

# СВОБОДНОЕ ДЫХАНИЕ

2



24 марта –  
Всемирный день  
борьбы с туберкулезом

3



Отделение  
анестезиологии  
и реанимации.  
Татьяна Карасева:  
«Вот она – жизнь...»

4



Районный фтизиатр.  
«Во фтизиатрию меня  
привели любовь  
и преданность»

ГЛАВНАЯ ТЕМА

## ТУБЕРКУЛЕЗ. ЭПИДСИТУАЦИЯ ПОД КОНТРОЛЕМ



Наталья Пирогова,  
главный внештатный специалист фтизиатр  
Департамента здравоохранения Тюменской  
области, главный врач ГБУЗ ТО «Областной  
противотуберкулезный диспансер»

Итоги 2020 года демонстрируют снижение заболеваемости туберкулезом в г. Тюмени и Тюменской области, как среди детей, так и среди взрослых. 632 новых случая туберкулеза выявили тюменские фтизиатры среди постоянно проживающих в регионе граждан. И это почти на 22% меньше, чем в 2019 году (809 случаев). Заболеваемость детей в возрасте от 0 до 17 лет также снизилась на 20% – это 24 ребенка в г. Тюмени и юге области, 11 из них – подростки (15-17 лет).

Всего на учете по поводу активного туберкулеза в Областном противотуберкулезном диспансере состоит 1501 человек – этот показатель также со знаком минус (97,6 на 100 тысяч населения против 121,3 в 2019 году). Смертность от туберкулеза уменьшилась на 19,5%.

Тюменская фтизиатрическая служба уверенно идет к достижению целей, поставленных в государственной программе «Развитие здравоохранения» до 2020 года и на плановый период до 2023 года»: снижение смертности от туберкулеза, снижение заболеваемости туберкулезом и повышение

эффективности лечения инфекционного заболевания.

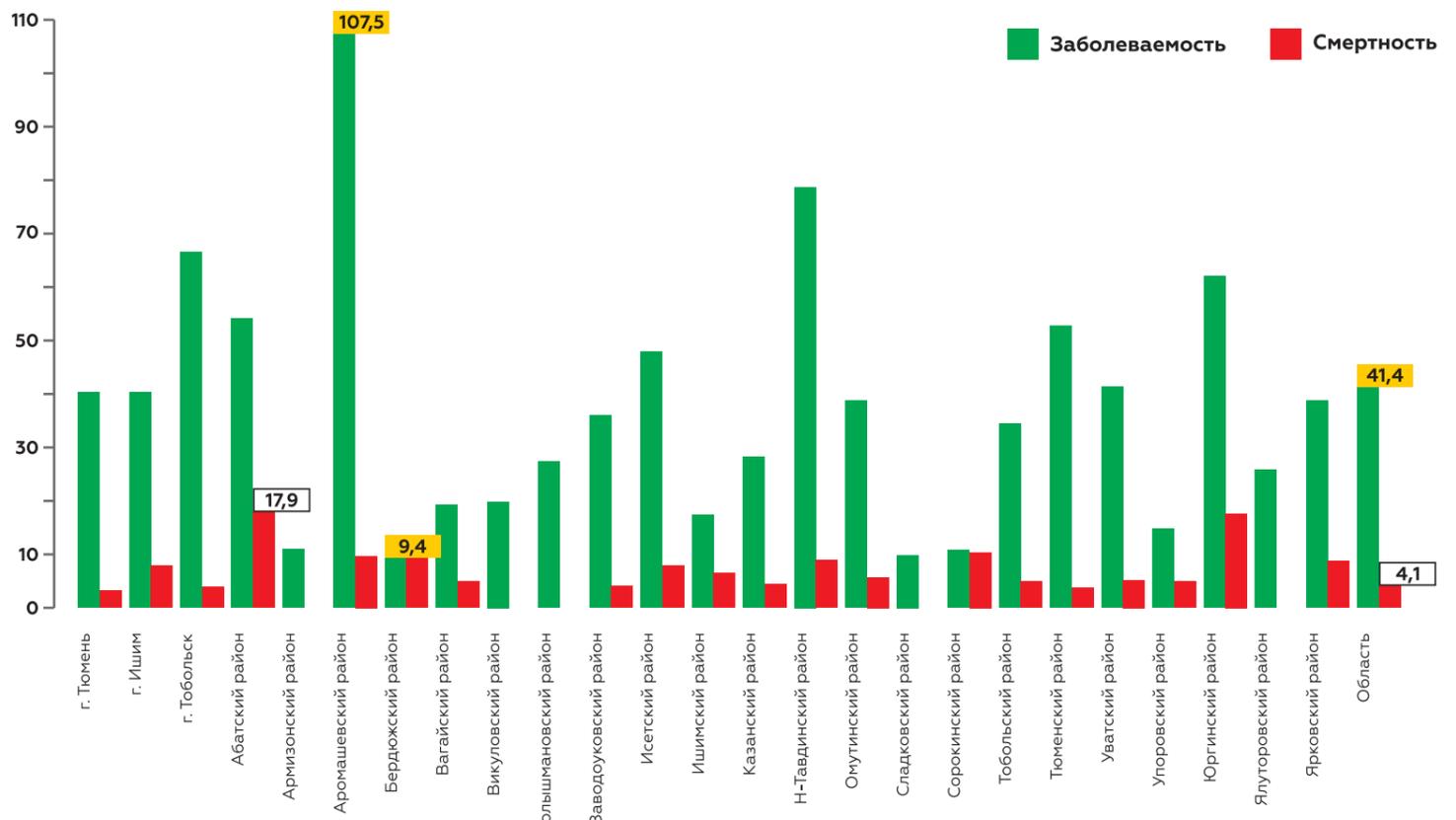
Наталья Пирогова, главный врач Областного противотуберкулезного диспансера, главный внештатный фтизиатр Тюменской области: «Снижение уровня смертности от туберкулеза в регионе – это результат хорошей организации работы фтизиатрической службы по лечению и розыску, оторвавшихся от лечения пациентов, а также применения новых современных методов и технологий для обследования пациентов и назначения им адекватного лечения. COVID-19, несомненно, повлиял на снижение темпов профилактических осмотров на туберкулез в Тюменской области. Приостановление профилактического направления деятельности общей лечебной сети в 2020 г., сегодня демонстрирует отрицательный результат охвата профилактическими осмотрами на туберкулез: взрослого населения обследовано методом флюорографии чуть более 66 %. Охват иммунодиагностикой у детей – реакция Манту – 92,1%, Диаскинтестом – почти на 91,4%».

Главный внештатный специалист детский фтизиатр Департамента здравоохранения Тюменской области Николай Козлов считает, что снижение профилактических мероприятий в области может существенно сказаться на росте заболеваемости туберкулезом детей и подростков в регионе в 2021-2022 гг. Сегодня в условиях стихания пандемических процессов необходимо планомерно усилить работу по раннему выявлению туберкулеза у детей и подростков методами иммунодиагностики (у детей с 1 до 7 лет с применением пробы Манту, детям с 8 лет – Диаскинтестом) и флюорографическим осмотром подростков 15-17 лет и взрослых.

По мнению тюменских фтизиатров, сочетанное применение флюорографического метода обследования и методов иммунодиагностики (Диаскинтеста) для раннего выявления локальных форм туберкулеза, расширение охвата профилактическими осмотрами на туберкулез позволит поддерживать положительные тенденции в борьбе с туберкулезом в регионе и в будущем.



Николай Козлов,  
главный внештатный специалист  
детский фтизиатр Департамента  
здравоохранения Тюменской области



Заболеваемость и смертность от туберкулеза по муниципальным округам в 2020 г.  
(показатели на 100 тыс. населения)



## 24 МАРТА – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

**«ЗДОРОВЫЕ ЛЕГКИЕ» – ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕСЯЧНИК  
С 24 МАРТА ПО 23 АПРЕЛЯ**

Традиционно весенний месячник профилактики туберкулеза насыщен мероприятиями:

- месячник «Здоровые легкие» в рамках Всемирного дня борьбы с туберкулезом в Тюменской области. Старт мероприятий 24 марта. С этого дня в течение месяца жители региона смогут бесплатно пройти флюорографическое обследование в передвижных флюорографах.
- каждую субботу можно получить информацию о способах профилактики, диагностики и лечения туберкулеза, обследоваться на туберкулез (рентген и консультация фтизиатра) в Областном противотуберкулезном диспансере (г. Тюмень, ул. Курортная, 2а) с 9-00 до 13-00 в период проведения акции.
- консультации врача-фтизиатра по телефону «горячей линии»: (3452) 42-24-98, которая будет работать на базе Областного противотуберкулезного диспансера в будни с 9.00 до 17.00.
- ежегодная акция «Белая ромашка» организована медицинскими сестрами ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер» и ТРОО Тюменская областная профессиональная сестринская организация.
- поликлиники г. Тюмени (во время работы учреждения) предлагают пройти флюорографию гражданам РФ (независимо от места проживания) при предъявлении паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.



Традиционно в передвижном флюорографе во время акции «Здоровые легкие» можно пройти обследование

## ИДЕМ В БЕРЕЖЛИВУЮ ПОЛИКЛИНИКУ

### На старте проекта

В 2021 году Областной противотуберкулезный диспансер вступил в проект «Бережливая поликлиника». А это значит, что для жителей Тюмени и Тюменской области специализированная помощь станет еще доступнее.

На пороге вступления в проекты «Бережливой поликлиники» в амбулаторном отделении диспансера уже многое сделано. Здесь проведен ремонт, в кабинетах врачебного приема мебель заменена на новую современную, внедрена актуальная навигация, для пациентов в холлах оборудованы зоны комфортного пребывания с мягкими диванами и телевизорами. Здесь ведут электронные карты пациентов. Впереди организация электронной очереди, установка инфокиосков, которые помогут регулировать очередность в регистратуру, процедурный кабинет, диагностические исследования.



В комнате ОБЕЯ рабочая группа проекта «Бережливая поликлиника»: от планирования до решения проблемы

На старте проекта куратор от Медицинского информационно-аналитического центра Удотова Екатерина Сергеевна при встрече в руководителями рабочих групп отметила, что амбулаторное отделение ОПТД имеет хорошее преимущество в виде неформализованных сроков реализации бережливых технологий (проект рассчитан до 2024 года). У тюменских фтизиатров есть возможность совершенствовать



Екатерина Сергеевна Удотова, куратор реализации проекта от ГАУ ТО «МИАЦ»

применяемые методы. И с помощью инструментов бережливого производства заняться действительно актуальными для амбулаторного приема проблемами, проведя качественный анализ потерь и стремясь к поступательным постоянным улучшениям в диспансере.



Главный врач Наталья Давыдовна Пирогова на стартовом совещании

## СМЕНА ФОРМАТА

### Развитие организационно-методической службы в современных условиях

Борьба с туберкулезом ведется не только в стационарах и амбулаторных отделениях Областного противотуберкулезного диспансера. В тени незаслуженно остаются специалисты организационно-методической службы. Они изучают причины заболеваемости, болезненности, инвалидности и смертности от туберкулеза и работают над снижением этих показателей. Врачи-методисты, медицинские статистики, IT-специалисты, программисты, специалист по защите информации делают свою работу увлеченно, творчески и максимально ответственно. Использование комплекса программных и технических средств, программных продуктов, собственных разработок и рекомендованных Минздравом РФ, помогают фтизиатрической службе в систематизации, автоматизации ее деятельности.

В результате реализации проекта «Комплексная интеллектуальная информационно-телемедицинская система «Фтизиатрия» противотуберкулезной службы Тюменской области» созданы: информационно-телемедицинская система противотуберкулезной службы Тюменской области, региональный ситуационный онлайн-центр главного фтизи-

атра Тюменской области, адаптивная система видеоконференцсвязи, онлайн-система эпидемиологического мониторинга и управления лечебным процессом в режиме реального времени, информационно-аналитическая онлайн-система этиологической диагностики туберкулеза, онлайн-система консультаций и консилиумов, информационно-телемедицинский центр ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер».

«Мы не останавливаемся на пути совершенствования. Сегодня перед нами стоит задача интегрирования собственной медицинской информационной системы с Федеральным регистром больных туберкулезом и региональной программой ИС Медицина-Регион. Здесь важно сохранить наши «данные» и нашу «историю». Продолжается внедрение системы менеджмента качества в диспансере, реализация запланированных мероприятий СМК, и это большая работа, требующая от наших специалистов кропотливой и вдумчивой включенности в деятельность каждого структурного подразделения», – делится планами руководитель организационно-методической службы Вадим Владимирович Неверов.

## ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ

12 февраля тюменские фтизиатры провели онлайн-совещание «Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в г. Тюмени и Тюменской области. Раннее выявление туберкулеза в 2020 г.».

В совещании приняли участие представители медицинских организаций г. Тюмени и Тюменской области (без округов), к трансляции присоединилось более 50 специалистов из городских поликлиник, областных больниц, Госпиталя для ветеранов войн.

На встрече в диспансере присутствовала главный специалист отдела организации специализированной медицинской помощи Департамента здравоохранения Тюменской области Иванова Елена Ивановна.

Об эпидемиологической ситуации по туберкулезу в г. Тюмени и Тюменской



Коллектив организационно-методической службы

области в разрезе территорий обслуживания медицинскими организациями рассказала Пирогова Наталья Давыдовна, главный врач ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер», главный внештатный специалист фтизиатр Тюменской области. По ее словам, в Тюменской области ситуация со снижением заболеваемости по итогам года напрямую связана с падением показателя охвата населением флюорографическими осмотрами из-за пандемии COVID-19, и пока туберкулез находится на уровне выше 40 на 100 тысяч населения (в регионе это 51,4) обязательным является проведение флюорографии 1 раз в год для взрослых и подростков с 15 лет.

Аскарова Екатерина Алексеевна, заведующий отделением лучевой диагностики акцентировала внимание слушателей на вопросе раннего выявления туберкулеза методом флюорографии (рентгенографии) и разборе пропусков патологии.

Основным аспектам взаимодействия по профилактике и раннему выявлению туберкулеза в городе Тюмени и Тюменской области был посвящен доклад Коваленкова Михаила Сергеевича, и.о. заведующего амбулаторным отделением диспансера. Порядок и показания для направления от терапевта поликлиники в специализированное звено, проблема дообследования пациента в медицинской организации первичной медико-санитарной помощи – являются основой профилактической работы.

Вопросы представителей медицинских организаций специалистам Областного противотуберкулезного диспансера продемонстрировали заинтересованность в совершенствовании механизмов взаимодействия между противотуберкулезной службой и общей лечебной сетью. Елена Ивановна Иванова, завершая встречу, сделала акцент на том, что в 2021 году профилактическая работа по туберкулезу должна вестись в полном объеме.

## ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, РЕАНИМАЦИИ

**Татьяна Карасева:**  
«Вот она – жизнь...»

Татьяна Карасева свое призвание врача-реаниматолога угадывала на страницах, прочитанных в юности книг Ф. Углова «Сердце хирурга», Э-М. Ремарка «Жизнь взаимы», в своем стремлении вести все дела безукоризненно, в развитии своего скоростного аналитического мышления.

По окончании курса в Тюменской медицинской академии пришла в Областной противотуберкулезный диспансер работать анестезиологом в туберкулезно-легочное хирургическое отделение. Здесь было 4 койки в палате интенсивной терапии для послеоперационных пациентов. А уже в 2002 году на базе этой палаты открывается в диспансере отделение анестезиологии и реанимации. И весь свой молодой запал организатора, отличные знания по специальности и талант реаниматолога Татьяна Карасева посвящает созданию отделения.



**Татьяна Карасева, заведующий отделением анестезиологии и реанимации**

Сегодня гордость заведующего отделением, врача высшей квалификационной категории, «Отличника здравоохранения РФ» Татьяны Валерьевны Карасевой – ее коллектив, в котором 5 врачей анестезиологов-реаниматологов с высшей квалификационной категорией, 2 медицинских сестры-анестезиста и 11 палатных медсестер. Возглавляет сестринскую службу старшая медицинская сестра Оксана Владимировна Рогозина. «Медсестра реанимационная – это элита, она порой знает больше начинающего врача, она должна уметь анализировать ситуацию, не всегда рядом с нею доктор. По характеру она – человек стойкий и выносливый», – с уважением о своих помощницах-медсестрах отзывается Татьяна Валерьевна. Персонал отделения мотивирован на успех и совершенствование, освоение новых навыков и развитие службы анестезиологии и реанимации в Областном про-



**Татьяна Ковтун (слева) и Ольга Смирнова – медицинские сестры анестезисты готовят пациента к наркозу: комбинированной анестезии внутривенной и ингаляционной с применением миорелаксантов и ИВЛ**

тивотуберкулезном диспансере.

В отделении развернуто 6 коек интенсивной терапии. 40 процентов работы отделения состоит в оказании плановой анестезиологической помощи пациентам торакального профиля.

В отделении используются все виды



**Светлана Решетникова, врач-анестезиолог-реаниматолог**

анестезиологических пособий, лабораторных и диагностических исследований, необходимых для пациентов, находящихся на интенсивном лечении при оперативных вмешательствах по поводу туберкулеза легких. Свыше 40 операций в 2020 году команда хирургов и анестезиологов провела с применением высоких медицинских технологий. Все операции обслуживаются с раздельной вентиляцией легких. Однолегочная вентиляция – сложная процедура в анестезиологии, но ею в совершенстве владеют все доктора в отделении. Улучшение анестезиологической службы дало возможность оперировать пациентов 65+, с большим преморбидным фоном.

Большая часть пациентов с туберкулезной инфекцией поступает в отделение экстренно. Отделение укомплектовано современным оборудованием, которое регулярно обновляется. Имеется все необходимое для оказания экстренной и неотложной специализированной помощи пациентам, находящимся в критическом состоянии. Таких пациентов в отделение анестезиологии и реанимации более 350 в год. «У реаниматологов время принятия решения – несколько секунд. Этим они и отличаются от других медицинских специалистов. Например, терапевты могут посоветоваться с другими специалистами – у них есть на это время, но реаниматолог на дежурстве один. Он как палочка-выручалочка, от него ждут незамедлительных действий, – рассказывает о специфике профессии Татьяна Валерьевна. – У реаниматолога определенное мышление, ускоренные способности к анализу, у нас тяжелее, потому что патология наших пациентов сочетанная сложная. Пациент с генерализованным туберкулезом и менингитом на фоне ВИЧ-инфекции не встанет и пойдет на следующий день после реанимации, как во всех больницах. Нашим пациентам необходим длительный период для компенсации. Летальность высокая среди тех пациентов, которые не лечили ВИЧ-инфекцию, вследствие снижения иммунитета развились тяжелые формы туберкулеза. Мы наперечет знаем пациентов с нашими диагнозами. Шанс нужно дать каждому. Самая тяжелая работа для реаниматолога – это беседа с родственниками, – говорит доктор

Карасева. – Какие слова найти, чтобы объяснить матери, что ее ребенок погибает. Эмоции разные – и ненависть к медицинскому персоналу, агрессия, негатив, смирение... В свою очередь медицинский работник, умеет сдерживать и скрывать свои эмоции, потому что: вот она – жизнь и вот она – смерть».

30 процентов от числа пациентов стационаров Областного противотуберкулезного диспансера проходят через отделение анестезиологии и реанимации, всего 620 человек в прошедшем году. Фтизиатрам Тюменской области в 2020 году удалось снизить смертность от туберкулеза на 20%. За каждым третьим спасенным пациентом диспансера, получившим шанс на жизнь, стоят врачи-анестезиологи-реаниматологи.

## 500 ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПРОВЕРЯТ ДИАСКИНТЕСТОМ

### Фтизиатры и инфекционисты – одна команда

На фоне общего снижения заболеваемости туберкулезом в г. Тюмени и Тюменской области отмечается рост числа ВИЧ-инфицированных среди впервые выявленных больных. 583 пациента состоят на учете в Областном противотуберкулезном диспансере с диагнозом ВИЧ-инфекция в сочетании с туберкулезом. Из них 244 новых случая выявлено в 2020 году, среди них 1 подросток, он находится на стационарном лечении в отделении для больных туберкулезом органов дыхания для детей.

Клиническая картина туберкулеза у больных с ВИЧ-инфекцией зависит от длительности течения ВИЧ-инфекции и определяется степенью утраты иммунного ответа, в связи с этим особенности клинических признаков туберкулеза у больных с ВИЧ-инфекцией начинают проявляться при значительном снижении количества CD4 клеток. Туберкулез любит иммунодефицит, поэтому самым частым оппортунистическим заболеванием у людей с положительным ВИЧ-статусом является туберкулез. Как правило, у таких пациентов туберкулезная инфекция приобретает распространенные формы, характеризуется тяжелым течением.

В Тюменской области хорошо налажена система взаимодействия между фтизиатрами и инфекционистами. Их совместные усилия направлены на профилактику и раннее выявление туберкулеза у ВИЧ-инфицированных людей. Скрининг проводится при каждом обращении пациента за медицинской помощью. Для пациентов Центра СПИД, уровень иммунодефицита которых ниже 250 CD4 клеток (тяжелый иммунодефицит), в Областном противотуберкулезном диспансере открыта запись для КТ-диагностики на раннее выявление латентного туберкулеза. Четко организована и система лекарственного оборота, когда необходима противотуберкулезная химиопрофилактика для ВИЧ-инфицированного пациента в стенах Центра СПИД. В свою очередь антиретровирусную терапию получают пациенты отделения для больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией. Их также курируют врачи-инфекционисты Центра СПИД.

В 2021 году запущен новый механизм взаимодействия между двумя медицинскими организациями, специализирующимися на лечении социально-значимых заболеваний. В Областном противотуберкулезном диспансере и Центре СПИД организовали проведе-

ние иммунодиагностики Диаскинтестом. До марта планируется охватить обследованием на раннее выявление туберкулеза 500 ВИЧ-инфицированных пациентов Центра СПИД.

«На первом месте среди причин смертности от сочетанных патологий у ВИЧ-инфицированных людей стоит туберкулез. В 2020 году печальная статистика такова: 224 случая смертельных исходов или 49% причин смерти. Усовершенствование диагностики и лечения, создание программ мониторинга большинства оппортунистических заболеваний, привели к перераспределению причин летальных исходов у ВИЧ-инфицированных – повышению доли злокачественных новообразований в структуре смертности. Актуальность обусловлена масштабностью распространения ви-

руса, закономерным ростом числа онкологических заболеваний в этой популяции пациентов. Настороженность в отношении туберкулеза и онкозаболеваний у ВИЧ-инфицированных должна быть на высоком уровне у специалиста любой специальности, особенно первичного звена. Благоприятный прогноз в лечении сочетанных заболеваний имеет большой успех у ВИЧ-инфицированных, приверженных лечению. Современная антиретровирусная терапия – это не горсть препаратов в каждый прием, а от 1 до 3 таблеток в сутки, которые характеризуются хорошей переносимостью и небольшим количеством побочных эффектов. По последним исследованиям продолжительность жизни ВИЧ-инфицированного человека, при условии регулярного приема терапии и ее эффективности, может быть выше, чем у человека без ВИЧ. Так происходит, потому что наши пациенты находятся под постоянным наблюдением специалистов, регулярно обследуются, поэтому исключен пропуск патологии или ее удастся выявить на ранних стадиях и успешно пролечить. ВИЧ-инфекция в эпоху высоко активной антиретровирусной терапии является хронической контролируемой инфекцией. Спасение жизни ВИЧ-инфицированных начинается с тестирования. Важнейшие задачи, которые необходимо решить на пути достижения этой цели – увеличение охвата населения тестированием на ВИЧ-инфекцию с целью ранней верификации диагноза и своевременного назначения антиретровирусной терапии», – комментирует ситуацию главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых и детей Ольга Саража.



**Ольга Саража, главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых и детей**

**Наталья Демчук:**  
«Во фтизиатрию меня привели  
любовь и преданность»

Рабочий день районного фтизиатра в Исетском районе Наталья Дмитриевна Демчук иногда начинается задолго до официального рабочего распорядка. 37-летний опыт врача-фтизиатра подсказывает: чтобы заставить проблемного в плане приверженности лечению пациента дома, нужно в 7 утра сесть на велосипед и поспешить на другой конец села, где выявлен очаг туберкулеза, чтобы провести беседу о приверженности к лечению.



**Наталья Демчук,**  
районный фтизиатр в ГБУЗ ТО  
«Областной больнице №13» с. Исетское

В Исетское Наталья Демчук приехала в 1995 году из Казахстана, где окончила в 1983 году Целиноградский Государственный Медицинский институт.

«Во фтизиатрию привели любовь и преданность. На 4 курсе вышла замуж за одноклассника, который был увлечен, тогда еще очень молодой специальностью – реаниматологией. По окончании института, приоритетом при распределении, конечно, была реаниматология! И мы поехали в рай-

он, где надо было организовывать и открывать отделение реанимации, и требовался фтизиатр. Я ни разу не пожалела о таком повороте событий! Только радуюсь, что мне когда-то повезло в выборе специальности. Всегда рассказываю своим друзьям, врачам других направлений, о нашем особом фтизиатрическом братстве, верном корпоративным ценностям, таким как гордость за профессию и чувство локтя», – делится своей историей Наталья Дмитриевна.

В противотуберкулезном кабинете ГБУЗ ТО «Областная больница №13» с. Исетское работают врач-фтизиатр, медсестра и санитарка. С 1999 года добросовестной и ответственной помощницей Натальи Дмитриевны стала Екатерина Григорьевна Бердышева. «От медсестры много зависит: работа в очагах – большой, особый пласт работы. Недисциплинированного пациента своей целеустремленностью мотивирует на лечение», – отзывается о медсестре доктор.

Организация амбулаторного этапа лечения пациентов, выписанных из стационара, пациентов с малыми формами без распада и без бактериовыделения, требует много времени, усилий, красноречия и индивидуального подхода. Не все пациенты настроены на долечивание туберкулеза, которое может продолжаться много месяцев. «Во время пандемии организация контролируемого лечения превратилась в очень трудоемкий раздел работы. Расширили использование современных видов видеосвязи (Skype, Duo, WhatsApp, Viber). Но, бывает, пациент не выходит на связь или вообще уклоняется от лечения и контроля, оставаясь эпидемиологически опасным для окружающих. В этом случае на первый план выходит сотрудничество с работни-

ками ФАПов и местными властями. Достигнутое взаимопонимание и их готовность участвовать в борьбе с туберкулезом очень ценны. Авторитет работников ФАПа и местных властей на селе помогает в таких ситуациях!», – рассказывает о плодотворном сотрудничестве врач-фтизиатр.



*На велосипеде  
и на работу, и на отдых*

Больным туберкулезом из других населенных пунктов Исетского района выдают лекарственные препараты врач-фтизиатр и медицинская сестра фтизиатрического кабинета через доверенных лиц (фельдшера, медсестры ФАПов, врачебных амбулаторий) для проведения контролируемого лечения в обслуживаемых ими населенных пунктах. Для больных туберкулезом, проживающих в с. Исетское и ближайших населенных пунктах, контролируемое лечение осуществляется во фтизиатрическом кабинете под контролем медицинской сестры.

Сегодня врачи-фтизиатры в противотуберкулезных кабинетах на селе свои усилия направляют на раннее выявление туберкулеза. За последние годы был достигнут достойный процент профилактического флюорообследования населения Исет-

ского района – 85-87%. В 2020 году из-за ограничительных мер по коронавирусу достижения по флюороосмотру значительно ослаблены. Но в иммунодиагностике детей и подростков удалось удержать показатели. Дети обследованы в 98.8%, подорожки 100%.

Районные врачи-фтизиатры не отступают от образовательных программ, участвуют в конференциях, конкурсах. Наталья Дмитриевна в 2019 году приняла участие в конкурсе «Лучший врач-фтизиатр Тюменской области» и стала победителем. В 2021 году доктор Демчук готовит работу на Всероссийский конкурс «Лучший врач года».



*Н. Д. Демчук – победитель конкурса  
«Лучший врач-фтизиатр Тюменской области»*

Во многом, полная самоотдачи работа врача-фтизиатра высшей квалификации категории Натальи Дмитриевны Демчук способствует благополучию территории Исетского района по эпидемиологическим показателям туберкулеза. С 2015 года фтизиатрическая служба Исетского района входит по результатам рейтинга в тройку лучших по югу Тюменской области.

## СВОБОДНОЕ ВРЕМЯ

## ПО ГОРИЗОНТАЛИ:

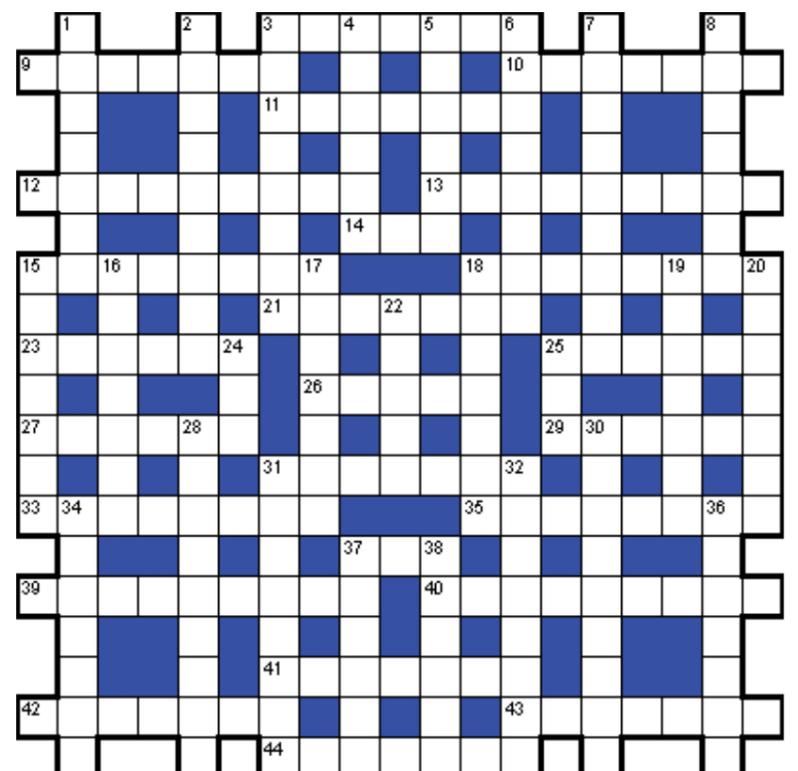
3. Ребёнок или подросток женского пола.
9. Музыкальная пьеса, составленная из отрывков различных популярных мотивов.
10. Деталь стрелкового оружия, служащая для упора в плечо при выстреле.
11. Высокое место, возвышенность.
12. Совокупность знаний о всех отраслях сельского хозяйства.
13. Часть войск или флота, находящаяся позади главных сил.
14. Приспособление для обливания тонкими струйками воды.
15. Мелкая красная лесная ягода.
18. Объединение предпринимателей для монопольной продажи продукции.
21. Механический музыкальный инструмент, разновидность шарманки.
23. Человек, профессионально занимающийся подготовкой спортсменов.
25. Штамп, которому слепо подражают.
26. Предъявление для просмотра.
27. Вид ореха.
29. Сиденье, подвешенное к столбам или перекладине.
31. Вещество, необходимое для нормального обмена веществ и жизнедеятельности организма.
33. Специализация военнослужащего.

35. Противоположность в каком-нибудь отношении.
37. Небольшое парусное, гребное или моторное судно.
39. Механическое устройство для перемещения людей с одного уровня на другой.
40. Вещество, вносимое в почву для повышения её питательных свойств.
41. Препарат для прививок против инфекционных болезней.
42. Сумма, уплачиваемая вперёд в обеспечение всего платежа.
43. День памяти какого-нибудь святого, являющийся праздником для человека, названного его именем.
44. Согласие правительства на принятие кого-нибудь в качестве дипломатического представителя.

## ПО ВЕРТИКАЛИ:

1. Склон горы.
2. Подтверждение подследственным своей вины.
3. Раздел механики, изучающий движение тел под действием приложенных к ним сил.
4. Мнение, суждение.
5. Венгерский парный народный танец.
6. Крупный оранжевый ароматный плод.
7. Болезненное состояние, сопровождающееся жаром и ознобом.

8. Небольшой трактор.
15. Театральный работник.
16. Вид специальной литературы.
17. Охотничий кнут для собак.
18. Участник дружественного объединения.
19. Товарищ по преподаванию в университете.
20. Специальность военнослужащего.
22. Группа лиц, замкнувшихся в своих мелких, узких интересах.
24. Музыкальный жанр.
25. Угрожающее жизни человека состояние, возникающее в связи с реакцией организма на травму, ожог.
28. Упадок сил, испытываемый после длительной работы.
30. Общепризнанное значение, влияние.
31. Ручное огнестрельное оружие.
32. Обезболивающее средство.
34. Учреждение для хранения, ремонта и сборки вооружения и боеприпасов.
36. Горячий напиток из мёда с пряностями.
37. Посредник при заключении сделок на биржах.
38. Вид спорта: групповые походы, с целью физической закалки организма.



© Автор кроссворда  
Константин Ермаков



## Уважаемые жители города Тюмени!

Для профилактики туберкулеза во взрослом возрасте ежегодно рекомендуется проходить флюорографическое исследование не реже 1 раза в год. Приглашаем Вас пройти бесплатное обследование.



Распространяется бесплатно в МО, медицинских центрах, центрах развития детей и т. д. Также производится электронная рассылка PDF-версии по адресам учреждений здравоохранения Тюменской области. Все рекламируемые в газете товары и услуги подлежат сертификации. Ответственность за достоверность информации, содержащейся в рекламных объявлениях, несет рекламодатель. Качество опубликованных иллюстраций и макетов соответствует качеству предоставленных оригиналов.  
Главный редактор: Наталья Тимофеева  
Редколлегия: Н.Д. Пирогова, С.В. Сосновская, Н.В. Козлов, В.В. Неверов, В.В. Новоселов, А.К. Батырова, В.А. Ревага, Е.С. Гребенщикова.  
Фото: Наталья Тимофеева

Адрес редакции: г. Тюмень, ул. Курортная 2А  
Тел.: +7 (3452) 43-03-15  
Учредитель: РОО «Ассоциация фтизиатров Тюменской области»  
Отпечатано в типографии: ООО «АртЛайн», ул. Мельникайте, 137, офис 206.  
Тел.: +7 (922) 481-06-21  
Тираж: 999 экз.  
Дата сдачи в печать: 10 марта 2021 г.  
Газета издается с марта 2021 года. Полное или частичное воспроизведение авторских статей, фотографий или иных материалов, опубликованных в газете, запрещено и возможно только в случае предварительного письменного согласования с редакцией.