



БОЛЬНИЦА НА КАШИРИНА

Официальное печатное издание
ГБУ РО «Городская клиническая больница №8»



Выпуск №19, январь 2016

С ЮБИЛЕЕМ! С НОВЫМ ГОДОМ!

СОДЕРЖАНИЕ

Возникновение комплекса зданий 8 больницы	2
Крещение князя Владимира	8
История возникновения городской клинической больницы №8	10
Первый главный врач	11
Злокачественные новообразования и беременность	12
Первая заведующая третьего отделения	16
Юбилей журнала. Нам 5 лет	17
Голынникова Мария Егоровна	18
Четвертый форум всероссийской программы «Святость материнства» Многовековые традиции семьи — фундамент будущего России	19
История развития дневного стационара	20
Правильное питание мамы при грудном вскармливании	22
Касимов: были и предания	25
Новый год 2016 — как встречать?	30



С огромной радостью поздравляю сотрудников нашей замечательной больницы с двумя праздниками — 55-летием со дня основания больницы и Новым 2016 годом!

ГБУ РО «ГКБ №8» — ведущее учреждение здравоохранения города и региона, оказывающее специализированную помощь рязанским женщинам, оснащенное передовым оборудованием, применяющее прогрессивные технологии и методики лечения.

Однако самым дорогим достоянием нашего учреждения является высокий профессионализм, неравнодушие, творческая мысль, горячие сердца и умелые руки наших медицинских работников.

Проявляя терпение и чуткость, отдавая знания и частичку души, Вы помогаете своим пациенткам победить недуги и сохранить здоровье и найти своё продолжение в детях.

Больница, построившая себе фундамент на сплав науки и практики, сумевшая воспитать не одно поколение медицинских работников — от врачей, признанных авторитетов в отечественном здравоохранении, до наших знающих и милосердных медицинских сестер, санитарок, по праву гордится теми, кто посвятил свою жизнь благородному делу — заботе о сохранении жизни и здоровья наших пациенток. Можно с уверенностью сказать: о наших замечательных специалистах и уникальных достижениях знают и в России, и за рубежом.

Все эти годы вместе с врачами больницы трудятся и преподаватели Рязанского государственного медицинского университета им. ак. И. П. Павлова, разделяя с нами все радости и тяготы нашей работы.

Большое спасибо ветеранам больницы! Вашими силами создавалось и поддерживалось Рязанское здравоохранение все эти годы.

В нашей клинике всегда присутствует особая атмосфера внимательного и заботливого отношения к пациентам. Лучшие традиции продолжает нынешнее поколение медицинских работников. И сегодняшний праздничный день — прекрасный повод поблагодарить каждого из Вас.

«Медицина слагается из науки и искусства, а над ними простирается чудесный покров героизма». Это действительно так. Ваше подвижническое служение, самоотверженность и ежедневный труд без права на ошибку равносильны героическому подвигу.

Спасибо вам за верность призванию, благородство и доброту, за то, что вы бережно храните величайшую ценность на свете — человеческое здоровье и жизнь. Примите искреннюю признательность за Ваш труд и пожелания мирной жизни, счастья, достатка, здоровья, процветания, и всего самого хорошего.

С юбилеем и с Новым годом — Вас друзья!

Александр Миров,
главный врач ГБУ РО «ГКБ №8»

ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОМПЛЕКСА ЗДАНИЙ 8 БОЛЬНИЦЫ

История комплекса зданий расположенного на улице Каширина, принадлежащего сегодня ГБУ РО «Городская клиническая больница №8», началась более 170 лет назад. В течение примерно 125 первых лет своего существования эти строения использовались в целях не связанных напрямую с медициной и принадлежали ведомствам, далеким от здравоохранения. В этот период здесь находились места лишения свободы, призванные исправлять уголовных преступников и иных нарушителей общественного порядка.

Своим возникновением комплекс обязан российскому императору Николаю I, который будучи еще в статусе великого князя в годы правления своего старшего брата императора Александра I лоббировал, выражаясь современным языком, идею организации сети специальных мест заключения, где «сидельцев» исправляли бы с помощью общественно полезного труда и строгой военной дисциплины. (рис 1)

Дело в том, что в первой четверть XIX века власти столкнулись с серьезной проблемой. Осознав, что основная форма наказания уголовных преступников — отправка их в Сибирь в ссылку и на каторжные работы, является дорогим и неэффективным средством. Необходимо было как можно скорее найти альтернативу. В качестве образца были взяты уже существующие арестантские роты инженерного и морского ведомств. Они формировались в крепостях и портах, подчинялись военным властям и находились под управлением офицеров. В этих ротах содержались осужденные за различные преступления нижние чины, бродяги и преступники из числа гражданских лиц, приговоренных к крепостной работе.

В 1827 г. было высказано пожелание распространить этот опыт и на остальных преступников. Предполагалось, что арестантские роты гражданского ведомства (*рабочие исправительные тюрьмы*) будут постепенно сформированы во всех губернских городах. Дело это было изначально передано в ведение Министерства внутренних дел и начало было положено в 1830 г. с утверждения Положения об арестантских ротах Новороссийского края

К середине 1830-х гг. министерству внутренних дел, обобщившему опыту уже открытых в Российской Империи арестантских рот гражданского ведомства (*в Херсоне, Екатеринославле, Москве и Нижнем Новгороде*), стало очевидно, что практически везде местные власти приняли такое новшество с явной неохотой. В своих докладах одни губернаторы писали, что «сформирование рот будет затруднительно по неимению помещения



и местных способов к содержанию их», другие же посчитали это дело «вовсе бесполезным и даже вредным по трудности надзора за арестантами, неимению занятий для них и достаточному числу вольных мастеровых» в своих губерниях.

Основная причина заключалась в стремлении градоначальников и губернаторов сэкономить свои финансовые средства, так как все расходы на учреждение арестантских рот должны были брать на себя именно городские и губернские власти.

Однако идея формирования арестантских рот гражданского ведомства в губернских городах уже получила высочайшее одобрение Николая I. Император полагал, что все возможные издержки и неудобства от первоначального учреждения подобных исправительных заведений впоследствии окупятся, так как польза от них очевидна, «в особенности если будет разрешено обществам, помещикам и т.п. отдавать людей дурного поведения в сии роты на время для исправления». Мысля общегосударственными, а не местными масштабами, Николай I и его советники были убеждены, что арестантские роты вскоре станут эффективным видом исправительных наказаний для порочных людей, бродяг и маловажных преступников, позволят уменьшить число ссыльных и расходы на пересылку арестантов «в места не столь отдаленные». А местным властям они дадут возможность использовать труд арестантов на постройках казенных зданий, мостов, и вообще «за дешевую плату обустроить и украшать города и селения». Поэтому все возражения с мест не были приняты к сведению, и Министерством внутренних дел был составлен циркуляр, предписывавший начальникам губерний немедленно активизировать свои действия в этом направлении.

В канцелярию Рязанского губернатора В.М. Прокоповича-Антонского циркуляр поступил 27 июня 1836 г. Министр внутренних дел обязал его заняться изысканием средств и способов к формированию арестантской роты гражданского ведомства в городе Рязани, а также разработать нормативный документ, регламентирующий состав и деятельность будущей арестантской роты. Рязанские власти начали с нормотворчества: практически год ушел на выработку Проекта положения об учреждении в Рязани Арестантских рот гражданского ведомства. 27 марта 1837 г. этот документ был представлен на одобрение в Министерство Внутренних дел.

Несколько позже, 6 июня 1837 г. в письме Министра внутренних дел Рязанскому губернатору был поднят вопрос о здании для будущих рот. Рязанская городская дума на запрос губернского правления, известила, что подходящего для подобных целей здания в городе нет, поэтому губернской строительной комиссии было поручено разработать проект нового здания для арестантских рот в Рязани и определить примерную сумму затрат на его строительство. На выполнение этого распоряжения губернскому архитектору был дан трехнедельный срок, однако дело, в котором, судя по всему, губернские власти сами были не заинтересованы, затянулось более чем на год. В течение этого года губернатор несколько раз напоминал строительной комиссии о проекте, а та в свою очередь ограничивалась очередными отписками. Только после напоминания, пришедшего уже в июне 1838 г. из Департамента полиции об активизации учреждения в Рязани арестантской роты губернатор потребовал от строительной комиссии «принять все зависящие от нее меры и принудить губернского архитектора к скорейшему исполнению поручения».

В итоге к 6 июля 1838 г. многострадальный проект был подготовлен, рассмотрен губернской строительной комиссией и представлен губернатору. По предварительным подсчетам его реализация обошлась бы губернской казне в сумму 80 тыс. руб. Подготовленный проект вместе со сметой был направлен в Департамент военных поселений, где он оказался абсолютно невостребованным. Дело было в том, что к тому моменту правительство уже разработало типовой проект зданий арестантских рот гражданского ведомства, который 5 августа 1839 г. был высочайше утвержден и рекомендованный для применения во всех губерниях.

Именно в соответствии с типовым проектом в Рязани на Конюшенной улице (*современная ул. Каширина*) в период с 1840 по 1844 гг. и был возведен комплекс зданий, постройка которого в итоге обошлась губернским властям в сумму 64888 р. 21 коп. Местоположение для исправительного заведения в Рязани было выбрано вполне удачно — на окраине города, близ Московской заставы в нескольких минутах ходьбы от губернского тюремного замка, и от исправительных заведений Приказа общественного призрения. Первоначально, в соответствии с общими требованиями на территории арестантских рот, огороженной высокой каменной стеной и занимавшей почти весь квартал было выстроено два весьма крупных по тем временам каменных здания — главный корпус (здание современного корпуса №1) и офицерский флигель (*здание современного патологоанатомического отделения*), а также несколько мелких

хозяйственных построек. Фасад главного корпуса выходил на Конюшенную улицу, а, напротив, в глубине квартала, находился офицерский флигель. Эти два строения с обеих сторон соединяла стена, образуя почти квадрат замкнутой и огороженной территории. В главном корпусе — трехэтажном вытянутом здании каждый этаж отсекал вдоль длинный коридор. На первом этаже находились караульня, пекарня, кухня, кладовые и мастерские. На втором и третьем этажах располагались помещения для 200 арестантов и 20 унтер-офицеров, которые надзирали за арестантами и жили практически рядом с ними. Все три этажа соединяла лестница, расположенная в середине здания. В центре здания с улицы Конюшенной находился и главный вход в арестантские роты.

В двухэтажном офицерском флигеле на первом этаже располагалась квартира командира роты, а на втором — квартиры офицеров. Справа от главного корпуса находилось одноэтажная каменная больница для арестантов, а слева — также одноэтажная постройка, в которой находились баня, кузница и складские помещения.

К началу 1845 года формирование роты было полностью завершено. Поскольку все арестантские роты гражданского ведомства должны были иметь свой номер, за Рязанской ротой был закреплен №9. И, так как к этому моменту на общегосударственном уровне арестантские роты гражданского ведомства как форма исполнения наказаний были подведомственны Главному управлению путей сообщения и публичных зданий, в Рязани рота поступала в распоряжение губернской строительной комиссии. Администрация роты по штату состояла из четырех офицеров (*командира и троих заместителей*) фельдфебеля, 20 унтер-офицеров, двух барабанщиков, писаря и двух цирюльников, которые назначались из чинов корпуса внутренней стражи или из служащих инвалидов. Первым командиром Рязанской арестантской роты гражданского ведомства был назначен штабс-капитан М.И. Полянский, начавший военную карьеру юнкером еще в 1815 г. Командиру роты предписывалось позаботиться о том, чтобы каждый арестант овладел несколькими ремеслами, губернская строительная комиссия должна была обеспечить их работами, а унтер-офицерский состав роты обеспечить круглосуточный надзор за арестантами во время работ и отдыха. Внешнюю охрану здания роты несли офицеры и солдаты из губернского батальона внутренней стражи.

Во вновь построенные здания, рассчитанные на 200 человек заключенных, стали поступать, в соответствии с законом, «беглые и бродяги, кои старше 25 лет, способные к работе; осужденные к ссылке в Сибирь за маловажные преступления; приговоренные по уголовному Суду в крепостную работу на срок за неважные преступления, или к заключению в рабочие дома». Все арестанты делились на два разряда — бродяг и преступников, из которых по профессиональному принципу формировали отделения: «каменотесцы, кирпичники, каменщики, мостовщики улиц булыжным камнем, штукатуры, печники, плотники, пыльщики, столяры, маляры и стекольщики, кузнецы, слесари и кровельщики».

Кроме того помещикам и общинам по их желанию давалось право отправлять в арестантскую роту для исправления «людей дурного поведения». Первые поступившие в роту арестанты по статейным спискам от 6 января

1845 г. были как раз из помещичьих людей. Это были крестьяне из Сапожковского уезда села Песочня, принадлежащего помещику А. И. Кошелеву, Фока Федотов и Варфоломей Лукьянов. По прошению надворного советника А. И. Кошелева «за пьянство и ослушание» Фоку и Варфоломея определили в роту «на год или до востребования», причем помещик представил в роту на полугодовое содержание своих крестьян 10 руб. 98 коп. серебром. С подобным прошением в губернское правление обратилась и помещица Н. Симонова, определяя своего крестьянина Фейзула Тамосева в роту «впредь до востребования» и «для исправления дурного поведения». Ранее крестьянин содержался за счет помещицы в смирильном доме, она также взяла обязательство за содержание крепостного в роте «внести сколько требуется».

Однако, большинство арестантов, поступавших в роту в 1840-е гг. шли по первому разряду — бродяги. В роту они попадали по приговорам уездных судов, по решению губернского правления и по решению городской полиции и содержались там до выяснения личности, а затем отправлялись в общества или к помещикам, которым они принадлежали. Часто бродяжничество было сопряжено с маловажными преступлениями, в основном кражами. Тогда бродяги поступали в роту, получив положенное наказание.

Арестанты второго разряда — преступники, поступали в роту в основном по приговору уголовной палаты. Определение в роту становилось альтернативой ссылке в Сибирь: так, например, в деле крестьянина Ивана Кононова, который был приговорен к наказанию плетьюми с отдачей в солдаты за «написание фальшивого билета с приложением к оному конторской печати» была приписка: «если не годен в арестантскую роту, сослать в Сибирь». Ко второму разряду арестантов был отнесен и несовершеннолетний дворовый мальчик помещицы Федутиновой Сапожковского уезда Фрол Ивлиев, которого за растление 11-летней крестьянской девочки приговорили вместо казни и поселения отдать в арестантские роты на 3 года.

15 августа 1845 г. вышло «Положение об исправительных арестантских ротах гражданского ведомства» единое для всех губерний, которое автоматически отменяло действие «Положения о Рязанской арестантской роте гражданского ведомства». Согласно новому общероссийскому систематическому положению в руководящее звено роты вводились должности попечителей из числа губернского тюремного комитета для «ближнего надзора за ходом и успехами нравственного исправления арестантов». В этой связи ведомственное начальство роты — Рязанская строительная комиссия обратилась в июне 1846 г. в Рязанский тюремный комитет с просьбой назначить двух попечителей «имеющих по званию своему, местожительству и положению в обществе наиболее времени и удобства заниматься с успехом делами роты. На 1846 г. такими попечителями были избраны и утверждены Главноуправляющим Путиами сообщения и публичными зданиями Рязанский полицмейстер подполковник Флеймер и уездный предводитель дворянства штабс-ротмистр Князев. В чем конкретно могло заключаться «нравственное попечение» об арестантах роты в положении не оговаривалось, и скорее всего оно носило формальный характер. Однако среди отчетной документации роты появляется особый вид ведомости — ведомость

о нравственности. Так, например, в подобной ведомости за 1849 г. из 186 арестантов подавляющее большинство — 152 человека определялись как люди «посредственного и порядочного поведения», 23 арестанта — «хорошей нравственности», и лишь 11 человек — были наказаны «за разные предметы, как то за леность на работе и карточную игру». На 1848/49 гг. попечителями роты согласились быть уездный предводитель дворянства Дубовицкий и вновь назначенный рязанский полицмейстер Языков.

Принятие общероссийского Положения привело к изменениям и в оплате труда арестантов роты. Отныне труд арестантов оплачивался «поденно по установленным ценам на 30–40 % ниже справочных». Так, к примеру, труд камнетеса в Рязанской губернии в 1846 г. оплачивался в размере 45 коп. в день, тогда как такая же работа арестанта роты оценивалась в 32 коп. Однако, это обстоятельство так и не сделало применение труда невольников экономически выгодным для губернских властей, так как он не окупал финансовых затрат на содержание арестантской роты.

Почти все казенные работы арестантов роты на городских объектах проходили преимущественно в весеннее-летне-осенний период и были редкими. На зиму внешние работы вовсе приостанавливались, и возникал вопрос о занятости арестантов. В 1845 г. Главноуправляющий путями сообщения и публичными зданиями высказал настоятельное требование «о беспрерывном занятии арестантов работами». Рязанская губернская строительная комиссия поручила попечителям роты из губернского комитета «всемерно прилагать старания о приучении арестантов к мастерствам... приискивая между тем случаи занимать арестантов и вне роты работами, какие и где позволять будет зимнее время». Попечителям роты изредка удавалось «добыть» для своих подопечных как казенные, так и частные работы — шитье сапог на заказ, столярные работы по производству столов, стульев, плотничные работы, хозяйственные работы по заказу частных лиц — очистка снега, пила дров и т.п.

К середине 50-х гг. о казенных масштабных работах речь уже не шла. Ежегодные отчеты губернаторов проводили одну и ту же мысль: «со дня учреждения этой роты в Рязани, выручка за поденную плату была весьма незначительна, между тем, как содержание роты становилось каждый год для земства дороже». По подсчетам губернских властей, с момента образования роты в 1844 г. и по 1856 г. содержание ее стоило 71 677 р. 22 ½ к. За работы произведенные арестантами было собрано за этот период только 21 900 р. 92 ¾ к., поэтому вместо обещанной прибыли арестантская рота принесла местному бюджету убыток в сумме 49 776 р. 29 ¾ к.

Причины такого положения были для рязанской администрации очевидны с самого начала: город никогда всерьез не нуждался в арестантской рабочей силе, так как работники со всей Рязанской и соседних губерний «промышляющие большей частью заработками и промыслами» прибывали в Рязань каждый базарный день «в значительном количестве», и нанимались на работы «за умеренную плату».

Более того, вследствие утвержденного 23 ноября 1853 г. мнения Государственного Совета о мерах к устранению накопления арестантов в местах заключения,

количество содержащихся в арестантской роте и сроки их пребывания там резко сократились. Арестанты просто не успевали овладеть необходимыми ремеслами и поэтому по своим профессиональным качествам не могли конкурировать со свободными работниками.

Губернские власти, обращая внимание на то, что в таком состоянии рота и дальше не будет приносить ничего кроме убытков, предлагали ее расформировать. А «весьма хорошее и просторное» здание арестантской роты, которое «при настоящем количестве арестантов не соответствует своему назначению» могло бы быть использовано с большою пользою для других целей.

Однако центральная власть на ликвидацию арестантской роты не пошла, ограничившись понижением ее статуса. 15 июля 1856 г. вышел указ императора Александра II об обращении Рязанской арестантской роты гражданского ведомства №9 в половинный состав и переименовании ее в полуроту.

Это несколько не изменило положение дел и в следующем 1857 году теперь уже полурота также оказалась затратной и рязанский губернатор в очередной раз доносил, что «кроме значительного убытка для земства, полурота не приносит никаких выгод; да и на будущее время надобно ожидать того же. Между тем казенное здание ею занимаемое, не соответствующее, по малому числу арестантов, своему назначению, могло бы, с уничтожением полуроты, совершенно в Рязани бесполезной, быть употреблено для других полезных назначений».

Кроме содержания личного состава и арестантов полуроты, губернские власти обязаны были постоянно поддерживать состояние полупустующих помещений. Ежегодно в зданиях, занимаемых полуротой, за счет местного бюджета проводились многочисленные ремонты помещений, печей и т.п. А в 1861 г. после урагана, сорвавшего крышу с главного корпуса, пришлось восстанавливать и ее. Чтобы как-то выправить положение губернская администрация стала использовать свободные площади по своему усмотрению, прежде всего как своеобразное общежитие и как гауптвахту — начиная с 1856 г. помещения роты стали сдавать внаем для семейных солдат рязанского гарнизонного батальона, и содержания «порочных рекрутов» того же батальона.

Подобное своеволие на местах центральными властями на тот момент не возбранялось, однако вскоре все изменилось. Вновь общегосударственный интерес перевесил местные интересы. Дело в том, что в январе 1863 г. в одной из беспокойных и проблемных частей Российской империи — Царстве Польском — вспыхнуло вооруженное восстание против центральной власти, сопровождавшееся многочисленными жертвами со стороны русского населения. Ответные меры были также жесткими. В результате подавления этого восстания многие жители Царства Польского и Западного края были осуждены военным судом к содержанию в арестантских ротах и последующей ссылке в Сибирь. Специально для поляков, участвовавших в политических беспорядках, были составлены и утверждены императором 19 октября 1863 г. правила об их распределении и порядке содержания в арестантских ротах. В соответствии с этими правилами бунтовщики направлялись в арестантские роты по всем губерниям, в соответствии с имеющимися в них свободными местами и должны были содержаться

там и использоваться на различных работах отдельно от других арестантов под бдительным надзором.

Рязанские власти были извещены о том, что первые польские арестанты придут этапами из Москвы 31 октября и 27 ноября 1864 г.¹, но к приему оказались не готовы. На тот момент, уже на протяжении нескольких месяцев, все места лишения свободы Рязанской губернии действовали в режиме чрезвычайного положения. Вызвано оно было тем, что вечером 9 августа 1864 г. произошел пожар в губернском тюремном замке. Здание выгорело почти полностью, но жертв удалось избежать. Все заключенные тюремного замка были срочно переведены в здание арестантской полуроты, и оставались там на время необходимое для восстановления тюремного здания. Содержащиеся в полуроте арестанты из-за переполнения помещений были переведены в здания военных казарм. Ремонт тюрьмы проводили в срочном порядке и его планировали завершить к концу октября. Но работы затянулись и чтобы освободить здание арестантской полуроты, 30 октября пришлось переводить заключенных обратно в здание тюремного замка, где ремонт еще не был закончен. А в арестантскую роту пришла первая партия политических преступников.

С этого момента и на протяжении нескольких лет польские арестанты стали преобладать среди заключенных. Так уже к январю 1865 г. в рязанской арестантской роте содержалось 285 польских и 102 русских арестанта. В течение года прибыло в роту еще 275 осужденных поляков и только 76 русских арестантов. Судя по отчетам рязанского губернатора «политические арестанты в 1865 г. вели себя безукоризненно, находясь в совершенном повиновении к назначенному над ними начальству и исполняли все возлагаемые на них работы с отличным усердием». Однако поиски работ все также оставались проблемой местного начальства. В Рязани, как и в других городах внутренних губерний, арестантский труд был не востребован повсеместно, поэтому довольно быстро польских арестантов из исправительных отделений стали направлять в районы интенсивного железнодорожного строительства. Постепенно, в течение нескольких лет, поляки из рязанской арестантской роты были переведены в южные губернии.

С середины 60-х гг. XIX в. правительство в очередной раз попыталось преобразовать места лишения свободы направив свои усилия на «как к изысканию лучшей системы заключения, так и более правильной и рациональной организации быта заключенных преступников, системы тюремного надзора и управления». В рамках этих попыток в 1864 г. арестантские роты гражданского ведомства были переданы от Главного управления путей сообщения и публичных зданий в подчинение губернаторам и губернским правлениям. Последовавшие за этим со стороны министерства внутренних дел многочисленные инспекторские проверки свидетельствовали о том, что практически повсеместно имеются «уклонения от предписанных правил по содержанию мест заключения и арестованных в них со стороны тюремной администрации, попечительных и тюремных комитетов, а также управления исправительными арестантскими ротами и попечительств над ними».

¹ ГАРО. Ф. 857. Оп. 15. Д. 4. Л. 59.



Все это в полной мере относилось и к рязанской арестантской полуроте, так как по свидетельству вице-губернатора Румянцева в ходе неоднократных посещений им обнаруживалось, что «что у арестантов, содержащихся в полуроте, имеются при постелях собственные сундуки и ларцы, в которых хранятся папиросы, табак, ... зажигательные спички, деньги, карты и тому подобные вещи, строго воспрещенные законом в местах заключения». Более того, обнаружилось, что «арестанты, находясь в совершенном неведении правил, к исполнению которых они обязываются с поступлением в роту, при назначении их на работы позволяют себе своеволие, ослушание и даже грубости против Командующего полуротой, отказываются от хождения в церковь в праздничные дни и пр.».

По итогам инспекционных поездок, министр внутренних дел Валуев потребовал от губернаторов, в том числе и от рязанского, принять все необходимые меры к тому, чтобы деятельность мест заключения строилась в соответствии с установленными правилами, назначать на должности командиров арестантских рот «по возможности людей соответствующих целям такового назначения по своим наклонностям и направлению», а содержащихся в них арестантов «возможно больше занимать различными работами, т.к. это одно из главных условий нравственного исправления», поскольку, как показывал опыт, «при постоянных занятиях арестанты, не имея времени для праздных разговоров, ведут себя весьма удовлетворительно».

Очередным шагом в реформировании сферы исполнения уголовных наказаний стал роспуск в 1870 г. всех арестантских рот и образовании на их базе нового типа пенитенциарных учреждений — исправительных арестантских отделений. Рязанская арестантская полурота была переименована соответствующим образом, военизированный режим в ней был упразднен, а внешние работы для арестантов были прекращены. Теперь основной упор делался на укрепление тюремного

режима и на развитие работ в мастерских внутри мест заключения. Включив исправительные арестантские отделения в единую систему исполнения уголовных наказаний и подчинив их созданному в 1879 г. Главному тюремному управлению Министерства внутренних дел, правительство стремилось создать сеть современных пенитенциарных учреждений — исправительных рабочих тюрем.

Основная трудность заключалась в том, что существующие здания бывших арестантских рот были не приспособлены для организации внутренних работ в широких масштабах, как того требовало правительство. Поэтому с последней трети XIX в. начала реализовываться масштабная программа по расширению имеющихся тюремных зданий и по постройке новых. Все строительные работы проводились за государственный счет, и в условиях ограниченного финансирования программа растянулась на десятилетия.

До Рязани очередь дошла в начале XX века и в течение 1900–1905 гг. в зданиях Рязанского исправительного отделения были проведены наиболее значительные работы со времен постройки в 1844 г. Существующие здания были отремонтированы и расширены, а на территории огороженной более чем трехметровой стеной было заново построено несколько новых.

Во-первых, в главном корпусе (*здание современного корпуса №1*) был надстроен 4 этаж, и теперь в нем на первом этаже размещались контора, приемное отделение, комната для свиданий и кабинет начальника отделения.

В трех верхних этажах находились камеры для заключенных, умывальники и ретиреды, соединенные системой водопровода и канализации. Все помещения отапливались с помощью голландских печей, растапливаемых со стороны коридоров. Камеры были оборудованы опускающимися железными кроватями, обтянутыми брезентом, длинными деревянными столами и лавками, которые в ночное время подставляли

под кровати, а также шкафами для хранения разрешенных личных вещей арестантов. Продольные коридоры на каждом арестантском этаже перекрыли двумя решетками отделившими камеры от лестничных пролетов в середине здания. Под лестницей находилось ламповое помещение, в котором хранились все принадлежности для освещения зданий — свечи, лампы и т.п.

Двухэтажное здание бывшего офицерского флигеля (*здание современного патологоанатомического отделения*), также было значительно расширено. В нем находились жилые помещения администрации и надзора арестантского отделения. Первый этаж был отдан для квартир надзирателей, а на втором этаже в квартирах с кухнями и ванными комнатами размещались начальник отделения, его старший помощник и два младших помощника. Здание также было снабжено водопроводом, канализацией и печным отоплением.

Бывшее одноэтажное здание больницы было переоборудовано в баню и прачечную (*здание современного корпуса №4*) оборудованные печами, котлом и двумя баками емкостью в 100 ведер для горячей и холодной воды. А в чердачном помещении располагалась сушильня.

В центре двора было построено два новых здания. В одном, двухэтажном строении находилась помещение новой больницы (*здание современного корпуса №3*). В обоих этажах располагались медицинские помещения, палаты для арестантов, ванны и ватерклозеты.

В трехэтажном корпусе с подвальным этажом (*здание современного корпуса №2*) размещались мастерские и домовая церковь. В подвальном этаже находилась слесарная мастерская и кладовые с инструментами. На первом и втором этажах находились столярная, портняжная и сапожная мастерские. На втором этаже некоторые помещения были отданы под комнаты для семейных надзирателей, а на третьем — общая кухня.

В корпусах исправительного арестантского отделения все двери, ведущие на лестничные пролеты, были снабжены звонками и постоянно держались закрытыми. Снаружи все здания были оштукатурены и побелены.

Внутренняя территория была вымощена бутовым камнем. Во дворе располагались различные хозяйственные постройки, кузница. Дровяной склад и колодец.



В таком виде, без серьезных изменений комплекс использовался вплоть до начала 60-х гг. XX в. как место заключения — исправительное арестантское отделение, а затем, при советской власти как исправительно-трудовой дом.

Олег Тарасов

Кандидат исторических наук, доцент,
начальник кафедры философии и истории
Академии права и управления ФСИН



КРЕЩЕНИЕ КНЯЗЯ ВЛАДИМИРА

Это произошло в Херсонесе — крупнейшем городе древней Тавриды, расположенной на территории современного Крыма. Сегодня он — часть Российской земли.

До сего дня стоит в руинах славный город Херсонес на Крымском полуострове с купелью княжеской крещальной.



Совет в Киев-граде

Все было у князя Владимира — все, чего ни пожелает человек, достигший зенита славы земной. Но беспокойно было у него на сердце: понимал мудрый правитель киевский, что пришла пора объединить народ русский, что не могут жрецы языческие, приносящие человеческие жертвы бесчувственным истуканам, сплотить племена враждующие. Новое крепкое звено, способное со брать всех воедино, нужно русичам — вера созидающая.

Крепко задумался князь Владимир, стал совет держать со своими боярами да старцами градскими. Перед главным выбором встала Русь. Прослышали о том проповедники иноземные и потянулись с речами сладкими в славный Киев-град.

«Пребывает там Бог с людьми»

Мудр был Владимир, мудр в бабку свою Ольгу: обстоятельно вопрошал и мусульман, и иудеев, и латинян, да зашло сердце его лишь от речей монаха греческого, посланника константинопольского, а когда развернул тот перед очами князя полотно с изображением Страшного суда, закручинился князь, припомнив жизнь свою многотяжелую.

Заронил крупницы истинной веры чернец в сердце правителя, да не таков был владыка, чтобы без долгого рассуждения да испытания отказаться от языческой веры. Призвал он мужей славных и умных и направил в земли разные, чтобы воочию увидели они, кто и как служит Богу. Воротились послы и рассказали, что лишь в Софии Константинопольской вознеслись они на небеса.



В. М. Васнецов. Крещение князя Владимира в Херсонесе

— Нет на земле такого зрелища и красоты такой, и не знаем, как и рассказать об этом, — знаем мы только, что пребывает там Бог с людьми и служба их лучше, чем во всех других странах.

Поход на Корсунь

Крепла уверенность в душе княжеской, но не мог грозный правитель киевский бить челом да смиренно просить о Крещении, давая власть над собою иноземцам. Решил он соблюсти титул княжеский да породниться с императорами константинопольскими.



Собор святого князя Владимира в Херсонесе

Двинул князь походом на Корсунь, в древнюю Таврику, захватил Херсонес и потребовал руки принцессы порфирородной, сестры императоров константинопольских. А коль не выдадут — грозился с войском своим пожаловать лично.

Вспомнили императоры, как ходили предки Владимировы на Царьград, как просили византийцы Покрова Пресвятой Богородицы от полчищ русичей, предводимых Аскольдом и Диром, как прибил князь Олег щит на воротах Царьграда, потребовав дани.

— Как же отдать за язычника сестру нашу, воспитанную в вере христианской? — вопрошали послов императоры. — Не пристало порфирородной жить в поганстве. Должен князь принять святое Крещение, отречься от дел нечестивых, украситься делами праведности. Если покрестится, то и сестру получит, и Царство небесное, и с нами единовен будет.

Только это и нужно было князю киевскому:

— Испытал я закон ваш, и любя мне вера ваша и богослужение. Шлите пресвитеров с сестрою вашею! Я приму Крещение прежде, чем сочетаюсь браком с добродетельной Анной.

Слепота Владимира

Стоит на крутом берегу морском князь киевский, но не видит кораблей, подгоняемых попутным ветром к берегам корсунским. Ослепли очи его, подернулись пеленой.

Вдруг зазвенели колокола в многочисленных храмах херсонесских, возвестили о прибытии царевны. Сошло на берег посольство, пресвитеры в золотых ризах, послы с богатыми дарами. Вышли корсунцы навстречу с поклоном и, введя Анну в город, посадили ее в палате.



Сигнальный колокол

Но не мог князь киевский видеть красоты невесты и великолепия убранства церковного, привезенного в дар. Закручинился Владимир, а царица послала к нему сказать: «Если хочешь избавиться от болезни, то крестись, князь, поскорее».

И молвил Владимир:

— Если вправду исполнится это, то поистине велик Бог христианский! — и повелел крестить себя.

Прозрение

Епископ Корсунский с пресвитерами, огласив, повели его под белы руки с благолепным пением, со свечами многими в баптистерий базилики. Далеко за пределы города полетел перезвон колоколов, возвещавших о начале Крещения Руси Киевской, будущей Святой земли Русской.

Возрадовалось воинство небесное, вознесся победный гимн в вечных обителях: новый оплот веры Христовой рождается на Земле — просветитель Руси, Владимир, погружается в купель крещенскую в славном городе Херсонесе.

И явил Господь чудо: с возложением рук на Владимира открылись очи его вместе с очами духовными, и увидел он красоту Горнего мира, и воспринял глубоко в сердце свет истинной веры: «Теперь узнал я истинного Бога».

И многие из дружинников, увидев это, крестились.

Крещение всея Руси

Возвратился в Киев Владимир-князь с женою своею, добродетельной Анной, и послал по всему городу глашатаев: «Если не придет кто завтра на реку — будь то богатый или бедный, нищий или раб, — будет мне врагом».

Услышав это, с радостью пошли люди, ликуя и говоря: «Если бы не было это хорошим, не приняли бы этого князь наш и бояре». На следующий же день вышел Владимир с церковниками корсунскими на Днепр, и сошлось там людей без числа.



Базилика VI века

Вошли в воду и стояли там — одни до шеи, другие по грудь, некоторые держали младенцев; пресвитеры же стоя совершали молитвы. И была видна радость на небе и на земле...

Приказал князь рубить церкви и ставить их на те места, где прежде были идолы. И в других городах стали ставить церкви, и приводили людей на Крещение по всем городам и селам.

Колыбель русской церкви

До сего дня стоит в руинах славный город Херсонес на Крымском полуострове с купелью княжеской крещальной. Отсюда пошла Святая Русь, давшая миру множество праведников и Божьих угодников. Объяла собою шестую часть суши, возвела столько церквей и святых обителей, сколько нигде больше и не увидишь. Сохранила веру Православную, когда, казалось, побеждала сила дьявольская, отвратив народ верный от Христа...

Крепнет Русь. Как встарь боронит Правду, не дает в обиду слабым. Собирает земли свои, щедро политые русской кровью...

Подготовил С. Николаев по материалам статьи Натальи Батраевой опубликованной на www.journalpp.ru. Фото Натальи Батраевой.

ИСТОРИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ №8

В документах архивных фондов Рязанского облисполкома, Рязанского горисполкома и Рязанского городского отдела здравоохранения имеется информация, что в апреле 1960 года, с согласия МВД РСФСР, Рязанский облисполком передал на баланс Рязанского городского отдела здравоохранения, все здания и сооружения бывшей женской исправительно-трудовой колонии, находившиеся в городе Рязани на улице Конюшенной (ныне Каширина) по адресу дом 6.

Эти здания были построены во второй половине XIX века под арестантские роты и долгое время использовались по прямому назначению. С 1917 по 1960 годы в них размещалась женская тюрьма. Специально созданной комиссией было вынесено техническое заключение, по передаваемым зданиям, на предмет их рационального использования под лечебное учреждение.

Распоряжением от 18 ноября 1960 года №158-р облисполком разрешил развернуть в этих помещениях городскую больницу на 40 коек, со штатной численностью персонала 46 должностей (в том числе 3 врача) с 1 декабря 1960 года. В соответствии с этим распоряжением, 30 ноября горисполком издал распоряжение №371-р «Об открытии в городе Рязани больницы на 40 коек».

В декабре 1960 года решение горсовета Рязани было выполнено и здания женской тюрьмы по ул. Канюшенной были переданы органам здравоохранения, где и была организована городская больница №8, главным врачом которой назначен Михаил Иванович Ларкин.

В апреле 1961 года в части зданий бывшей колонии уже было развернуто гинекологическое отделение на 40 коек.

В связи с запланированным расширением больницы в июле 1961 года до 60 коек по распоряжению горисполкома №86-р, в больнице был проведён ремонт дополнительных помещений, «за счет средств, выделенных по бюджету для больницы №8 на 1961 год, используя часть материалов из старых помещений предназначенных на слом».

В ноябре 1962 года закончилась реконструкция 1-го корпуса. Куда были переведены из городской больницы №1 поликлиническое и терапевтическое отделения и из городской больницы №2 терапевтическое отделение на 140 коек. Вскоре больница получила статус клинической, став базой кафедры госпитальной терапии (заведующий кафедрой профессор Н.А. Троицкий). В декабре 1962 года в 5-ом корпусе больницы открылось лор — отделение на 60 коек, которые возглавил врач Н. П. Кучуркин. К началу 1963 года в больнице было 200 коек и работала поликлиника на 750 посещений в смену.

В 1964 году закончились ремонтно-реставрационные работы во 2-ом корпусе, где разместился родильный дом

№1 в связи с ремонтом его здания. В декабре 1965 года во 2-ом корпусе развернулось отделение на 100 коек (заведующая отделением врач Г.Г. Сысоева) и проводилась работа по организации специализированного отделения. К началу 1966 года в больнице насчитывалось 300 коек.

В феврале 1967 года профиль больницы изменился. В целях создания единого центра акушерско-гинекологической помощи женщинам города, было решено перевести гинекологические отделения из городской больницы №2 в больницу №8 с учетом дальнейшего его расширения после ввода в строй 3-его корпуса. Терапевтические отделения были переведены в городскую больницу №2. Гинекологические отделения на 140 коек разместились на третьем и четвертом этажах 1-го корпуса. Одновременно с отделением гинекологии в больницу перевели кафедру акушерства и гинекологии РМИ имени академика И. П. Павлова под руководством доцента, в последующем профессора, Виктора Михайловича Уткина.

После окончания реконструкции 3-го корпуса больницы в январе 1969 года сюда переведено родильное отделение. В освободившемся 2-ом корпусе были развернуты еще 2 гинекологических отделения по 60 коек в каждом. К началу 1969 года в больнице насчитывалось 400 коек: 240 гинекологических, 100 родильных, 60 отоларингологических.

В 1978 году в городскую больницу №11 переведено отделение ухо-горло-носа и в пятом корпусе развернуто 5 гинекологическое отделение — патологии беременности на 60 коек. Стационар больницы стал специализированным учреждением акушерско-гинекологического профиля.

В 1989 году начало работать 2-ое гинекологическое отделение, в больнице развернуто 300 акушерско-гинекологических коек. Штаты составляли 428 единиц, в том числе 65 врачей. В больнице работало анестезиологическое отделение. Открыты иммунологическая и гормональная лаборатории. Больница стала крупным лечебно-профилактическим учреждением, стационар-методическим центром для врачей акушеров-гинекологов города и области. На базе больницы располагалась кафедра акушерства и гинекологии Рязанского Медицинского Университета (заведовал кафедрой профессор В.Г. Чикин).

Главные врачи больницы:

М. И. Ларкин, С. Н. Аксанова, Б. И. Букин, В. П. Булаева, А. И. Мирон.

Начиная с 90-х годов XX века, в след за развитием кризиса в экономике страны, происходило поэтапное сокращение стационарной помощи в медицине. Эта тенденция напрямую отразилась и на городской клинической больнице №8. Был закрыт родильный дом, сокращалось количество гинекологических коек круглосуточного пребывания.

На современном этапе, не смотря на значительные экономические трудности, больница продолжает развиваться. На сегодняшний день в составе больницы имеется 4 гинекологических отделения круглосуточного пребывания на 180 коек, дневной стационар на 60 коек, операционный блок, отделение АРО с ПИТ, отделение ФМЛ и ФД, отделение УЗ диагностики и рентгенодиагностический кабинет, приёмное отделение, клиническая и патогистологическая лаборатории, центральное стерилизационное отделение. Все подразделения

отремонтированы, и оснащены по последнему слову медицинской техники, в работе применяются современные медикаментозные препараты, и новейшие методы диагностики и лечения гинекологических больных. Так же в больнице за последние годы созданы подразделения, работающие по новым направлениям деятельности. Это служба медицинских психологов (2011 год), региональный центр кризисной беременности (2014 год), на базе 5 отделения, в 2013 году, открыт Центр вынашивания беременности и сохранения репродуктивного здоровья. Активно развивается направление

реабилитологии на базе дневного стационара и отделения ФМЛ и ФД. Для развития больницы активно используются внебюджетные источники финансирования.

Использованная литература:

Рязанская энциклопедия 1999 год, Б. И. Букин;
Архивная справка 03.04.2015 №Т-4143;
Данные годовых отчётов;
Воспоминания сотрудников учреждения.

Подготовили С. Н. Николаев, А. В. Решетилова

ПЕРВЫЙ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ

Ларкин Михаил Иванович родился в 1921 году в Пронском районе рязанской области. В 1941 году с отличием окончил Рязанскую фельдшерско-акушерскую школу и был призван в действующую Армию как фельдшер. Воевал на переднем крае, выносил с поля боя раненных и прошел всю войну до самой Германии, до Победы! Михаил Иванович был награжден орденом Отечественной войны, орденом Красной Звезды, медалями «За боевые заслуги», «За оборону Москвы», «За взятия Кенигсберга», «За Победу над Германией».

После демобилизации фельдшер фельдшер Ларкин поступил на лечебный факультет рязанского медицинского института. После окончания которого, в 1957 году, по специальности «врач — лечебник», работал врачом ЦРБ Рязанского района Рязанской области. За время работы зарекомендовал себя как отличный специалист и организатор. И в 1960 году врач М. И. Ларкин был назначен на должность главного врача, вновь организуемой, городской клинической больницы №8 города Рязани.

В ней было развернуто гинекологическое отделение, терапевтическое отделение, и поликлиника, позже ЛОР — отделение, и роддом. Михаил Иванович руководил восьмой больницей с 1960 по 1967 год. Он создавал эту больницу практически с нуля, восстанавливал корпуса, проводил ремонты помещений, приспособлял тюремные камеры и караульные под палаты, смотровые и операционные, оснащал оборудованием, укомплектовывал кадрами.

М. И. Ларкин — человек небольшого роста и неброской внешности. Рыжеватоый, хитрый прищур всезнающих глаз. Мягкий и спокойный в общении. А сколько мужества, стойкости, способности не только в военное, но и в мирное время честно и с достоинством выполнять порученное дело. Он считал сотрудников больницы своей большой семьей: журил и хвалил по-отцовски. А все, кто с ним работал, с теплотой и гордостью в голосе говорили: «Наш Михаил Иванович».

Доктор Ларкин всегда был на переднем крае, и во время войны и в мирное время. С 1967 по 1972 год был заведующим горздравотделом Рязани. Под его руководством выделено помещение для развертывания городской поли-



клиники №14. Начато строительство и сдано в эксплуатацию здание поликлиники Рязанской ЦРБ в поселке Мервино. Начато и закончено строительство многопрофильной городской больницы №10 в Московском районе Рязани. Выведена женская консультация роддома №2 в типовое здание. Открыто поликлиническое отделение городской больницы №2. С поста главного врача ГКБ №10 (где он отработал с 1972 года) Михаил Иванович ушел в 1983 году. После этого он ещё 2 года работал врачом — ординатором в терапевтическом отделении и до 1991 года — врачом подросткового кабинета десятой больницы.

Михаил Иванович Ларкин — член коммунистической партии с 1943 г. Депутат районного и городского Советов. Кандидат в члены обкома КПСС (1966–1968 гг.). Высшая категория по организации здравоохранения. Многочисленные почетные грамоты всех уровней власти. Награжден значком «Отличнику здравоохранения», в 1979 г. присвоено звание заслуженного врача РСФСР.

Человек прошедший всю войну, знающий боль, видавший смерть стал одним из лучших организаторов здравоохранения. Коллеги и пациенты хорошо помнят его как человека честного, мужественного, принципиального, но справедливого. Умер в 1992 году. Память о нем навсегда останется в сердцах потомков.

Использованная литература:

Г. П. Вологжанина «Памятью пронзая время...».

Подготовили: А. Панова, С. Николаев



ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ

С каждым годом растет частота злокачественных новообразований, выявленных во время беременности в группе женщин старше 30 лет. Это обусловлено тем, что в развитых странах молодые женщины откладывают рождение ребенка на более поздний период своей жизни в связи с желанием сделать профессиональную карьеру, тем самым значительно увеличивая частоту деторождения после 30 лет.

Американский хирург В. Ф. Byrd еще в 1962 г. в статье о лечении опухолей молочной железы во время беременности выдвинул тезис, что «не беременность должна быть прервана, а рак». В связи с редкой встречаемостью онкологического заболевания во время беременности (1 на 1000) отсутствуют мультицентровые рандомизированные исследования при единичном числе когортных и проспективных исследований с коротким периодом наблюдения. Отсутствие данных как о влиянии беременности на течение онкологического заболевания, так и о воздействии опухолевого процесса на состояние здоровья новорожденного при проведении химиотерапии ставит практикующих врачей перед сложной задачей выбора оптимальных методов диагностики и лечения и требует дальнейших исследований и методических разработок по ведению беременности, осложненной онкологическим заболеванием.

Длительное время существовала догма о негативном гормональном влиянии беременности на прогноз злокачественного заболевания, что беременность способствует прогрессу опухоли и увеличивает частоту рецидива новообразования. В дальнейшем это мнение было опровергнуто, и был сделан вывод, что беременность не несет негативного влияния на прогноз онкологического заболевания. Однако, до сих пор как онкологи, так и акушеры-гинекологи не знают современных основ ведения беременности при данной патологии. В 2012 г. бельгийские исследователи провели опрос среди акушеров-гинекологов и онкогинекологов из 246 медицинских учреждений 14 стран Европы: 44 % опрошенных рекомендовали прерывание беременности при сочетании с онкологическим заболеванием, 58 % — индукцию преждевременных родов с последующим началом лечения в послеродовом периоде, а 37 % — не стали бы проводить химио- или радиотерапию во время беременности. Данные опроса отражают незнание врачами проблемы «рак и беременность» при консультации этих пациентов и противоречат современным данным доказательной медицины. Эти результаты схожи с данными исследовательской группы из Дании, где число искусственных абортов в группе пациенток с раком молочной железы составило 82 %.

Помимо этого существует ничем не аргументированное мнение, что дети, рожденные женщинами с онкологическим заболеванием, не могут быть здоровыми. Однако, результаты многолетних наблюдений показали, что риск врожденных аномалий у детей, матери которых получали лечение по поводу злокачественных новообразований, не выше общепопуляционного.

Лечение беременной пациентки со злокачественным заболеванием представляет собой этический конфликт. Врач сталкивается со сложной профессиональной задачей: с одной стороны, отсроченная диагностика и недостаточно агрессивное лечение,

с другой — возможное токсическое влияние некоторых методов диагностики и противоопухолевого лечения на развитие плода и будущего ребенка. В основу тактики ведения беременности должно быть положено совместное обсуждение врачей-специалистов, беременной женщины и ее семьи, и решение, которое принимается относительно беременности, зависит от ее срока, стадии заболевания, методов лечения и желания пациентки. Поэтому ведение беременности у пациенток с онкологическими заболеваниями — это задача мультидисциплинарной команды, состоящей из онколога, акушера-гинеколога, перинатолога, онкогематолога, генетика, психолога и репродуктолога.

Из всех онкологических заболеваний, выявляемых во время беременности, наиболее часто встречаются рак шейки матки, рак молочной железы, лимфомы и лейкозы.

Диагностика

Клиническая картина многих онкологических заболеваний сходна с симптомами, характерными для беременности, такими как тошнота, слабость, анемия, дискомфорт или кровянистые выделения из влагалища, боли или дискомфорт в животе и др. Физиологические изменения в молочной железе при беременности (увеличение объема железистой ткани, лактостаз, выделения из соска) делают проблематичным обнаружение опухоли как пациенткой, так и врачом. В связи с этим обращение к врачу и диагностика рака молочной железы во время беременности запаздывают, и чаще всего выявляются распространенные стадии заболевания. Поэтому рак молочной железы во время беременности связан с более частым метастазированием

в лимфатические узлы и другие органы по сравнению с небеременными женщинами.

Для диагностики онкологического заболевания нередко требуется применение лучевой диагностики и радиоактивных веществ, в связи с чем нужен взвешенный подход для определения показаний и возможного негативного влияния радиации на внутриутробное развитие плода. Кроме дозы и вида лучевой энергии нужно также учитывать подвергающуюся исследованию часть тела беременной и стадию развития эмбриона. При этом помимо возможного риска нарушения органогенеза для плода существует также риск развития канцерогеза в детском и подростковом возрасте, который возрастает уже при дозе ионизирующего облучения 10 мГр. Рентгеновское излучение и компьютерная томография обладают самой высокой дозой облучения, но они могут быть безопасно выполнены с экранированием живота.

Ультразвуковое исследование (УЗИ) и магнитно-резонансная томография (МРТ) являются наиболее предпочтительными методами диагностики во время беременности. Использование МРТ во время беременности не показало отрицательного влияния на здоровье новорожденных, в т.ч. на функцию органов слуха. Низкомолекулярные водорастворимые вещества, такие как йодсодержащие (КТ) и гадолиний (МРТ), переходят трансплацентарный барьер и определяются в незначительных количествах в фетальной крови. Мутагенного или тератогенного эффектов при аппликации общепринятых доз (0,1 ммоль/кг) зафиксировано не было. При парентеральном применении йодсодержащего контрастного вещества после 12 нед. беременности рекомендуется исследование функции щитовидной железы у новорожденного сразу после родов.





Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ-КТ) с изотопом фтор-18-фтордезоксиглюкоза (18-ФДГ) необходима при поиске метастазов, определении первичной опухоли, так называемого CUP-синдрома (*cancer unknown primary*) или для контроля результатов противоопухолевого лечения. Использование ПЭТ-КТ во время беременности пока противопоказано в связи с малоизученным влиянием на плод. Сейчас существуют единичные наблюдения использования данного метода во время беременности.

Лучевая терапия во время беременности.

Поскольку лучевая терапия при многих опухолевых заболеваниях является важным компонентом стандартной схемы лечения, но при этом представляет определенный риск развития генетических и соматических нарушений у эмбриона или плода, то для принятия решения нужно противопоставлять риск выгоде, к которой может привести данная терапевтическая процедура.

В большинстве случаев, когда срок беременности небольшой и имеется расстояние между облучаемой областью и плодом, а доза облучения не превышает предельно допустимую 100 мГр, лучевая терапия считается безопасной.

Потенциальные эффекты лучевой терапии были описаны в исследовании Международной комиссии по радиологической защите (МКРЗ). В этой работе была проведена оценка результатов исследований на животных и серий исследований на людях, касающихся риска развития рака внутриутробно и влияния на головной мозг. По результатам указанных исследований лучевая терапия во время беременности, с учетом минимального риска для здоровья плода, возможна при облучении опухолей, находящихся по своей локализации наддиафрагмально, как, например, рак молочной железы, лимфома Ходжкина, опухоли головы, шеи и головного мозга, в то время

как при раке шейки матки она несовместима с жизнеспособностью плода.

Таким образом, решение о проведении лучевой терапии во время беременности должно быть мультидисциплинарным и приниматься консультативно после детального обсуждения с пациенткой возможного риска для плода.

Хирургическое лечение

Во время беременности возможно проведение широкого спектра хирургических вмешательств, поэтому хирургическое лечение является наименее спорным методом. По данным зарубежных исследователей, хирургическое лечение было проведено у 65,7% женщин с различными программами лечения во время беременности. Хирургическое вмешательство может быть проведено на любом сроке. Анестезиологическое и хирургическое пособия имеют некоторые особенности в связи с анатомическими и физиологическими изменениями во время беременности, необходимыми для безопасности плода, с целью профилактики прерывания беременности. В настоящее время отсутствуют рандомизированные контролируемые исследования по сравнению лапаротомии и лапароскопии во время беременности. После 26–28 нед. беременности проведение лапароскопии затруднительно из-за больших размеров беременной матки, поэтому лапаротомия является операцией выбора. Сама беременность, хирургическое вмешательство, иммобилизация, злокачественное заболевание в совокупности являются факторами риска развития тромбозомболических осложнений. В данном случае после оперативного лечения рекомендовано проведение профилактики венозных тромбозомболических осложнений низкомолекулярными гепаринами. Несмотря на немногочисленные данные, существует единое мнение о назначении токолитических препаратов при оперативном вмешательстве на матке. В остальных случаях рутинное назначение токолитиков не показано.

Химиотерапия во время беременности

Данные по применению химиотерапии во время беременности крайне немногочисленны и представляют в основном единичные случаи либо малые ретроспективные серии исследований с различным временным периодом наблюдений. Сложности в назначении и проведении оптимального химиотерапевтического лечения у беременных заключаются в отсутствии больших рандомизированных и когортных исследований, а доказательность при выборе определенного режима химиотерапии во время беременности недостаточна и, как правило, не проверена проспективными исследованиями.

Тератогенность цитостатиков известна, и большинство из этих препаратов могут в 2–3 и более раза увеличить риск врожденных пороков развития по сравнению с нормальной популяцией. При этом в одних ситуациях пренатальное воздействие противоопухолевой терапии может не иметь заметного влияния на плод и дальнейшее здоровье ребенка, а в других возникают тяжелые аномалии, самопроизвольные аборт или перинатальная гибель плода.

Поэтому всегда необходимо учитывать факторы, которые влияют на риск возникновения пороков развития плода и других неблагоприятных исходов беременности. Основные факторы — это стадия развития плода, характеристика химиотерапевтического воздействия (*схема паллиативной химиотерапии (ПХТ), продолжительность лечения и доза препаратов*), а также генетическая изменчивость (*индивидуальные различия в плацентарном транспорте, метаболизме и распределении химиопрепарата*).

Применение химиотерапии возможно в течение второго и третьего триместра беременности, начиная с 12–14 до 35–37-й нед. беременности. Назначение ПХТ в этот период относительно безопасно в связи с тем, что процессы органогенеза уже завершены.

Воздействие химиотерапии в период имплантации, когда дифференциация клеток минимальна и органогенез еще не начался, происходит в соответствии с феноменом «все или ничего», а со 2-й по 8-ю нед. беременности риск врожденных аномалий составляет 10–20%. Наиболее восприимчивые к воздействию препаратов органы — это глаза, уши, гематопозитическая и центральная нервная система.

В настоящее время достаточно сложно определить все механизмы воздействия химиотерапии на плод. Так, например, непонятно, почему при применении одних и тех же химиопрепаратов, в одни и те же сроки беременности у женщин с двойнями у одного ребенка находили множественные пороки развития плода с развитием злокачественного заболевания в последующие годы, а другой был без отклонений с нормальным интеллектуальным и половым развитием.

Таким образом, позднее обнаружение онкологического заболевания во время беременности и откладывание адекватной терапии может привести к быстрому прогрессу основного заболевания с трагическими последствиями как для матери, так и для плода. Прерывание же беременности (*которая может быть последней в связи с истощением яичников после противоопухолевого лечения*) может и не улучшить прогноз заболевания. В связи с этим требуется дальнейшее изучение механизмов действия противоопухолевых препаратов во время беременности на плод, исследование тератогенности различных классов химиопрепаратов и создание четких алгоритмов ведения беременных с различными онкологическими заболеваниями.

Подготовил **Маркин А. В.** по материалам статьи Серова В. Н., Шмакова Р. Г., Полушкиной Е. С., Волочаевой М. В. «Рак и беременность», опубликованной в журнале «Акушерство и гинекология» (РМЖ) №20, 2015г.



ПЕРВАЯ ЗАВЕДУЮЩАЯ ТРЕТЬЕГО ОТДЕЛЕНИЯ

Барыкина Валентина Васильевна родилась 7 декабря 1933 года. Окончив общеобразовательную школу №16 города Рязани с серебряной медалью, в 1951 году, Барыкина В. В. поступила на первый курс лечебного факультета Рязанского медицинского института имени академика И. П. Павлова, который и окончила в 1957 году.

Получив профессию врача, в июле 1957 года, Валентина Васильевна была принята на работу в гинекологическое отделение Рязанской городской клинической больницы №2 (ныне больница скорой медицинской помощи) на должность акушера гинеколога, где активно осваивала профессию, получала новый опыт, знания и умения, оттачивала оперативную технику. Отработав в этом отделении почти 10 лет, В. В. Барыкина стала сложившимся врачом.

Проявив себя грамотным специалистом, и талантливым организатором, в 1966 году доктор Барыкина была назначена на должность заведующего ургентного гинекологического отделения Городской клинической больницы №2 г. Рязани.

В феврале 1967 года Валентина Васильевна была переведена, в организовывающуюся в это время, Городскую больницу №8. А с 1969 года возглавила, вновь созданное, 3 гинекологическое отделение этого учреждения. Проработав на этой должности 7 лет, создав с нуля 3 отделение больницы, и сплотив вокруг себя дружный коллектив единомышленников, доктор Барыкина заслужила уважение и любовь своих коллег, и пациенток больницы, неподдельный авторитет у администрации учреждения.

И в 1977 году Валентина Васильевна возглавила хирургическое гинекологическое отделение ГКБ №8. В этой должности Врач Барыкина проработала 8 лет, до 1986 года.

Одновременно с выполнением врачебных функций, Валентина Васильевна занимала активную гражданскую позицию и в 1984 году была избрана в городской Совет народных депутатов, где продолжала активно трудиться на благо жителей родного города.



С 1986 по 2002 год В. В. Барыкина работала врачом акушером гинекологом Городской клинической больницы №8.

Валентина Васильевна Барыкина, врач акушер гинеколог высшей квалификационной категории, посвятила медицине, а конкретно акушерству гинекологии почти полвека своей жизни, а в ГКБ №8 отработала 35 лет. За свой самоотверженный врачебный труд она была отмечена вручением более 25 грамот и благодарностей от администрации больницы, Управления здравоохранения города и области, а также Министерства здравоохранения страны. Так же Валентина Васильевна награждена знаком «Отличник здравоохранения Российской Федерации». Но лучшей наградой для Врача Барыкиной являлась любовь пациенток, которым она спасала жизни и дарила великое счастье материнства.

Умерла Валентина Васильевна 10 августа 2002 года, после тяжелой болезни в возрасте 69 лет. Светлая память о ней — настоящем человеке, враче, наставнике, друге останется в сердцах её коллег, пациентов, и всех кто её знал.

Текст и фото **Е. А. Гаврилова**



ЮБИЛЕЙ ЖУРНАЛА. НАМ 5 ЛЕТ

«Слово Редакции: Немного истории и ничего личного...»

Всем сотрудникам нашего учреждения, начиная от докторов и администрации и заканчивая работниками хозяйственной службы, хорошо известен корпоративный журнал «Больница на Каширина».

На протяжении всего существования наш журнал освещает широкий круг информационного пространства и интересен не только специалистам, занимающимся акушерством и гинекологией, но и врачам других специальностей. Так же издание рассказывает о вопросах общественной жизни, истории, и патриотического отношения к своей родине, которые интересуют широкий круг читателей.

Журнал имеет важную научную составляющую, в издании журнала на постоянной основе участвуют сотрудники кафедры акушерства гинекологии РязГМУ им. акад. И. П. Павлова, комитет по научномедицинской информации нашего учреждения, и независимые авторы. В журнале печатается информация, раскрывающая многие актуальные проблемы современной акушерско-гинекологической науки.

Вместе с тем хочется выделить ряд направлений, рассказ о которых в журнале имеет важное значение. Это, прежде всего вопросы, касающиеся проблемы охраны здоровья ребенка, беременной женщины и плода, а также тесно связанных с этим проблем улучшения перинатальной службы региона.

Важным и перспективным направлением в деятельности журнала является освещение современных научных разработок в области оказания медико-психологической помощи детям и беременным женщинам.

Идея создать журнал пришла не спонтанно. Было обидно, что такая организация, как наша больница, с насыщенной событиями и людьми жизнью, читает чужие издания и не имеет СВОЕГО журнала! И вот в ноябре 2010 года вышел первый выпуск. При создании журнала перед ним ставились задачи быть истинно корпоративным изданием и стать интересным всему коллективу, работающему в учреждении. Оглядываясь назад, понимаю, насколько мы были слабы и неопытными, выпуская первые номера журнала. Некоторые «добрые друзья-коллеги» ехидно посмеивались за спиной: «Зачем вообще нужно это бессмысленное занятие?», и даже делали ставки, какой номер будет последним — второй, третий или четвертый? А вышел и пятый, и шестой, сегодняшний девятнадцатый номер.

Итак, в ноябре этого года нам исполнилось 5 лет. Отмечая славный юбилей журнала, нельзя не упомянуть о тех людях, чей огромный труд вкладывается в подготовку и своевременный выпуск каждого номера — членов редколлегии, хочется сказать им огромное спасибо. Огромное спасибо и всем, кто принял нашу идею и помог словом или делом, поддержав редакцию на трудном



пути становления, авторам, приславшим статьи и заметки для журнала, меценатам и благотворителям, выделявшим финансовую помощь на издательскую деятельность. Но особая благодарность — нашим читателям, поверившим в нас, изначально укрепившим своим отношением, фундамент издания, а затем помогавшим «строить стены», отправляя нам свои материалы.

Так мы пришли к формату нынешнего журнала, не стандартного медицинского издания, а широкоформатного и интересного, что ВСЕ без исключения, кто знакомится с изданием, в первую очередь отмечают его самобытность. «Журнал — живой! Он не похож на другие медицинские издания!», — именно это мы слышим чаще всего как от тех, кто был с нами с первого дня, так и от тех, кто взял его в руки впервые.

Подводя итоги пятилетней деятельности журнала, следует отметить, что он не останавливается в своем развитии. В течение последнего времени журнал продолжал развиваться не только по пути внедрения новых технологий в организацию работы, но и в сторону увеличения потока научной и общественной информации. Заметно вырос его объем, увеличилось число статей, улучшилось качество издания и тираж, с журналом стало возможно, ознакомиться на просторах сети Internet.

В отличие от множества других изданий, наш журнал действительно некоммерческий. В нём нет заказных статей от фармацевтических корпораций, нет навязчивой рекламы, пропитавшей всю медицинскую прессу в явном или скрытом виде. Мы продолжаем заниматься честным, хотя и убыточным делом — объективным освещением медицинских и общественных событий, стремимся отражать и удовлетворять интересы нашего читателя, живущего и работающего в нашей больнице, в нашем родном городе, и в рязанском крае.

Постараемся сохранить этот формат и торжественно обещаем: не уходить в бизнес и не расставлять «пальцы веером», работая над своими статьями, а к качественным материалам от авторов — читателей относимся с особым трепетом, публикуя лучшие из лучших!

Главной задачей для редакции останется служение читателю. Наш журнал будет меняться, отвечая на запросы времени, но цель при этом останется неизменной — правдивое донесение информации до нашей аудитории.

Ждем ваши статьи и предложения в связи с пятилетней годовщиной журнала. Надеемся на ваше творческое и активное участие. По результатам публикаций редакцией журнала будут подведены итоги и лучшие авторы и будут отмечены.

С уважением, главный редактор журнала
«Больница на Каширина» **С. Николаев**

ГОЛЫННИКОВА МАРИЯ ЕГОРОВНА

О важности и необходимости такой профессии, как медицинская сестра, думаю, говорить не обязательно, ведь это и так все знают. А вот люди, которые отдали этому делу не один десяток лет, достойны того, чтобы о них говорили с уважением, посвящали им стихи и газетные строки.

Именно о таком человеке мне и хотелось бы рассказать.

Это ветеран нашей больницы — старшая медицинская сестра 3 гинекологического отделения Мария Егоровна Голынникова, которая посвятила этой профессии, почти пол века своей жизни.

Родилась Мария Егоровна родилась 9 сентября 1938 года в селе Новая Деревня Касимовского района Рязанской области.

В 1955 году окончила 10 классов Новодеревенской средней школы. И когда перед ней встал вопрос «Кем быть?», она решила посвятить себя служению медицине, и поступила в Касимовское медицинское училище, которое окончила в 1957 году по специальности фельдшер. По распределению была отправлена в Кочуровский медпункт Милославского района. Там молодая медицинская сестра проработала 3 года, оказывала помощь сельскому населению, ведь самая прекрасная работа на земле — помогать больным людям, считала Мария Егоровна.

В 1964 году фельдшер Голынникова переехала в Рязань и устроилась на работу в гинекологическое отделение Городской больницы №2. А в 1967 году была переведена в восьмую городскую клиническую больницу, где работала медицинской сестрой в хирургическом отделении. За время работы она зарекомендовала себя как грамотный специалист своего дела, и надёжный товарищ. Она всегда была готова прийти на помощь своим коллегам.

В 1969 году Мария Егоровна была назначена на должность старшей медицинской сестры третьего гинекологического отделения восьмой больницы.



Мария Егоровна — знающий специалист, по-настоящему влюбленный в свою профессию. Она всегда умела расположить к себе пациента, вселить в него надежду и веру в скорое выздоровление. Коллеги по работе отзываются о ней не только как о профессионале своего дела, но и как о человеке чистой души.

На должности старшей сестры Мария Егоровна бесценно проработала 39 лет и в 2008 году вышла на пенсию.

В настоящее время, находясь на заслуженном отдыхе, Мария Егоровна по-прежнему рядом со своим коллективом. Она интересуется жизнью отделения, созванивается с бывшими коллегами, активно участвует в мероприятиях, которые организует профсоюзный комитет и совет ветеранов учреждения. Она прекрасная мать, заботливая бабушка и прабабушка. Нет предела совершенству. Каждый новый день для Марии Егоровны это новое дело на благо людей, иначе нельзя!

Ирина Амелина.



ЧЕТВЕРТЫЙ ФОРУМ ВСЕРОССИЙСКОЙ ПРОГРАММЫ «СВЯТОСТЬ МАТЕРИНСТВА»

**МНГОВЕКОВЫЕ ТРАДИЦИИ СЕМЬИ —
ФУНДАМЕНТ БУДУЩЕГО РОССИИ**

Сотрудник Регионального Центра медико-психологической помощи женщинам в ситуации репродуктивного выбора и кризисной беременности Василевская О. В. и психолог Мазепа М. Е. приняли участие в IV международном форуме Всероссийской программы «Святость материнства» «Многовековые традиции семьи — фундамент будущего России». Форум был организован Центром национальной славы и Фондом Андрея Первозванного при поддержке Фонда целевого капитала «Истоки» и Правительства Республики Татарстан.

Форум проходил в Казани 26–27 ноября 2015 года и собрал более 700 участников из 50 регионов России, а также зарубежных гостей из Сербии, Украины, Беларуси, Молдавии, Китая, Японии, Грузии и других стран.

Вела пленарное заседание Наталья Викторовна Якунина, вице-президент Центра национальной славы и Фонда Андрея Первозванного, председатель попечительского совета Всероссийской программы «Святость материнства», член правления фонда целевого капитала «Истоки». В ходе пленарного заседания выступали: Председатель попечительского совета ЦНС, ФАП и фонда целевого капитала «Истоки» Якунин Владимир Иванович. Президент Республики Татарстан Минниханов Рустам Нургалиевич. Заместитель Премьер-министра Республики Татарстан Шайхразиев Василь Гаязович. Заместитель министра здравоохранения РФ Яковлева Татьяна Владимировна. Елена Борисовна Мизулина, член Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, заместитель председателя комитета Совета Федерации по конституционному законодательству и государственному строительству, представитель Совета Федерации в Верховном суде и Министерстве юстиции Российской Федерации, доктор юридических наук, профессор. Талгат Таджуддин, председатель Центрального духовного управления мусульман, Верховный муфтий России, лауреат международной премии «Вера и Верность». Митрополит Казанский и Татарстанский Феофан. Среди иностранных гостей на пленарном заседании выступили г-жа Лиу Бохонг, старший научный сотрудник Китайского женского университета, и г-жа Рейко Сугиока, руководитель управления делами и связями с общественностью женского отдела Международной молодежной палаты Японии.

В рамках конференции работали девять площадок, где обсуждались различные вопросы семьи в современном обществе.



Заведующий кафедрой социологии семьи и демографии МГУ Анатолий Антонов заявил о необходимости монетизировать работу матери, создать факультеты демографии и семьи в высших учебных заведениях.

Начальник сектора демографии, миграции и этно-религиозных проблем Российского института стратегических исследований Игорь Белобородов заявил о важности детализации и фиксации понятия традиционных семейных ценностей. По его словам, сюда входят ранний брак, межпоколенческая солидарность, семейная иерархия, целомудрие, супружеская верность, святость материнства и многодетность.

Руководитель проекта «Ты не одна» Всероссийской программы «Святость материнства» Елена Рагулина сделала акцент на важности распространения опыта проекта на все регионы России, развитии научного подхода в области психологического консультирования женщин, сотрудничества учреждений здравоохранения с общественными и религиозными организациями.

В завершение работы форума председатель попечительского совета Всероссийской программы «Святость материнства» Наталья Якунина рассказала о проектах, которые уже готовятся к реализации. Так, в будущем году пройдет конкурс, который придаст новый импульс проекту «Ты не одна»: среди учреждений здравоохранения выберут и наградят тех, кто спас наибольшее количество жизней. Еще одно предложение — праздник 1 июня, день почитания святых Дмитрия Донского и Евфросинии Московской, наделять новым смыслом, освещать темы многодетности, а не только защиты детей.

На итоговом пленарном заседании руководители секций сформулировали предложения к финальной резолюции, которую позже передадут руководству страны.

Текст и фото Василевская О. В.

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

Совершенствование системы охраны здоровья в стране осуществлялось в соответствии в Концепцией развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации, одобренной постановлением правительства РФ от 05.11.1997 №1387 «О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации», которая определила цель государственной политики в области здравоохранения — улучшение состояния здоровья населения на основе доступности медицинской помощи путем создания правовых, экономических и организационных условий предоставления медицинских услуг, виды, качество и объемы которых соответствуют уровню заболеваемости и потребностям населения, современному уровню развития медицинской науки, а также ресурсам, которыми располагает государство и граждане.

Актуальной задачей отрасли остается обеспечение максимальной доступности стационарной помощи всем нуждающимся за счет более рационального использования ресурсов.

Развитие стационарозамещающих форм оказания медицинской помощи определяется, с одной стороны, потребностью населения в данном виде медицинских услуг, с другой — необходимостью рационального и эффективно-го использования финансовых средств и материально-технических ресурсов здравоохранения, то есть объективной потребностью самой системы здравоохранения, действующей в реальной социально-экономической среде.

Организация ДС, как самостоятельного структурного подразделения на базе больничного или амбулаторно-поликлинического учреждения с выделением штатов и помещения позволяет более экономно расходовать финансовые возможности больниц. Стоимость лечения больных в таком ДС почти в 2 раза меньше, чем в одноименном отделении стационара за счет сокращения штатной численности медицинского персонала и расходов на питание больных. Более выраженный экономический эффект достигается при условии работы ДС в 2 смены.

Организация дневного стационара Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Городская клиническая больница №8» проведена в 3 этапа за счёт реструктуризации коечного фонда больницы и перевода круглосуточных коек в койки дневного стационара. В 2001 году переведено 25 коек.

Первый состав сотрудников отделения:



Заведующий отделением Лопатин Д. В.,
старшая медсестра Гаврикова Г. А.



Медицинские сестры: Хромова И. А.,
Денисова Е. В., Солдатова Т. В., Тараканова Г. В.,
сестра хозяйка Курчавова Л. Н.

В мае 2002 года дневной стационар расширен до 50 коек. Штат отделения увеличился.

Врачи: Фокина Т. И., Голофаст О. Е., Исаев Д. И.
Медицинские сестры: Шиночкина И. А., Дмитриева О. В., Асеева О. В., Амелина И. Б.



Фокина Т. И., Голофаст О. Е.

С 2004 г. по настоящее время заведующей первого отделения является Бондаренко С. В.



Бондаренко С. В. Гаврикова Г. А. перешла
на должность референта Главного врача.

С 2007 года и по настоящее время старшей сестрой 1 отделения является Лебедева О. А.



Лебедева О. А.

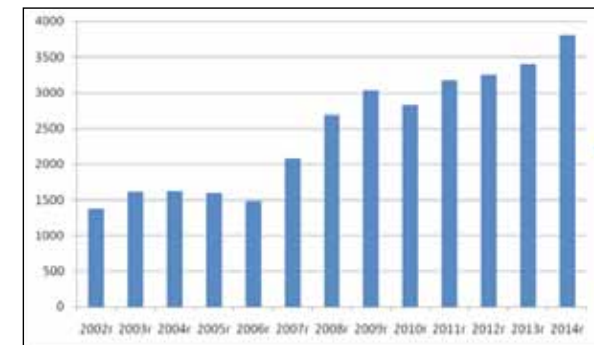
В 2011 году увеличен до 60 коек за счёт перевода 10 круглосуточных коек в койки дневного стационара. Кадровое обеспечение за счёт перевода круглосуточных ставок в ставки дневного стационара. Состав сотрудников отделения в настоящее время:

- Сидоренко В. В., Сидякина Н. В., Рязанцева М. Е., Хромова И. А., Максимочкина О. В., Афанасьева И. А., Магрицкая О. А. Андриянова О. В., Амбурцева О. С., Сестра хозяйка Волохова М. А., Санитарки Евдокимова Л. М., Кузнецова И. А.



Евдокимова Л. М., Кузнецова И. А.

В июле 2007 года дневной стационар переведён на работу в 2 смены. Дневной стационар, как самостоятельное структурное подразделение с выделением штатов и помещения позволяет более экономно расходовать финансовые возможности больниц. Стоимость лечения больных в таком дневном стационаре значительно меньше, чем в однопрофильном отделении стационара. Более выраженный экономический эффект достигается при работе ДС в 2 смены. В июле 2007 года дневной стационар переведён на работу в 2 смены.



Главное преимущество отделения дневного стационара при больнице — наличие мощной диагностической и реабилитационной базы, что позволяет иметь низкую длительность пребывания в дневном стационаре (9–10 дней), а так же снизить среднюю длительность пребывания в круглосуточном стационаре, вследствие своевременного перевода, на долечивание в дневной стационар. Проведение программ реабилитации разрабатанных и утвержденных в нашей клинике позволили обеспечить преемственность в работе круглосуточного и дневного стационара.

Результатом деятельности дневного стационара является:

- улучшение доступности и качества медицинской помощи населению;
- повышение эффективности использования материальных, кадровых и финансовых ресурсов здравоохранения;
- снижение сроков временной нетрудоспособности и рационального использования коечного фонда;
- обеспечение стационарной помощи лицам, которые по различным социально — бытовым причинам не могут быть госпитализированы в больницу.

Дневной стационар — востребованная пациентами форма обследования и лечения в гинекологии.

Дневной стационар обладает большими возможностями для пациентов.

В условиях гинекологической больницы дневной стационар выполняет и функцию реабилитации больных.

Медико-социальный эффект стационарозамещающих технологий это — преодоление негативных последствий госпитализации — эмоциональной изолированности, ограниченности социальных контактов, ослабления семейных и родственных связей, что особенно важно для женщины.

При этом, необходимо понимать, что дневные стационары никогда не смогут заменить круглосуточные, и такая цель не стоит. Их задача — снизить нагрузку на больничные учреждения и стать связующим звеном между амбулаторной и стационарной медицинской помощью.

Текст и фото С. В. Бондаренко





ПРАВИЛЬНОЕ ПИТАНИЕ МАМЫ ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

Правильное питание при грудном вскармливании поможет не только обеспечить организм своего ребёнка всеми необходимыми микроэлементами, но и предотвратить появление колик и аллергических реакций. В первое время кормления грудью нужно придерживаться строгой диеты, а в последующий период можно немного себя побаловать.

Во время кормления, питание мамы должно быть сбалансированным, что можно осуществить при помощи составления недельного меню, в которое нужно включить продукты, содержащие достаточное количество необходимых минералов и витаминов. При помощи грудного вскармливания можно обеспечить малыша крепким здоровьем на всю жизнь, или же нанести непоправимый вред его организму, если неправильно составить своё меню на каждый день и злоупотреблять вредными продуктами.

Молодые и неопытные мамы всё время сталкиваются с тем, что бабушки или подруги дают им советы по поводу введения в свой рацион или рацион малыша новых продуктов. Спешить с этим не следует, так как до 6 месяцев ребёнку хватает грудного молока матери, соблюдающей диету, направленную на сбалансированное и правильное питание. Грудное молоко удовлетворяет все детские потребности и легко усваивается, обеспечивая нормальное пищеварение.

Питание кормящей матери в период грудного вскармливания можно разделить на несколько этапов:

- Первый этап (*1,5 месяца после родов*) — в первые дни грудного вскармливания в рацион мамы не должны входить продукты, вызывающие аллергию, а также еда, от которой в кишечнике малыша повышается газообразование. Общая диета должна быть максимально жёсткой, что позволяет избежать бессонных ночей и предотвратить развитие различных заболеваний;
- Второй этап (*от 1,5 месяцев и далее*) — диета в это время становится более щадящей, но, несмотря на это в меню кормящей мамы не следует включать острые, кислые или вредные продукты, содержащие большое количество различных добавок.

При помощи грудного вскармливания можно обеспечить малыша крепким здоровьем на всю жизнь, или же нанести ему непоправимый вред, если неправильно составить своё меню на каждый день и злоупотреблять вредными продуктами.

Грудное молоко — незаменимый продукт, при помощи которого можно на протяжении 6 месяцев вскармливать ребёнка, не вводя в это время прикорм.

Всё что съедают мамы, непременно через молоко попадает и грудничкам, поэтому питание женщин должно быть правильным как после родов, так и в период всего грудного вскармливания. Первое питание малыша способствует заселению микрофлоры его кишечника, поэтому необходимо очень серьёзно подойти к материнскому рациону.

Необходимо придерживаться определённого мнения по поводу организации кормления и рациона кормящей матери, во время первых дней после рождения и на протяжении всего периода:

Первое правило — в первое время, если грудное молоко вырабатывается в достаточном количестве, в рационе кормящей женщины должно быть всего немного.

То есть идеальным является проведение процесса принятия пищи по тем же правилам, что и при выходе из длительного голодания — осторожно и медленно. В первые дни послеродового периода начинает функционировать кишечник ребёнка, поэтому для организации правильной работы данного органа следует употреблять полезную нежирную пищу: приготовленные на воде каши, сладкий чай, куриный бульон, кисломолочные продукты, ржаной хлеб и диетическое мясо. К двум неделям после родов можно вводить более «серьёзную» пищу: печёные яблоки, тушёные овощи (*репа, брюква, морковь, тыква, кабачок, картофель, баклажан, свекла*), рыба (*хек, минтай*). В первые дни после родов вводить в рацион кормящей матери молочные продукты не следует, так это может вызвать серьёзные аллергические реакции;

Второе правило — после второй недели кормления питание кормящей матери должно становиться более разнообразным, что очень важно для малыша.

В первые дни введения нового продукта следует обязательно следить за состоянием ребёнка. Особую осторожность нужно соблюдать при употреблении молочных продуктов. Ягоды, овощи и фрукты, как в первые дни жизни ребёнка, так и спустя два месяца кормления, употреблять в свежем виде не рекомендуется, так как это может привести к попаданию в кишечник малыша посторонних микроорганизмов. Все продукты, входящие в питание кормящей матери всё время должны подвергаться термической обработке;

Третье правило — употреблять исключённые продукты питания в первые дни после родов необходимо постепенно и осторожно: свежую растительность, выпечку, сладости, соленья, квашения, пряности и консервы.

Рекомендовано кормить ребёнка грудью после родов на протяжении 6–12 месяцев, так как данного периода грудного вскармливания вполне достаточно.

Для кормящей матери очень важно, чтобы грудное молоко вырабатывалось в необходимом количестве, для чего всё время необходимо пить тёплый чай или компот, что способствует повышению лактации.

И, так каким же должно быть питание кормящей матери?

Некоторые считают, что рацион женщины, которая кормит малыша грудью, весьма скуден. В тоже время педиатры советуют мамочкам кушать во время лактации практически все, однако обращать особое внимание на качество пищи, жирность и умеренность в употреблении того или иного продукта.

Если сформулировать правила питания женщины, которая заботится о налаживании лактации и пользе грудного молока для ребенка, то они будут выглядеть следующим образом:

- помните, что вашей главной задачей в первые дни (*да и потом*) является обеспечение малыша как можно большим числом витаминов и микроэлементов, которые он получит с грудным

молоком. Именно поэтому важно, чтобы рацион кормящей матери после родов был как можно более разнообразным, а питание полноценным.

Только не нужно следовать этому правилу слишком активно, стараясь расширить список употребляемых вами продуктов до невероятных размеров за счет экзотических фруктов, например. При грудном вскармливании (*особенно в первые дни жизни малыша*) важно, чтобы пища, которую вы употребляете, была в первую очередь характерна для данной местности и содержала необходимое для крохи число белков, углеводов, жиров и витаминов.

Не забывайте про соблюдение правильного питьевого режима, ведь во время лактации поступление жидкости в организм очень важно. Тем более для женщины, задача которой — налаживание лактации. Как правило, кормящей матери полагается употреблять на 1 л жидкости больше, чем среднестатистическому человеку. Однако про некоторые типы напитков лучше забыть.

Кормящей матери после родов можно употреблять только чай, молоко, различные соки (*лучше собственного приготовления*) и минеральную воду в умеренных количествах.

Очевидно, что во время налаживания лактации и на протяжении всего периода кормления грудью, важно целиком отказаться от употребления алкоголя, а также и курения. Опасные вещества легко проникают в грудное молоко, потому малыш обязательно попробует если не сам алкоголь, то продукты его распада.

Это касается и курения — многие современные мамы, сохраняя грудное вскармливание, не отказываются от сигарет, пытаясь уменьшить воздействия никотина за счет сцеживания. Или же используют другой способ — курят сразу же после кормления, чтобы малыш не ощутил вреда никотина. Педиатры уверяют: ни один из приведенных здесь способов не является для младенца спасением, а мать, практикуя их, просто обманывает себя.

Также помните, что во время лактации большинство лекарств для кормящей матери находится под строгим запретом. Многие из них опасны для ребенка, поскольку он будет невольно принимать все препараты вместе с вами. Если у вас проявляются какие-то недомогания, то обратитесь за советом к доктору. Помните, что особенно вредным при кормлении грудью является прием антибиотиков, но только высокая температура не исключает грудного вскармливания.

И так, что же необходимо включить в рацион кормящей мамы, а что необходимо исключить.

Питание мамы при грудном вскармливании невозможно представить без употребления молочных продуктов. Но если у ребенка после кормления может

проявиться реакция на выпитое вами коровье молоко, то с кисломолочными продуктами в этом смысле ситуация складывается самая безопасная. Кушать их женщине, которая заботится о налаживании или же поддержке лактации, просто обязательно.

Если же вы решили разнообразить питание и побаловать себя молоком, что называется прямо из-под коровы, то важно провести его термическую обработку. Нежелательно употреблять его и неразбавленным. Иначе у ребенка, которому не исполнился даже месяц, может начаться серьезная аллергия — не все знают, что именно этот продукт считается тяжелым для младенцев.

Помните, что молочные продукты в этом периоде жизненно необходимы матери для получения кальция, нужного и малышу, и конкретно женщине. Если же его будет недостаточно, что сделает питание неполноценным, то организм кормящей мамы поделится своими запасами — это приведет к ломке ногтей и сечению волос, например. Если вам нельзя молоко, ешьте сыр или творог, брокколи, йогурт, миндаль или жирную рыбу, бананы.

Учтите, что кишечник кормящей мамы должен работать без перебоев, потому время лактации — не повод отказываться от «грубой» еды, например, отрубного хлеба. Но и тут важно не переусердствовать, ведь вы с ребенком тесно связаны, а ваше питание целиком определяет и его. Если вы перестараетесь, употребив, например, слишком много свекольного салата на ужин в первые дни после родов, малыш из-за болей в животике не даст вам заснуть ночью.

Что есть нельзя! Ряд продуктов, от которых вам следует отказаться при грудном вскармливании

обязательно, включает в себя соль в избытке, специи (особенно *острые и пряные*), а также эфирные масла. Иначе малыш практически сразу же после родов будет мучиться от болей в животике, вызванных процессами брожения.

Многие мамы просто не могут обходиться без кофе, особенно если они являются гипотониками — без него они действительно не в состоянии прийти с утра в нужную форму. Раньше педиатры советовали отказываться от него на весь период грудного вскармливания, но сейчас допускается одна чашка кофе в день. Правда, врачи советуют употреблять напиток с молоком или сливками и использовать специальные виды кофе без кофеина.

В любом случае, старайтесь не воспринимайте любые запреты, связанные с пищей, как строгое ограничение — помните, что наградой за отказ от продукта будет здоровый и развитый ребенок. К тому же этих пищевых ограничений немало.

Так, в первые дни после родов также исключены: цитрусовые, ягоды, яркие фрукты, виноград, дыни; овощи в сыром виде, капуста, бобы, лук, чеснок; морепродукты, икра; колбасы, консервы, полуфабрикаты; жирные бульоны, жареное, копченое; фаст-фуд; газированные напитки; орехи, сухофрукты, сладости; перловка, манка; майонез, сметана, кетчуп; чай в пакетиках.

«Грудное молоко — это богатый источник аминокислот и витаминов необходимый растущему организму малыша. Мамочки придерживайтесь ПП, и у малыша не будет проблем ни с коликами, ни с аллергией».



КАСИМОВ: БЫЛИ И ПРЕДАНИЯ

В 1152 году во времена князя Юрия Долгорукого среди лесов и болот глухого Мещерского края была заложена небольшая крепость, получившая название Городец Мещерский. Городец стоял при впадении речки Бабенки в Оку, но к концу XIV века был уничтожен до основания пожарами и татарскими набегами. Отстроенный заново чуть подальше на берегу Оки город называли Новый Низовой Городец. Проживали в нем и давние обитатели здешних мест, принадлежавшие к племенам мещеры и мордвы, и пришедшие русские поселенцы. Они соседствовали, роднились, перемешивая бытовые обряды и обычаи.

В XV веке в жизни Городца произошла неожиданная и весьма значительная перемена. В борьбе за московский престол великому князю Василию Темному большую помощь оказали татарские царики Касим и Якуб. В 1446 году они ушли из Казани на Русь, спасаясь от преследований своего брата Махмута, который, убив отца и одного из родичей, захватил власть. За верность и важные услуги князь Василий пожаловал Касиму Низовой Городец. Было это в 1452 году. Так по княжьему указу в глубине мещерских лесов возникло удельное татарское ханство. Рядом с деревянными избушками и церквушками, жмущимися друг к другу по склонам ручьев и оврагов, на холме, прозванном Татарской горой, были возведены сооружения из массивных известняковых плит: ханский дворец, мечеть с минаретом. Потом

начали появляться каменные мавзолеи-текие, памятники скончавшимся ханам и их родне. А город стали именовать Касимовом.

Странная жизнь шла в нем. На городском торгу слышалась разноязыкая речь; в уличной толпе мелькали и русские кафтаны, и татарские халаты; спозаранку одна часть горожан под колокольный благовест спешила в церковь, другая, — благоговейно вслушиваясь в голос, взывающий с минарета, шествовала в мечеть. А многие из мордвы и мещеры втайне продолжали исповедовать древние языческие культы.

Молились разным богам, но жили мирно, исподволь перенимая друг у друга кулинарные рецепты, секреты



ремесленного мастерства, особенности национальных узоров, украшавших одежду, бытовые и ювелирные изделия. И сколько удивительных страниц, связанных с событиями общерусской жизни, вплеталось в многовековую историю этого затерянного в лесной глуши городка!

Здесь в XVI веке кончила свои дни легендарная казанская царица Сумбека (*Сююн-Бике*), которую современники за ее редкую красоту прозвали «красносолнечной». Когда Иван Грозный, решив покончить с опустошительными набегами казанских татар на Русь, стал готовиться к захвату Казани, устрешенные ее жители предложили политический компромисс. Они согласны были принять в качестве правителя ставленника Москвы, касимовского хана Шах-Али, с условием, что тот женится на их царице Сумбеке. Но это не входило в планы самой царицы, волевой и энергичной, стремившейся сохранить казанский престол для своего маленького сына Утемеш-Гирея.



Казанская царица Сумбека (*Сююн-Бике*)

Помимо того у нее были веские причины опасаться встречи со своим «нареченным». В 1535 году Сумбека, дочь ногайского мурзы Юсуфа, стала женой младшего брата Шах-Али — Джан-Али, который по соглашению с казанцами правил в их городе. Однако вскоре вельможи убили Джан-Али ночью в его спальне, казанский же престол занял крымский хан Сафа-Гирей. Как предполагают историки, все это произошло не без ведома и деятельного участия Сумбеки: именно она стала любимой супругой Сафа-Гирея и родила ему долгожданного наследника, а после смерти хана оказалась полноправной правительницей Казани.

По преданию, Сумбека, вынужденная подчиниться решению казанской знати, просватавшей ее за каси-

мовского князя Шах-Али, все же попыталась тайком избавиться от нежеланного жениха. Во время приготовления к свадебным торжествам она, по обычаю, отравила жениху подарки — собственноручно сделанное кушанье и расшитую шелками одежду. Но искушенный в азиатском коварстве Шах-Али был осторожен: угощение царицы сначала предложил собаке, а роскошную одежду велел надеть на приговоренного к смерти раба. Собака и раб тут же погибли в мучениях на глазах своего господина. И еда и одежда оказались пропитаны сильнодействующим ядом. По требованию Москвы казанцы выдали строптивую царицу русским воеводам. В памятнике XVI века, «Казанской истории», рассказывается: «И хотела царица убить себя, но не смогла, ибо крепко берег ее блюститель».

После того как Иван Грозный штурмом взял и подчинил себе мятежную Казань, решила судьба Сумбеки. Она жила при царском дворе в Москве, упорно отказывалась принять христианство и надеялась на помощь своего отца Юсуфа, который вел с царем переговоры, прося вернуть ему дочь. Однако царь Иван с мстительным злорадством приказал Шах-Али взять в жены непокорную царицу. Шах-Али увез ее в Касимов, но, по рассказу в «Казанской истории», «не любил он ее, несмотря на ее красоту <...> и жила она у него запертая, в отдаленной и несветлой комнате, словно в темнице, и не сходил с ней спать...»

Ее малолетнего сына царь оставил при дворе, окрестил, дав имя Александр, и велел обучить русскому языку и русским обычаям. Царевич, росший сиротой, умер, едва достигнув 17 лет. Успела ли Сумбека оплакать своего сына, долго ли прожила в негостеприимном касимовском дворце и где похоронена? Все это до сих пор остается исторической загадкой. В Касимове сохранился мавзолей Шах-Али. Исследователь В. В. Вельяминов-Зернов, в XIX веке изучавший надписи на остатках надгробий мавзолея, пришел к выводу, что в нем захоронены сам Шах-Али, его любимая жена Булак-Шад и еще шесть их родственников. Девятая же могильная плита оказалась безымянной. Может, она случайно попала в этот мавзолей? В Касимове бытует предание, будто хан, похоронив не выдержавшую домашнего заточения Сумбеку, не велел писать на надгробии ее имени, чтобы оно окончательно стерлось из памяти потомков. Но мог ли Шах-Али предоставить место в своей родовой усыпальнице для той, которую он отверг еще при жизни и содержал как пленницу, но не как жену?



Мавзолей Шах-Али

С Касимовом и его окрестностями связана память еще об одной трагической женской судьбе. В XIX веке писатель Всеволод Соловьев издал роман «Касимовская невеста», приоткрыв завесу над одной из давних дворцовых тайн: о ней упорно молчали официальные документы и скупом упоминали записки современников. В 1647 году 18-летний царь Алексей Михайлович задумал жениться. На смотрины в Москву собрали 200 самых красивых девиц, из них бояре отобрали шесть наиболее достойных претенденток, которые и предстали перед царем.



Григорий Седов. «Выбор невесты царём Алексеем Михайловичем». [1882], холст, масло, Государственная Третьяковская галерея.

Вопреки усиленным попыткам ловких царедворцев направить выбор юного монарха, его избранницей неожиданно для всех оказалась Афимья Всеволожская — ей царь протянул вышитый платок и кольцо, ритуальные свадебные дары.



Афимья Всеволожская

Отец Афимьи Федор (*или Раф, как его чаще называли*) Всеволожский, согласно «Боярским книгам», в 1640 году числился дворянином московским и служил при царском дворе. Затем его назначили воеводой в Касимов. Известен «список» царской грамоты января 1642 года, начинавшийся словами: «В Касимов воеводе нашему Рафу Родионовичу Всеволоцкому...» Но к верхам русской знати он не принадлежал и для многих был нежелателен в роли царского тестя.

Согласно придворному обычаю Афимью поместили на женской половине дворца, чтобы приготовить к ответственной роли царской супруги, научить многосложному придворному этикету, а заодно присмотреться, нет ли в ней каких скрытых изъянов. Когда же через некоторое время на официальной церемонии обручения Афимью в наряде царевны вывели к державному жениху, она вдруг пошатнулась и без чувств рухнула на пол.

Шведский поверенный при русском дворе Фербер, посылая донесение в Ригу об этом происшествии, полагал, что девушка «от великого страха и радости упала в обморок». Подьячий Посольского приказа Г. Котошихин, в 60-е годы XVII века бежавший в Швецию, в книге о жизни русского царского двора, составленной для шведов, излагал эту историю иначе: «У некоторых бояр и ближних людей дочери были, а царю об них к женитьбе ни об единой мысли не пришла; и тех девиц матери и сестры, которые жили у царевен, завидуя о том, умыслили учинить над тою отобранною царевною, чтоб извести <...> И скоро то сотворили, упоиша ее отравками...»

Англичанин С. Коллинс, в 1659 году поступивший на службу к Алексею Михайловичу в качестве врача, в своих записках приводит версию, что расстроить царскую свадьбу стремился прежде всего Борис Морозов, воспитатель царя, пользовавшийся при дворе огромным влиянием. Перед выходом царской невесты Морозов распорядился так крепко стянуть на ее голове тяжелый драгоценный венец, что у девушки началось головокружение. Так или иначе, но это дало повод уверить царя, что у его избранницы «падучая немочь».

Афимью вместе со всей семьей сослали в Сибирь. Царь тяжело переживал разлуку с полюбившейся ему касимовской красавицей, долго пребывал в печали, лишился аппетита и лишь через год, уступая настоятельным просьбам окружения, женился на Марии Ильиничне Милославской. Одновременно Морозов сыграл свадьбу с младшей сестрой нареченной царицы Марии — Анной, надеясь тем еще более упрочить свое положение при дворе.

Радости семейной жизни смягчили царскую душу, и в 1649 году ссыльный Раф Всеволожский был назначен воеводой в Верхотурье. Однако вскоре последовал ряд не вполне понятных перемещений семьи Всеволожских по сибирским городам, пока около 1653 года Раф не скончался в Тюмени. Его осиротевшей семье позволили вернуться в касимовскую вотчину со строгим наказом местным властям: «А из деревни их к Москве и никуда отпускать не велено». В касимовской глуши «поруганная» царская невеста прожила недолго, скончалась около 1657 года. По слухам, у нее было немало женихов, особенно когда ее отец стал верхотурским воеводой, но она всем отказывала и как святыню берегла платок и кольцо, подаренные царем. С ними ее и похоронили...

Подготовила врач акушер-гинеколог **Вожанкова Е. А.**



— Але, «скорая»? Приезжайте скорее. Наш папа с ума сошел. Надел красный халат, валенки и всем говорит, что он Дед Мороз.

* * *

Из письма Деду Морозу: «Привет, старый пердун!!! Я в тебя уже 2 года не верю!!»

Сергей Павлович, 47 лет.

После встречи Нового Года.

— Мадам, Вы не могли бы показать мне дорогу домой?

— Могу...

— А откуда Вы знаете, где я живу? Мы что, с Вами знакомы?

— Замолчи, придурок! Я твоя жена!

* * *

Идет Дед Мороз. Навстречу — девочка. Подходит и говорит:

— Здравствуй, дедушка.

— Здравствуй, внученька, с наступающим тебя, только подарочка у меня для тебя нет.

— Ничего, дедушка. Я и деньгами не откажусь.



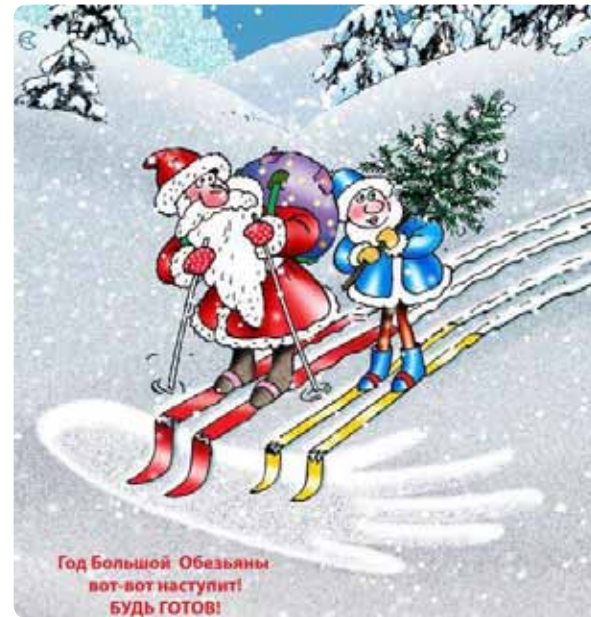
Праздник нового года — это ужин, заканчивающийся завтраком...

* * *

— Вот тебе подарок на Новый год, — говорит отец, вручая сыну гитару.

— Спасибо! — благодарит сын. — Подожди, а почему она без струн?

— Не все сразу, сынок. Вот научишься играть, тогда и струны купим.



Новый год, зима, вечер, холодно. На заснеженной дороге стоит гаишник и тормозит машины. Навстречу несется джип. Он его тормозит и подходит ближе, но когда видит в нем двух амбалов — теряется.

— Новый русский: — Чего надо?

— Гаишник: — Покаядовать можно?



Зять теще:

— Мама, давайте встретим этот Новый год вместе, все таки следующий год ваш, год Змеи...

— Конечно, сынок, а то когда еще соберемся вместе Новый год встречать, года только через три...

— А что у нас через три года?

— Год Барана!!!

* * *

После новогодней елки в детском саду отец говорит сыну:

— Сынок, ты уже большой, должен понимать, что никакого Деда Мороза нет. Это был я.

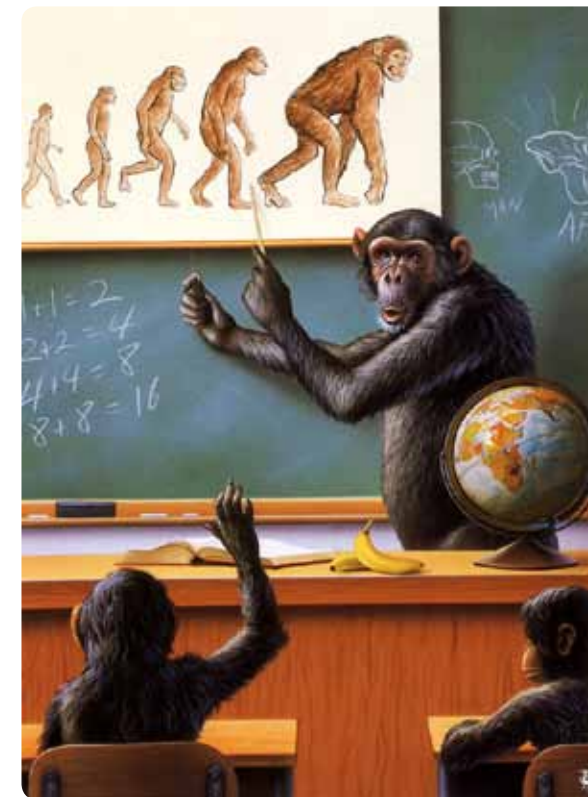
— Да, я знаю. Ведь аист — это тоже ты.

* * *

В одном из залов музея две молодые дамы остановились перед статуей великолепно сложенного древнегреческого бога, совершенно нагого, за исключением листа, прикрывающего известное место. Одной из посетительниц не терпелось идти дальше, а другая застыла на месте, не отрывая взгляда от статуи.

— Ты что, собираешься стоять здесь до Нового года? — подтрунила подруга.

— Нет, — вздохнула приятельница, — до осени.



Приходит дочка к матери и говорит:

— Мам, а правда детей аист приносит?

— Да.

— А правда подарки Дед Мороз приносит?

— Правда, а что?

— Так зачем же мы тогда отца держим?



— Дорогой, — обращается жена к мужу. — А помнишь, как когда-то под Новый Год ты провожал меня домой, а моя собака сорвалась с цепи и покусала тебя?..

— Помню. Лучше бы она меня загрызла.

* * *

— Шеф нашей фирмы — любезнейший человек.

— Почему вы так думаете?

— Он вызвал меня и сказал: «Я не представляю, как я сумею обойтись без вас, но все-таки с нового года я попробую».

* * *

— Мама, мама! Ёлка горит!

— Сынок, не горит, а сияет.

— Мама, мама! Шторы сияют!





НОВЫЙ ГОД 2016 — КАК ВСТРЕЧАТЬ?

Новый 2016 год по восточному календарю — год Огненной Красной Обезьяны. Это девятый знак восточного гороскопа, входящий в группу животных Ян (мужское начало). И несмотря на то, что Обезьяна полностью вступит в свои законные права только 8 февраля, в китайский новый год 2016, устанавливая определённые правила и требовать их неукоснительного исполнения она начнет с самого начала европейского нового года, то есть с 1 января.

По европейскому Зодиак управитель 2016 года Обезьяна ближе всего к солнечному знаку Лев. Это значит: если веселье — то широкое и до утра, если ужин — то богатый и изысканный (как в еде, так и в напитках, общении).

Что же принесёт 2016 год нашей стране, нашей планете и каждому человеку в отдельности? Обезьяна — умная, непоседливая, любопытная, довольно эксцентричная, любит эпатировать и быть в центре внимания, а также играть на публику. Но её еще с Древних времен считали символом проницательности, мудрости, бережливости и необыкновенной расчётливости.

Если в новый год войти с ясным умом, здравомыслием и светлыми помыслами, тогда это животное восточного календаря обещает не создавать серьёзных

препятствий, а наоборот поможет обрести вам мудрость и создать благоприятные условия для всего нового в вашей дальнейшей жизни. Авторитет, жизненно верные шаги и неизменный успех будут вам гарантированы. Тот, кто взвешенно и осмотрительно будет принимать верные судьбоносные решения, кто работать будет в сферах, связанных с умственной и творческой деятельностью, кто владеть будет аналитикой, тот окажется на вершине пика карьеры.

Что надеть на Новый год 2016 — наряды и украшения ?

2016 год Красной Огненной Обезьяны встречать обязательно нужно в натуральных тканях (бархат, органза, шёлк, атлас, кожа), красного, тёмно-розового или бордового цвета, но также возможны и другие (оранжевый, золотой, жёлтый, перламутровый, коралловый и рыжий). В одежде лучше всего предпочтение отдайте огненным («языкам пламени») или серебристым тонам, так как они все сочные, яркие и принесут неизменно счастье и удачу.

Новогодний стиль должен воплощать красоту и изящество — мини-юбки, которые открывают женские стройные ножки или платья: вечерние в пол, с разрезами, коктейльные, с завышенной талией, с открытыми плечами.

Дополнительно к платью используйте аксессуары с броским, необычным дизайном. Например, брошки в виде символического животного, легкий шарф или накидки из прозрачного лёгкого шифона. Драгоценности прекрасно подчеркнут роскошь вашего стиля. Даже если ваше платье будет выдержано в натуральных



тонах, подбирая аксессуары, вполне уместно будет «оттянуться», дополнив новогодний наряд — 2016 шарфом расцветки «пожар в джунглях», «золотыми» туфельками, расшитым камнями клатчем, крупными ниспадающими серьгами, комплектом из множества браслетов или затейливым ожерельем.

В причёсках волосы лучше собрать в изящный «хвост» или распустить и сделать локоны, свободно струящиеся по плечам. В любом случае причёска должна отражать вашу природную красоту и изящество. Макияж делайте естественным и сдержанным или в стиле арт, в данном случае приветствуются абсолютно любые цветовые решения.

Для мужчин подойдет классический тёмного или золотистого цвета костюм и выглаженная рубашка. Бабочка или оригинальный галстук порадуют Обезьяну, и она будет непременно к вам очень благосклонна в новом году. Обязательно мужчинам надо побриться и сделать аккуратную стрижку.

Что нам готовит 2016 год?

Наступающий новый 2016 год благоприятен для сделок, это прекрасное время для ухаживаний, любви. Это год расцвета моды, музыки и искусства. Перемены этого года, как обычно, внезапны и судьбоносны, но всегда будет ощущаться расчётливость и напористость Обезьяны, помогая принимать, может и неожиданные, но правильные решения. Предсказания прорицателей сводятся к тому, что наступающий 2016 год для большинства людей будет связан с возможностью карьерного роста, продвижением по службе и успехами во всех делах, ведь стихия «огонь» по сути своей — колоссальная жизненно-важная энергия, стремящаяся вверх.

Сервировка новогоднего праздничного стола 2016

Любой праздник, а особенно новогодний, у нас не обходится без оранжевых мандарин, салата «оливье», ну и, конечно, вкусного искристого шампанского.

Но имейте ввиду, что согласно восточного календаря каждый год находится под эгидой какого-нибудь животного. Поэтому, чтобы весь последующий год удачно для вас сложился, нужно «задобрить» хозяина года, преподнеся ему в новогоднюю ночь любимые всевозможные лакомства.

Совсем не обязательно обставлять стол дорого и пышно. Ведь главное — создание присутствующим радостную атмосферу, уютную и комфортную. Попробуйте, например, разноцветными ленточками украсить красиво салфетки и столовые приборы, а из оставшихся ленточек изященько завязать чудесные бантики и к скатерти прикрепить их булавками.

Что приготовить на новогодний стол 2016?

Обезьяна любит натуральность, поэтому изюминкой новогоднего вашего стола — это большое количество нежирных и нежных закусок и салатов из свежих продуктов, украшенных зеленью. На столе должно быть её побольше. Праздничное меню может быть самым разнообразным — это мясо, яйца фаршированные или рыба. Так как наша обезьянка любительница эффектно украшенного вкусного десерта (известная *сладкоежка*), не лишними на столе окажутся фрукты (особенно бананы), овощи и выпечка, ведь замечательно, если в комнате будет пахнуть свежеспечённым хлебом и сдобой. Позаботьтесь о наличии качественного вина на столах. А вот с крепкими алкогольными напитками усердствовать не стоит — обезьяна не любит пьяных.

Обезьяна — легкое и задорное животное, она любит резвиться и веселиться, а вот тяжёлая пища только сковывает движения и не дает возможности радоваться празднику на полную. Поэтому тяжёлые отбивные, свиные ребрышки, запеченные бараньи ноги для новогоднего стола 2016 не подходят. А вот жаренные на гриле курочка или утка, всевозможная рыба, нежный кролик не только порадуют гостей отменным вкусом, но и станут правильным выбором с точки зрения астрологии. Грядущий год находится



во власти огненной стихии, если у вас есть возможность приготовить мясо на открытом огне, непременно воспользуйтесь ею!

Традиционный картофель пюре в этот раз лучше не готовить, а отдать предпочтение другим гарнирам, например рис с овощами, или же просто овощи на гриле, можно в свои блюда добавить и грибы. Если же ваша семья не представляет ни одного праздника без вкусного картофеля, то в таком случае лучше запечь его в духовке.

Любое блюдо очень важно в этом году украшать, и лучше всего зеленью. Для этого прекрасно подойдет укроп, петрушка, листья рукколы и базилика. Это очень понравится нашей Обезьянке, что в будущем может принести в ваш дом богатство и процветание.

Проследите внимательно и за тем, чтобы на столе в качестве закусок обязательно лежал сыр, более того, как утверждают астрологи — чем больше сортов сыра, тем удачней пройдет грядущий 2016 год. Стоит отметить, что желательно поставить нечетное количество сортов, это будет только на руку вам. В этом году рекомендуется также поставить на стол орехи — символ жизни и плодородия, традиционно связанный с любовью, браком и деторождением. Если вам посчастливится найти орех с двумя ядрышками, съешьте одно, загадывая желание, а второе бросьте через левое плечо. После этого следует хранить молчание до тех пор, пока вам не зададут вопрос, ответом на который будет слово «да». Для подачи орехов очень удобно использовать большие тарелки с перегородками и в такой посуде плоды нескольких видов не смешаются.

Но изюминкой вашего стола обязательно должны стать всевозможные канапе, тарталетки, блюда из яиц. У хозяек есть отличная возможность экспериментировать и фантазировать. Тем более астрологи говорят, что не стоит накладывать салаты в большую и глубокую посуду, а лучше распределить блюда небольшими порциями. Поэтому ваш любимый семейный салат можно будет поместить в тарталетку. Это будет оригинально и интересно, а самое главное по нраву Обезьяне.



А главным условием незабываемого и фееричного времяпрепровождения и удачи в Новом году является, конечно, ваше отличное настроение. Весёлых вам новогодних празднований в кругу коллег и близких!



Приметы о встрече Нового года

Чтобы найти свое счастье в грядущем году, за одну минуту положите очищенный мандарин под елку.

После встречи Нового года нельзя оставлять немытую посуду. Согласно древним поверьям именно там скапливается вся негативная энергия.

Если же именно на вас закончилась бутылка шампанского или вина, то радуйтесь ведь тогда Обезьяна в грядущем году подарит приятные изменения в вашу жизнь. Главное — не упустите момент.

Также счастливые и радостные перемены в жизни ждут и тех, кому на Новый год в бокал попала пробка или её часть. Неважно это будет вино или шампанское.

Новый год — это единственная ночь, когда можно не опасаясь шуметь и веселиться. Поэтому радуйтесь, смейтесь, включайте музыку — самое главное провести этот праздник громко. По мнению наших предков таким образом вы отпугиваете злых духов от вашего дома.

Год обязательно будет счастливым и радостным, если 31 декабря вы хотя бы один раз чихнули. Наши предки говорили: «Если в этот день кто-то чихает, то к своему благополучию — весь год будет счастливым».

А вот хозяйкам нужно постараться, чтобы еда на столе была в изобилии, ведь таким образом вы показываете, что вы щедры и не скупитесь, а хозяйка Нового года обязательно это отметит и в грядущем году вы никогда не будете голодать.

Чтобы выпустить старый год, за несколько минут до полуночи необходимо открыть окно, а вот уже после того, как часы пробьют двенадцать, нужно открыть дверь и впустить Новый год.

Если же год вы встретите с гостями, то в ваш дом в грядущем году будет приходить много гостей, если же без них, то, скорее всего, в одиночестве.

Если же в эту ночь вы встретите голубоглазого блондина, белую лошадь или собаку, то это к счастью в доме на весь год.

Очень важно под бой курантов поцеловать любимого или любимую — иначе ваши чувства могут охладеть, а прежняя страсть утихнуть.

Постарайтесь на праздник надеть что-нибудь новое — платье, блузу, юбку, брюки, украшения, аксессуары. Чем больше новых вещей тем лучше, так на грядущий год вы привлекаете перемены в жизни.





Номер подготовили:

Главный редактор

Сергей Николаев

Редакционная коллегия:

*Алексей Маркин, Ольга Василевская, Александра Решетилова,
Екатерина Сомова, Елена Гаврилова, Светлана Бондаренко,
Евгения Вожанкова, Ирина Амелина, Юлия Лосева.*

Фотоматериалы предоставили:

Сергей Николаев, Елена Гаврилова, Светлана Бондаренко

В номере также использованы материалы интернет-сайтов:

*www.azbyka.ru, www.nedeli.org, www.x41.com.ua,
www.joke4you.net, www.umor-li.ru*

**Отдельно редакционная коллегия благодарит
за предоставленные материалы**

*кандидата исторических наук, доцента, начальника
кафедры философии и истории Академии права
и управления ФСИН Олега Тарасова*

Партнер данного выпуска

*Портал учреждений здравоохранения Российской Федерации
www.uzrf.ru*

**Редакция будет признательна другим
меценатам, которые окажут нам финансовую
помощь для дальнейшего развития журнала**