

# БЕЛАЯ РОМАШКА

Белая ромашка – символ оптимизма, милосердия и борьбы с туберкулёзом. Цель этого номера – рассказать о необходимости профилактики туберкулёза и пользе взаимодействия москвичей с фтизиатрической службой Москвы.



стр. 2

1 июня и каждый день мы защищаем здоровье детей!

Как помочь ребёнку не заболеть

стр. 3

Основные направления педагогической работы в филиале «Детское отделение»

стр. 4

Это надо знать

## Работа по раннему выявлению и профилактике туберкулёза среди детей и подростков города Москвы

*Т.А. Севостьянова, заместитель главного внештатного специалиста фтизиатра (детская сеть) Департамента здравоохранения г. Москвы, заведующая детским клинико-диагностическим центром ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулёзом ДЗМ», д. м. н.*

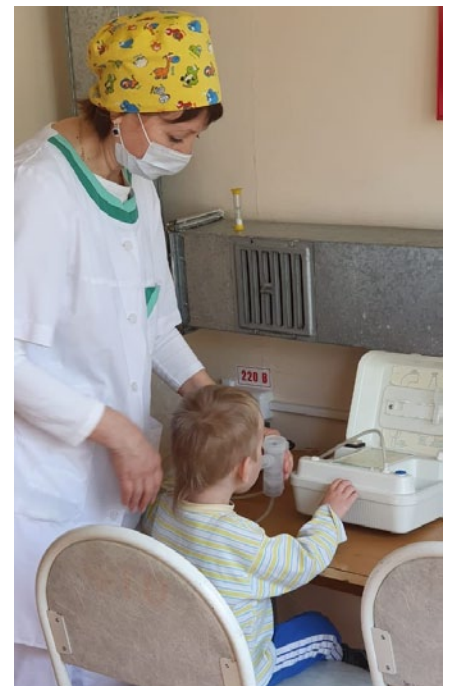
Москва – город, в котором почти 2 миллиона детей и подростков надёжно защищены от туберкулёза. Улучшение эпидемиологических показателей и их стабилизация на протяжении последних лет были достигнуты благодаря комплексному решению проблемы. Фтизиатрами проводятся тщательные профилактические мероприятия среди контактных лиц, а дети, заболевшие туберкулёзом, имеют возможность получить весь объём необходимой помощи.

Перед детской фтизиатрической службой города Москвы сейчас стоит задача – предотвратить новые случаи заболевания у детей, повысить эффективность профилактики. Основными направлениями противотуберкулёзной помощи детям являются: вакцинация, выявление туберкулёзной инфекции, излечение заболевания, работа по санитарно-эпидемиологи-

ческому просвещению, обследованию окружения детей из групп риска.

За последние годы в Москве охват новорождённых вакцинацией БЦЖ стабилен и составляет около 90%. Большинство молодых мам не отказываются от ранней иммунизации детей против туберкулёза. Каждый второй ребёнок, не привитый в роддоме, получает прививку в детской поликлинике.

В связи с этим в настоящее время проводится работа по открытию кабинетов раннего выявления и профилактики туберкулёза на базе детских городских поликлиник, а также строительство нового «Детского центра профилактики туберкулёза», совмещающего функции консультативно-диагностического и лечебно-оздоровительного центров с возможностями непрерывного диспансерного наблюдения.



**Мы призываем обеспечить право детей на здоровье!  
Вместе — за будущее без туберкулёза!**

## 1 июня – Международный день защиты детей

### 1 июня и каждый день мы защищаем здоровье детей!

Туберкулёз – древнейшее из заболеваний, известных человечеству. Тысячелетиями мы сосуществуем рядом с микобактерией туберкулёза и чаще всего это сосуществование «мирное». Но иногда пресловутая палочка Коха внедряется в организм человека и может изменить его жизнь.

В последнее время в Москве наблюдается стойкая тенденция к снижению заболеваемости туберкулёзом, в том числе среди детей и подростков. Этому способствует как социально-экономическая стабильность в обществе, так и развитие медицинских технологий, фармакологии и санитарного дела. Почему всё-таки дети заболевают? Можно ли предотвратить болезнь? Дети заражаются туберкулёзом от взрослых. Поэтому для предотвращения заболевания детей необходимо выявлять и лечить взрос-

лых больных. Больше половины новых случаев туберкулёза в Москве является у жителей города, недавно приехавших из других регионов или стран с неблагоприятной ситуацией по туберкулёзу. Как правило, они проживают в условиях большой скученности. Соответственно заболевают и их дети. Развитию заболевания спо-



собствует смена климатической зоны постоянного проживания, изменение привычного образа и ритма жизни, режима учёбы и отдыха, отсутствие привычного питания с учётом национальных особенностей, эмоциональная нестабильность в новом коллективе школы или колледжа.

Поэтому крайне важно проводить обследование на туберкулёзную инфекцию детей, находящихся в организованных коллективах. Своевременное обследование позволяет выявлять детей в состоянии предболезни. В этих случаях профилактическое лечение и реабилитация в санаторных условиях позволяют предотвратить развитие болезни. Наша задача – профилактика туберкулёза! Для этого врачи и родители детей должны объединить усилия. Вместе мы сможем уберечь наших детей от туберкулёза!

### Как помочь ребёнку не заболеть

На страницах нашего издания ситуацию комментирует *Ильин Лев Борисович*, заведующий отделением физиотерапии, кандидат медицинских наук, отличник здравоохранения. Специалист в области восстановительной медицины, физиотерапии, иглорефлексотерапии, мануальной терапии, лазерной терапии.

Состояние здоровья детей в России вызывает обеспокоенность как родителей, так и врачей. В настоящее время дети довольно часто болеют простудными заболеваниями. Связано это с ослаблением иммунитета из-за влияния внешних и внутренних неблагоприятных факторов. У части детей распространены аллергические реакции на определённые продукты или природные факторы. Дети школьного возраста нередко испытывают стрессы, связанные с обучением. Также определённое влияние оказывает привязанность к компьютерным играм, различным гаджетам. Дети, инфицированные туберкулёзом, в большей степени подвержены различным заболеваниям.

Для профилактики болезней органов дыхания и ЛОР-органов можно рекомендовать немедикаментозные методы. Применение в схеме

реабилитации дополнительных оздоровляющих факторов не даёт побочных эффектов и не вызывает аллергии. В нашем отделении программа реабилитации включает:

- 1) **профилактику заболевания ОРВИ** за счёт использования ультрафиолетового облучения зева у детей старше 3 лет, а до 3 лет – поляризованного света на область носогубного треугольника и среднюю треть грудины, ингаляции щелочной минеральной водой;
- 2) **общеукрепляющие процедуры:** кислородный коктейль, массаж, гипокситерапия «Горный воздух», лечебная физкультура;
- 3) **санацию хронических очагов инфекции:** у детей с хроническим тонзиллитом – ультразвук на миндалины, поляризованный свет на подчелюстную область, галоингаляции, теплолечение подчелюстных областей. При аденоидитах, отитах: магнитотерапия, щелочные и галоингаляции, теплолечение. Также применяем другие физиопроцедуры (УВЧ, ЭВТ, УФО);
- 4) **лечение аллергических и сопутствующих заболеваний**, таких как

бронхиальная астма, атопический дерматит, сколиоз, плоскостопие.

Проведение оздоровляющих процедур полезно всем! У подавляющего большинства достигается хорошая динамика в лечении сопутствующих заболеваний, санации очагов инфекции. Снижается частота эпизодов острых респираторных заболеваний в году, нормализуются показатели жизненно важных функций, улучшается общее самочувствие. А что может быть важнее для наших детей и их родителей? Здоровый, улыбающийся ребёнок – цель нашей повседневной работы. Здоровья всем!



## Основные направления педагогической работы в филиале «Детское отделение»

А.В. Котов, В.М. Стремюсова, М.Н. Козлова, В.П. Брыкина



О важности единства взаимодействий врача, психолога и педагога мы уже говорили в предыдущих выпусках нашего бюллетеня. Сегодня осветим цель и основные направления работы педагогов в филиале.

Целью воспитательно-педагогической работы является развитие, воспитание и обучение пациентов в соответствии с их потребностями и индивидуальными особенностями, соучастие в создании лечебно-охранительного режима и благоприятной педагогической среды.

Конечно же, после адаптации к среде филиала, в которой постоянный помощник — воспитатель, у пациентов и их родителей встаёт вопрос обучения. В филиале обучение осуществляется как по программе основной школы от 1-го до 11-го класса, так и по нескольким программам дополнительного образования.

Обучение по программе основной общеобразовательной школы ведётся учителями ГКОУ «Школа «Технологии обучения» Департамента образования города Москвы. Для пациентов филиала уроки организованы как в формате очного взаимодействия учитель—ученик, так и с применением дистанционных методов обучения. Оба формата уроков проходят в классах — помещениях, специально выделенных и оборудованных в соответствии с утверждёнными стандартами для школьных классов. Работники филиала и педагоги Школы «Технологии обучения» стремятся организовать учебный процесс пациентов таким образом, чтобы, пробыв в филиале несколько месяцев, ученик не только не отстал в учёбе от своих одноклассников, но и имел возможность «подтянуть» необходимые знания.

Вот уже третий год подряд для пациентов — учеников выпускных классов в филиале создаются условия для сдачи экзаменов государственной итоговой аттестации. Баллы, полученные в результате ГИА и ЕГЭ, проводимых в стенах филиала, сопоставимы с баллами выше среднего уровня по Москве в целом.

Широкий набор программ дополнительного образования доступен пациентам филиала любого возраста. Дошкольники играют, осваивают мир, познают элементарные понятия, развивают художественные навыки в процессе освоения программы дополнительного образования «Мир малыша».

Пациентам школьного возраста предлагаются программы «Мир рукоделия» и «Мастерилки», на занятиях по которым дети учатся свои руками создавать интересные поделки из всех видов материалов, используют различные творческие техники.

Художественно-эстетическое направление представлено вокальными программами. Программа «Мир музыки» аналогична программе обучения в музыкальной школе, но адаптирована к потребностям пациентов филиала.

Все программы дополнительного образования, реализуемые в филиале, разработаны педагогами филиала на основе программ, традиционно применяемых в общем образовании, и прошли лицензирование.

Одним из итогов образовательных программ являются интегрированные праздничные мероприятия, которыми изобилует педагогический календарь филиала. Помимо ежедневных занятий пациенты занимаются подготовкой и проведением праздничных мероприятий по основным праздникам и торжественным датам. Завершая лечение в филиале, пациенты оставляют у себя не только багаж знаний по обязательной программе, но и опыт развивающих программ дополнительного образования и участия в проведении праздничных мероприятий.

Одно из самых ярких мероприятий — День защиты детей. В этот праздник пациентов филиала навещают давние друзья — пожарные и спасатели МЧС России с пожарным автомобилем и оборудованием; полицейские патрульно-постовой, дорожно-патрульной, кинологической служб с патрульными автомобилями, спецсредствами и «настоящей полицейской собакой»; бойцы подразделений специального назначения Росгвардии и УФСИН России с образцами оружия, спецсредств и показательными выступлениями. И, конечно же, в День защиты детей наших маленьких пациентов — главных «виновников» праздника — поздравляют те, кто каждый день делится с ними своим опытом, знаниями и умениями, — наши педагоги и те, кто постоянно стоит на страже детского здоровья, — врачи и медицинские сестры.





## Частые вопросы врачу-фтизиатру

На вопросы родителей в нашей традиционной рубрике отвечает заместитель по детству главного внештатного специалиста-фтизиатра Департамента здравоохранения города Москвы, заведующая детским отделением Городского клинико-диагностического центра ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», доктор медицинских наук Татьяна Александровна Севостьянова.

**Вопрос:** Моему сыну 16 лет, полгода стоим на учёте у фтизиатра из-за того, что мой брат заболел туберкулёзом. Сейчас решили написать отказ от повторного теста. Нас заставляют вновь проходить флюорографию. Хотя с момента предыдущего обследования прошло только полгода. Имеем ли мы право не делать флюорографию и диаскинтест?

**Ответ:** При наблюдении ребёнка или подростка по поводу контакта с туберкулёзным больным обследование, включая диаскинтест и(или) флюорографию проводится каждые 6 месяцев. Конечно же, любые медицинские манипуляции производятся только с согласия пациента или его законного представителя, однако мы настоятельно советуем Вам не отказываться от предложенного обследования Вашего сына, так как риск заболевания туберкулёзом после контакта с больным человеком довольно высок, особенно в первые два года.

**Вопрос:** Дочери 10 лет. В школе написали отказ от диаскинтеста. Школьная медсестра дала направление к фтизиатру, пригрозив отстранением от учёбы. Флюорографию мы с мужем проходили 2 месяца назад по работе. Скажите, пожалуйста, есть ли возможность избежать визита к фтизиатру (очень не хочется ехать в такое учреждение).

**Ответ:** При отказе законного представителя от проведения иммунологических кожных проб (которые не являются прививкой!) допустить Вашего ребёнка в образовательное учреждение могут только на основании заключения врача-фтизиатра. Основанием для выдачи такого заключения являются результаты альтернативных диаскинтесту методов обследования или флюорография. При отказе родителей и от этих методов обследования заключение об отсутствии у ребёнка туберкулёза не выдаётся, и образовательная организация имеет законные основания не допускать ребёнка в школу.

## Филиал «Детское отделение» ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулёзом ДЗМ»

Легко добраться. Это позволяет родителям навещать своих детей.

### Детское консультационно- диагностическое отделение

ул. Барболина, д. 3;  
тел. +7 (499) 268-26-21.

От станции метро «Сокольники»  
5 минут пешком.

### Филиал «Детское отделение»

Москва, ул. Чечулина, д. 5;  
тел. +7 (499) 308-97-40.

От станции метро «Новогиреево»  
к нам едет автобус 276, маршрутка 505м;  
от метро «Первомайская» –  
автобус 634 до остановки «Чечулина, 14».

### Филиал «Детское отделение»

Москва, ул. Барболина, д. 3:  
корп. 6 – тел. +7 (499) 268-27-40;  
корп. 10 – тел. +7 (499) 268-26-96.

От станции метро «Сокольники»  
5 минут пешком.

### Филиал «Детское отделение»

Москва, ул. Стартовая, д. 2;  
тел. +7 (495) 474-00-33

От станции метро «Медведково»  
едут автобусы:  
774 до остановки «Тайнинская улица»  
и 50 до остановки «Госпиталь».



**Мы поможем вам быть здоровыми и сильными!**

Учредитель: Межрегиональная общественная  
организация «Московское общество фтизиатров»

Контакты: 107014, ул. Стромынка, д. 10, стр. 1

Тел. +7 (916) 972-37-76  
e-mail: mof\_2013@mail.ru



Выпускающий редактор: М.В. Синицын  
Редакционный совет: Ю.Р. Руднева,  
А.И. Простатин, О.А. Гирусова,  
П.В. Сорокин, О.Б. Ломакина,  
А.В. Котов, Е.П. Волошина  
Тираж 999 экз.  
Распространяется бесплатно

