

- monografiya [Ischemic heart disease in general medical practice: diagnosis, treatment and prevention: monograph]. Kazan: KGMU [Kazan: KSMU]. 2011; 193 p.
3. Kornienko EA, O'notkinova OSch, Baranov AP, Goncharova EI, Ivanov DV. Sovremennyye vzglyady na etiopatogenez infarkta miokarda pri sakharnom diabete 2 tipa i metody lecheniya (obzor literatury) [Modern views on the etiopathogenesis of myocardial infarction in diabetes mellitus type 2 and methods of treatment (literature review)]. Vestnik novykh meditsinskikh tekhnologiy: elektronnoye izdaniye [New Medical Technologies: Electronic edition]. 2015; 2: 3-8.
  4. Dedov II, Alexandrov AA. Problemy ostrogo infarkta miokarda u bol'nykh sakharnym diabedom: ekho Myunkhena [Problems of acute myocardial infarction in patients with diabetes mellitus: echo of Munich]. Kardiologiya [Cardiology]. 2008; 1: 4-10.
  5. Panova YeI, Kruglova NYe, Strongin LG, Kachenjuk OA. Osobennosti i prognosticheskaya znachimost' simpatoadrenalovoy aktivnosti u bol'nykh infarktom miokarda i sakharnym diabedom 2 tipa [Features and prognostic significance of sympathoadrenal activity in patients with myocardial infarction and diabetes mellitus type 2]. Klinicheskaya meditsina [Clinical medicine]. 2011; 2: 81-84.
  6. Stryuk RI, Dlusskiy IG. Adrenoreaktivnost' i serdechno-sudistaya sistema [Adrenoreactivity and the cardiovascular system]. Moskva: Meditsina [Moscow: Medicine]. 2003; 160 p.
  7. Braunwald E, Isselbacher KG, Petersdorf RG et al. Vnutrenniye bolezni [Internal medicine]. Moskva: Meditsina [Moscow: Medicine]. 1995; 10 (5): 284 p.
  8. Vinogradov AV. Differentsial'nyy diagnoz vnutrennikh bolezney [Differential diagnosis of internal diseases]. Moskva: Meditsina [Moscow: Medicine]. 1987; 161, 162-163.
  9. Azarov AA, Yevtushenko SA, Tavluева YeV, Barbarash OL. Otdalennyye rezul'taty endovaskulyarnykh vmeshatel'stv u patsiyentov s ostrym infarktomyokarda v sochetanii s sakharnym diabedom 2 tipa [Long-term results of endovascular interventions in patients with acute myocardial infarction combined with diabetes mellitus type 2]. Kemerovo: Materialy vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii «Obliteriruyushchiye zabolevaniya sosudov: problemy i perspektivy» [Kemerovo: Materials of all-Russian scientific-practical conference «Obliterating diseases of vessels: problems and prospects»]. 2009; 20-21.
  10. Kuzheleva YeA, Okrugin SA, Parshin YeA, Garganeeva AA. Atipichnaya klinicheskaya kartina ostrogo infarkta miokarda kak prediktor otdalennoy letal'nosti (po dannym «Registra ostrogo infarkta miokarda») [Atypical clinical picture of acute myocardial infarction as a predictor of distant lethality (according to «The register of acute myocardial infarction»)]. Tomsk: Tezisy VIII Vserossiyskogo foruma «Voprosy neotlozhnoy kardiologii 2015» [Tomsk: Theses of the VIII all-Russian forum «Emergency cardiology issues 2015»]. 2015; 6.
  11. Nicolaeva LF, Aronov DM. Reabilitatsiya bol'nykh ishemicheskoy bolezn'yu serdtsa [Rehabilitation of patients with coronary heart disease]. Moskva: Meditsina [Moscow: Medicine]. 2003; 160 p.
  12. Boqueria LA, Buziashvili Yul, Rabotnikov VS. Ostryy koronarnyy sindrom [Acute coronary syndrome]. Moskva: izdatel'stvo NTSSSKH imeni AN Bakuleva RAMN [Moscow: The AN Bakoulev Scientific Center for Cardiovascular Surgery of Russian Academy of Medical Sciences]. 2004; 78-99.
  13. Petrosyan YuS, Ioseliani DG. O summarnoy otsenke sostoyaniya koronarnogo rusla u bol'nykh ishemicheskoy bolezn'yu serdtsa [On cumulative assessment of coronary arteries in patients with coronary heart disease]. Kardiologiya [Cardiology]. 1976; 12,16, 41-46.

© Л.Ф. Сабиров, Р.Г. Фатыхов, Н.Б. Амиров, 2018

УДК 614.2-057.36:796.332.093.1(100)“2018”(470.41-25)

DOI: 10.20969/VSKM.2018.11(4).124-129

## ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОГО ЗВЕНА МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СОТРУДНИКОВ МВД РОССИИ В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ МАТЧЕЙ ЧЕМПИОНАТА МИРА ПО ФУТБОЛУ FIFA-2018 В ГОРОДЕ КАЗАНИ

**САБИРОВ ЛЕНАР ФАРАХОВИЧ**, канд. мед. наук, начальник Клинического госпиталя ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по РТ», Россия, 420059, Казань, Оренбургский тракт, 132; доцент кафедры общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, тел. 8(843)291-26-84, e-mail: hospital\_kaz16@mvd.ru

**ФАТЫХОВ РЕНАТ ГАБДУЛЛОВИЧ**, зам. начальника Клинического госпиталя ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по РТ», Россия, 420059, Казань, Оренбургский тракт, 132, тел. 8(843)291-26-82, e-mail: rfatykhov5@mvd.ru

**АМИРОВ НАИЛЬ БАГАУВИЧ**, ORCID ID: 0000-0003-0009-9103, SCOPUS Author ID: 7005357664; докт. мед. наук, профессор кафедры общей врачебной практики № 1 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, врач-терапевт терапевтического отделения Клинического госпиталя ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по РТ», Россия, 420059, Казань, Оренбургский тракт, 132, заслуженный деятель науки и образования, академик РАЕ, заслуженный врач РТ, лауреат Государственной премии РТ в области науки и техники, Россия, 420012, Казань, ул. Бутлерова, 49, e-mail: namirov@mail.ru

**Реферат.** В период с 15 мая по 18 июля 2018 г. Клинический госпиталь ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел России по Республике Татарстан» (дислокация в г. Казани) участвовал в оказании медицинской помощи сотрудникам Министерства внутренних дел России, которые обеспечивали безопасность в период проведения матчей Чемпионата мира по футболу в г. Казани. **Цель** – провести анализ и раскрыть ключевые показатели деятельности Клинического госпиталя ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел России по Республике Татарстан» в условиях проведения крупных спортивных мероприятий. **Материал и методы.** Проанализирована работа по подготовке учреждения к оказанию

стационарной помощи приданным силам (6 980 сотрудников Министерства внутренних дел из ряда регионов России), взаимодействию между подразделениями, принимающими участие в оказании медицинской помощи. Показан алгоритм действий врача отдельного медпункта и взаимодействие с муниципальными учреждениями здравоохранения. **Результаты и их обсуждение.** С целью оказания медицинской помощи сотрудникам Министерства внутренних дел России, которые обеспечивали безопасность в период проведения матчей Чемпионата мира по футболу FIFA-2018 в г. Казани, была проведена подготовительная организационная и специальная тематическая работа с сотрудниками клинического госпиталя. Совместно с клиническими кафедрами, базирующимися в нашем учреждении, регулярно проводились лекции и практические занятия по неотложным состояниям для всех сотрудников клинического госпиталя. С целью резервирования коек для поступающих пациентов из числа приданных сил коечный фонд клинического госпиталя был сокращен на 100 коек. Для обеспечения стационарной помощи и медицинского обеспечения на объектах проживания приданных сил в клиническом госпитале была сформирована отдельная заявка на лекарственные препараты. При каждом объекте размещения приданных сил были организованы временные медицинские пункты, где несли круглосуточное дежурство 49 врачей. **Выводы.** Организация медицинской помощи в период проведения матчей Чемпионата мира по футболу FIFA-2018 в г. Казани была осуществлена в полном объеме, без чрезвычайных происшествий. Опыт работы медицинской службы Министерства внутренних дел России по Республике Татарстан в условиях проведения крупных спортивных мероприятий может быть использован в работе других медицинских ведомственных подразделений системы Министерства внутренних дел Российской Федерации.

**Ключевые слова:** медицинская служба МВД России, Чемпионат мира по футболу FIFA-2018, стационарная помощь сотрудникам МВД России.

**Для ссылки:** Сабиров, Л.Ф. Организация стационарного звена медицинского обеспечения сотрудников МВД России в период проведения матчей Чемпионата мира по футболу FIFA-2018 в городе Казани / Л.Ф. Сабиров, Р.Г. Фатыхов, Н.Б. Амиров // Вестник современной клинической медицины. – 2018. – Т. 11, вып. 4. – С. 124–129. DOI: 10.20969/VSKM.2018.11(4).124-129.

## HOSPITAL MEDICAL SERVICE ORGANIZATION FOR THE EMPLOYEES OF THE MINISTRY OF INTERNAL AFFAIRS OF RUSSIA FOR THE PERIOD OF FOOTBALL WORLD CHAMPIONSHIP FIFA-2018 GAMES IN KAZAN

**SABIROV LENAR F.**, *C. Med. Sci., the Head of the Clinical Hospital of Medical Care unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia for the Republic of Tatarstan, 420000, Kazan, Orenburgskiy tract str., 132; associate professor of the Department of public health, economics and health management of Kazan State Medical Academy – the branch of Russian Medical Academy of Postgraduate Education, tel. 8 (843) 291-26-84, e-mail: hospital\_kaz16@mvd.ru*  
**FATYKHOV RENAT G.**, *deputy head of the Clinical Hospital of Medical Care unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia for the Republic of Tatarstan, 420000, Kazan, Orenburgskiy tract str., 132, tel. 8 (843) 291-26-82, e-mail: rfatykhov5@mvd.ru*

**AMIROV NAIL B.**, *ORCID ID: 0000-0003-0009-9103, SCOPUS Author ID: 7005357664; D. Med. Sci., professor of the Department of general medical practice № 1 of Kazan State Medical University, Russia, 420012, Kazan, Butlerov str., 49, e-mail: namirov@mail.ru*

**Abstract.** In the period from May 15 to July 18, 2018, Clinical Hospital (Kazan) of the Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia for the Republic of Tatarstan was involved into providing medical service to the employees of the Ministry of Internal Affairs of Russia, who provided security during the World Cup games in Kazan. **Aim.** The aim of the study was to analyze and to disclose the key performance indicators of the Clinical Hospital of the Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia for the Republic of Tatarstan in the context of major sports events. **Material and methods.** The preparations of the institution for rendering hospital care to the attached forces (6980 employees of the Ministry of Internal Affairs from a number of regions of Russia) and the interaction between the units involved in provision of medical care were analyzed. The algorithm of the doctor's actions in a separate medical center and interaction with municipal health care institutions is shown. **Results and discussion.** Preparations and special training was conducted for the staff of the clinical hospital in order to assure provision of medical service to the employees of the Ministry of Internal Affairs of Russia who provided security during the FIFA-2018 World Cup games in Kazan. Together with the clinical departments based in our institution, lectures and practical classes on emergency conditions were regularly conducted for all employees of the Clinical Hospital. In order to reserve free beds for the incoming patients from the assigned forces, the hospital bed facility was reduced by 100 beds. Separate medical products were ordered to facilitate the assigned forces in the clinical hospital and to ensure sufficient hospital care and drug support. Temporary medical stations were set at the every site of deployment of the assigned forces, where 49 doctors were on duty around the clock. **Conclusion.** Medical service organization during FIFA World Cup 2018 games in the city of Kazan was carried out in full without emergencies. The experience of rendering medical service in major sport event setting gained by the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Republic of Tatarstan can be useful for other medical departmental units of the system of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation.

**Key words:** medical service of the Ministry of Internal Affairs of Russia, FIFA World Cup 2018, hospital care provision to the employees of the Ministry of Internal Affairs of Russia.

**For reference:** Sabirov LF, Fatykhov RG, Amirov NB. Hospital medical service organization for the employees of the Ministry of Internal Affairs of Russia for the period of football world championship FIFA-2018 games in Kazan. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2018; 11 (4): 124–129. DOI: 10.20969/VSKM.2018.11(4).124-129.

В связи с проведением матчей Чемпионата мира по футболу FIFA-2018 (далее Чемпионат мира), прошедших в г. Казани, были задействованы сотрудники МВД из ряда регионов России (приданные силы), а именно: из Чувашской Республики, Удмуртской Республики, Красноярского края, Кировской области, Республики Башкортостан, Республики Марий Эл, Республики Татарстан, курсанты Омской юридической академии, сотрудники ОВД Курганской области, Ханты-Мансийского автономного округа, Челябинской области. Всего было задействовано 6 980 человек.

За период с мая по июль 2018 г. Казань посетило большое количество туристов и спортсменов (около 297 000 человек, 65% из которых иностранцы). Состоялись матчи между командами следующих стран: Франции, Австралии, Ирана, Испании, Польши, Колумбии, Южной Кореи, Германии, Аргентины, Бразилии, Бельгии. Соответственно, на футбольных матчах присутствовали болельщики из этих стран, что увеличивало нагрузку на сотрудников органов внутренних дел.

Клинический госпиталь ФКУЗ «МСЧ МВД России по Республике Татарстан» (дислокация в г. Казани) является одним из самых крупных ведомственных учреждений здравоохранения МВД России. В структуре госпиталя имеется 230 круглосуточных коек. Имеются терапевтическое, неврологическое, кардиологическое, гастроэнтерологическое и хирургическое отделения, отделение восстановительного лечения. На базе госпиталя расположены кафедры Казанского государственного медицинского университета и Казанской государственной медицинской академии: кафедра общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением; кафедра общей врачебной практики; кафедра хирургических болезней; кафедра кардиологии, рентгеноэндоваскулярной и сердечно-сосудистой хирургии; кафедра реабилитации и спортивной медицины; кафедра фтизиопульмонологии; кафедра травматологии и ортопедии; кафедра неврологии, рефлексотерапии и остеопатии; кафедра скорой медицинской помощи и медицины катастроф [1, 2, 3, 4, 5].

В период с 15 мая по 18 июля 2018 г. клинический госпиталь участвовал в оказании медицинской помощи сотрудникам МВД России, которые обеспечивали безопасность в период проведения матчей Чемпионата мира по футболу. С этой целью была проведена подготовительная организационная и специальная тематическая работа с сотрудниками клинического госпиталя. Совместно с клиническими кафедрами, базирующимися в нашем учреждении, регулярно проводились лекции и практические занятия по неотложным состояниям как для врачей, так и для среднего медицинского персонала.

Задачи, поставленные перед сотрудниками клинического госпиталя:

1. Обеспечить круглосуточными бригадами скорой помощи для медицинского сопровождения приданных сил на местах несения службы, а также консультативную помощь на временных медицинских пунктах (ВМП).

2. Эвакуация в профильные медицинские учреждения с целью дальнейшей диагностики и лечения.

3. Обеспечение медицинской помощью приданных сил во время проведения матчей чемпионата на стадионе «Казань Арена».

4. Организация изоляционного отделения.

5. Обеспечение оказания стационарной помощи приданным силам.

6. Контроль качества оказания медицинской помощи на 5 объектах.

7. Организация медицинского и лекарственного обеспечения на 15 объектах проживания приданных сил.

С целью выполнения поставленных задач были организованы 2 выездные и 2 стационарные круглосуточные бригады скорой помощи, осуществляющие дежурство в Клиническом госпитале МВД. Бригады были укомплектованы укладками для оказания экстренной помощи, оборудованием для оказания реанимационной помощи и другими необходимыми расходными материалами. В состав бригад вошли врачи-хирурги, врачи-терапевты, медицинские сестры и водители. За отчетный период было осуществлено 47 выездов бригад скорой помощи (рис. 1). За время Чемпионата мира стационарное лечение в госпитале МВД получили 83 пациента.

Во втором корпусе клинического госпиталя в условиях отделения восстановительного лечения был организован изоляционный блок, который со-



Рис. 1. Выездная бригада скорой помощи на матчи Чемпионата мира по футболу-2018

ответствовал нормам и правилам действующего законодательства и СанПиН. Этот блок использовался для изоляции больных, требующих проведения дифференциальной диагностики с инфекционной патологией.

С целью резервирования коек для поступающих пациентов из числа приданных сил в соответствии с приказом от 21.05.2018 № 70 «О сокращении коечного фонда в период проведения матчей Чемпионата мира по футболу FIFA-2018» коечный фонд Клинического госпиталя МВД был сокращен на 100 коек. Сокращения были распределены следующим образом: в терапевтическом, неврологическом, хирургическом отделениях коечный фонд сократили на 20 коек, в гастроэнтерологическом отделении – на 18 коек, в кардиологическом отделении – на 7 коек, в отделении восстановительного лечения – на 15 коек.

Для обеспечения стационарной помощи и медицинского обеспечения на объектах проживания приданных сил в клиническом госпитале была сформирована отдельная заявка на лекарственные препараты. Приданные силы были размещены в гостиницах, общежитиях и санаториях, общее число которых составило 23. При каждом объекте размещения сотрудников МВД приданных сил были организованы временные медицинские пункты, где несли круглосуточное дежурство 49 врачей (44 из регионов Российской Федерации и 5 из Республики Татарстан) (рис. 2). Медицинские пункты были обеспечены всеми необходимыми медикаментами для оказания неотложной помощи, ведения амбулаторных больных, а также профилактики возникновения и обострения заболеваний.

Медико-санитарной частью МВД России по РТ была организована работа штаба ФКУЗ «МСЧ МВД России по РТ», с которым клинический госпиталь вел взаимодействие в круглосуточном режиме, докладывали о поступивших, режиме и тактике лечения, прогнозах по выписке и т.д.

Сотрудниками клинического госпиталя был разработан алгоритм действия врача ВМП при обращении пациента в зависимости от состояния

(нуждается в плановой помощи амбулаторно/стационарно, нуждается в неотложной помощи, нуждается в экстренной помощи и т.д.) (рис. 3). Это помогло качественному и эффективному взаимодействию между подразделениями.

За время подготовки и проведения Чемпионата мира по футболу в отделение хирургии было госпитализировано 38 человек; в терапевтическое отделение – 19 сотрудников. В гастроэнтерологическом отделении получили лечение 12 человек из сотрудников приданных сил. В неврологическом отделении получили стационарное лечение 8 человек. Стационарную помощь в кардиологическом отделении получили 2 человека. Лечение в условиях отделения восстановительного лечения получили 4 сотрудника (таблица).

На первом месте по нозологии стоят болезни органов дыхания (контактные группы, ОРВИ) – 27,8%. На втором месте – воспалительные заболевания кожи и слизистых (18,2%). Третье место занимают болезни органов пищеварения (14,4%). На четвертом месте – болезни костно-мышечной системы (12%). На пятом месте – неврологические заболевания (9,6%).

Превалирование данных нозологических групп связано в большей степени с условиями несения службы (длительное пребывание на открытом воздухе, сгруппированность проживающих по местам дислокации, изменение графика/режима труда и отдыха). Часть пациентов, получивших оперативное лечение в учреждениях Министерства здравоохранения РТ (например, аппендэктомия, холецистэктомия и т.д.), были переведены для дальнейшего лечения в Клинический госпиталь ФКУЗ «МСЧ МВД России по Республике Татарстан» (дислокация в г. Казани).

С целью контроля за санитарно-эпидемиологическим состоянием закрепленных объектов согласно графику осуществлялись выезды специализированных бригад. В результате осмотров мест дислокации приданных сил проводилась санитарно-просветительная работа с сотрудниками о



Рис. 2. Участники совещания по подведению итогов Чемпионата мира по футболу FIFA-2018

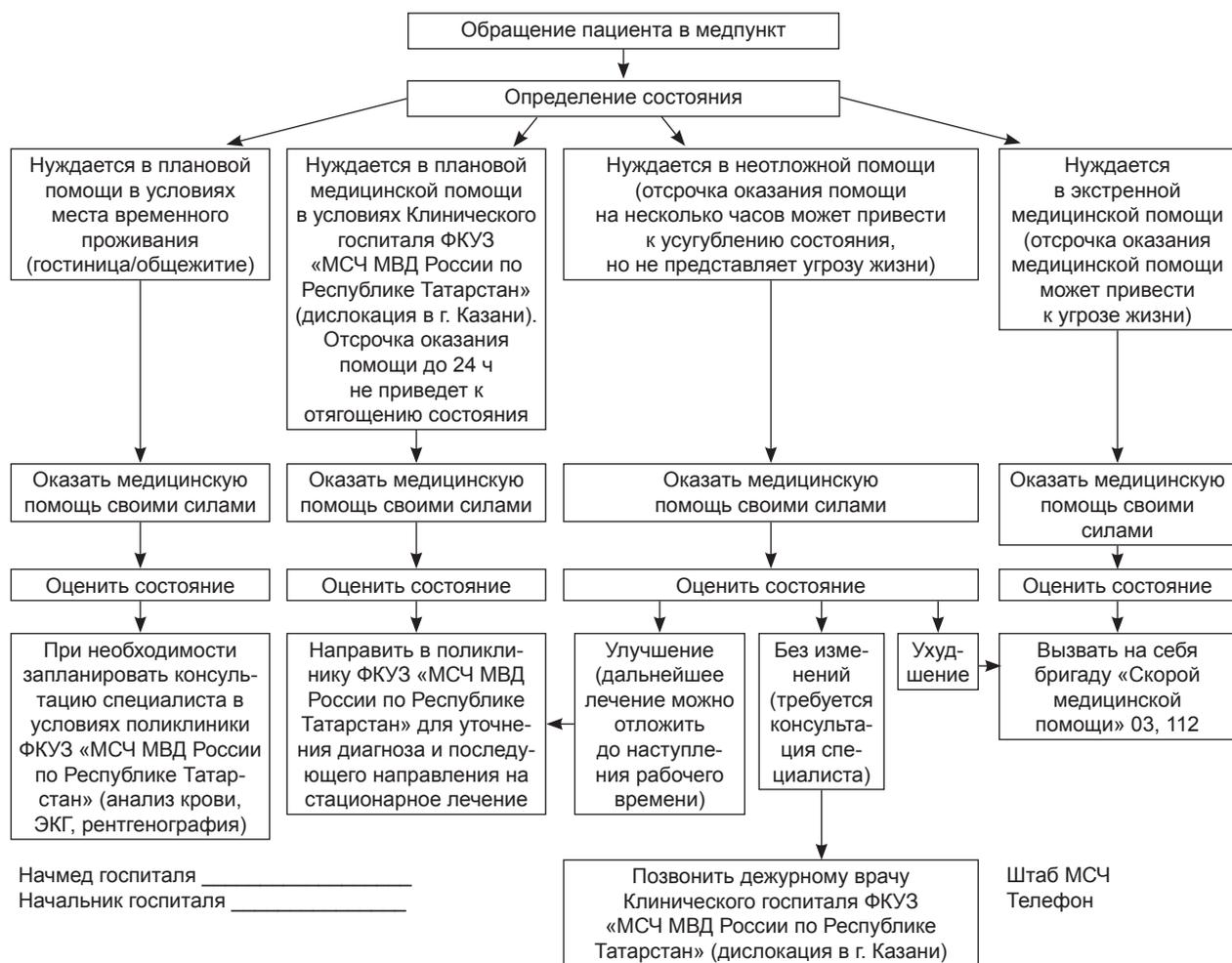


Рис. 3. Алгоритм действий врача медпункта

#### Анализ соотношения по нозологиям

Группа заболеваний	Диагнозы	Количество, n	%
Органы дыхания	Острое респираторное заболевание. Острый бронхит. Пневмония. Синусит	23	27,8
Воспалительные заболевания кожи и слизистых	Фурункул. Абсцесс мягких тканей. Парапроктит. Анальная трещина. Острый тромбированный геморрой. Инфицированная эпителиально-копчиковая киста. Инфицированная мозоль и т.д.	15	18,2
Органы пищеварения	Гастрит. Дуоденит. Эзофагит	12	14,4
Костно-мышечная система	Артрит. Артроз (обострение). Гемартроз. Плечелопаточный периартроз (обострение)	10	12,0
Неврологические заболевания	Вестибулопатия. Люмбалгия. Дорсалгия. Цервикалгия	8	9,6
Урологические заболевания	Почечная колика. Уретеропроstatит	7	8,4
Терапевтические заболевания	Гипертоническая болезнь. Синдром вегетативной дисфункции. Сахарный диабет	5	6,0
Другое	Аппендицит. Холецистит. Периодонтит	3	3,6

недопущении хранения продуктов питания в своих тумбочках, о недопущении приема в пищу сомнительных продуктов питания в сторонних организациях общепита. Проводились проверки качества оказания медицинской помощи, проведение предрейсовых и послерейсовых медосмотров водителей, велась медицинская документация, соблюдение санитарно-эпидемиологических норм при оказании медицинской помощи. С целью оказания помощи ВМП сотрудниками клинического госпиталя было

осуществлено 57 выездов на объекты дислокации приданных сил.

Таким образом, организация и оказание стационарного звена медицинской помощи в период проведения матчей Чемпионата мира по футболу FIFA-2018 в г. Казани были осуществлены в полном объеме без чрезвычайных происшествий. Опыт работы медицинской службы МВД России по Республике Татарстан в условиях проведения крупных спортивных мероприятий может быть использован

в работе других медицинских ведомственных подразделений системы МВД Российской Федерации.

**Прозрачность исследования.** Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

**Декларация о финансовых и других взаимоотношениях.** Все авторы принимали участие в разработке концепции, дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование

## ЛИТЕРАТУРА

1. Хисамиев, Р.Ш. Опыт организации деятельности медико-санитарной части в период проведения крупных международных и массовых спортивных мероприятий (на примере ФКУЗ «МСЧ МВД России по Республике Татарстан» в период подготовки и проведения XXVII Всемирной летней Универсиады 2013 года в г. Казани) / Р.Ш. Хисамиев, Л.Р. Гинятуллина, Н.Б. Амиров // Вестник современной клинической медицины. – 2013. – Т. 6, прил. 1. – С.4–9.
2. Сабиров, Л.Ф. Организация стационарного звена медицинского обеспечения сотрудников МВД в период проведения Универсиады-2013 / Л.Ф. Сабиров, А.В. Спиридонов, А.О. Смирнов // Вестник современной клинической медицины. – 2013. – Т. 6, прил. 1. – С.38–39.
3. Медико-санитарное сопровождение приданных сил МВД в период проведения XXVII Универсиады 2013 года в Казани. Взгляд врача мобильной медицинской бригады / Р.Ф. Сахибуллин, А.Г. Агеев, Ю.Ф. Гимадиев, И.А. Строителев // Вестник современной клинической медицины. – 2013. – Т. 6, прил. 1. – С.39–41.
4. Хисамиев, Р.Ш. Ведомственное здравоохранение МВД по Республике Татарстан: реалии и перспективы / Р.Ш. Хисамиев, Л.Р. Гинятуллина, Н.Б. Амиров // Вестник современной клинической медицины. – 2014. – Т. 7, прил. 1. – С.11–15.
5. Эффективность менеджмента ведомственного учреждения здравоохранения в свете 30-летнего юбилея открытия нового стационара – Клинического госпиталя медико-санитарной части МВД России по РТ / Л.Ф. Сабиров, А.В. Спиридонов, Р.Ш. Хисамиев, Н.Б. Амиров // Вестник современной клинической медицины. – 2014. – Т. 7, прил. 1. – С.15–20.

## REFERENCES

1. Khisamiyev RSh, Ginyatullina LR, Amirov NB. Opyt organizatsii deyatelnosti mediko-sanitarnoy chasti v period provedeniya krupnykh mezhdunarodnykh i massovykh sportivnykh meropriyatiy (na primere FKUZ «MSCH MVD Rossi po respublike Tatarstan» v period podgotovki i provedeniya KHKHVII vsemirnoy letney universiady 2013 goda v g. Kazani) [Experience in organizing the activities of the medical and sanitary unit in the period of major international and mass sports events (on the example of the FKUZ «MSh Ministry of the Interior of Russia in the Republic of Tatarstan» during the preparation and conduct of the XXVII World Summer Universiade 2013 in Kazan)]. Vestnik sovremennoy klinicheskoy meditsiny [The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine]. 2013; 6 (sup1): 4-9.
2. Sabirov LF, Spiridonov AV, Smirnov AO. Organizatsiya statsionarnogo zvena meditsinskogo obespecheniya sotrudnikov MVD v period provedeniya Universiady – 2013 [Organization of inpatient medical support for the Ministry of Internal Affairs staff during the Universiade – 2013]. Vestnik sovremennoy klinicheskoy meditsiny [The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine]. 2013; 6 (sup1): 38-39.
3. Sakhibullin RF, Ageyev AG, Gimadiyev YuF, Stroitelev IA. Mediko – sanitarnoye soprovozhdeniye pridannykh sil MVD v period provedeniya XXVII Universiady 2013 goda v Kazani; Vzglyad vracha mobil'noy meditsinskoy brigady [Medical and sanitary support of the forces attached to the Ministry of Internal Affairs during the XXVII Universiade 2013 in Kazan; The view of the doctor of the mobile medical team]. Vestnik sovremennoy klinicheskoy meditsiny [The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine]. 2013; 6 (sup1): 39-41.
4. Khisamiyev RSh, Ginyatullina LR, Amirov NB. Vedomstvennoye zdravookhraneniye MVD po Respublike Tatarstan: realii i perspektivy [Ministry of Internal Affairs of the Republic of Tatarstan: realities and prospects]. Vestnik sovremennoy klinicheskoy meditsiny [The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine]. 2014; 7 (sup1): 11-15.
5. Sabirov LF, Spiridonov AV, Khisamiyev RSh, Amirov NB. Effektivnost' menedzhmenta vedomstvennogo uchrezhdeniya zdravookhraneniya v svete 30-letnego yubileya otkrytiya novogo statsionara – Klinicheskogo gospihtalya mediko-sanitarnoy chasti MVD Rossii po RT [The effectiveness of the management of the departmental health care establishment in the light of the 30th anniversary of the opening of a new hospital – the Clinical Hospital of the Ministry of the Interior of Russia for RT]. Vestnik sovremennoy klinicheskoy meditsiny [The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine]. 2014; 7 (sup1): 15-20.

© Л.Х. Сафаргалиева, Р.И. Шаймуратов, Р.Р. Ягфарова, Р.Р. Шарипова, 2018

УДК 616.72-002-07

DOI: 10.20969/VSKM.2018.11(4).129-135

## ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ РЕАКТИВНОГО АРТРИТА

**САФАРГАЛИЕВА ЛИЛИЯ ХАТИМОВНА**, начальник терапевтического отделения Клинического госпиталя ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел России по Республике Татарстан», Россия, 420059, Казань, Оренбургский тракт, 132, e-mail: Safargaliev.lilia@mail.ru

**ШАЙМУРАТОВ РУСТЕМ ИЛЬДАРОВИЧ**, ассистент кафедры фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, 420012, Казань, ул. Бултерова, 49, e-mail: russtem@gmail.com

**ЯГФАРОВА РИТА РАШИТОВНА**, врач терапевтического отделения Клинического госпиталя ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел России по Республике Татарстан», Россия, 420059, Казань, Оренбургский тракт, 132

**ШАРИПОВА РОЗАЛИЯ РАДИКОВНА**, врач терапевтического отделения Клинического госпиталя ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел России по Республике Татарстан», Россия, 420059, Казань, Оренбургский тракт, 132, e-mail: sharipova.7@mail.ru

**Реферат.** Реактивный артрит – это заболевание, которое относится к группе серонегативных спондилоартритов и характеризуется воспалительным поражением суставов в связи с перенесенной кишечной или урогенитальной инфекцией. **Цель** – представить современные данные о реактивном артрите, продемонстрировать клинический