

МЕДИК



Ежемесячная газета
31 июля 2020, №7 (3280)

*Студенттерге
сәттілік
тілейміз!*

www.qmu.kz

издается с 1957 года



БИОБАНКИНГ – НОВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В БИОМЕДИЦИНЕ

В Казахстане, на базе НАО «Медицинский университет Караганды», в 2023 году планируется открытие биобанка для генетических исследований. Его создание станет основой для внедрения персонализированной медицины и дальнейшего развития генетических исследований. По словам проректора по стратегическому развитию и науке университета Анар Турмухамбетовой, с открытием биобанка у населения республики появится возможность прогнозировать развитие ишемической болезни сердца, онкологических заболеваний, и предупреждать их.



Одним из 100 великих открытий XX века стало открытие двойной спирали ДНК Джеймсом Уотсоном и Френсисом Криком. С этого времени исследования в области генетики, в частности, генетики человека, стремительно развивались и перешли в область изучения генома человека. Итогом глобального проекта в этом направлении стало опубликование расшифрованного полного генома человека.

Эти исследования позволили понять механизмы развития онкологических, сердечных заболеваний, болезни Альцгеймера, и разработать способы таргетной терапии, что помогло существенно повысить эффективность лечения и выживаемость больных.

Развитие исследований генома человека как раз и сопровождается новым направлением в биомедицине – биобанкингом. В мире существуют около 100 крупных хранилищ - биобанков, где собираются биологические образцы от человека (кровь, эпителий слизистой щеки, ткани, в том числе, удаленных опухолей), которые могут использоваться для дальнейших исследований. Эти образцы применяются для проведения исследований по изучению возможных причин заболеваний, новых биомаркеров и для разработки новых лекарственных препаратов.

- Передача биологических образцов в биобанк осуществляется добровольно, - поясняет Анар Акылбековна. - Взамен каждый донор может получить полную генетическую информацию, узнав о рисках заболеваний, программу по профилактике и рекомендации, как их избежать. Деятельность биобанка будет регулироваться Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения».

Медицинский университет Караганды уже сейчас, имея молекулярно-генетическую лабораторию, проводит исследования по изучению генетических механизмов развития рака прямой кишки, заболеваний сердца, в области фармакогенетики рака молочной железы. На протяжении

последних 5-6 лет изучается влияние факторов среды на геном человека и возможность использования новых биомаркеров в раннем выявлении и прогнозировании таких заболеваний, как сахарный диабет, осложнения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Эти исследования финансируются в рамках программно-целевого и грантового финансирования. Так, в 2020 году завершается трехлетняя научно-техническая программа «Персонализированные подходы в управлении ряда значимых заболеваний», где совместно с Медицинским центром Управления делами Президента РК проводится исследование по поиску генетических маркеров артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца и рака прямой кишки, а также оценивается возможность использования их для прогнозирования исходов лечения, осложнений.

Лаборатория сотрудничает с ведущими научными центрами Великобритании, Китая, России, а также научными центрами Казахстана – Назарбаев университетом, Национальным центром биотехнологий, холдингом «Фитохимия», совместно с которыми изучает фармакогенетические особенности лекарственных препаратов растительного происхождения, молекулярно-генетическую эпидемиологию антимикробной резистентности, и уже сейчас подготовлена к созданию на своей базе генетического биобанка.

Спасибо, доктор!

ИНТЕРН ПОМОГЛА ИЗБЕЖАТЬ АМПУТАЦИИ КИСТИ

Семья Кутемгеновых, проживающих в г. Павлодар, выражает огромную благодарность ректору и профессорско-преподавательскому составу Карагандинского медицинского университета за высокий уровень практической подготовки и за безупречное выполнение профессионального долга интерном 6 курса по специальности общая врачебная практика Кулмаганбетовой Нуржамал Нурхайдаровной, работающей фельдшером в селе Жалаулы Актогайского района Павлодарской области.



Нуржамал профессионально оказала первую помощь ребенку, получившему тяжелую травму правой кисти. Несчастный случай произошел 6 июля этого года, когда мальчик находился в гостях у родственников в селе Шолокор Актогайского района. Его кисть прокрутило в цепи мотоцикла. Врач интерн на высоком уровне выполнила все манипуляции по оказанию первой медицинской помощи и сопровождала ребенка при транспортировке до г. Павлодара (200 км).

Благодаря квалифицированным действиям Кулмаганбетовой Нуржамал, удалось избежать осложнений, которые бы привели к ампутации кисти.

Семья мальчика желает коллективу университета успехов, благополучия и процветания.

Клиническая работа

ПОДДЕРЖКА ПАЦИЕНТА – ВАЖНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

В инфекционном стационаре на базе общежития №3 Карагандинского медицинского университета проведен очередной обход проректором по клинической работе, профессором, врачом инфекционистом высшей категории Бахыт Нургалиевной Кошеровой. Проректор осмотрела пациентов, пообщалась с ними, ознакомилась с организацией работы стационара.



У всех пациентов диагностирована коронавирусная инфекция, коронавирусная пневмония, с различным процентом поражения легких, различной степенью тяжести. В основном это люди старше 60 лет, с сопутствующими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, артериальной гипертензией, сахарным диабетом, ожирением. Все они получают лечение в соответствии с клиническим протоколом РК, медикаменты есть в достаточном количестве.

Особое внимание во время обхода было уделено пациентам с коморбидными состояниями, при которых у человека присутствуют несколько сопутствующих заболеваний, ухудшающих его самочувствие. Б.Н. Кошерова побеседовала с каждым из них. Заметила присутствие хорошего настроения у всех больных, что очень важно для эффективности проводимой терапии.

Одна из пациенток поделилась, что ранее проходила лечение в другом медучреждении, но в условиях данного стационара получила большой объем медицинской помощи и внимания со стороны медицинского персонала. В каждую палату за сутки не менее четырех раз заходит врач, постоянное наблюдение обеспечивают медицинские сестры/братья, санитары, которые регулярно измеряют температуру тела, давление, сатурацию кислорода, интересуются общим самочувствием. Люди довольны оказанием медицинской помощи со стороны коллектива университета, охотно выполняют все рекомендации медиков. В частности, они заключаются в соблюдении прональной позиции, когда пациент с пневмонией должен лежать на животе не менее 4 часов и более в течение дня. Необходимо и ночью стараться занимать прона-позицию для улучшения вентиляции легких при коронавирусной пневмонии. Медперсонал стационара постоянно проводит разъяснительную работу об этом с пациентами. Не всем легко удается следовать этим рекомендациям из-за избыточной массы тела, но, тем не менее, они стараются, и у них это получается.

Часть пациентов стационара нуждаются в респираторной поддержке, которую они получают в комплексной терапии. Опять же медики, в том числе молодые будущие врачи, учат правильному дыханию в период этой процедуры. Лечение в

стационаре больные получают в зависимости от степени тяжести заболевания, в зависимости от клинических проявлений. Медикаментозная терапия назначается лечащими врачами, среди которых - сотрудники кафедры инфекционных болезней, преподаватели кафедры терапии, резиденты университета. При необходимости каждый пациент может получить консультативную помощь, психологическую поддержку со стороны профессоров вуза. Контактные номера телефонов указаны в общедоступной для каждого пациента информации.

Будущие доктора в процессе работы в инфекционном стационаре приобретают медицинские, врачебные навыки, теорию по которым они проходили во время обучения. Теперь у них есть возможность закрепить полученные знания на практике. Такой опыт им обязательно пойдет на пользу и пригодится в будущей профессиональной деятельности.

Приобретение коммуникативных навыков – это тоже важная составляющая подготовки будущих врачей. При коронавирусной инфекции налаженные коммуникации между медперсоналом и пациентами имеют особое значение для эффективности применяемого лечения. Молодые врачи успешно взаимодействуют с пациентами, оказывая им максимум внимания. Именно благодаря такой поддержке вместе с медикаментозным лечением пациенты благополучно идут на поправку. Все это обеспечено в инфекционном стационаре университета, за что огромное спасибо профессорам, докторам и медперсоналу!

Твори добро

ЦЕЛЕБНЫЙ НАПИТОК ОТ ЖАНААРКИНЦЕВ

Партия кумыса, изготовленного нашими земляками из Жанааркинского района, прибыла в инфекционный стационар, действующий на базе общежития №3 Карагандинского медицинского университета.

Жители района организовали специальную кампанию «Мы вместе!» по сбору кумыса для пациентов и медперсонала стационаров области. Участие в акции приняли жители нескольких сельских округов. Молочные напитки были доставлены как в больницы района, так и в медорганизации Караганды и Жезказгана, где проходят лечение больные коронавирусной инфекцией, в том числе пневмонией.



Руководитель инфекционного стационара Тишкамбаев Ерболат Бекболатович с большой благодарностью принял помощь жанааркинцев в виде оздоровительного и диетического продукта, который очень полезен для пациентов. Его используют не просто как молочный напиток в пищу, а как лечебно-профилактическое средство при многих заболеваниях. Главное свойство кумыса - укрепление иммунитета человека.

Актуально

ШАГ К ПОВЫШЕНИЮ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ

Образовательная деятельность в области здравоохранения является краеугольным камнем всей системы медицинского обслуживания населения. О разработке и принятии нового Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» слышали, наверно, все. К сожалению, такой важный аспект, как изменения в образовательной деятельности практически не получил огласки в средствах массовой информации. Хотелось бы остановиться на некоторых вопросах нового Кодекса, которые направлены на совершенствование обучения врачей. Об этом наша беседа с проректором по академической работе НАО «Медицинский университет Караганды» Виктором Петровичем Риклефсом.

— Виктор Петрович, новый Кодекс предусматривает непрерывное интегрированное медицинское образование. Что это означает?

— Это когда абитуриент поступает в медицинский вуз после школы и через шесть лет заканчивает вуз магистром, минуя степень бакалавра. Такой подход делает медицинское образование в Казахстане сопоставимым как с международными стандартами, так и с другими специальностями. До принятия Кодекса все будущие врачи могли претендовать только на степень бакалавра через пять лет обучения, а для получения магистра необходимо было закончить интернатуру в течение двух лет, и потом еще поступать на отдельную программу магистратуры. Получение степени магистра не было обязательным, оно нужно было только для продолжения карьеры в качестве преподавателя вуза или для занятия научной деятельностью. Многим без магистратуры был закрыт путь в докторантуру. Обучение медицине — длительный и трудный процесс не только в Казахстане, но и во всех других странах мира. Но, согласно всем международным стандартам, обучение в течение шести лет должно приводить к получению степени магистра. Теперь также будет и в Казахстане. Врачи получают право на тот уровень образования, которого заслуживают.

— Отдельный акцент в Кодексе сделан на практико-ориентированное обучение, в тесной интеграции образования, клинической практики и медицинской науки. Прокомментируйте этот момент.

— В течение последнего, шестого года обучения будущий врач обязательно должен пройти интернатуру под руководством клинического наставника в организации здравоохранения, аккредитованной университетом. За это же время обучающиеся должны собрать данные для защиты магистерских проектов, призванных решать актуальные практические проблемы здравоохранения. Таким образом, мы будем получать кадры сразу после вуза, готовые к практической деятельности. Такой подход потребует модернизации действующего сейчас подхода к медицинскому образованию. Необходим все больший акцент в вузах на развитие научного мышления, навыков самонаправленного обучения в течение всей жизни, тесной интеграции между базовыми и клиническими дисциплинами.

— Хотелось бы поговорить об изменении концепции подготовки в резидентуре.

— Теперь освоение профессиональной учебной программы резидентуры является обязательным условием допуска к самостоятельной клинической практике для всех окончивших программу непрерывного интегрированного медицинского образования и получивших квалификацию «врач». Резидентура при этом будет уже не столько

уровнем обучения, сколько рабочим местом. За обучение резидента будут в равной степени отвечать и больница, и университет. Это позволит получить более профессиональные кадры и предоставить выпускникам требуемый уровень поддержки после окончания вуза. За подготовкой резидентов будут следить клинические наставники, а обучение предполагается в большей степени за счет государственного бюджета — республиканского или местных исполнительных органов. В процессе подготовки обеспечивается возрастающая степень независимой ответственности врача-резидента по мере приобретения навыков, знаний и опыта.

— Поддерживаете ли Вы введение независимой оценки подготовки выпускников?

— Кодексом вводится обязательная сертификация выпускников независимой организацией, аккредитованной Министерством здравоохранения. Такой организацией в настоящее время является Национальный Центр независимой экзаменации (НЦНЭ). Благодаря этому Казахстан сможет быть уверен в качестве подготовки будущих врачей.

Медицинское образование Казахстана, с принятием нового Кодекса, делает шаг на повышение качества медицинских кадров, что, несомненно, отразится на качестве медицинского обслуживания населения и авторитете казахстанской медицины. Предстоит еще многое сделать, чтобы успешно внедрить в жизнь все принципы, обозначенные Кодексом. Для этого необходимо принять многие нормативно-правовые акты, в первую очередь государственные общеобязательные стандарты образования по медицинским и фармацевтическим образовательным программам.

— Поделитесь участием университета в работе по совершенствованию подготовки врачей.

— НАО «Медицинский университет Караганды» уже представил в Министерство здравоохранения свои предложения по содержанию стандартов, обсудил их содержание с другими медицинскими вузами. Начиная с прошлого года, коренным образом обновлены образовательные программы и стратегии подготовки в резидентуре и по программам бакалавриата. Уже второй год все интерны проходят обязательную выездную интернатуру, практически работая в организациях здравоохранения, прежде всего, в сельских районах. С первого курса преподаются дисциплины, необходимые будущим медикам: молекулярная биология, медицинская анатомия, физиология, практика в организациях здравоохранения по введению в специальность. Преподавание всех базовых дисциплин ведется в тесной интеграции с клиническим компонентом, развивается научно-ориентированное обучение, студенты активно принимают участие в реализации научных проектов и клинической деятельности. Все резиденты проходят обучение и работают под непосредственным руководством клинических наставников.

Большие вызовы перед медицинским образованием ставит сейчас пандемия коронавирусной инфекции. Преподаватели и обучающиеся медицинских университетов активно приняли участие в оказании квалифицированной медицинской помощи населению и ликвидации последствий пандемии. В то же время университеты сохраняют качество предоставляемых образовательных услуг, которые последний семестр оказывались в дистанционном формате. Результаты независимой оценки, недавно проведенной НЦНЭ, подтвердили высокое качество медицинского образования даже в столь непростых условиях. Много сделано, но предстоит сделать еще больше. И недавно принятый новый Кодекс «О здоровье народа и системе здравоохранения», несомненно, поможет реализовать все начатые инициативы.

На передовой

БОЙЦЫ НЕВИДИМОГО ФРОНТА

Студенты Карагандинского медуниверситета проявляют особую активность сейчас, в период эпидемии коронавирусной инфекции, добровольно пополняя коллективы инфекционных и провизорных стационаров области.

Получив сертификат медсестры/медбрата будущие врачи успешно выполняют обязанности средних медицинских работников, но и охотно соглашаются быть санитарями, в которых тоже испытывают большую потребность медицинские организации.

Мадияр Аргинбаев – интерн 7 курса, будущий врач общей практики. Свою первую вахту в июне парень отработал в качестве медбрата в отделении реанимации и интенсивной терапии в многопрофильной больнице имени профессора Х.Ж. Макажанова. Пройдя карантин, заступил на работу в инфекционный стационар на базе многопрофильной больницы №2 г. Караганды. В планах у Мадияра - поступление в резидентуру для освоения специальности кардиохирурга. Есть у него большое желание стать отличным профессионалом в этом направлении.



Вместе с Мадияром в той же больнице на вахте трудится медицинской сестрой его сокурсница Анар Елеуова.

- В мои функции входят уход за пациентами, своевременное выполнение назначений, манипуляций, введение листа наблюдения. Очень рада, что таким образом помогаю своей стране в этот нелегкий период. Верю, что лучшие дни у всех впереди, - поделилась Анар.

Студентка по окончании интернатуры тоже решила поступить в резиден-

туру, чтобы стать оториноларингологом.

Среди студентов вуза есть и работающие в настоящее время за пределами Карагандинской области. Санат Кушенов, по завершении 5 курса специальности «Общая медицина», предпочел поработать в посёлке Майкаин Баянаульского района Павлодарской области. Выполняет обязанности санитаря: следит за чистотой и здоровьем своих коллег, пациентов. Работа требует затраты немалых физических сил, поэтому не каждый желает проходить столь нелегкую школу молодого бойца. Но Санат – уверенный в себе и своих возможностях будущий врач, поэтому посчитал важным пройти сейчас именно эту практику, ставшую для него профессиональным и личностным вызовом. Санату нравится определенная сложность про-



фессии врача, и он с большим желанием осваивает все новые теоретические знания и практические навыки.

Желаем нашим «бойцам» и их пациентам сил, успехов, здоровья и скорейшего, благополучного возвращения домой!

Твори добро

ДРУЗЬЯ ВСЕГДА РЯДОМ!

Доставка вкусного обеда для врачей и медицинского персонала Карагандинского медицинского университета, лечащих пациентов с вирусной инфекцией COVID-19, прибыла от наших друзей из Карагандинского филиала Ассоциации корейцев Казахстана.

Все общество казахстанцев подключилось для оказания помощи инфекционным, провизорным стационарам для лечения больных с коронавирусом и вызванной им пневмонией. Наши медики и весь коллектив университета очень благодарны за оказываемую поддержку в это непростое время.

Вместе мы делаем доброе дело! #Бізбіреміз



На передовой

СОЗДАЛИ БЛАГОПРИЯТНУЮ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТМОСФЕРУ

Завершилась первая вахта наших коллег в инфекционном стационаре, открытом при общегородской Медицинского университета Караганды. В составе группы была врач эпидемиолог, заместитель декана школы общественного здравоохранения, биомедицины и фармации КМУ Камарова Айсулу Макашовна.

- Мы начали работу 22 июня. Заходя на вахту, приспосабливали общежитие к больничным условиям, делали зонирование, разделяя на чистые, грязные зоны. В этом нам очень помогли сотрудники и, конечно же, руководство университета, - отмечает Айсулу Макашова. - На первой вахте нас было 20 человек: 5 врачей, средние медработники, санитары из числа сотрудников наших клиник, а также наших студентов-интернов, которые имеют сертификаты медицинских братьев/сестер. Работать было очень тяжело, потому что стационар только открыли, и было очень важно оборудовать и приблизить его к условиям больницы. Но мы постарались это сделать. В первые же дни у нас был наплыв пациентов. Далее больных всегда было в количестве 180-190 человек (стационар рассчитан на 200 мест). Все мы работали 6 через 6 часов. Две смены заменяли друг друга в течение всей вахты. Были сложности с санитарными узлами, но спасибо нашим пациентам - если поначалу от них и поступали какие-то замечания, то в дальнейшем люди старались сосредоточиться на ле-



чебном процессе, понимая, что они находятся в условиях общежития, а не типового больничного стационара.

В команде врачей и средних медицинских работников были резиденты и интерны, с которыми А. М. Камаровой ранее уже приходилось работать в провизорном госпитале. Это добавило энтузиазма и уверенности, так как они ответственные, собраны и коммуникабельны. У этих ребят отлично получалось взаимодействовать с пациентами: разъяснять особенности течения заболевания, давать рекомендации, успокаивать в случае тревожности или повышенного эмоционального состояния на фоне болезни.

- В целом, наши обучающиеся достойно справляются с возложенными на них обязанностями. Несмотря на все трудности, которые также сопровождают медицинских работников в виде шестичасового ношения противочумных костюмов, напряженного ритма работы, когда в течение всей смены нужно находиться на ногах, постоянно уделять внимание пациентам, они не только не утрачивают психоэмоционального равновесия, но и делятся с пациентами позитивной энергетикой. Благодаря этому в стационаре царит благоприятная лечебная атмосфера, - дополняет А.М. Камарова. - Мысленно поддерживаем команду коллег, заступивших на вторую смену работы в инфекционном стационаре. Пусть все пациенты, находящиеся сейчас там, и которые еще будут поступать, благополучно пройдут терапевтический курс и с улучшениями будут выписаны домой.

Онлайн

ДИССЕРТАЦИЯНЫ СӘТТИ ҚОРҒАУ

2020 жылдың 22 шілде айында «Қарағанды медициналық университеті» КеАҚ жанындағы «6D110200 – Қоғамдық денсаулық сақтау» мамандығы бойынша диссертациялық Кеңес Мергентай Айгүлдің «Жалпы практика дәрігерлерінің нормативтік жүктемелерін жетілдіру жолдарының ғылыми негіздемесі» тақырыбындағы философия докторы (PhD) дәрежесін алуға арналған диссертацияның онлайн – қорғауын өткізді. Диссертация «Қарағанды медициналық университеті» КеАҚ – та орындалды.

Ресми рецензенттері:

Ибраев Серік Есендірұлы – м.ғ.д., «Астана медицина университеті» КеАҚ Қоғамдық денсаулық сақтау кафедрасының профессоры, Alanda клиникасының директоры, Нұр-Сұлтан қ., Қазақстан Республикасы.

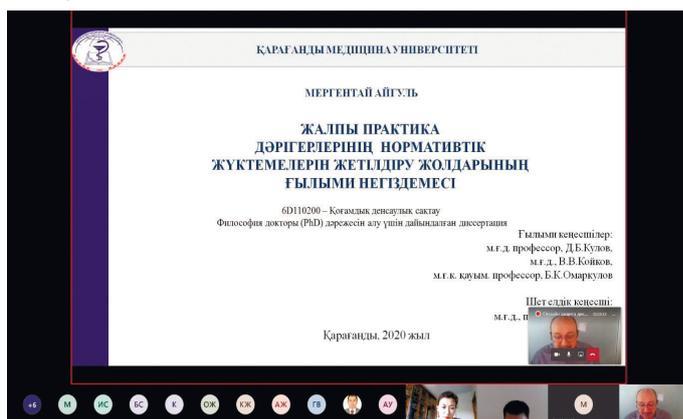
Даулеткалиева Жания Абаевна – PhD, «Қарағанды медициналық университеті» КеАҚ Қоғамдық денсаулық, биомедицина және фармация мектебінің қауымдастырылған профессоры, Қарағанды қ., Қазақстан Республикасы

Ғылыми кеңесшілер:

Кулов Дюсентай Баркенович – м.ғ.д., «Қарағанды медициналық университеті» КеАҚ Қоғамдық денсаулық, биомедицина және фармация мектебінің профессоры, Қарағанды қ., Қазақстан Республикасы.

Койков Виталий Викторович – м.ғ.д., ҚР ДСМ «Денсаулық сақтауды дамыту Республикалық орталығы» РМҚ ШЖҚ Білім және ғылымды дамыту орталығының жетекшісі, Нұр-Сұлтан қ., Қазақстан Республикасы.

Омаркулов Бауыржан Каденович – м.ғ.к., қауымдастырылған профессор, «Қарағанды медициналық университеті» КеАҚ қоғамдық денсаулық және кәсіптік денсаулық институтының директоры, Қарағанды қ., Қазақстан Республикасы.



Сон Ирина Михайловна - м.ғ.д., профессор, РФ ДСМ «Денсаулық сақтауды ұйымдастыру және ақпараттандырудың орталықтың ғылыми-зерттеу институты» ФМБМ директорының ғылым жөніндегі орынбасары, Мәскеу қ., Ресей Федерациясы.

Отырыстың қортындысы бойынша, диссертациялық Кеңестің мүшелері бірауыздан докторант Мергентай Айгүлдің жұмысын қолдап, оған 6D110200 - Қоғамдық денсаулық сақтау мамандығы бойынша философия докторы (PhD) ғылыми дәрежесін беруді ұсынды. Диссертациялық кеңес Мергентай Айгүлді қорғаумен құттықтайды және оған одан әрі табыс тілейді!

Актуально

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ – ВОПРОС ПЕРВОСТЕПЕННОЙ ВАЖНОСТИ

В связи с непростой эпидемической обстановкой в период пандемии COVID-19 особое место отведено роли медицинского персонала, и вопросы сохранения профессионального здоровья медицинских работников приобретают исключительную значимость.



Д-р Tedros Adhanom Ghebreyesus, Генеральный директор ВОЗ отметил, что «Пандемия COVID-19 выдвинула на первый план острую необходимость в сильных национальных программах для защиты здоровья и безопасности работников здравоохранения, медицинских работников, аварийно-спасательных служб и многих других работников, которые рискуют своей жизнью ради нас».

Также повседневная деятельность медицинского специалиста сопровождается воздействием многих вредных факторов: биологических и химических веществ, ионизирующего и лазерного излучения, ультразвука, вынужденной рабочей позы, напряжения анализаторных систем и других, которые могут снижать общий уровень здоровья, а также способствовать формированию профессиональных заболеваний.

В 2010 году ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения) и МОТ (Международная организация труда) разработали глобальные рамки для создания национальных программ по гигиене труда работников здравоохранения. С тех пор многие страны обзавелись своими национальными программами в соответствии с этой структурой и другими моделями.

Первым шагом в разработке Национальной программы по охране здоровья медицинских работников в Республике Казахстан было проведение 22 июня 2020 года Институтом общественного здравоохранения и профессионального здоровья НАО «Медицинский университет Караганды» онлайн-конференции «Охрана здоровья медицинских работников», где выступили ведущие зарубежные специалисты в области охраны здоровья: Клаудио Колозио - профессор Департамента наук о здоровье университета Милана, руководитель рабочей группы по противодействию эпидемии короновиральной инфекции в Ломбардии (Италия); Бухтияров Игорь Валентинович – д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, директор «НИИ медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова» (Россия); Иван Д. Иванов - руководитель группы Отдела охраны труда и здоровья на рабочих местах, Департамента по вопросам окружающей среды, изменения климата и здоровья, ВОЗ (Швейцария), Элизабет Паунович – эксперт ВОЗ (Сербия).

Институт ОЗиПЗ продолжает работать в этом направлении и предпринимает шаги по разработке Национальной программы по охране здоровья медицинских работников.

15 июля 2020 года сотрудники Института ОЗиПЗ приняли участие в онлайн-конференции «Национальные программы по гигиене труда для работников здравоохранения: извлеченные уроки стран», проведенной Департаментом ВОЗ по вопросам окружающей среды, изменения климата и здоровья.

Участники из более 60 стран: эксперты по гигиене и безопасности труда стран, которые разработали или разрабатывают национальные программы по гигиене и охране труда работников здравоохранения, технические эксперты ВОЗ и МОТ, а также международные партнеры провели анализ опыта стран по разработке и реализации национальных программ по гигиене труда для работников здравоохранения, определили факторы успеха и устойчивости, барьеры для реализации и уроки, извлеченные для других стран.

ВОЗ и МОТ разработали глобальные рамки для таких национальных программ, которые содержат 13 программных элементов.

Рабочая группа Института ОЗиПЗ, основываясь на рекомендациях ВОЗ, начала работу над Национальной программой по гигиене и безопасности труда для работников здравоохранения, реализация которой будет служить важным инструментом укрепления потенциала страны по защите здоровья и безопасности работников здравоохранения и служб реагирования на чрезвычайные ситуации.

Аманбекова А.У. – д.м.н., профессор, главный врач Клиники профессионального здоровья Института общественного здравоохранения и профессионального здоровья НАО «Медицинский университет Караганды», врач-профпатолог высшей категории

Спасибо, доктор!

ПРОЯВИЛИ ПРОФЕССИОНАЛИЗМ, ЧУТКОЕ ОТНОШЕНИЕ К ПАЦИЕНТАМ

Хотим выразить сердечную благодарность руководителю инфекционного стационара при КМУ Тишкембаеву Ерболу Бекболатовичу, заведующей Изтелеуовой Асель Маратовне, врачам: Кнауус Анне Александровне, Мухамедия Арайлым Сейсенбайқызы, медработникам Койшиман Е.Е., Калыбековой А.М. и всем сотрудникам стационара за профессионализм, вежливость, доброе, чуткое отношение к пациентам.

В условиях борьбы с пандемией они сумели справиться с огромным количеством больных, сумели найти и время, и доброе слово поддержки.

Мы верим, что самоотверженный труд этих медиков позволит и впредь поддерживать высокий уровень нашей медицины.

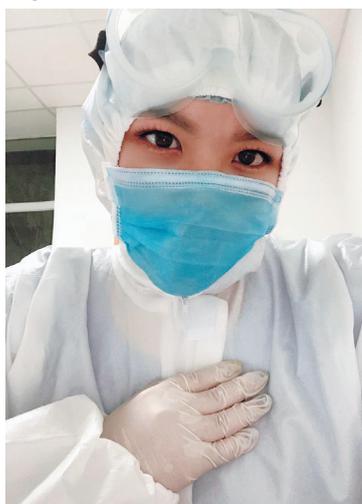
Благодаря им мы, пациенты, возвращаемся домой в добром здравии, с хорошим настроением и с новой энергией.

Хотим пожелать всему коллективу стационара (адрес: г. Караганда, ул. Гоголя 36/3) крепкого здоровья, счастья, успехов в нелегком труде, благополучия, долгих лет жизни. Спасибо вам!

С уважением, группа благодарных пациентов

ЖЕЛЕНИЕ ПОМОЧЬ БЫЛО ПРЕВЫШЕ ВСЕГО

Студенты Карагандинского медицинского университета в этом году оказали большую помощь практическому здравоохранению, активно подключившись к работе в инфекционных, провизорных, карантинных госпиталях.



Касенова Диана, студентка 7 курса общей врачебной практики пошла работать медицинской сестрой в инфекционный стационар Многопрофильной больницы №2 г. Караганды. Девушка свой выбор сделала самостоятельно, добровольно, хотя и знала о непростых трудовых буднях персонала в медорганизациях такого профиля. Ничто не остановило от желания помочь своему региону в лечении и уходе за больными с коронавирусной инфекцией и приобрести

ценный опыт для будущего.

Диана была постоянно в контакте с пациентами. Выполняла не только сестринские манипуляции, но и много общалась с больными, делилась с ними позитивной энергией, отвлекала от грустных мыслей. Девушка признает, что прошедшая практика стала очень полезной для ее будущей врачебной деятельности, которая в дальнейшем будет совмещена с обучением в резидентуре.



Амирханова Мадина, студентка 4 курса направления общая медицина тоже трудоустроилась в Многопрофильную больницу №2 г. Караганды медицинской сестрой. Этот же выбор сделала Алтаева Асем, интерн ВОП 7 курса.

- Мой функционал – это уход за пациентами, отслеживание динамики их состояния, выполнение назначений врача, ведение журналов и листов наблюдения, - делится Мадина. - В этот тяжелый период хочу внести свой вклад в доброе дело, и считаю, что это мой долг. Сейчас важно всем объединиться и вместе бороться с пандемией. Когда придет время, планирую продолжить обучение в резидентуре на врача анестезиолога-реаниматолога.

Инициативы наших студентов помогли восполнить потребность в медицинских кадрах не только в Карагандинской области, но и в других регионах республики. Задомно это позволило им приобрести важные навыки для дальнейшей самореализации. Каждым из них двигало желание выполнить свою миссию во благо жизни и здоровья казахстанцев. Спасибо им за это!

МЕНИҢ СҮЙІКТІ АСТАНАМ

1998 жылдың 6 мамырында Қазақстан Президентінің Жарлығымен Ақмола қаласы Астана қаласы болып өзгертілді, ал 1998 жылдың 10 маусымында Астана Қазақстанның жаңа астанасы ретінде әлемдік қоғамдастыққа ұсынылды. Астана күні 1998 жылы астана мәртебесін алған сәттен бастап атап өтіледі. Осы сәттен бастап жаппай құрылыс басталды, соның нәтижесінде біздің елордамыз Орталық Азиядағы ең әдемі, заманауи қалалардың біріне айналды.



Белгілі заманауи сәулет жауһарлары арасында – Көлік және коммуникация министрлігінің ғимараты, Қазақстан Темір Жолы және Солтүстік шамдары мұнарасы, іскерлік орталық, Астана мұнарасы, Халықаралық әуежай ғимараты бар.

Қала құрылысына тек қазақстандық сәулетшілер ғана емес, сонымен қатар шетелдік мамандар да жұмылдырылды. Қаланың архитектуралық жоспарын дайындау кезінде елорданың негізгі идеясы – қалаға еуразия келбетін беру ескерілді. Астана, қазіргі таңда, Нұр – Сұлтан, қазақстандықтардың пікірі бойынша, Шығыс пен Батыс элементтерін біріктіретін қала.

1999 жылы ЮНЕСКО шешімі бойынша біздің Елордамыз «Әлем қаласы» атағына ие болды. Бұдан басқа, қала еркін экономикалық аймақ болып табылады, бұл айтарлықтай дәрежеде қарқынды экономикалық дамуға ықпал етеді.

Нұр-Сұлтан - Қазақстан Республикасының астанасы және ең ірі қаласы. Мұнда керемет сәулет ескерткіштері мен көркем саябақтар, ең жақсы дүкендер мен биік ғимараттар бар. Астана қаласында Қазақстанда табуға болатын ең әдемі керемет, ең қызықты жиналған.

Нұр-Сұлтан - барлық жағынан бірегей қала: тұрғындар кейде бетонды джунглимен қоршалған көшелер мен даңғылдар туралы шағымданады, ал келушілер елордада саналмайтын жасыл аймақтар мен саябақтардың санына таңданады. Олардың барлығы әртүрлі, әрқайсысының өз тарихы бар және елорданың кез келген тұрғынының өзінің күнде серуендейтін сүйікті жерлері бар. Көше мен даңғылдарды аралап жүріп, қаланың сәулеттік дамуын көру мүмкін емес. Бірақ байқау алаңына көтерілсеңіз, таңғажайып панорама ашылып, әр үй жалпы көріністің бір бөлігі болады.

Жастармен жұмыс жөніндегі бөлім

Дәрігер ұсынады

АУЫРЫП, ЕМ ІЗДЕГЕНШЕ, АУЫРМАЙТЫН ЖОЛ ІЗДЕ

Қазіргі кезде коронавирус ауруы (COVID-19) мәселесі дүние жүзі бойынша бірінші орынды алуда. COVID-19 – бұл SARS-CoV-2 жаңа вирусымен туындайтын инфекциялық ауру. Ауру респираторлық аурудың жөтел, қызба симптомдарымен, ал ауыр жағдайларда тыныс алу қиындауымен сипатталады. Аурудың жаңа анықталған белгілеріне дәмнің және /немесе иістің жоғалуы жатады. COVID-19–н адамнан адамға жұғуы әуе-тамшы жолдарымен беріледі - вирус COVID-19 бар адамнан сөйлегенде, дем алғанда, жөтелгенде. Инфекция вирус орналасқан бетке немесе затқа жанасқан кезде, кейін көз, мұрын немесе ауызды тұртқан кезде пайда болуы мүмкін. Сондықтан тұрғындар арасындағы осы індеттің алдын алу, кез келген адамның басты мақсаты болып табылады.

Қарапайым сақтану қағидаларын орындау арқылы бұл аурудың алдын алуға болады, ол үшін не істеу керек:

- Науқас адамдармен байланыстан алшақ болу;
- Науқасқа бір метрден жақын жақындамау, қашықтықты сақтауға тырысу;
- Адам көп жиналған жерге (ойын-сауық шараларына, жиналыстарға, кездесулерге) бармау;
- Науқас адамдармен байланыс жасаған кезде бетперде маска кию;
- Бетпердені дұрыс кию шарттарын орындау;
- Инфекцияның таралуын алдын алу үшін қолды сұйық сабынмен жуу (саусақ араларын, алақанды, 20-30 сек. аралығында барлық ашық жерлерді қамтуға тырысу);
- бактерияға қарсы (құрамында спирт бар) антисептикалық ерітінділерді жиі қолдану;
- жөтелген және түшкірген кезде ауыз бен мұрынды шынтақтан бүгілген қолмен немесе орамалмен жабу;
- Кір қолмен көзді, мұрын мен ауызды ұстамау;
- Қолданылған бетпердені дұрыс утилизациялау (үй жағдайларында пайдаланылған бетперделерді (соның ішінде түшкіргенде және жөтелгенде пайдаланылған орамалдарды) бөлек қалтаға салып, оны герметикалық жабу керек, осыдан кейін ғана қоқыс салатын шелекке салу керек;



- Үйде болғанда бөлмені жиі желдету.

Бір қарағанда, өз қолыңды жуу мәселесі — әр адамның жеке басының ісі болып көрінеді. Екінші жағынан, БҰҰ және Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы сарапшылары атап өткендей, жуылмаған қол мәселесі, оған әлемдік ауқымда қарайтын болса апаттық салдарға әкеп соқтыруы мүмкін. Сондықтан күнделікті қолды дұрыс жуу және мүмкіндігінше

дұрыс жуу технологиясын сақтау инфекциялық аурулардың алдын алу үшін өте маңызды. Әлеуметтік қашықтықты сақтау ережесін сақтану, егер COVID-19-дың респираторлық симптомдары (мысалы, жөтел) бар кез келген адамнан кемінде 1 метр қашықтықты ұстану, ауруды алдын алудағы маңызды шешімдердің бірі болып табылады.

Бетпердені қалай дұрыс пайдалану керек. Бір реттік медициналық бетперделер бір рет пайдаланылады, және 3 сағат сайын ауыстырылып тұруы қажет. Бетпердені ол ауызды, мұрынды және иекті жауып тұратындай етіп кию керек. Сонымен қатар ол мықтап жанасуы тиіс. Бетпердеде баулар бар болған жағдайда, оларды мықтап байлау керек. Егер бетперденің бір жағы түрлі-түсті болса, оның ақ түсін ішіне қаратып киеді. Бетпердеде арнайы қатпарлар бар болған жағдайда, оларды ашу керек, ал мұрын тұсына иілмелі пластина тігілген жағдайда, бетке анағұрлым толық жанасуын қамтамасыз ету үшін оны майыстырып, мұрынға мықтап жақындату керек. Бетпердені пайдаланған кезде оның сүзгі бетін қолмен ұстамауға тырысу керек. Бетпердені ұстаған жағдайда қолды жуу (тері антисептиктерімен өңдеу) қажет. Егер бетперде ылғалданса немесе ластанса, таза және құрғақ жаңа бетперде киіңіз. Бір реттік бетпердені қайтадан пайдаланбаңыз.

Көп реттік бетперделерді оларды өңдегеннен кейін ғана қайтадан пайдалануға болады. Үй жағдайларында көп реттік мата бетпердені шаруашылық сабынымен немесе жуу құралын пайдаланумен жуып, сосын бу генераторының немесе бу беру функциясы бар үтікнің көмегімен өңдеу керек. Өңдегеннен кейін бетперде ылғалды болып қалмауы тиіс, сондықтан соңында оны ыстық үтікпен бу беру функциясын қоспай үтіктеу қажет.

Маңызды мәселердің бірі ретінде салауатты өмір салтын ұстануды қарасақ, ол толық қанды ұйқы, таза ауада жиі болу, белсенді демалу, дәрумендерге бай тағамдарды күнделікті қолдану, яғни бұл барлық адамға таныс күнделікті өміріміз, ол ағзаның кез келген инфекциямен күресуіне едәуір көмектеседі.

Сонымен қатар, егер сізде дене қызуының тұрақты жоғарлауы, респираторлық аурулардың симптомдары пайда болған жағдайда, сіз коронавирус ауруы туралы ғана ойламай, басқада жедел респираторлық аурулардың, созылмалы өкпе және бронхтардың аурулары және «дәстүрлі» шартты патогенді микрофлорадан туындаған пневмониялар, маусымдық аллергиялар және де басқа да созылмалы аурулардың өршу белгілері болуы мүмкін екендігін ескеру қажет. Бұл кезде дұрыс шешім қабылдау үшін мұқият болып, тыныштық пен жан тепе-теңдігін сақтау керек. Әрине, бұл сұрақтарға жауап алу үшін өзіңіздің емханадағы жалпы тәжірибе дәрігеріне хабарласып, оның кеңесін алу (қашықтықтық болса да) дұрыс болады. Ауру белгілерін дұрыс айтып, дәрігерден толық дәлелді кеңес алуға тырысыңыз. Тіпті ауырып қалған күннің өзінде сабырлық сақтап қасындағы отбасы мүшелерінің ауырмауына жол бермеу керек.

Олай болса, әр адам ең алдымен өз денсаулығына өзі жауапты екенін естен шығармайық. «Ауырып, ем іздегенше, ауырмайтын жол ізде» дегендей, сабырлық сақтап, гигиенаның қарапайым ережелерін сақтау арқылы инфекциялық аурулардың таралуына жол бермейік. Салауатты өмір салтын ұстану, зиянды әдеттерден аулақ болу, дұрыс тамақтану, дәрігерге дер кезінде қаралу - денсаулықты сақтаудың қарапайым шарттары осылар екенін ұмытпайық.

Медицина ғылымдарының кандидаты, Қарағанды медицина университетінің қауымдастырылған профессор, жоғары санатты жалпы тәжірибе дәрігері Омарқұлов Бауыржан Кәденұлы

Твори добро

НЕ ЖАЛЕЯ СИЛ И СРЕДСТВ

Сегодня вся страна борется с коронавирусной инфекцией, оказывая всяческую помощь и поддержку сфере здравоохранения, медикам и пациентам. Большинство медицинских работников, независимо от специальности, находятся на передовой. В их числе - студенты и выпускники Карагандинского медицинского университета, которые сегодня заняты в инфекционных и провизорных госпиталях не только Карагандинской, но и других областей республики в качестве врачей, среднего, младшего медперсонала, а также волонтеров.



Один из выпускников школы стоматологии Зекен Ермурат Еркінұлы, не думая, оставил на время свою стоматологическую практику, примкнув к команде коллег, остро нуждающихся во врачах провизорного центра Караганды. Его вахта в этом медучреждении продолжалась с 18 июня по 2 июля. Затем Ермурат вернулся в родное село Ақтүбек Жанааркинського района, среди жителей которого тоже стала распространяться коронавирусная инфекция. Из-за отсутствия в селе больницы, жителям негде

было получить своевременное лечение. И Ермурат принял решение оснастить медицинский кабинет на базе сельской амбулатории для оказания помощи жителям по кислородной поддержке. На свои личные средства (300 тысяч тенге), заработанные в провизорном центре, он, вместе с таким же равнодушным жителем приобрел 5 кислородных баллонов и медикаменты.



Как поделился Ермурат, необходимые знания и навыки по лечению больных с коронавирусной инфекцией, в том числе, пневмонией, молодой врач приобрел за две недели в провизорном центре. Те трудовые будни были очень напряженными из-за наплыва больных, большого объема работы, физической нагрузки. Нужно было постоянно уделять внимание пациентам, общаться с их родственниками,

очень взволнованным состоянием близких. Психологическая нагрузка у медперсонала госпиталей такого профиля невероятно высока, и там нужна была максимальная выдержка, чтобы постоянно держать все на контроле, успешно работать с пациентами и взаимодействовать с коллегами. В этом направлении очень ценными оказались приобретенные за период обучения в университете как профессиональные, так и коммуникативные навыки. За это Ермурат очень благодарен своим преподавателям.

На сегодня и другие выпускники школы стоматологии на период эпидемии поменяли свой профиль деятельности. Баякенова Жамал Талгатовна пошла работать медсестрой в ЦБ г. Шахтинск, Құрманғазы Азат Құрманғазыұлы - фельдшером выездной бригады в поликлинике Пришахтинска.

Успехов вам, коллеги! И спасибо за ваш труд!

Твори добро

С ЗАБОТОЙ О КОЛЛЕГАХ И ЗЕМЛЯКАХ

Поддержать коллег, работающих в инфекционном стационаре для больных с COVID-19, на базе студенческого общежития, решили сотрудники кафедры клинической иммунологии, аллергологии и микробиологии Карагандинского медицинского университета, организовав сбор средств для приобретения продуктов питания.



Зная о тяжелых буднях врачей на передовой, представители профессорско-преподавательский состав кафедры не смогли остаться в стороне, и завезли бутилированную воду, пастеризованное молоко, чай, кофе в знак внимания о своих коллегах.

На днях в стационар был привезен кумыз от жителей Жанааркинського района, в частности, сельского округа Ералиево. Также госпиталю помогают представители Совета деловых женщин региона, организовав доставку горячего питания, средств гигиены для медицинских работников.

Оказывают помощь и выпускники медицинского университета. В их числе – руководитель ТОО «Сантехпром» Владимир Алексеевич Крючков, оплативший партию бутилированной воды для медицинского состава.

Такая поддержка, безусловно, важна для медиков и сотрудников стационара в столь напряженный период. Добро греет душу врачам, средним и младшим медработникам. Ежеминутно помогая своим пациентам, посвящая работе свои знания и опыт, они восполняют запас сил, осознавая, что их с нетерпением ждут семьи, что о них заботятся коллеги и неравнодушные земляки. Спасибо вам за добрые дела!

Рекомендации специалиста

**ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
ВАЖЕН САМОКОНТРОЛЬ**

В прямом эфире, транслируемом на странице университета, профессор, врач терапевт высшей категории В. Б. Молотов-Лучанский поделился советами по самоконтролю при коронавирусной инфекции.

Разговор был начат с частых симптомов проявления инфекции COVID-19, нередко появляющихся после переохлаждения, употребления холодной воды, холодных фруктов или мороженого. В качестве этих признаков профессор отметил першение в горле, покашливание, появление повышенной температуры тела.



Что же делать при появлении первых симптомов?

В таких случаях нужно, прежде всего, избегать прямого общения с окружающими. Не выходить на улицу, необходимо самоизолироваться у себя в квартире. Выдержать спокойный режим: эмоциональный и физический. Ни в коем случае не паниковать! Важно обеспечить себе комфортные условия дома, обязательно нужно в достаточном количестве употреблять теплое питье, - это может быть простая вода, но комнатной температуры. Нужно принимать аскорбиновую кислоту или фрукты, содержащие витамин С (малина, лимон). Можно пить малиновый морс или воду, некрепкий чай, подкисленные лимоном. Употреблять их нужно по потребности, и в зависимости от веса. Не стоит заливать в себя жидкость через силу, но пить нужно не меньше полутора литров воды в день.

С осторожностью врач рекомендует относиться к приему сладких морсов и аскорбиновой кислоты с глюкозой людям, страдающим сахарным диабетом. Решение по этому вопросу должен принимать участковый врач.

Другим симптом вирусной инфекции COVID-19 может быть утрата обоняния или anosmia. Если вдруг перестали чувствоваться запахи, появилась сухость в носовой полости — возможно, вирус проникает через слизистые оболочки верхних дыхательных путей. В это время могут появиться симптомы интоксикации: головная боль, ломота в мышцах, суставах. Эти признаки характерны и для обычной вирусной инфекции. На фоне повышения температуры нередко появляется покашливание, возникает затруднение дыхания.

В этом случае, как отметил профессор, важно уделить внимание самоконтролю дыхания. Чтобы определить насколько развилось заболевание, можно применить простой шаговый тест. Для этого нужно заранее определить

расстояние. Например, из кухни в спальню делаете 40 шагов, туда и обратно, всего 80 шагов. Двигаясь умеренным темпом, нужно посчитать число дыханий в минуту: вдохов или выдохов. Хорошее число, которое может свидетельствовать об отсутствии дыхательных проблем, - это от 16 до 20 дыхательных движений в минуту. Превышение показателей свидетельствует о том, что с дыханием не все в порядке. Проводить такой тест можно 2-3 раза в день.

Важно помнить, что при волнении дыхание затрудняется еще больше. Поэтому нужно проводить и эмоциональную оценку, с повтором шагового теста, измерением артериального давления. В норме считается давление с верхними показателями -110-139 мм рт. ст.

Методы самоконтроля включают обязательное измерение температуры тела. Желательно пользоваться обычным ртутным градусником, держа его в подсушенной подмышечной впадине 5-10 минут. Нужно следить за изменением температуры утром и вечером. Все показатели желательно записывать в дневник самоконтроля, который нужно завести с момента недомогания. Обо всех изменениях важно информировать своего врача, чтобы получить соответствующие советы и рекомендации по лечению.

Скорейшего выздоровления всем, кто в настоящее время проходит лечение!

Спешим поздравить

**ПЕРЕДАЁТ ЗНАНИЯ И ОПЫТ
БУДУЩИМ ВРАЧАМ**

9 июля 2020 года отмечает свое 60-ти летие наш замечательный коллега - Санаев Эрмат Махкамбоевич, врач-невропатолог высшей категории, со стажем работы более 30 лет. От души поздравляем педагога, врача со столь знаменательной датой!



За время трудовой деятельности Эрмат Махкамбоевич оказывал не только классическую неврологическую помощь, а также применял знания и умения в нетрадиционной медицине (иглорефлексотерапия, мануальная терапия, су-джок). Обладает огромным опытом как поликлинической, так и стационарной работы в районных больницах, и в медицинских учреждениях г. Караганда. За многолетний добросовестный труд имеет множество почетных грамот, а также награжден медалью «Алтын дәрiгер» и орденом «AVE VITAE». Эрмат Махкамбоевич проявил себя

Медицинский университет Караганды

не только талантливым врачом практического здравоохранения, а также он является замечательным преподавателем. С 2017 г., работая ассистентом кафедры неврологии и нейрохирургии, передает свои знания и опыт будущим врачам.

Наш коллега является профессионалом в своей работе, проявляет чуткость и эмпатию к пациентам и студентам, пользуется заслуженным уважением среди коллег.

Поздравляя Эрмата Макхамбоевича с круглой датой, желаем крепкого здоровья, дальнейших профессиональных успехов, пусть каждый день будет наполнен счастьем, успехом, радостью и добром!

Сотрудники кафедры неврологии, нейрохирургии, психиатрии и реабилитологии

На передовой

«В ДУШЕ БЫЛО ПРИЯТНОЕ ЧУВСТВО, ЧТО ТЫ ВНОСИШЬ ВКЛАД В БОРЬБУ С ПАНДЕМИЕЙ»

Студенты-медики нашего университета с первых дней пандемии COVID-19 помогают врачам в борьбе с распространением вируса, ежедневно, в течение смены, проводя по шесть часов в защитных костюмах. Одна из них - моя одногруппница, Айдарбекова Гаухар.



Она окончила 3 курс, но на протяжении двух последних месяцев работает в детском инфекционном отделении II Кызылординской областной инфекционной больницы. «Я без раздумий подала заявление в список желающих работать, и уже через несколько дней меня пригласили пройти стажировку. Родители были не против, поскольку в этой больнице работает и моя сестра. Они отнеслись с пониманием, но, конечно, переживали, что я подвергаю себя риску», - говорит Гаухар.

Первая ее смена была дневной, и прошла трудно. «Когда я впервые надела костюм индивидуальной защиты, респиратор и очки, стало тяжело дышать, было очень не привычно. При этом внутри было приятное чувство, что ты вносишь свой вклад в борьбу с пандемией, и благодаря этому чувству я решила, что не отступлю, и буду работать. Вскоре я привыкла к костюму и выполнению работы в

нем», - рассказывает она.

«Был период, когда не хватало персонала. Приходилось несколько увеличивать время работы смены. Больница обеспечила нас проживанием и трехразовым питанием. В команде на протяжении вахты мы работали, как единое целое. Это колоссальный опыт, и я очень рада, что смогла его обрести, внося свой вклад в борьбу с коронавирусной инфекцией», - поделилась Гаухар.

Сегодня весь Казахстан борется с COVID-19. Все медики оказались на передовой вместе с нашими студентами и выпускниками. Будущие врачи и молодые специалисты проявили достойный уровень подготовки, в том числе на междисциплинарном уровне. Они готовы к противостоянию, к всеобщей борьбе с опасным вирусом, доказав это своим трудом в больницах. Уверен, вместе мы способны справиться с ним.

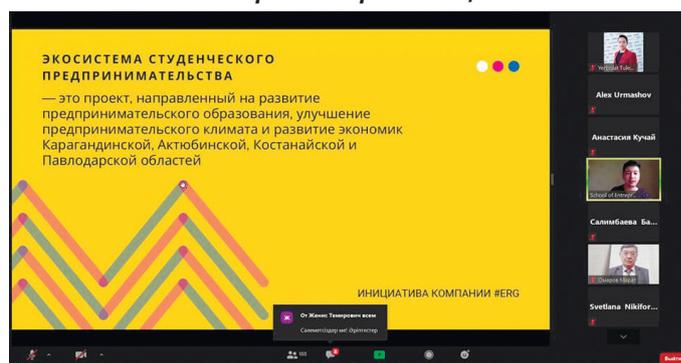
Жамаш Алмас Бекұлы



Летняя школа

ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЕ МЫШЛЕНИЕ В ОБРАЗОВАНИИ

79 преподавателей и сотрудников НАО «Медицинский университет Караганды» начали обучение в летней школе предпринимательского образования «YbyraiCamp.Online». Школа проводится в рамках проекта «Экосистема студенческого предпринимательства», партнером которого является наш вуз на протяжении всех четырех лет реализации.



Обучение в летней школе проходит с 27 июля по 19 августа по следующим модулям:

1. Модуль «Предпринимательство для всех»;
2. Модуль «Онлайн-образование»;
3. Модуль «Академические предпринимательство».

«YbyraiCamp.Online» организована Школой предпринимательства и инноваций Almaty Management University в партнерстве с ERG. К обучению привлечены спикеры и эксперты из Соединенных Штатов Америки, Великобритании, Израиля, Российской Федерации и Казахстана.

Рабочая группа проекта «Экосистема студенческого предпринимательства» в НАО «МУК»

Рекомендации специалиста

COVID-19 И ДЕТИ: 12 ВОПРОСОВ О ТОМ, ЧТО БЕСПОКОИТ РОДИТЕЛЕЙ

Прошло почти 5 месяцев с начала старта глобальной пандемии COVID-19, и человечество, которое гигантская волна новой коронавирусной инфекции вначале захлестнула с головой, все-таки вынырнуло, не утонуло, справилось с паникой, постепенно восстановило дыхание и начало анализировать новые данные, вначале совсем скудные, а сейчас все быстрее и быстрее появляющиеся. И теперь уже волна информации готова поглотить нас, но мы все-таки постараемся разобраться, как изменились за прошедшие недели наши представления о болезни и о методах ее диагностики-лечения-профилактики.

Информация, которой мы обладаем, позволяет предположить, что дети менее подвержены угрозам, которые несет коронавирус, но заразиться они все-таки могут. Почему же вирус влияет на детей иначе, чем на взрослых? И что надо знать родителям?

1. Заражаются ли дети коронавирусом?

Да. Как и взрослые, дети, сталкиваясь с коронавирусом, заражаются, и у них проявляются симптомы COVID-19. В начале пандемии думали, что дети не заражаются, но сейчас уже ясно, что у них это происходит точно так же, как и у взрослых.

2. Чем течение болезни у детей отличается от взрослых?

При анализе публикаций мы встретили примечательное наблюдение: даже те дети, у которых есть очень серьезные сопутствующие заболевания и которые получают иммуноподавляющую терапию или лечение от онкологии, болеют COVID-19 гораздо легче, чем взрослые.

Данные китайского исследования заболеваемости детей COVID-19 подтверждают, что чуть больше половины заразившихся испытывали легкие симптомы, такие как температура, кашель, больное горло, насморк, ломота в теле и чихание. Примерно у трети были признаки пневмонии, часто с жаром, влажным кашлем и хрипами, но - без одышки и трудностей с дыханием, которые наблюдаются у взрослых.

Грэм Робертс, консультант-педиатр из Саутгемптонского университета, объясняет: «У детей с COVID-19 преимущественно страдают верхние дыхательные пути (нос, рот, горло), поэтому у них проявляются симптомы простуды, вирус не опускается в нижние дыхательные пути - в легкие, и нет картины пневмонии, угрожающей жизни, как у взрослых».

3. Почему зараженные дети легче переносят коронавирус, чем взрослые?

Судя по имеющимся данным, коронавирус в качестве ворот использует рецептор ACE-2. Возможно, у детей его меньше в нижних дыхательных путях. Поэтому у них страдают только верхние дыхательные пути. Это может объяснить, почему симптомы у зараженных коронавирусом детей больше напоминают простуду.

Иммунная система детей во многом отличается от взрослой, прежде всего потому, что она еще только формируется. Дети, особенно те, кто посещает детский сад или школу, подвержены множеству новых для них респираторных инфекций, и это может объяснять повышенный уровень антител в их крови, больший, чем у взрослых.

Похоже, у детей организм более интенсивно, чем у взрослых реагирует на вирусные инфекции, например, высокой температурой, которую не так часто встретишь у взрослых. Очень возможно, что детская иммунная система способна лучше контролировать вирус, локализовать его в

верхних дыхательных путях, не дать ему причинить больше вреда и ликвидировать его. Кроме того, авторы исследования случаев заражения в Китае полагают, что детям помогает еще и меньшее, по сравнению с взрослыми, количество сердечно-сосудистых и легочных заболеваний.

У тяжелобольных взрослых избыточная реакция иммунной системы на вирус (так называемый, цитокиновый шторм) причиняет организму вред, а не пользу. Детская же, еще неразвитая иммунная система, не создает такого мощного цитокинового ответа.

4. Могут ли дети с легкими симптомами или вообще без симптомов передавать коронавирус другим?



Да, могут. И это большая проблема. Многие считают, что детям мало что угрожает, поэтому не стоит о них беспокоиться. Да, это справедливо в отношении детей, у которых нет хронических болезней, иммунодефицитных состояний. Но люди при этом забывают, что дети, - возможно, один из основных путей распространения инфекции в обществе.

Коронавирус передается при прямом личном контакте через капельки в дыхании (при чихании и кашле) и при прикосновении к зараженным вирусом поверхностям. Так что дети легко могут разносить вирус и передавать его другим - особенно членам своей семьи и пожилым родственникам.

Дети с бессимптомным и легким течением болезни, возможно, входят в число основных распространителей вируса в обществе. Вот почему так важно было закрывать детские сады и школы для снижения темпов распространения эпидемии в стране.

5. Происходит ли подобное распространение инфекции детьми в случаях с другими болезнями?

Да, такое происходит, например, с вирусом гриппа. У детей грипп может ограничиться насморком, а у взрослых и пожилых - закончиться госпитализацией, тяжелым течением заболевания. Несколько лет назад британское правительство ввело вакцинацию детей против гриппа. И это было сделано не столько для того, чтобы защитить самих детей, сколько для того, чтобы предотвратить передачу ими вируса их пожилым родственникам, которые тяжело переносят это заболевание.

Это справедливо и относительно коронавируса. Риск COVID-19 для самих детей низок, а вот риск того, что они заразят уязвимых пожилых людей, людей с уже имеющимися хроническими заболеваниями, высок.

6. Болеют ли дети разного возраста по-разному?

Похоже, что так. Китайские данные свидетельствуют, что совсем маленькие, младенцы, более уязвимы перед вирусом, чем более старшие возрастные группы. Серьезная или тяжелая формы заболевания были отмечены только у

одного из 10 заразившихся младенцев, но этот показатель резко падает у старших детей: например, у пятилетних и старше только в трех-четыре случаях из 100 наблюдались серьезные формы болезни.

7. А как насчет подростков?

На определенном этапе жизни дети начинают превращаться во взрослых. У тинейджеров иммунная система созревает и начинает вести себя так же, как у взрослых. А это значит, что она менее эффективно контролирует проникший в организм вирус. В китайском исследовании не было зарегистрировано ни одного тяжелого случая среди детей девяти лет и младше.

8. Опасен ли Covid-19 для новорожденных?

Да. Хотя пандемия еще только достигает многих регионов планеты, уже известно по меньшей мере о двух подтвержденных случаях заражения новорожденных - один в Ухане, другой в Лондоне. Пока неизвестно, заразились ли дети в утробе матери или уже после рождения. В обоих случаях тест матери на вирус дал положительный результат.

9. Известно ли нам, как коронавирус влияет на еще не рожденного младенца?

Известно не очень много. Коронавирусы, вызывающие SARS и MERS, могут приводить к выкидышам и преждевременным родам, могут замедлять рост плода. В отношении матерей, зараженных COVID-19, таких публикаций нет. Тем не менее, британские органы здравоохранения предупреждают, что беременные женщины подвергаются риску тяжелого развития болезни в случае заражения коронавирусом, и рекомендуют им особенно строго соблюдать меры предосторожности - социальное дистанцирование и другие.

10. Как семья может защитить своего ребенка от заражения коронавирусом?

Хорошо мыть руки, не вступать в близкий прямой контакт с другими детьми и дезинфицировать поверхности и предметы, на которых может оказаться вирус - это основные способы предотвратить дальнейшее распространение COVID-19, впрочем, как и обычного гриппа.

11. Может ли семья защитить своих пожилых и уязвимых членов от заражения вирусом, переносимым детьми?

Да, но это будет нелегко. Из трех основных мер - тщательное мытье рук, дезинфекция поверхностей и предметов, социальное дистанцирование, только последнюю можно назвать надежным методом защиты пожилых людей от инфекции. Этот метод, разумеется, работает не только в случае с детьми-распространителями, но и со взрослыми.

Однако стоит помнить: у детей заражение коронавирусом либо никак не проявляется, либо имеет очень слабые проявления. Но при этом они все равно разносят вирус.

12. Почему так важно разговаривать с детьми о COVID-19?

Мы много говорим о COVID-19 между собой, в обществе, в СМИ, но есть одна важная вещь, которую должны сделать родители: рассказать своему ребенку, что он не будет болеть COVID-19, если будет соблюдать меры предосторожности. Очень важно, чтобы дети это поняли. Нам нужно объяснить, что в такой ситуации, как сейчас, мы должны заботиться о каждом, не только о себе и своей семье.

Пресечение распространения коронавируса зависит не только от успехов науки и медицины. Оно зависит от нашего поведения, от того, готовы ли мы его изменить.

Доктор медицинских наук, академик РАЕ, профессор кафедры инфекционных болезней Карагандинского медицинского университета, врач детский-инфекционист высшей категории, консультант Инфекционного стационара Областной клинической больницы Бегайдарова Роза Хасановна,

Клиникалық жұмыс

СТУДЕНТТЕРДІҢ ҮЛКЕН ТӘЖІРИБЕСІ

Қарағанды медицина университетінің студенттері коронавирустық инфекция індеті кезінде облыстық инфекциялық және провизорлық стационарларының ұжымдарын өз еркімен толықтыра отырып, ерекше белсенділік танытуда.

Облыстық клиникалық ауруханасының пульмо орталығының реанимация бөлімінде Иса Ләззат Маратқызы мейірбике қызметін атқарады.

Өз еркіммен жұмысқа кіріп, қазіргі таңда бұл дертпен күресуге үлес қосу мақсатымен жұмыс жасап жатырмын. Менің мақсатым: Мемлекетіміздегі қиын жағдай кезінде, қазақ халқымының, науқастардың алдында өз борышымды ақтап, жоғары дәрежелі көмек көрсеткім келеді. 6 жыл ішінде мұғалімдердің берген білімі мен үмітін ақтауға тырысамын. Медициналық қызметкерлердің жетіспеу салдарынан және болашақ дәрігер ретінде бұл маған үлкен тәжірибе болмақ.

Ләззатпен бірге сол ауруханада аға мейіргер қызметінде Аят Серікұлы еңбек етеді. Абдрахманов Аят Серікұлы 6-027 тобының студенті. Қазіргі таңда эпидемиологиялық жағдайдың ауырлығына байланысты, Аяттың кішкене болса да үлесі тигенін қалайды. Өмірлік жолында үлкен тәжірибе болатындығына сенімді.

Жұмыс айтарлықтай физикалық күш жұмсауды талап етеді, сондықтан әркім жас сарбаздың осындай жеңіл мектебін өткісі келмейді. Соның ішінде Абдикерим Акбота Ерланқызы 6-040 топ студенті, ОКА инфекциялық орталығында мейірбике қызметін атқарып жүр. Болашақ дәрігердің мақсаты науқас жандардың тезірек сауығуына септігін тигізіп, халықтың жағдайының жақсаруына үлес қосқысы келеді.

6-040 топ студенті Жеңісбекова Маржан Жанболатқызы, ол өз әріптестерінен қалыспай Нұр-Сұлтан қ., Рамада плаза провизорлық орталығында жұмыс істейді. Маржан Жанболатқызы біздің халқымызға көмектесіп, әлемдік деңгейдегі ауыр кезеңдерде жанашыр болғысы келеді.

Біздің алған білімімізді қолданып, науқастарға сапалы ем көрсету - тек қана біздің борышымыз ғана емес, бұл адам тұрғысындағы қарым-қатынас деп есептеймін. Осы індетпен күресуге біз де өз үлесімізді қосқымыз келеді!!!

Біздің «жауынгерлерімізге» және олардың науқастарына күш-жігер, табыс, денсаулық және тез арада аман-есен үйге оралуларын тілейміз!



Рекомендации специалиста

ЕСЛИ ПНЕВМОНИИ НЕ УДАЛОСЬ ИЗБЕЖАТЬ

От том, почему развивается пневмония и что делать, если ее не удалось избежать, рассказывает доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой терапии Медицинского университета Караганды, врач-пульмонолог высшей категории, консультант пульмонологического отделения Областной клинической больницы Лязат Катаева Ибраева.

В последние несколько месяцев внимание всей планеты, в том числе и населения Казахстана, приковано к COVID-19. Недоумение у многих жителей нашей Республики вызывает сохранение высокой заболеваемости пневмониями, причем как у лиц с положительными, так и с отрицательными результатами на выявление COVID-19.

Пневмония – это инфекционное воспалительное заболевание легких, возбудителем которого могут выступать различные внутриклеточные паразиты: бактерии, вирусы, грибки и другие. Коронавирус является одним из таких возбудителей.

Все эти возбудители живут в окружении человека на протяжении многих десятков лет и согласно законам эволюции, они приспособляются, мутируют и выбирают для себя оптимальную среду обитания, которой для них является организм человека и животных. При этом изменчивость возбудителей опережает приспособительные механизмы и адаптацию человека к новым штаммам и в результате в популяции людей может появиться новый мутант, как H1N1, SARS, TORS, COVID-19.

Почему же все люди поголовно не заболевают пневмонией? Инкубация и тяжесть клинического течения в определенной мере зависят от инфицирующей дозы, возраста пациента, сопутствующей патологии. В основном характер клиники, тяжесть и течение пневмонии, осложнения, зависят от запрограммированного в геноме человека индивидуального ответа иммунной системы на возбудитель. То есть, если люди имеют антитела к циркулирующим среди людей штаммам того или иного возбудителя, в том числе и коронавируса, реакция на внедрение нового штамма менее выражена или совсем отсутствует. Если же ранее в нескольких поколениях не происходило контакта с каким-либо штаммом, организм человека и его близких родственников реагирует бурно на контакт с тем или иным возбудителем.

Для бактериальной пневмонии (пневмококковой, например) двустороннее поражение легких не характерно. Вирусы, в отличие от бактерий, попадают в разные участки легкого, в связи с чем имеет место двустороннее поражение легких. Однако, когда человек слышит



«двустороннее поражение легких», воображение рисует картину, что оба легких поражены полностью и совершенно нет ни единого просвета. На самом деле все не так. Если, к примеру, доктор видит два пятнышка – одно в левом, другое – в правом легком, он и ставит такой диагноз: «двусторонняя пневмония». Но при этом площадь поражения легочной ткани может быть малой. Когда появляются изменения в легких, надо в первую очередь оценить – есть ли одышка (в норме в покое частота дыхательных движений 16-20).

При наличии сопутствующих заболеваний опасна пневмония любой этиологии, не только коронавирусная. Это связано с низким иммунитетом человека, имеющего фоновое заболевание (ВИЧ-инфекция, сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, ХОБЛ и другие). При развитии пневмонии, повторюсь, любой (бактериальная, вирусная), у таких пациентов, высок риск развития острой дыхательной недостаточности и других критических состояний. Поэтому актуально, чтобы пациенты с имеющимися хроническими заболеваниями регулярно проходили противопневмококковую, противогриппозную вакцинацию. К сожалению, пока вакцина против коронавируса не разработана, но, думаю, это вопрос времени.

Как при любом инфекционном заболевании, при пневмонии любой этиологии пациенту для уменьшения интоксикационного синдрома и облегчения выделения мокроты необходимо поддержание адекватного водного баланса (достаточный прием жидкости в виде теплого обильного питья). Что касается диеты, то ее целью должно быть поддержание защитных функций организма, снижение нагрузки на иммунную систему и пищевой тракт. В острый период очень важно снизить количество потребляемых жиров, углеводов, соли и повысить уровень потребления продуктов с кальцием, витаминами группы С, В и А. Пищу следует принимать небольшими порциями, не менее шести раз в сутки, но если больной отказывается от ее приема, не следует заставлять его. Блюда следует готовить на пару, в духовке или отваривать, тщательно перетирая до кашеобразного состояния.

Диета становится немного разнообразнее в период выздоровления, можно увеличить количество жиров, белков и углеводов, уменьшить объем потребляемой жидкости.

Конечно же, также необходимо уделять внимание дыхательной гимнастике для улучшения оксигенации легочной ткани и выведения застоявшейся мокроты из легких.

В заключение хочу сказать, чтобы не заразиться коронавирусом, надо его не бояться, а строго соблюдать известные и простые меры профилактики. Основным механизмом передачи коронавирусной инфекции является воздушно-капельный, дополнительным – контактный. Поэтому, по возможности стараться избегать скученности людей, но, если вам все же необходимо быть в общественном месте (в транспорте, в магазине, на работе), необходимо носить маску. Если же вы почувствовали недомогание, у вас появилась температура и/или какие-то катаральные явления, необходимо изолироваться и связаться с семейным врачом.

Берегите себя и будьте здоровы!

ПРОЦЕСС ЛЕЧЕНИЯ – ЭТО СОДРУЖЕСТВО ПАЦИЕНТА И ВРАЧА

Работая врачом-инфекционистом в инфекционном отделении по COVID-19 Медицинского университета Караганды, выяснилось, что при изобилии информации по коронавирусной инфекции, остается много вопросов у населения. При поступлении в стационар, большинство пациентов говорят, что активно лечились на дому, принимали антибактериальные средства (от 5 до 7 дней), но не вылечились, состояние ухудшилось, хотя имеют информацию, что антибактериальные средства применяются и дают хороший эффект.

Давайте разберемся, что такое коронавирусная инфекция? В первую очередь – это инфекция. Значит, она имеет характерную для всех инфекционных заболеваний закономерность развития: с момента попадания вируса в организм происходит процесс взаимодействия вируса и организма человека, развивается, так называемый, инфекционный процесс. Он подразумевает развитие заболевания по периодам: инкубационный, продромальный, разгара болезни (с возможным присоединением бактериальной инфекции) и период выздоровления. Каждый из этих периодов имеет свои закономерные патологические нарушения в организме человека и соответствующие ему клинические проявления. В соответствии с этими понятиями инфекционного процесса лечение заболевания в во все его периоды различается. Человек, болеющий коронавирусной инфекцией (возбудитель – вирус), получающий антибактериальные средства в ранний период заболевания, не может вылечиться от данной инфекции! Инфекционный процесс не остановится, а будет развиваться дальше. В ранний период заболевания антибактериальные средства не только не эффективны, но и крайне противопоказаны, т.к. нарушают работу микрофлоры кишечника (на долю которой приходится около 70% иммунной защиты человека) и способствуют развитию устойчивости патогенной флоры к данным антибиотикам. В дальнейшем это затрудняет лечение поздних стадий заболевания с присоединением бактериальных инфекций и оставляет врача без выбора антибактериальной терапии именно в тот момент, когда она действительно необходима. Учитывая, что развитие заболевания по периодам закономерно, но протекает у каждого человека с учетом индивидуальных особенностей его организма. Определить в каком периоде коронавирусная инфекция протекает в данный момент и с какими нарушениями в организме, сам пациент субъективно не может, поэтому необходима помощь медицинского персонала для выбора грамотной тактики лечения.

Еще один момент, на который хочется обратить внимание. Общеизвестно, что наличие хронических заболеваний усугубляет течение любого инфекционного заболевания, в том числе коронавирусной инфекции. Мы, врачи инфекционного отделения по COVID-19, столкнулись с такой ситуацией, что при поступлении в стационар многие пациенты, несмотря на тщательный опрос врача приемного покоя, не называют свои хронические и перенесенные заболевания (обструктивная болезнь легких, пиелонефрит, гломерулонефрит, сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца и т.д.), что приводит к затяжному процессу выздоровления или ухудшает состояние пациента. Пациентам с COVID-19 необходимо обязательно указывать свои заболевания, которые он перенес! Коронавирус поражает не только легкие, он нарушает нормальные физи-

ологические процессы во всех органах, именно поэтому особое внимание надо уделить лечению или поддерживающей терапии хронических заболеваний.

Меня, как врача-аллерголога-иммунолога, часто спрашивают о том, какие препараты нужно применять для помощи своей иммунной системе. Уточню еще раз, что речь идет об инфекции, а значит о развитии инфекционного процесса с определенными периодами. Только в ранние периоды заболевания при показаниях можно применять иммуностимуляторы. Этот период и показания может определить только врач! Читая эти строки, Вы можете упрекнуть меня в том, что я не даю конкретных рекомендаций. Да, не даю. Конкретные рекомендации даются в каждом конкретном случае! Я хочу уберечь Вас, уважаемый читатель, от развития такого тяжелого последствия принятия иммуностимуляторов, как аутоиммунный процесс, когда Ваша иммунная система начнет работать против Вас! Этот процесс остановить практически невозможно!



Мои пациенты часто задавали мне вопрос: «Почему когда мы лечились дома теми же препаратами что и в стационаре, у нас не было улучшения, а только становилось хуже?». Объясню на примере инфекционного отделения, развернутого Медицинским университетом Караганды в общежитии №3. Общежитие секционного типа, что создает комфортные условия для пациента. Находясь в стенах стационара, пациент невольно вынужден поменять образ и ритм жизни, все свои усилия направить только на выздоровление. Медицинский персонал – сотрудники и выпускники КМУ: к каждому пациенту индивидуальный подход, каждый пациент обучен технике дыхательной гимнастики, надуванию воздушных шариков, правильному лежанию на животе (прон-позиция) для улучшения работы легких, пациентам проводится вибрационный массаж, т.е. осуществляется полный комплекс мер, необходимых для выздоровления, которые в домашних условиях не всегда возможно выполнить.

Для полноценного лечения необходимо не только принимать препараты, но и, в первую очередь, изменить свой образ и темп жизни, а так же находиться рядом со специалистом – врачом. Бороться с заболеванием в одиночку – очень трудно, тем более, что коронавирус способен вызывать депрессию, чувство непреодолимого страха и т.д. Процесс лечения – это содружество пациента и врача, это творческий процесс. Он будет плодотворным только в том случае, когда пациент обратится за медицинской помощью к специалисту и будет полностью выполнять его рекомендации. «Танго танцуют двое!» Только вместе: пациент и врач, смогут справиться с инфекцией!

Кнаус Анна Александровна, кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор кафедры медицинской психологии и коммуникативных навыков Медицинского университета Караганды

Слово о коллеге

НЕ СТАЛО ЗАМЕЧАТЕЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА

Тяжелую утрату понес Карагандинский медицинский университет – не стало профессора кафедры семейной медицины, доктора PhD Исакова Ернара Букенбаевича, очень уважаемого в коллективе, коммуникабельного, доброго, светлого человека. Эпидемия нещадно уносит медицинских работников в самом расцвете сил. Ернар Букенбаевич ушел в день своего рождения, он был очень молод – вчера ему исполнилось 45 лет...

В 2018 году Ернар Букенбаевич завершил обучение в докторантуре, имел 5 публикаций, из них 2 статьи в индексируемой международной базе данных (Scopus), 5 - в изданиях, рекомендуемых ККСОН.

В 2014 г. прошел обучение по международной программе «Боллашак» в Швеции (Стокгольм) по теме: «Антимикробная резистентность и программа Стюардшип», с выдачей международного сертификата. Был тренером по подготовке специалистов, организаторов здравоохранения, врачей, медсестер в области внедрения обязательного социального медицинского страхования (ОСМС) в РК. Имел акты внедрения и интеллектуальную собственность на научную разработку «Экспертная карта по оценке коррекции факторов риска ССЗ и профилактических технологий на уровне ПМСП». Был врачом первой категории по организации здравоохранения.

Тяжело говорить о коллегах в прошедшем времени.

Еще меньше месяца назад по случаю Дня медицинского работника в качестве признания заслуг Е.Б. Исакова был отмечен Нагрудным знаком «Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау ісінің үздігі». На фото Ернар Букенбаевич - в день передачи заслуженной им награды. Это фото профессора стало последним в нашем архиве.

У коллеги осталась семья, трое детей. Выражаем глубокие соболезнования близким в связи с невозможной утратой. Светлая память о Ернаре Букенбаевиче навсегда останется в наших сердцах!

**ОСТАВИЛА О СЕБЕ ДОБРУЮ ПАМЯТЬ**

На 58 году оборвалась жизнь нашей коллеги - Исаковой Жансулу Орукпаевны, ассоциированного профессора кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины Карагандинского медицинского университета.

Трудно поверить, что с нами больше нет этого неравнодушно, отзывчивого, деликатного человека, отличного профессионала в своем направлении.



Карагандинский медицинский университет стал родным для Жансулу Орукпаевны со дня поступления на обучение по специальности «Лечебное дело». Окончила вуз она в 1988 году, после чего молодого врача ждала годичная интернатура в городской больнице г. Костанай с присвоением квалификации врача терапевта.

Преподавать в университете Ж.О. Исакова начала в 1993 году – именно с этого периода началась ее трудовая биография на кафедре общей и клинической фармакологии. В 1999 году присуждена ученая степень кандидата медицинских наук по специальности «Фармакология. Клиническая фармакология». С 2015 года преподаватель стала доцентом кафедры клини-

ческой фармакологии и доказательной медицины Карагандинского медицинского университета.

Жансулу Орукпаевна обладала обширным объемом знаний по своей специальности и всегда находилась в курсе последних событий в своем профиле. Имела опыт работы врача-эксперта. За время работы неоднократно повышала свою квалификацию. Была очень ответственной, пунктуальной, всегда готовой к внедрению инновационных методов обучения.

Коллективу Карагандинского медицинского университета будет очень не хватать профессора и просто замечательного человека, какой была Жансулу Орукпаевна Исакова. Приносим глубокие соболезнования родным нашей коллеги.

Добрая память о профессоре сохранится в сердцах всех, кто был с ней знаком.

УХОДЯТ ЛУЧШИЕ ВРАЧИ СТРАНЫ...

Злополучная эпидемия лишила здравоохранение региона большого профессионала, кандидата медицинских наук, ассоциированного профессора кафедры хирургических болезней Карагандинского медицинского университета, врача высшей квалификационной категории Мадыкенова Рашида Омировича.

Более 30 лет он отдал хирургии, спас за эти годы огромное количество людей, но себя не уберег.

Успешная трудовая биография Рашида Омировича началась сразу после окончания в 1983 с отличием Первого Московского Ордена Ленина медицинского института И.М. Сеченова. Молодой хирург был принят в состав экстренной бригады БСМИ г. Караганды. В 1988 году, имея вторую квалификационную категорию, он стал хирургом-онкологом Кустанайского областного онкологического диспансера.



В научной аспирантуре Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии в 1993 г. им успешно защищена кандидатская диссертация на тему «Прецизионная резекция злокачественных метастатических образований лёгких».

В 1993-1998 г. Р.О. Мадыкенов работает в должности ассистента кафедры онкологии КГМА. В 1998-2005 г.- заведующим отделением «Опухоли головы и шеи» КГКП «КООЦ», врачом-онкохирургом отделения торакальной онкохирургии.

В 2005 был назначен главным специалистом-хирургом Управления здравоохранения Карагандинской области. Но спустя год он вернулся в практическое звено, став заместителем директора КГКП «Карагандинский областной онкологический центр» по лечебной работе, заведующим отделением абдоминальной онкохирургии.

В ноябре 2011 г. был принят на кафедру хирургических болезней № 1 КМУ в качестве ассистента.

Рашид Омирович Мадыкенов постоянно совершенствовал свои знания, повышал квалификацию в городах Казахстана и за его пределами. Был хирургом широкого диапазона и высокой квалификации, консультировал и оперировал больных из числа наиболее сложных с запущенными заболеваниями. Владел техникой разнообразных сложных

оперативных вмешательств на органах головы и шеи, грудной клетки, брюшной полости, применял современные методы диагностики и лечения.

Практические и лекционные занятия проводил всегда на высоком методическом уровне. Свободно владел и преподавал на трех языках (государственном, русском и английском).

Свой опыт работы профессор постоянно передавал молодым врачам, интернам, студентам.

Выражаем глубокие соболезнования семье Рашида Омировича. Нам будет очень его не хватать.

Ректору
НАО
Медицинский университет
г. Караганды
Досмагамбетовой Р.С.

Уважаемая Раушан Султановна!

Семья Кутемгеновых, проживающих в г. Павлодар выражает Вам и Вашему профессорско-преподавательскому составу огромную благодарность за высокий уровень практической подготовки и за безупречное выполнение профессионального долга интерну 6 курса по специальности (общая врачебная практика) Кулмаганбетовой Нуржамал Нурхайдаровне.

6 июля 2020 года в Актотайском районе с. Шолжакор с нашим ребенком произошёл несчастный случай. Мальчик получил тяжелую травму правой кисти. Благодаря квалифицированным действиям и правильно оказанную первую медицинскую помощь Кулмаганбетовой Нуржамал, мы сумели избежать осложнения (ампутация кисти).

Семья Кутемгеновых желает Вам и всему Вашему коллективу успехов, благополучия и процветания.

«Караганда классы гематология орталығы» филиалы
«Гематология орталығы» ЖШС
Қазақстан Республикасы
Караганда қ.
к. Ерубайа 41-43
info@hemcenter.kz
www.hemcenter.kz



Филиал «Центра гематологии
города Караганда»
ТОО «Центр гематологии»
Республика Казахстан
г. Караганда
ул. Ерубайа 41-43
info@hemcenter.kz
www.hemcenter.kz

Председателю Правления
Ректору НАО «Медицинский университет Караганды»
Д.м.н., Р.С.Досмагамбетовой

Благодарственное письмо

Администрация ТОО «Центр Гематологии» выражает благодарность за хорошую теоретическую и практическую подготовку резидентов по специальности «Гематология» Марғұдан Т.М., Турдыбекова А.М., Спакова А.А., которые проявили активное участие в оказании лечебно-диагностической помощи пациентам гематологического профиля, особенно в период пандемии, и на практике показали приверженность к выполнению профессиональных обязанностей, ответственность за свою работу, умение работать в команде.

Директор ТОО «Центр гематологии»



И.Г.Баладинская

Редакционная коллегия:
Р. С. Досмагамбетова
Председатель
редакционного совета
В. Б. Молотов-Лучанский
Редактор
Т. Хватикова
Компьютерная верстка
А. Маралбай
Дизайн
А. Бакбергенова
Фото
К. Павленко

Регистрационное свидетельство №16468-Г от 21.04.2017 г.
выдано Министерством информации и коммуникаций
Республики Казахстан
Собственник: НАО «Медицинский университет Караганды»
Министерства здравоохранения РК
Адрес редакции: 100008, г. Караганда,
ул. Гоголя, 40, каб. 137.
Телефоны: 8 (7212) 50-06-31. E-mail: info@qmu.kz
Выходит 1 раз в месяц. Тираж: 500 экз.

Отпечатано в Библиотечно-издательском центре
НАО «МУК».
г. Караганда, ул. Гоголя, 40.
Тел.: 8(7212) 51-38-97 (доб. 1427)
Звонить: по вопросам публикации -
8 (7212) 50-39-30, (доб. 1228)
по распространению газеты - 8 (7212) 50-39-30
Опубликованные материалы не всегда отражают
точку зрения редакции. Ответственность за
достоверность сведений, содержащихся
в публикациях газеты, несут авторы публикаций.



100008, г. Караганда, ул. Гоголя, 40
тел.: +7/7212/ 51 34 79