеринбурга, главный врач Анна СОКОЛОВА

– Поликлиника №3 Детской больницы №11 Екатеринбурга – это современная поликлиника, где создана единая экосистема для сохранения здоровья маленьких уральцев. Мы объединили на одной площадке все этапы оказания первичной медико-санитарной помощи: от неотложной до комплексной реабилитации в дневном стационаре и занятий в бассейне. Ключевым принципом нашей работы является безупречное качество и безопасность всех процессов, начиная от идентификации пациентов и мытья рук и заканчивая предоставлением медицинской помощи. Все процессы выстроены в строгом соответствии с требованиями системы менеджмента качества: профосмотры проводятся по принципу «одного дня», действует система диспансерного наблюдения, а врачебные решения базируются исключительно на принципах доказательной медицины. Эргономика пространства исключает любые потери времени и обеспечивает комфортное передвижение по учреждению как пациентов, так и сотрудников.

Однако технологии – лишь часть успеха. В основе нашей деятельности лежит корпоративная культура, ориентированная на человека. Для нас важен комфорт каждого пациента и благополучие наших сотрудников. Поэтому мы создали уютную атмосферу, оборудовали игровые зоны и места для кормления, обеспечили врачей удобными ординаторскими и внедрили непрерывную систему обучения персонала и информирования родителей.

