

Заведующий отделением детской хирургии горбольницы № 1 Новороссийска Севак Велян рассказал о том, почему ребятишки разных возрастов попадают на операционный стол, чем именно отличается современная медицина и что нужно выучить назубок нам, взрослым. А также о многом, многом другом...

*****- Журналисты Новодара! Пожалуйста, пообщайтесь, с детским хирургом от Бога Севаком Валерьевичем Веляном. Он спас жизнь нашему трехлетнему Андрюшеньке, прооперировав его. Операция была сложной, неординарной. Мы от всего сердца благодарны хирургу, всему персоналу отделения детской хирургии, руководству первой больницы и главе Новороссийска Владимиру Ильичу Синяговскому, чьи заслуги в создании врачам и пациентам наилучших условий – соответственно для работы и выздоровления - так велики. Грустно признаться, что до того, как наш сынуля попал в детскую хирургию, мы так мало знали о его болезни, не доверяли врачам, элементарно боялись оперировать сына в Новороссийске. Хотелось бы, чтобы как можно больше родителей узнали благодаря прессе правду из уст Севака Валерьевича о том, как в отделении спасают наших сыновей и дочерей, к чему приводит родительская беспечность и т.п. Уверены, что это очень нужно знать всем, у кого есть маленькие дети!**

С уважением, супруги С., пр.Дзержинского



*****Только факты. Отделение детской хирургии МБУ «Городская больница № 1» управления здравоохранения администрации г.Новороссийска создано в 1976 году. Изначально было рассчитано на 30 коек, затем их стало 35, а сейчас – 41. С**

2005 года отделение имеет статус межрайонного, т.е. круглосуточно обслуживает не только наш город-герой, но и Анапу, Геленджик, Темрюк, Крымск, Абинск – принимает детей из Новороссийска и соответствующих районов. По экстренным показаниям в нашу детскую хирургию могут попасть больные из любого региона России. А вообще в ДХО попадают все дети от одного дня до 18 лет от роду с хирургическими патологиями, нуждающиеся в плановом, а также экстренном оперативном лечении. Чаще всего проблемы у ребятишек, требующие операции, связаны с заболеваниями органов брюшной полости, грудной клетки, воспалением костей и мягких тканей, урологическими патологиями и ожогами. Причем, увы, ожоговых больных меньше не становится. Беспечность ребят и - да-да! - взрослых очевидна всем, кто увидел ее трагические последствия и всерьез задумался о том, скольких бед можно в жизни избежать.



***21 сентября 2011 года глава Новороссийска открыл обновленное отделение детской хирургии. Благодаря капитальному ремонту и грамотному подбору высокопрофессиональных кадров отделение детской хирургии стало одним из лучших в Краснодарском крае. Было отмечено, что персонал отделения постоянно учится, повышая квалификацию, для лечения используются малоинвазивные технологии, позволяющие проводить операции без шрамов и других малоприятных последствий, современное оборудование.

***С начала 2012 года в ДХО начали делать первичные кожные пластики при глубоких ожогах. При этих уникальных операциях снимается пораженный слой и сразу же у пациента берется донорская кожа, затем пересаживается. Раньше при таких сильных ожогах больных срочно отправляли в Краснодар. Все операции прошли успешно, и Новороссийск получил дополнительную научно-практическую медицинскую славу.

***В нынешнем августе в отделение пришли на работу два молодых хирурга. Всего здесь 6 врачей, штаты укомплектованы, и опытные хирурги передают свой опыт молодым, а сами также повышают квалификацию, ездят на конференции. Заведующий – не исключение. Например, в апреле этого года он участвовал в

международном мастер-классе по реконструктивной урологии у детей с участием иностранных профессоров. Показательные операции проводили известные профессора из разных стран, шла трансляция, а затем все собирались вместе и подробно обсуждали ход оперативного вмешательства. Очень полезная практика!



*****С.В. Велян - врач высшей категории со стажем работы 18 лет. Работает в отделении с 1995 года - сразу после окончания Акмолинской государственной медицинской академии в Казахстане (ранее - Целиноградский государственный медицинский институт, а ныне - Медицинский университет Астана). Заведующим ДХО назначен в 2005 году.**

1. Мамы, папы и детская боль

*****- Серак Валерьевич, я увидела в отделении детские страдания, которые меня потрясли. Мальчик, которые перевернул на себя ведро с кипятком, другой, который проглотил 5-рублевую монету. А еще – ребенок, которого можно назвать счастливчиком. Упал с восьмого этажа и остался жив... Можно ли свыкнуться со всем этим?**

Повелители доброго ножа. Интервью по вашей просьбе

Автор: Текст: Марина ЭКСТЕР, фото: Марина ЭКСТЕР, Юлия КОНДРАТЬЕВА



Ожог -
последствия
домашней
неосторож-
ности,
которые
надолго



2. Прокол вместо разреза



*****- А сколько всего делаете операций?**

*****- Ежегодно - 1300-1400 операций в год. То есть работаем напряженно.**

*****- И сколько из этого числа – операций по щадящим методикам, без разрезов по старинке?**

*****- В последние пять лет лапароскопические операции стали у нас преобладающими. Если кто не в курсе, лапароскопия - это современный метод проведения хирургических операций. Лапароскопические операции, как минимально инвазивное хирургическое вмешательство, позволяют хирургам выполнять операции через маленькие разрезы (длиной менее одного сантиметра) по сравнению с большими разрезами при традиционных «открытых» хирургических операциях. Преимущество лапароскопии - в снижении болевого синдрома, сокращении времени пребывания пациентов в больнице, улучшении косметического результата и более быстром восстановлении после операции. Помимо улучшения результатов лечения еще и затраты на лечение снижаются. Сейчас, простите, даже при полном животе гноя обходимся несколькими проколами вместо разреза. Применяем малоинвазивные вмешательства и при аппендиците, спаечной кишечной непроходимости, инвагинациях * кишечника и во многих других случаях.**



***** Благодаря нацпроекту «Здоровье», краевым программам, заботе местных властей и прежде всего главы города у нас появились и лапароскопические стойки, другое современное оборудование, и собственная операционная, своя детская. И, конечно, надо отдельно поблагодарить администрацию нашей больницы.**

Руководители клиники помогают во всём и всегда идут навстречу. Участие в конференциях, мастер-классах, практика показательных операций помогает прививать новейшие медицинские технологии, опыт у нас в Новороссийске.

***** Завтра у нас 7 плановых операций, из них 5 – малотравматичные. А, бывает, и по 15 плановых операций за один день делаем.**



*****- Какой возраст самый проблемный для детей в плане медицинских угроз? И есть ли какие-то специфические, особо распространенные заболевания для нашего региона – от Темрюка до Абинска и Геленджика?**

*****- Я бы сказал, что проблемы есть в каждом возрасте, просто они разные. У грудных детей – одни, у 17-летних – совсем другие. А какой-то специфики региона нет. Если вы имеете в виду необходимость создания межрайонного отделения, то она заключается не в специфике. Просто невозможно в каждом муниципальном образовании создать отдельное отделение детской хирургии со всем набором оборудования, кадрами и т.д. Сейчас на Кубани в сфере хирургии детей и подростков есть детская краевая больница и три межрайонных отделения: в Новороссийске, Сочи и Армавире. Такая практика оправдала себя полностью. В частности, намного меньше стало запущенных пациентов из районов. При любом сомнении детей по «скорой» сразу отправляют в межрайонные отделения. Например, вот привезли ребенка из Темрюка с очень серьезной и редкой патологией – гнойным воспалением костей таза. Ребенок уже поправляется.**

*****- Но все-таки, наверное, с маленькими детьми вам тяжелее?**

*****- Ну, уж конечно. Дети до трех лет чаще всего не скажут точно, что у них болит, когда заболело. Но мы, врачи, и сами определим. Наши руки уже чувствуют не только, например, аппендицит, но и то, как именно он протекает. А анализы подтверждают наши ощущения.**



На первое - суп

3. Здоровья и чуткой заботы!



***- Один папа попросил узнать, практикуете ли вы сочетанные операции? Что это такое вообще?

***- Если у ребенка есть сразу несколько хирургических проблем, мы с коллегами можем их устранить за одну операцию. Это стало проще и распространенней с развитием эндоскопии. Мы тоже такое с успехом практикуем.

***- Вот еще насущный вопрос. Сколько человек кладете в одну палату?

***- Палаты у нас маленькие. На четыре койки - самые большие. А в основном - палаты на две койки и одноместные. Плюс палаты для самых маленьких.

***У нас есть специальные палаты для детей до года, для новорожденных и грудных детей. Две палаты «до года» развернуты с детскими койками, пеленальными столиками, удобными шкафчиками.

Повелители доброго ножа. Интервью по вашей просьбе

Автор: Текст: Марина ЭКСТЕР, фото: Марина ЭКСТЕР, Юлия КОНДРАТЬЕВА

