

Ваш ВИЧ-статус?

В Пензенском областном клиническом центре специализированных видов медицинской помощи организованы койки паллиативной помощи для ВИЧ-инфицированных больных, развернутые на базе инфекционного боксированного отделения № 6.

— Больные с терминальной стадией ВИЧ-инфекции (поражение органов и систем носит уже необратимый характер) имеют существенно ограниченные физические или психические возможности, поэтому и нуждаются в интенсивной терапии, психосоциальной помощи и длительном уходе, — поясняет заместитель главного врача по медицинской части областного клинического центра специализированных видов медицинской помощи Джамил Курмаева.

Необходимость в такой медицинской помощи назрела давно. Во-первых, нередко случаи, когда ВИЧ-инфицированные остаются один на один со своей проблемой. Во-вторых, родственники таких больных часто не знают, как помочь им спра-

виться со страхами и облегчить страдания.

По словам врача, паллиативная помощь ВИЧ-инфицированным больным оказывает позитивное влияние на разные аспекты жизни самого пациента и его близких. Пациентам проводят терапию по смягчению симптомов заболевания, а также клинически выраженных побочных эффектов от лекарств. В отделении такие больные получают не только медико-социальную, но и медико-психологическую помощь, в которой они нуждаются на стадии обострения заболевания. Пациентам, у которых способность к самообслуживанию значительно снижена или утрачена, обеспечивается специализированный уход.

Напомним: число заболевших ВИЧ жителей области

увеличивается из года в год. С 2000 по 2010 годы ежегодный прирост зарегистрированных больных исчислялся десятками, сейчас это сотни.

Эти цифры свидетельствуют о том, что работа по выявляемости заболеваний ведется в настоящее время продуктивнее. Но ситуация по-прежнему остается сложной. Многие люди ошибочно считают ВИЧ уделом маргиналов: наркоманов, проституток. Во многом такое утверждение правдиво, но в действительности есть и другие факты — сегодня в группе риска может оказаться любой человек. Об этом мы поговорим в одном из следующих номеров.

А теперь посмотрим, о чем говорят цифры. На первое ноября этого года в области зарегистрировано 353 новых случая ВИЧ-инфекции. Основным путем его передачи остается половой — 68,6%. Специалисты отмечают рост числа заболевших людей старшей группы. Число пациентов в возра-



те 41 — 50 лет увеличилась с 21% до 28,8% (в 1,4 раза), а 51 — 60 лет — с 6,3% до 13,7% (в 2,2 раза). Молодые люди до 30 лет составляют 19,5% заболевших. На диспансерном учете в лечебном отделеении Центра профилактики и борьбы со

СПИД состоит 3 161 человек.

29 ноября в рамках акции «Стоп ВИЧ/СПИД» все желающие смогут узнать свой ВИЧ-статус в Доме молодежи (ул. Кирова, 51). С 14.00 до 16.00 там будут проводиться экспресс-анализы.

О ЧЕМ ГОВОРЯТ

Вылечить и вынянчить: помощь недоношенным

В Пензенском перинатальном центре внедрили новую методику выхаживания новорожденных. Она способствует снижению центральной температуры тела малыша, что позволяет снизить риск ишемического повреждения тканей головного мозга после нарушения кровообращения. Такие повреждения свойственны детям, появившимся на свет раньше положенного срока.

Терапевтическую гипотермию с интракорпоральным температурным мониторингом (так называется новая методика на языке врачей) уже применили двум малышам.

— С первой малышкой мы начали работать через двадцать минут после ее рождения. Уже через час отмечалась нормализация лабораторных показателей, стабилизация гемодинамики ребенка. Осложнений во время процедуры не возникло, — отметила главный внештатный специалист-неонатолог области Людмила Филимонова.

По данным пресс-службы регионального правительства, подобная технология уже применяется в других регионах. Теперь она доказала свою эффективность и в нашем перинатальном центре.

Кстати, ежегодно в ноябре отмечается Всемирный день недоношенных детей. В свя-



зи с этим пензенские врачи-неонатологи предложили провести благотворительную акцию — «28 петелек для жизни». Название указывает на количества петель, которое необходимо для вязания носочков недоношенным младенцам. Принять участие в ней может любой желающий, умеющий вязать.

— Нам бы очень хотелось, чтобы пензенцы внесли свой вклад, связав шапочки, носочки или пледики для малышей, рожденных раньше срока в стенах перинатального центра, — говорит Людмила Филимонова. — Вещи для таких деток должны быть связаны только из натуральной шерсти. Нельзя использовать пряжу с пухом, ворсом. У ребенка с низкой массой тела кожа очень нежная и чувствительная. При трении шерстяных волокон, к примеру, о ножку ребенка происходит естественный массаж рефлекторных зон стоп, согревающий и тонизирующий. Лучше вязать носки с пяточкой, так как они не соскальзывают с маленьких ножек. Все

швы нужно делать наружу. Шапочки должны быть без завязок. Еще таким малышам нужны вязаные игрушки — осьминожки. Благодаря им дети успокаиваются и хватают ручки, которые напоминают им трубки аппаратов, которые необходимы для поддержания жизненных процессов, а щупальца осьминога, которые напоминают им пуповину. Кроме того, это помогает формировать у детишек хватательный рефлекс, что тоже очень важно для их развития. После того как изделие связано, его нужно постирать детским мылом или детским порошком отдельно от вещей взрослых. Выстиранное и высушенное изделие нужно упаковать в файл или целлофановый пакет. Туда же следует вложить бирку с описанием состава пряжи и размера изделия. Желательно написать имя, фамилию и контактный телефон.

Акция продлится до 28 декабря 2018 года. Связанные изделия можно привозить в перинатальный центр (ул. Лермонтова, 28-б). Контактное лицо — Филимонова Людмила Валерьевна, тел. 8-964-870-76-79.

Страницу подготовила Александра КОРОЛЕВА.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Спасибо, что напоминаете!



Система индивидуального информирования граждан о диспансеризации дает положительные результаты.

Одна из главных функций страховых представителей — информирование застрахованных граждан на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе профилактической.

В текущем году страховые медицинские организации проинформировали 260 065 человек, подлежащих диспансеризации один раз в три года, и 187 306 человек, подлежащих диспансеризации один раз в два года.

Оповещения осуществлялись через письменное уведомление, телефонный звонок или СМС-сообщение. Пациенты, в частности, работающие граждане, отмечают актуальность и удобство индивидуального информирования.

Напоминание о возможности бесплатного обследования дает хорошие результаты. По итогам десяти месяцев текущего года диспансеризацию прошли 195 498 человек, что составляет 86% от годового плана.

В ходе проведенных профилактических мероприятий в ян-

варе — октябре 2018 года установлено: 1032 случая злокачественных новообразований, 3452 случая сахарного диабета, более 7,5 тысячи заболеваний органов пищеварения и более 74 тысячи случаев сердечно-сосудистых заболеваний. Более 36 тысяч человек поставлено на диспансерное наблюдение. Пациентами, которые находятся на этом учете, занимаются страховые представители третьего уровня — врачи-эксперты. В их компетенцию входит мониторинг своевременности диспансерного наблюдения: направления на плановую госпитализацию, прием врачей-специалистов и исполнение других рекомендаций по результатам диспансеризации.

Если гражданин, состоящий на диспансерном учете, не обращается в медучреждение в установленные для наблюдения сроки, страховые представители третьего уровня выходят с ним на связь, выясняют причины и отслеживают выполнение пациентом рекомендаций врача (в том числе приверженность к лекарственной терапии).

Если вы получили приглашение на диспансеризацию в текущем году, обратитесь в поликлинику по месту прикрепления с паспортом и полисом ОМС.



**Неблагоприятные дни в декабре:
3, 8, 26, 29**