

С каждым годом количество участников Леонтьевских чтений, которые прошли в нашем районе в третий раз, только растёт. Зал Районного культурно центра едва вместил всех, кто прибыл на мероприятие.

На момент его открытия зарегистрировались 312 человек, а гости еще прибывали. Такой интерес к чтениям объясним. Во-первых, привлекательна тематика чтений, которая касалась сохранения общественного здоровья. Во-вторых, имели место две круглые даты: минуло 130 лет с той поры, когда впервые на нашей территории провели съезд врачей Вологодской губернии, и 100 лет назад скончался, заразившись от своих подопечных, Петр Леонтьевский.

Участникам чтений напомнили основные вехи трудовой деятельности Петра Леонтьевского. Это был преданный своему делу врач и человек. И наша область, а не только Вельский район, вправе им гордиться.

В 1995 году одной из улиц Вельска присвоили название Леонтьевской. В октябре 2011 года состоялись первые чтения. В 2012 году на съезде врачей общей практики сделали доклад о нашем земляке. На вторых чтениях приняли решение о регулярном проведении региональных Леонтьевских чтений – один раз в три года, утвердили положение о вручении премий имени П.М. Леонтьевского по трем номинациям.

Дипломы в номинации «За верность профессии» вручили заведующей терапевтическим отделением поликлиники Вельской райбольницы Татьяне Кондратовой, заведующей рентгенологическим отделением Устьянской райбольницы Татьяне Поповой, заведующему хирургическим отделением Шенкурской райбольницы Вячеславу Квашнину.

В номинации «За личный вклад в развитие здравоохранения и общественного здоровья» дипломами удостоены заведующий инфекционным отделением Вельской ЦРБ Юрий Голубев и врач спортивной медицины из Плесецкой райбольницы Виктор Филоненко.

В номинации «За внедрение нового метода лечения, диагностики, нового направления в

медицине» отмечены врач-эндоскопист поликлиники Вельской ЦРБ Дмитрий Чадин и коллектив лаборатории Вельской ЦРБ.

Факторы риска

Пленарные заседания открыл доклад областного министра здравоохранения Антона Карпунова «Формирование единой профилактической среды: опыт Архангельской области». Выступающий привел ряд цифр, которые не радуют.

Налицо тенденция к общему постарению нашей области. Пока на первом месте по количеству находятся заболевания системы кровообращения (57%), но активно растет процент онкозаболеваний, которые прочно удерживают второе место.

Печально, но факт: в Вельском районе злокачественные новообразования вышли на первое место. Факторы риска раковых заболеваний давно известны: злоупотребление алкоголем, курение, избыточная масса тела и другие. Только на долю перечисленных «провокаторов» рака приходится почти половина заболеваний.

Судя по докладу, в регионе создана единая профилактическая среда. Она включает в себя не только учреждения здравоохранения, но и научные центры, органы местного самоуправления, агентство по спорту, некоммерческие организации и другие структуры, которые взаимосвязаны и действуют в одном направлении. Создана даже нормативно-правовая база. В области действуют четыре государственных программы, связанные с улучшением здоровья жителей Архангельской области.

Как известно, в регионе действует трехуровневая система здравоохранения. В рамках массовых мероприятий особое внимание уделяется диспансеризации населения. За девять месяцев текущего года ею охвачено более 93 тысяч человек, профессиональные осмотры прошли еще свыше 24 тысяч человек. Интересно, что более 93% процентов граждан, прошедших диспансеризацию, высказали намерение вести здоровый образ жизни.

Пока еще рано говорить о всеобщей диспансеризации населения нашей области, но, как было сказано, машина запущена и работает эффективно. Диспансеризация позволяет не только обнаружить у людей определенные заболевания и незамедлительно приступить к их лечению, но и выявлять настораживающие факторы, над которыми также следует задуматься и работать.

В создании единой профилактической среды все время вводятся новые элементы. Интересной формой работы стала ассоциация «Здоровые города России», в которую входит и Вельск. Все популярнее становится такое направление как «Здоровье на рабочем месте». Большие перспективы сулит активизация работы некоммерческих организаций в направлении именно профилактики заболеваний.

Понятно, что работать со взрослыми гораздо труднее, чем с учащимися. Поэтому в области третий год для школьников проводят соответствующие уроки. Предусматривается, что они должны стать частью общеобразовательного процесса. И как раз послужить началом для того, чтобы забота о собственном здоровье стала неотъемлемой частью человеческой культуры с самого раннего детства.

Начать с себя

Своеобразным дополнением к докладу министра стали выступления главы нашего района Виктора Шерягина и главного врача Вельской ЦРБ Дмитрия Басавина. Виктор Шерягин рассказал, как выполняется трехлетняя районная программа по формированию единой профилактической среды, которая будет продолжена и в 2018-2020 годы.

В рамках программы ведется постоянный мониторинг ситуации, связанной со здоровьем жителей района. Ныне для каждого поселения установлен имеющийся «набор» факторов риска, что позволяет целенаправленно вести соответствующую работу. В этом году провели несколько массовых мероприятий.

В частности, в МО «Благовещенское» состоялось заседание Совета глав на тему здорового образа жизни. Прошла районная конференция «Здоровая семья – здоровое поколение», проходили конкурсы «Школа – территория здоровья».

Ряд производственных предприятий также заинтересованно работают в направлении ЗОЖ. К ним можно отнести «Диал-Север», «Вельский Анком», АО «Важское», которые проводят собственные спартакиады. Практически в каждом муниципалитете сейчас заливаются катки. В целом на территории района культивируется более 20 видов спорта. Активно подключились вельчане и к сдаче нормативов ГТО – участвуют целые предприятия и организации. Вся работу по профилактике координируют и проводят в системе. В ближайшее время планируется открыть еще школы по отказу от табака, здоровому питанию, физической активности для здоровья.

С интересным сообщением выступил Дмитрий Басавин. Оно содержало не только определенные положительные или тревожные цифры и факты, но и изрядную долю юмора. Особенно в той части, которая касалась обобщенного портрета работника ЦРБ. Согласно ему помолодели врачи и средний медицинский персонал. Медработники, даже целые отделения, занимаются утренней зарядкой. Не чужд им и спорт.

Кстати, участники конференции продемонстрировали, как сотрудники райбольницы занимаются здоровым образом жизни, в специальном выпуске газеты «Медицинская среда», выпускаемой нашей ЦРБ. Положительный пример и каждому руководителю, и каждому трудовому коллективу формировать здоровый образ жизни, начав с себя.

Спортивная медицина

На чтениях затронули важную тему, как использовать в оздоровительных целях спортивные сооружения и объекты, которыми располагают учреждения образования. Роспотребнадзор еще в декабре 2012 года разрешил предоставлять в распоряжение населения спортзалы школ, разумеется, во внеурочное время. По области ныне около 168 школ воспользовались этим правом и предоставляют их для организованных групп населения. Из них 63 школы предоставляют спортивные залы на платной основе. Впрочем, суть не в этом, а в том, что во многих поселениях спортзал школы – единственное место, где можно заниматься физкультурой и спортом.

Замечательно, что на чтениях подняли целый блок тем, связанных со спортивной медициной. Стоит ли говорить о том, что подготовка спортивного резерва невозможна без спортивной медицины? То и дело поступает информация, когда учащиеся умирают

во время обычных уроков физкультуры. Работу по открытию кабинетов спортивной медицины в последние годы вели целенаправленно – ныне они действуют в 23 районах области. В регионе в прошлом году насчитывалось более 336 тысяч человек, регулярно занимающихся физкультурой и спортом, что почти в два раза больше, чем в 2013 году. В регионе культивируются виды спорта, представленные 87 федерациями.

Стоит отметить, что спортивная медицина строго регламентирована и ее работа строится на соответствующих документах. Продумана система маршрутизации спортсменов, которые получили травмы. Если соответствующее лечение невозможно в области, то зарезервированы специальные места в Санкт-Петербурге. Оказанию медпомощи подлежат спортсмены сборных команд, учащиеся ДЮСШ и другие категории спортсменов. Примечательно, что на травмы средней степени тяжести в прошлом году пришлось всего 3,3%, а тяжелой степени – 0,3% от общего количества травмированных. Увеличивается и финансирование на медицинскую поддержку. На кабинеты в прошлом году выделили 4,2 миллиона рублей, в текущем году – шесть миллионов рублей.

Результат – налицо. Увеличилось число кабинетов и, как следствие, количество осмотров. Углубленное обследование прошли более 26 тысяч человек, в том числе 16 тысяч спортсменов. Показательно, что Вельский и Устьянский районы направили по второму врачу на обучение по направлению «спортивная медицина».

Болезнь № 1

Выше отмечалось, что онкологические заболевания в нашем районе вышли на первое место. Поэтому многие участники чтений с нетерпением ожидали проведения «круглого стола» на тему «Межведомственное взаимодействие по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний у населения Вельского района».

Рост заболеваемости раком давно беспокоит вельчан. Почему он имеет место – не праздный вопрос. Однако, несмотря на то, что от нашего района эту проблему ставили перед депутатами областного Собрания, делали депутатские запросы, предпринимали иные действия, вразумительного ответа ни из одной инстанций не получили.

Заместитель главного врача райбольницы Светлана Луковицкая замечательно

подготовилась к докладу. Продемонстрировала множество слайдов с разными статданными, которые убеждали, что с онкологией в нашем районе не так все плохо. Еще бы, многие показатели значительно лучше, чем средние по области и даже стране.

Только вопреки утешительным данным люди все чаще болеют раком и быстро умирают. Мало того, хватает и иных сложностей, связанных с проездом в областной онкодиспансер, сроками получения анализов, дорогостоящих лекарств. Даже далекий от медицины человек понимает, что не может безо всяких на то причин заболеваемость онкологией «подскочить» в 1,7 раза по сравнению с 2009 годом. Особенно цифры подросли за последние два года.

И грустно, и смешно, но одной из причин увеличения заболеваемости раком назвали старение населения. Никто не спорит, к старости к человеку привязывается много болезней. Однако есть целые регионы, где стариков проживает значительно больше и в более солидном возрасте, но онкологии в таких масштабах, как у нас, не наблюдается. Значит, дело в чем-то другом?

Впрочем, докладчик озвучила иные причины. Оказывается, в нашем районе каждый десятый курит, каждый пятнадцатый имеет избыточную массу тела. К факторам риска можно отнести злоупотребление алкоголем, хронические воспаления и инфекции.

Особенно отметили вредную роль ультрафиолетового облучения. То есть не надо отдельным категориям граждан загорать на солнышке, особенно на юге. Женщинам, любящим загорать зимой и летом в солярии, лучше этого не делать. Об этом говорил сам министр облздрава Антон Карпунов. Оказывается, лампы в солярии должны работать определенное количество часов. После отпущенного срока они начинают испускать лучи, которые могут «запустить» раковые заболевания. Можно согласиться, что вряд ли работники солярия обращают внимание на срок эксплуатации ламп.

В общем, причин заболевания раком предостаточно, и все они имеют место быть. Правда, зацепило высказывание Светланы Луковицкой, что состояние экологии в Вельском районе не лучшее в области. Тут же припомнилось, что недавно был опубликован государственный доклад Роспотребнадзора о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия в Архангельской области в прошлом году. В нем отмечено, что в нашем регионе на первом месте болезни системы органов кровообращения, на втором – новообразования, на третьем – органов пищеварения.

Показатели по заболеваемости ОРВИ в нашей области на 72,4% выше, чем по стране.

Если говорить об обеспечении доброкачественной или условно доброкачественной водой, то по этому показателю область находится на пятом месте с конца, по зараженности почвы – на втором месте, разумеется, тоже с конца списка.

Все это наводит на мысль, что основные причины роста онкозаболеваний надо искать отнюдь не в старении или ожирении населения, а в состоянии окружающей среды, экологии. Только участники «круглого стола» ушли от этой темы в сторону.

Но разговор на мероприятии все же состоялся полезный. Речь шла о раннем выявлении рака на уровне первичного звена, первой и второй стадиях заболевания. К примеру, рак молочной железы, кожи можно определить легко. Визуально выявляют и некоторые другие онкозаболевания. Однако зачастую рак может не проявлять себя определенное время и скрыто развиваться, скажем, внутри легкого. Поэтому справедливо участники «круглого стола» говорили о необходимости целевой подготовки врачей и о том, чтобы они владели методикой определения и диагностики опухолей.

При осмотре пациентов всегда лучше перестраховаться, если имеется повод для подозрения онкологии. Тот же рак молочной железы легко излечим, если опухоль имеет размеры менее сантиметра. Поэтому женщины должны регулярно делать маммографию в двух проекциях.

Увы, но и к гражданам есть претензии. Почти 50% заболевших раком не ходили к врачу по несколько лет. Кто-то боялся подтверждения диагноза, у кого-то не было времени на посещение врача или денег на поездку в областной онкодиспансер.

Попросту говоря, один из самых эффективных путей профилактики раковых заболеваний – регулярное проведение медосмотров, полная диспансеризация населения. Многие здесь зависят от работодателей. К сожалению, не все из них проявляют заботу о состоянии здоровья своих работников.

В Вельской центральной районной больнице предпринимается немало мер для выявления онкологических заболеваний. Диагностике рака наружных локализаций обучено 33 медработника, еще пять врачей прошли углубленное обучение. На медицинских конференциях разбирают каждый онкозапущенный случай.

При помощи маммографии в этом году обследовали порядка трех тысяч женщин и выявили 16 случаев заболевания. Через флюорограф прошло более 15,5 тысячи жителей района, выявлен один случай заболевания. Самый надежный результат дают цитологические исследования. Они помогли выявить самый большой процент онкобольных на ранней стадии.

В следующем году в райбольнице планируют открыть смотровой кабинет для мужчин. Правда, эту идею в областном минздраве восприняли с сомнением. Мол, нигде нет разделения смотровых кабинетов на мужские и женские. Однако если имеется возможность открыть такой кабинет, это надо только приветствовать.

Общественный представитель губернатора Галина Веревкина обратила внимание, что в докладе Светланы Луковицкой одним из факторов риска, приводящим к онкозаболеваниям, названо старение населения. Она предложила поискать другие весомые причины онкозаболеваний.

По ее словам, стареет население всей страны, но не везде имеются такие удручающие показатели, как в Вельском районе. В самом деле, в районе давно говорят, что в нашей воде содержится много стронция. И пока нигде не опровергли это. Состояние экологии тоже оставляет желать лучшего.

Представитель главы региона также рассказала, что к ней на прием приходят онкобольные и сетуют на длительную процедуру анализов. Она занимает порой до двух месяцев. Кроме того, за результатами анализов надо самим ехать в Архангельск. У людей зачастую нет на это ни времени, ни денег.

По мнению Галины Веревкиной, для обслуживания онкобольных необходим специальный врач-психолог. Далекое не у всех из них есть родственники. Одиноким особенно тяжело переживать страшный диагноз, и психологическая помощь им крайне

Сохранить здоровье

Добавил(а) Редактор
01.11.17 10:29 -

необходима.

Была затронута и тема, связанная с нетрадиционной медициной. Оказывается, заболевание раком можно определить по информационно-диагностическому полю человека. Но официальная медицина к этому методу относится с изрядной долей скептицизма.

Николай Кононов