



### 3 Смело к врачу!

Рассказывают врач-педиатр Морозова Е.В. и детский психолог Ивойлова Т.В.



### 6 Fusion – диагностика по новым правилам

Рассказывает главный врач диагностического отделения, к.м.н. Платонова О.Е.



### 8 Отопластика. Рукотворная красота

Рассказывает пластический хирург Мирзоян Б.Г.

### 1 Мужчины должны жить долго и счастливо

Рассказывает врач-онколог онкологического центра Sofia\* Лобов М.Ю.

### 2



### 5 Возрастная макулярная дистрофия

Рассказывает врач-офтальмолог Барсегян А.С.



### 7 Здоровое пищеварение каждый день

Рассказывает врач-диетолог Стремоусова В.Е.



Корпоративное издание №3. Июнь-июль 2018

# клиника «МЕДИЦИНА»



Since 1990



Система  
менеджмента  
качества  
ISO 9001:2015

## Новости клиники «Медицина»

## Актуальные вопросы семейной медицины

21 июня 2018 г. в клинике «Медицина» состоялась Международная научно-практическая конференция «Врач общей практики: традиции, инновации и перспективы». Этим мероприятием кафедра терапии и семейной медицины ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России отметила свой 20-летний юбилей.



Участниками конференции стали ведущие отечественные и зарубежные эксперты в области семейной медицины.

Клиника «Медицина», выступившая площадкой конференции, является основной клинической базой кафедры с момента ее образования.

**Григорий Ройтберг, основатель и заведующий кафедрой терапии и семейной медицины ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Заслуженный врач РФ, лауреат Премии Правительства РФ в области образования, академик РАН, д.м.н., президент клиники ОАО «Медицина», открывая конференцию, отметил**

следующее: «Как известно, 78% медицинской помощи оказывается в первичном звене, поэтому потребность во врачах общей практики – терапевтах широкого профиля, владеющих всеми современными методами лечения, – велика как никогда. За 20 лет работы мы столкнулись с тем, что некоторые аспекты подготовки и профессиональной деятельности врачей общей практики сегодня требуют особого внимания и серьезной доработки на государственном уровне».

Участников конференции приветствовал заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Алексей Погонин**. В своем выступлении

он отметил, что чем больше данная тема будет обсуждаться, тем больше у нас будет практических рекомендаций, тем качественнее будет работа врачей общей практики.

Юбилиаров поздравили ректор РНИМУ им. Н.И. Пирогова, академик РАН **Сергей Лукьянов**; проректор по постдипломному образованию **Ольга Природова**; декан факультета дополнительного профессионального образования (ФДПО), профессор **Елена Сергеенко**; профессор кафедры детской анестезиологии и интенсивной терапии ФДПО **Леонид Цыпин**; главный врач второй клинической базы кафедры – больницы имени В.П. Демихова – профессор **Сергей Переходов**; директор медицинской службы ОАО «Медицина» **Екатерина Тюлькина**.

Почётные Знаки Российского научного медицинского общества терапевтов коллектива кафедры и ее руководителю Григорию Ройтбергу вручил президент Общества, академик РАН **Анатолий Мартынов** и член правления Московского научного общества терапевтов **Леонид Лазебник**.

Пленарный доклад заведующего кафедрой терапии и семейной медицины Григория Ройтберга был посвящен истории создания кафедры, ее становлению и планам дальнейшего развития: «Приказ о создании института семейного врачевания был издан в 1992 году. Уже тогда было понятно, что те пути и методы существующей поликлинической помощи были весьма затратными и развивать отечественную медицину в прежней форме дальше было уже невозможно. Тогда у нас и возникла идея создания кафедры по подготовке врачей первичного звена. Реализовалась она в 1998 году». На протяжении 20 лет кафедра является одним из основных центров подготовки и повышения квалификации врачей общей практики в России. За время работы кафедры было подготовлено более 1000 врачей общей практики, только в последние два года в рамках пилотного проекта непрерывного медицинского образования обучено более 400 специалистов. В учебном процессе активно используются современные образовательные технологии и электронное обучение, стажировка на рабочем месте и симуляционное обучение. Создана электронная база клинических ситуационных задач и тестовых вопросов, электронные образовательные курсы, позволяющие в режиме онлайн получать необходимые зачетные баллы.

### В планах:

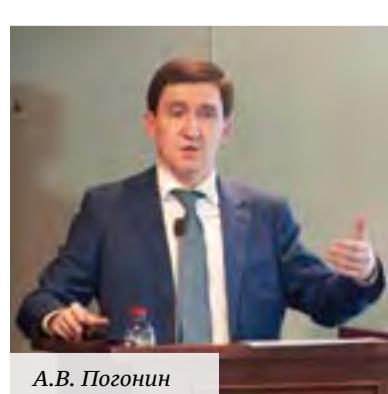
- внедрение в программу обучения основ телемедицины;
- подготовка и издание новой редакции пособия «Руководство по семейной медицине»;
- создание на базе РНИМУ «Центра по подготовке врача общей практики»;
- участие в программах Департамента здравоохранения города Москвы;
- создание Smart-института непрерывного образования врачей общей практики с помощью цифровых технологий и многое другое.

В рамках конференции также прошел круглый стол «Проблемы подготовки врача общей практики», на котором обсуждались такие вопросы, как требования практического здравоохранения к подготовке врача общей практики, необходимость внедрения новых технологий в программу подготовки и ряд других. Профессор неотложной помощи и семейной медицины, руководитель центра экстренной медицинской помощи и обучения Университета штата Айова (США) Марк Грабер рассказал об истории развития семейной медицины в Университете штата Айова и модели подготовки врача общей практики в США.

Проведение конференции сопровождалось проведением постерной сессии, в которой приняли участие молодые сотрудники, ординаторы, аспиранты и студенты медицинских вузов России.



Г.Е. Ройтберг



А.В. Погонин



Марк Грабер

## Актуальная тема

Рак продолжает оставаться одной из самых частых причин смертности во всем мире. Не надо жить в постоянном страхе перед угрозой рака. Действуйте! Пусть ваше здоровье будет под контролем.



Лобов  
Михаил Юрьевич,  
врач-онколог онкологического  
центра Sofia\*

Сегодня рак не такое грозное заболевание, как это было раньше. Например, известно, что среди мужчин, проживающих в российских мегаполисах, у которых диагностируется рак, – 61 год. Средняя продолжительность жизни после постановки диагноза, как правило, 2-2,5 года. В то время как в США, Германии, Франции, Израиле после постановки подобного диагноза продолжительность жизни составляет 12-14 лет. Поэтому очень важна ранняя диагностика и своевременное лечение.



## Новости клиники «Медицина»

По итогам Всероссийского рейтинга отделений лучевой диагностики-2018 в список лучших вошло отделение лучевой диагностики клиники «Медицина».



За эффективную и ориентированную на удобство для пациентов работу отделение лучевой диагностики награждено сертификатом и знаком качества.

Наградой отмечены следующие направления:

- Рентгенология.
- Маммография.
- Денситометрия.
- Компьютерная томография.

## Мужчины должны жить долго и счастливо

Рак предстательной железы – заболевание, связанное с важной функцией репродукции и сексуальной активности, поэтому мужчинам часто затягивают с обращением к врачу. Несвоевременная диагностика приводит к тому, что болезнь обнаруживается на поздней стадии, когда лечение затруднительно. Но вовремя диагностировать и эффективно лечить рак простаты возможно. Статистика онкологических заболеваний среди мужчин в России неутешительна: почти 20% – рак легких, 13% – рак простаты, 10% – рак кожи, 8,6% – рак желудка и 6% – рак кишечника.

**Диагностика**  
Ранняя стадия процесса не имеет выраженных симптомов, поэтому мужчинам после 45 лет необходимо один раз в год проходить ректальное исследование предстательной железы. При подозрении на опухоль дополнительно назначаются ультразвуковая диагностика (УЗД) костей скелета, определение простатического специфического антигена (ПСА), биопсия, МРТ, сцинтиграфия. **Онкологический центр Sofia\* клиники «Медицина»** – это, по сути, мультидиагностическая платформа, где все это можно

**Лечение**  
После подтверждения диагноза на основании гистологического исследования назначается лечение. Одним из самых современных и щадящих методов лечения является лучевая терапия. В клинике «Медицина» дистанционная лучевая терапия рака простаты проводится на линейном ускорителе Varian TrueBeam всего за 5 ежедневных сеансов. Процедура является уникальной для России и применяется только в клинике «Медицина».

**Преимущества лучевой терапии:**

- по эффективности сравнима с хирургическим лечением;
- курс лечения – всего 5 дней;
- не требует госпитализации, инвазивного вмешательства.

Конечно, не во всех случаях возможно применение лучевой терапии. Страгетию лечения в центре Sofia\* определяет команда специалистов: хирург-онколог, врач-химиотерапевт, врач-радиотерапевт. В центре реализован мультидисциплинарный подход (так работают ведущие клиники мира), поэтому для каждого случая выбирается самый эффективный и современный метод лечения. При необходимости организу-



### Несколько советов, как выбрать клинику для профилактики, диагностики и лечения:

- наличие и взаимосвязь всех этих этапов в одном медицентре;
- оснащенность современным оборудованием;
- возможность консилиума врачей разных специальностей (междисциплинарный подход);
- наличие реабилитации и сопутствующих видов помощи;
- наличие международных сертификатов качества.

Сегодня рак не такое грозное заболевание, как это было раньше. Важно не забывать о ежегодном обследовании в хорошо оснащенной клинике.

**Записаться на консультацию к врачу-онкологу можно через личный кабинет на сайте, по телефону +7 (495) 775-71-38, через мобильное приложение клиники «Медицина».**



## Отделение лучевой диагностики клиники «Медицина» признано одним из лучших отделений лучевой диагностики страны

- Магнитно-резонансная томография.
- Ультразвуковая диагностика.
- Радионуклидная диагностика.
- Позитронно-эмиссионная томография.

Рейтинг отделений лучевой диагностики разработан для оценки отделений лучевой диагностики, призван стимулировать их к совершенствованию и развивать пациент-ориентированную модель работы.

## Наши дети

Учитывать психологические особенности ребенка должны все медицинские работники, находящиеся среди детей. К детям любого возраста отношение должно быть ровным, доброжелательным. Для лучшего понимания состояния детей важно, помимо выяснения индивидуальных психологических особенностей ребенка, знать обстановку в семье. Все это необходимо для организации правильного ухода за больным ребенком и его эффективного лечения.



Морозова  
Екатерина Вячеславовна,  
врач-педиатр,  
кандидат медицинских наук,  
член Союза педиатров России



Ивайлова  
Татьяна Валерьевна,  
психолог детский

### Как отучить ребенка бояться доктора?

Прежде всего, необходимо понимать психофизиологический механизм страха и как его купировать. Важно не ждать появления страха у ребенка, а действовать на опережение. Это может быть беседа, игра, рисование. Дети дошкольного и младшего школьного возраста нередко страдают неврозоподобными синдромами. Например, синдромом вегетативных расстройств, фобическим синдромом, где особую роль занимают детские страхи. Детские страхи бывают природными и социальными. Наиболее ранними являются природные страхи, которые появляются в дошкольном возрасте. Ребенок уже в возрасте до 1 года боится громкого шума, незнакомых людей, смены обстановки. В подростковом возрасте преобладают социальные страхи: провала, осуждения, наказания.



Нередко родители сталкиваются с детской боязнью врачей, полным нежелания ребенка переступить порог медицинского учреждения.

Уход за ребенком, помимо профессиональной подготовки, требует от медицинского работника большого терпения и любви к детям. Важно иметь представление о степени соответствия психического и физического развития ребенка, знать его личностные качества.

### Устраниить детский страх возможно!

В первую очередь, необходимо создать здоровую психофизиологическую атмосферу для повышения эффективности лечебного процесса.

Причины зарождения в детской психике страха посещения поликлиники и общения с врачами различны:

- методика воспитания – родители сами способствуют тому, что дети начинают бояться людей в белых халатах, произнося комментарии, провоцирующие страх ребенка («позыву врача», «поставят укол» и т.д.);
- страх боли – реакция на уколы, прививки, сдачу анализа крови, которые имели место в жизни ребенка. В этом случае страх является защитной реакцией;
- боязнь медицинских инструментов, присутствующих в кабинете врача;
- боязнь неизвестности – родители не объясняют, что будут делать у врача, зачем к нему идут.

## 5 вопросов о телемедицине в педиатрии

ются в клинике «Медицина». То есть первый прием – обязательно очный.

Главный врач 2-го клинического отделения клиники ОАО «Медицина», доцент, к.м.н. Дорош Жанна Валентиновна о предоставляемой в клинике услуге «Телемедицина в педиатрии».

### Как происходит взаимодействие?

Общение пациента с врачом, осуществляется через систему «Айболит», которая устанавливается на мобильный телефон. Инициировать общение могут как родители пациента (при возникновении каких-либо вопросов), так и доктор (если он видит изменения в лабораторных анализы, которые необходимо срочно обсудить).

### Как записаться на «прием»?

Родители, просмотрев расписание доктора, выбирают удобное время, а доктор его подтверждает – назначается «встреча». За 5 минут до сеанса связи доктору и пациенту приходит напоминание.

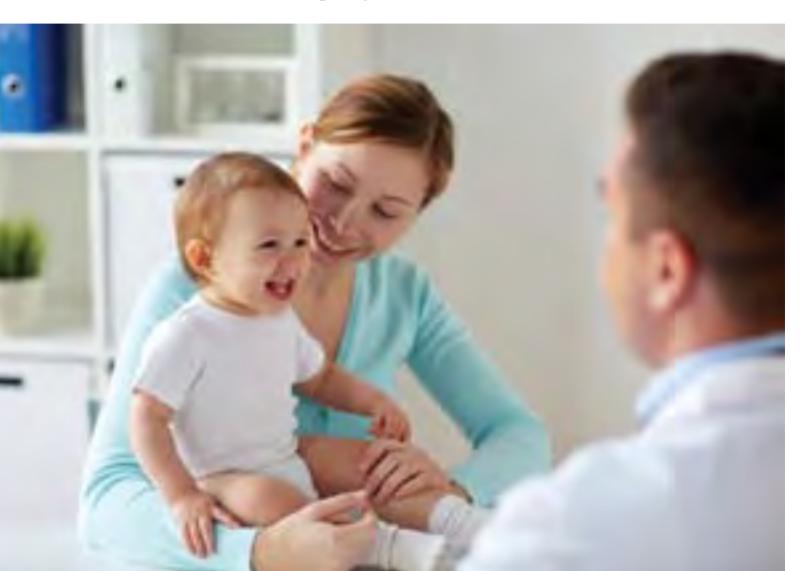
### Чем полезна телемедицина?

Родители могут в кратчайшие сроки получить от специалиста ответ на интересующий вопрос, не ждать приема и не волноваться. Но стоит помнить, что посредством телемедицины врач не ставит диагноз, а дает рекомендации.

### В чем отличие системы «Айболит» от обычных мессенджеров?

В отличие от мессенджеров система гарантирует безопасность передачи данных, позволяет сохранить конфиденциальность. На первом этапе внедрения телемедицины в работу педиатрического отделения осуществляется взаимодействие с пациентами, которые уже наблюдают-

Записаться на прием к врачу-педиатру можно через личный кабинет на сайте, по телефону +7 (495) 775-71-38, через мобильное приложение клиники ОАО «Медицина».



## Консультация специалиста

## ИБС: есть ли жизнь после диагноза?

Внезапная давящая боль в груди, чувство, что это вдох – последний в твоей жизни... Тревожные лица вокруг, фраза – эхом: «Человеку плохо с сердцем!». Сирена «скорой», больничная палата и диагноз, давящий не меньше самого приступа: ишемическая болезнь сердца.



Шелудько Юлия Николаевна,  
врач-кардиолог  
высшей категории,  
член Heart Failure Association  
of the ESC (HFA),  
член Acute Cardiovascular  
Care Association (ASSA)

— Как? Откуда? Я молод, полон сил, у меня никогда не болело сердце, я только сегодня узнал о какой-то стороне находится! — такова самая распространенная реакция на произошедшее у того, кто с этого момента обретает статус «кардиологического больного», становясь рядовым многомилионной армии страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями.

### Что такое ишемия?

Слово «ишемия» происходит от слияния греческих слов *ischos* (задерживаю, останавливаю) и *haima* (кровь), то есть это «задержка крови» или дефицит кровоснабжения. Одним из наиболее чувствительных недостатку кровоснабжения органов является сердце, основным проявлением ишемии которого является стенокардия. Она и проявляется болью и/или чув-

ством жжения с локализацией в середине грудной клетки. Всё это происходит потому, что сердечная мышца в момент приступа испытывает резкую нехватку кислорода и, буквально, задыхается.

Причина ИБС проста — это «всего лишь» сужение сосудов, питающих сердце. Самая частая причина такого сужения — атеросклеротические холестериновые бляшки, которые закупоривают артериальные сосуды, питающие миокард (сердечную ткань). Некоторые из них могут повреждать сосудистую ткань, которая, в свою очередь, «обрастает» нитями фибрин и клеточных элементов: именно так образуются пугающие всех тромбы.

### Основные факторы риска развития ИБС:

- мужской пол (мужчины более подвержены «повышению холестерина», чем женщины);
- возраст старше 45 лет (хотя в последние годы ИБС резко «помолодела»);
- наследственность;
- избыточный вес;
- повышенный уровень глюкозы (у больных сахарным диабетом ИБС диагностируется в 2-4 раза чаще);
- курение;
- малоподвижный образ жизни (чем меньше двигается человек, тем больше «ненужных» веществ накапливает организм);
- злоупотребление алкоголем (индуцирует возникновение дистрофии миокарда сердца).

## Консультация специалиста

## Пристальное внимание

О важности своевременной диагностики онкологического заболевания рассказывает **Михаил Иванович Давыдов**, главный онколог медицинского центра Управления делами Президента РФ, заведующий кафедрой онкологии Первого Московского Государственного Медицинского университета им. И.М. Сеченова, член Европейского и Американского общества хирургов, консультант клиники ОАО «Медицина».



Важно знать, что онкологическое заболевание способно развиваться в организме незаметно: органы функционируют, нет серьезных настораживающих симптомов, а незначительные

изменения состояния здоровья воспринимаются просто как небольшой временный недуг.

И к моменту, когда появляются такие симптомы, как кровотечение, непройходимость и другие, рак уже развивается. Это уже не симптомы появления раковой опухоли, это симптомы осложнений, произошедших в организме за время скрытого течения онкологического заболевания.

Чтобы не упустить момент и вовремя начать лечение, людям, находящимся в группах риска (наследственные и профессио-

нальные), необходимо периодически проходить обследование, даже не имея жалоб. Подобное обследование позволит выявить онкологическое заболевание и

своевременно начать борьбу с ним на ранней стадии, когда оно излечимо.

Благодаря своевременной диагностике и правильному лечению в США выздоровление от рака молочной железы, по статистике, составляет почти 100%.

Сегодня в России оперируются в основном пациенты с третьей и четвертой стадиями рака. Запущенные стадии значительно труднее поддаются лечению. Даже высокоточные методы терапии не способны помочь в этом случае. Изменить сложившуюся ситуацию способна ранняя диагностика.

Однако в настоящее время, используя верную методологию лечения, победить раковые образования возможно и на

последней стадии. Это касается рака яичек у мужчин и рака яичек у женщин.

Онкология — многопрофильная дисциплина, которая имеет особый алгоритм организации, мониторинга и проведения скрининга — активного поиска доклинических форм рака.

Перспектива излечения онкологических заболеваний может стать реальностью, если опухоль будет восприниматься иммунной системой не как родная ткань. На данный момент иммунная система человека не замечает опухоль. Рак появляется, развивается и остается незамеченным организмом, пока не появятся спровоцированные его ростом симптомы. Но если иммунная система сумеет распознавать онкологию, видеть в ней угрозу, тогда можно говорить о переходе на новый этап борьбы с раком.

Записаться на консультацию можно через личный кабинет на сайте, по телефону +7 (495) 775-71-38, через мобильное приложение клиники «Медицина».



другом участке тела (чаще всего это артерии или вены ног). Таким образом восстанавливается кровоснабжение ишемизированного (страдающего от недостатка кислорода) участка миокарда.

Мининвазивное шунтирование используют внутреннюю грудную артерию, устойчивую к развитию атеросклероза (т.н. маммарную). Такая операция называется «маммарнокоронарным шунтированием».

Традиционная операция шунтирования (разработанная еще в 1960-е годы) продолжается не менее 3-4 часов, делается через вскрытию грудной клетки (стernotomy), после чего пациент начинается длительный пропрашивание суперактивной жизни, радуют близких и дарят нам свою энергию!

Какой бы метод лечения ИБС не выбрал ваш лечащий врач, необходимо помнить — эта болезнь сегодня совсем не приговор. Миллионы людей, которым уже выполнены операции шунтирования, ведут активную жизнь, радуют близких и дарят нам свою энергию!

Операции на сердце в клинике «Медицина» проводят опытные кардиохирурги из Италии — профессор Мауро дель Джильо и доктор Котельников Игорь Николаевич.

Записаться на прием к врачу-кардиологу можно через личный кабинет на сайте, по телефону +7 (495) 995-00-33, через мобильное приложение клиники «Медицина».



## Новости клиники «Медицина»

Президент клиники ОАО «Медицина», академик РАН, Заслуженный врач РФ Григорий Ройтберг принял участие в панельной сессии «Увеличить продолжительность жизни к 2030 году. Как решить задачу?» XXII Петербургского международного экономического форума.

### На сессии были обсуждены

Сколько средств потребуется для достижения поставленной задачи?

На какие стратегические задачи должны пойти дополнительные средства?

Какие назревшие решения надо принять в системе здравоохранения?

Как надо учить врачей, чтобы укрепить доверие между врачами и пациентами?

создана. Сегодня основной проблемой в здравоохранении являются не деньги, инфраструктура, стандарты и протоколы, которые с космической скоростью создаются и в ближайшее время будут закончены. Основная проблема — подготовка медицинского персонала. Я не разделяю общего оптимизма, когда говорят, что у нас очень хорошие врачи, очень хорошие сестры. Может они душевные и отзывчивые, но уровень квалификации совсем не тот. Я как заведующий кафедрой терапии и семейной медицины РНИМУ им. Н.И. Пирогова считаю, что, во-первых, невозможность дешевле, чем создание центров ядерной медицины, которые сейчас создаются в различных регионах страны и которые крайне важны. Но если на оснащение больниц компьютерными томографами при наличии денег потребуется один год, то создание медицинских школ требует продолжительного времени, и даже наличие денег не ускорит этот процесс. Поэтому, по мнению Г.Е. Ройтберга, должна быть создана дорожная карта, которая будет касаться не только подготовки врачей общей практики, но и всех узких специалистов. «Например, для работы на компьютерных томографах, ПЭТ/КТ, линейных ускорителях нет специалистов, нет преподавателей, которые будут их готовить, нет учебников, по которым им можно готовить. Предстоит колоссальная работа», — подчеркнул он.



Петербургский международный экономический форум (ПМЭФ). 24-26 мая 2018 г. ПМЭФ — одно из самых значимых экономических событий в России. Тема форума — «Создание экономики доверия».

циозная, но выполнимая задача, требующая совместных усилий различных министерств, ведомств, государственных структур, а также бизнеса. В частности, она отметила, что Григорий Ройтберг затронул важнейшие темы, над которыми работает Минздрав в последние годы: это создание новой системы качества медицинской помощи; внедрение российской системы ИСО с единным критериальным рядом внутреннего контроля в каждой медицинской организации и петлей качества, идущей через национальные клинические рекомендации, критерии качества и регламенты экспертизы качества. Все наиболее хорошо себя зарекомендовавшие мировые технологии контроля будут обязательно внедрены в российскую практику. «Самый медленный процесс — тот, который касается работающих в отрасли людей, — сказала Вероника Игоревна. — Безусловно, этому начинается внимание, но это требует времени. Поэтому мы все должны в этом направлении работать, и запастись определенным терпением».

## Ваше здоровье

Сетчатка — это тонкая оболочка, которая выстилает глаз изнутри. Именно ей отведена важнейшая функция восприятия света, превращение светового импульса в электрический и передача его по зрительному нерву в головной мозг.



Барсогян  
Аревик Самволовна,  
врач-офтальмолог

не проявляться или вызывать лишь незначительное снижение остроты зрения. Сухая форма дистрофии может не прогрессировать на протяжении всей жизни или переходить в следующую стадию — влажную форму.

При **влажной форме** центральной дистрофии макулярной зоны настает центральная дистрофия в первую очередь сказывается на остроте зрения. Среди многих факторов риска возникновения данного заболевания наиболее значимыми являются наследственная предрасположенность и возраст. Так же вероятность данного заболевания увеличивается при наличии атеросклероза, повышенного уровня холестерина и гипертонической болезни. Имеются исследования, доказывающие влияние избыточного веса, недостаточной двигательной активности и курения. Прямое воздействие солнечных лучей может оказывать повреждающее действие на центральную зону сетчатки, особенно опасен синий спектр лучей и ультрафиолет.

Различают три стадии заболевания.

**Сухая форма** дистрофии считается самой распространенной и на начальных стадиях иногда может



Сухая форма

## Возрастная макулярная дистрофия



использовать солнечные очки с качественным УФ-фильтром.

■ **Влажная форма** возникновения макулярной дистрофии является показанием к проведению инъекций интравитреально — полость глаза вводится препарат, уменьшающий отек. Как правило, рекомендуется 3-х кратное введение препарата с интервалом 1 месяц, с динамическим наблюдением у офтальмолога.

К сожалению, рубцовая форма является исходом заболевания и эффективных методов ее лечения не существует. Важно то, что чем раньше начато лечение возрастной макулярной дистрофии в ее влажной форме, тем лучше прогноз по улучшению остроты зрения.

Записаться на прием к врачу-офтальмологу можно через личный кабинет на сайте, по телефону +7 (495) 775-71-38, через мобильное приложение клиники ОАО «Медицина».

## Ваше здоровье

## Fusion – диагностика по новым правилам

Сегодня в медицине набирает популярность достаточно новый, но очень себя хорошо зарекомендовавший метод диагностики – ПЭТ/МРТ. Эта технология состоит из двух составляющих – ПЭТ (позитронно-эмиссионная томография) и МРТ (магнитно-резонансная томография). Информацией о данном методе диагностики делится главный врач диагностического отделения клиники ОАО «Медицина», кандидат медицинских наук Платонова Оксана Евгеньевна.



О.Е. Платонова

**Кор.**: Оксана Евгеньевна, скажите, что дает такой современный метод диагностики, как ПЭТ/МРТ?

**Оксана Евгеньевна:** С помощью исследования ПЭТ/МРТ на ранней стадии определяются мелкие очаги опухолевых процессов, проводят оценку рецидивов и оценку распространенности опухолевых клеток – все эти данные необходимы для принятия правильной тактики лечения и для положительного исхода заболевания. Но сегодня данный метод является приоритетным и наиболее информативным, позволяющим получать результаты высокого качества при диагностике патологий мягких тканей, опухолевых процессов и их распространенности в головном мозге.

**Кор.**: В чем заключается суть метода?

**Оксана Евгеньевна:** Внутривенно в организме пациента вводится глюкоза, меченная радионизотопом (в клинике «Медицина» применяется фтор-18). Препарат распространяется по организму в течение определенного времени (от 45 минут до 2 часов). В патологических активных клетках (недорогих клетках) препарат накапливается в большей степени – это связано с тем, что глюкоза является необходимым источником энергии для работы клеток и большей клетке требуется больше глюкозы для нормального

функционирования. После этого проводится исследование в сканере ПЭТ, далее пациенту проводится исследование МРТ. В итоге на экран выводятся срезы тканей с разной интенсивностью окраски, что определяется электромагнитными характеристиками тканей. Светящиеся точки – очаги, в которых глюкозы накопилось больше, – больные клетки.

**Кор.**: Верно, что при проведении ПЭТ/МРТ отсутствует лучевая нагрузка?

**Оксана Евгеньевна:** Основа ПЭТ/МРТ – это магнитное поле, совмещенное с ПЭТ, поэтому при проведении исследования не оказывается лучевая нагрузка (этот метод менее вредный, менее дискомфортный). Благодаря этому метод ПЭТ/МРТ наиболее приемлем для проведения исследования детям и людям, часто вынужденным проходить подобное исследование.

**Кор.**: Какое воздействие оказывает вводимый радиофармпрепарат на организм пациента? Имеются ли противопоказания к проведению данного исследования?

**Оксана Евгеньевна:** Данное исследование состоит из двух составляющих:

**ПЭТ-исследование** безопасно для организма, поскольку применяемые дозы препарата не наносят вреда пациенту и окружающим (к окончанию исследования пациенты становятся нерадикативными).

Применяемый при исследовании радиофармпрепарат (фтордезоксиглюкоза) не оказывает никаких реакций на организм, на него не бывает аллергии. Единственным противопоказанием для введения фтордезоксиглюкозы является высокий уровень глюкозы в крови (свыше 11 ммоль/л); это связано с возможностью получения неправильного результата.

Пациентам с сахарным диабетом рекомендуется проходить исследование в утренние часы и принимать сахароснижающие препараты за определенное время до исследования (все пациенты клиники получают подробную информацию о подобных специальных условиях подготовки).

**МРТ** – ограничение наличие металла в теле.

**Кор.**: Оксана Евгеньевна, в настоящее время существует возможность проводить подобное исследование без применения дорогостоящего ПЭТ/МРТ-сканера. Пожалуйста, расскажите подробнее.

**Оксана Евгеньевна:** Да, подобная возможность существует – это методика fusion (фьюншн). Подобное стало возможным благодаря высоким технологиям и программному обеспечению. Такой метод диагностики применяется в разных странах: в частности в Швейцарии (в госпитале Цюриха). Изучение опыта зарубежных коллег и позволило клинике «Медицина», имея оборудование высочайшего уровня



и высочайшего класса, использовать данный метод для выявления и диагностики тех или иных опухолей.

**Кор.**: Каким образом проходит исследование с применением методики fusion?

**Оксана Евгеньевна:** Пациенту так же вводится радиофармпрепарат, который накапливается в клетках организма. После этого проводится исследование ПЭТ/КТ, а затем – МРТ. Благодаря высоким технологиям на экране можно провести четкое наложение этих двух исследований (ПЭТ и МРТ) – оценить те изменения, которые есть в организме человека, увидеть светящиеся очаги и сопоставить их с анатомической принадлежностью. Словом, получается полная картина для оценки состояния пациента, для определения тактики лечения и положительного исхода заболевания.

**Кор.**: Необходим ли перерыв между проведением ПЭТ/КТ и МРТ?

**Оксана Евгеньевна:** Исследования можно провести как в один день, так и разбить на несколько. Это зависит от желания пациента и имеющихся показаний. Проведение двух исследований в один день позволяет быстрее оценить результат.

Главное, чтобы анатомическое положение тела при проведении ПЭТ и при проведении МРТ было практически идентичным. В клинике «Медицина» исследования



запись на исследование можно через личный кабинет на сайте, по телефону +7 (495) 775-71-38, через мобильное приложение клиники «Медицина».

## Новости клиники «Медицина»

## С нами удобно! Быстрая запись на прием!

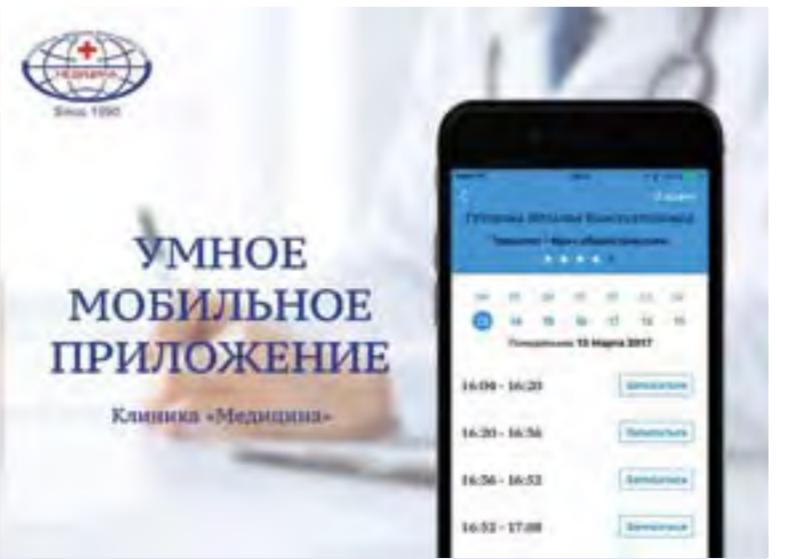
### К любому врачу клиники «Медицина» можно записаться с помощью удобных сервисов:

- мобильное приложение;
- личный кабинет на сайте.

**Мобильное приложение клиники «Медицина» – находка для занятых людей и всех, кто ценит удобство. С его помощью можно:**

- записаться на прием к специалисту клиники «Медицина» на удобное время;
- отследить расписание врача;
- перенести время визита или отменить его;
- получить напоминание о предстоящей встрече с врачом;
- создать QR-пропуск для прохода в клинику;
- посмотреть результаты всех обследований, которые вы проходили в клинике «Медицина»;
- создать QR-пропуск;
- заказать авансовый счет;
- заказать амбулаторную карту;
- сменить участкового врача;
- оплатить услугу «Второе мнение врача-онколога».

С нашими удобными сервисами вам не понадобится делать лишние звонки по телефону в течение рабочего дня. И вы не пропустите прием из-за того, что перепутали даты. Воспользоваться сервисами может любой пациент клиники ОАО «Медицина», имеющий карту пациента.



## Стиль жизни

## Здоровое пищеварение каждый день

Заболевания желудочно-кишечного тракта – это следствие напряженного ритма жизни современного человека. И самолечение только усугубляет течение заболевания. Диетология помогает справиться с заболеванием, стимулируя действие лекарственных средств и проводимых процедур, а здоровому человеку – улучшить общее состояние организма.

Существуют определенные принципы профилактики болезней желудочно-кишечного тракта. Они включают в себя ограничение продуктов, которые могут механически или химически повреждать органы пищеварения: пиццевод, желудок, кишечник, а также печень и поджелудочную железу. Особо стоит отметить, что на процесс пищеварения влияют и состояния ротовой полости – поэтому важно следить и поддерживать здоровое состояние зубов и десен.

**Неправильное питание может привести к различным заболеваниям желудочно-кишечного тракта:**

- гастрит;
- изжога;
- нарушение аппетита;
- горечь и сухость во рту;
- отрыжка;
- тошнота;
- рвота;
- проблемы с кишечником и т.д.

**Здоровое питание – это индивидуальное понятие, которое зависит от пола, возраста, состояния здоровья, места жительства, убеждений. Иначе говоря, это то,**

**Даже если вы не ощущаете признаков проблем с пищеварением – это не повод отказаться от обследования и профилактики болезней желудочно-кишечного тракта.**

Передовые научные подходы и современные методы обследования и диагностики, применяемые в клинике «Медицина», позволяют выявить патологический процесс на самой ранней стадии, когда клинически он себя еще не проявляет:

- гастроскопия;
- колоноскопия;
- МРТ, КТ, рентген;
- лапароскопия;
- УЗИ и другие.

## Новости клиники «Медицина»

## Международный саммит медицинских сестер

17 мая 2018 г. одновременно в 10 городах трех стран прошел IV Международный саммит медицинских сестер. Городами проведения стали: Москва, Санкт-Петербург, Казань, Новосибирск, Челябинск, Пермь, Нижневартовск, Ростов-на-Дону (Россия), Минск (Беларусь), Алматы (Казахстан).

Традиционно Саммит приурочен к Международному дню медицинской сестры, которая и стала главной героиней праздника. С профессиональным праздником медицинских сестер поздравили главный внештатный специалист по сестринскому делу РФ Сергей Двойников, а также президент Российской ассоциации медицинских сестер Валентина Саркисова.

Директор Высшей медицинской школы Виталина Левашова: «Мы считаем, что от медицинской сестры зависит очень многое, но значимость этой профессии в России недооценена. Соответственно, мы очень много внимания уделяем тому, чтобы все современные методики, инструменты развития были доступны представителям сестринского дела. Нам важно это делать потому, что медицинская сестра – главный человек во всем процессе медицинской деятельности. Мы отвечаем за то, чтобы профессия медсестры выходила на новый уровень: необходимо повышать престиж профессии, делать все возможное, чтобы в эту профессию хотели идти».

В целом в работе Саммита приняли участие 159 спикеров – ведущих специалистов сестринского дела. Телемост, устроенный организаторами, позволил участникам саммита услышать и увидеть выступления иностранных специалистов в области сестринского дела: из Германии, Испании, Нидерландов, Израиля, Италии.

Тема мероприятия, объединившего 6 000 участников, – «Профессионализм и этика как слагаемые качества сестринской помощи».

В работе саммита приняли участие ведущие специалисты сестринского дела из разных стран. Клинику «Медицина» на саммите представили зубные врачи Башун Елена и Евланова

ческие качества, от этого зависят выздоровление и реабилитация пациента;

■ Обучение медработников среднего звена методам пропаганды ЗОЖ;

■ Расширение роли медсестры в профилактике различных заболеваний.

Член Американского общества врачей-пульмонологов Наталья Колесникова отметила, что восприятие медицинской сестры в России и США существенно различается. В России медсестра на настоящий момент не является полноценным специалистом, а лишь помощником и исполнителем поручений врача. На данный момент соотношение врачей и медсестр в России составляет 1:2, тогда как среднее соотношение в мире – 1:3 и более.

«В Америке медицинская сестра – это основной элемент, который обеспечивает отношения врача и пациента. Из 100% времени, отведенного на общение с медицинскими работниками, процентов 80 пациент проводит с медсестрой», – отметила Наталья Колесникова. Кроме того, медицинская сестра выполняет обязанности, отличные от того, что

заболеваниям их профиля. Но бывают случаи, когда человек имеет ряд заболеваний, одно из которых запрещает какой-либо продукт, рекомендованный другим. Именно диетолог способен грамотно оценить заболевания и состояние здоровья каждого пациента и объединить их в одной программе питания, которая будет способствовать улучшению состояния по ряду заболеваний, имеющихся у пациента.

Как правило, у узкого специалиста на приеме недостаточно времени на полноценную беседу о питании и пищевом поведении. А диетолог может детально разобрать, как человек питается, как сочетается время приема лекарств и приема пищи, а также отрегулировать режим питания в соответствии с рабочим графиком.

Основываясь на истории болезни и результатах проведенных обследований, высококвалифицированные специалисты нашей клиники составляют индивидуальный курс лечения для каждого пациента.

Имея в распоряжении всю технологическую мощь клиники, мы добиваемся высоких результатов в диагностике и лечении самых разных заболеваний пищеварительного тракта, в том числе сложных и редких.

Записаться на прием к врачу-диетологу можно через личный кабинет на сайте, по телефону +7 (495) 775-71-38, через мобильное приложение клиники ОАО «Медицина».

**Медицинская сестра сегодня – не просто помощник врача, а самостоятельная, очень важная и нужная профессия, в центре ответственности которой находятся пациент и его нужды.**

делает врач. К примеру, врач может работать все врачи, все специалисты, потому что любое заболевание требует коррекции питания. Разумеется, узкие специалисты хорошо разбираются в питании, которое соответствует

записи на прием к врачу-диетологу можно через личный кабинет на сайте, по телефону +7 (495) 775-71-38, через мобильное приложение клиники ОАО «Медицина».

Член Американского общества врачей-пульмонологов Наталья Колесникова отметила, что восприятие медицинской сестры в России и США существенно различается. В России медсестра на настоящий момент не является полноценным специалистом, а лишь помощником и исполнителем поручений врача. На данный момент соотношение врачей и медсестр в России составляет 1:2, тогда как среднее соотношение в мире – 1:3 и более.

«В Америке медицинская сестра – это основной элемент, который обеспечивает отношения врача и пациента. Из 100% времени, отведенного на общение с медицинскими работниками, процентов 80 пациент проводит с медсестрой», – отметила Наталья Колесникова. Кроме того, медицинская сестра выполняет обязанности, отличные от того, что

заболеваниям их профиля. Но бывают случаи, когда человек имеет ряд заболеваний, одно из которых запрещает какой-либо продукт, рекомендованный другим. Именно диетолог способен грамотно оценить заболевания и состояния здоровья каждого пациента и объединить их в одной программе питания, которая будет способствовать улучшению состояния по ряду заболеваний, имеющихся у пациента.

## Консультация специалиста

Эстетический дефект, заключающийся в избыточном выстоянии ушных раковин, может вызывать дискомфорт психологического и социального характера. Устранить данную проблему возможно отопластикой – коррекцией аномалии формы хрящевой ткани ушной раковины.



Мирзоян Борис Георгиевич,  
пластика хирург

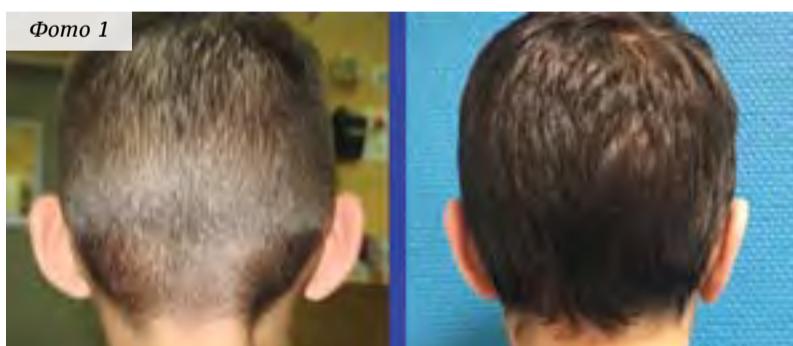
Данный дефект встречается достаточно часто и у детей, и у взрослых. Чаще всего данную проблему корректируют в детском возрасте. Отопластика проводится в любом возрасте, начиная с 7 лет.

Операция позволяет исправить избыточное выстояние и асимметрию ушных раковин, придать им естественный размер и форму.

### Перед операцией

Во время консультации хирург уточняет показание, информирует пациента о ходе операции, возможном течении послеоперационного периода и выписывает список необходимых анализов крови и дооперационных диагностических исследований.

Важным элементом подготовки к операции является отказ от приема препаратов, содержащих аспирин, противовоспалительных лекарств и препаратов, разжижающих кровь (за 10 дней до дня проведения операции).



## Газета распространяется бесплатно

Учредитель – ОАО «Медицина» [www.medicina.ru](http://www.medicina.ru)

Шеф-редактор Г.Е. Ройберг  
Главный редактор А.М. Перова

Выпускающий редактор Д.В. Рябиничева

Над номером работали:

Фотографы: Т.М. Тимохина, К. Ласис

Дизайн и верстка: Е.Н. Воздвиженская

Газета зарегистрирована в МПТР России

Регистрационный номер:

ПИ № 77-12543 от 22.05.2002

Адрес редакции:

125047, Москва, 2-й Тверской-Ямской пер., д. 10

Тел. (499) 250-84-96

Адрес типографии: ООО «Экспопринт 2001»

123557, Москва, ул. Пресненский вал, д. 27

Тел.: +7 (495) 783-87-73

Тираж 3000 экз.

Подписано в печать 13.07.2018 г.

## Отопластика. Рукотворная красота



улучшается. Пациентка на фотографии №3 сделала операцию во взрослом возрасте. После операции она начала отмечать более четкий слух.

### Показания к операции

- Гипертрофия ушной раковины.
- Недоразвитие складки (противозавитка).
- Большой угол между боковой поверхностью головы и ушным павильоном – более 30 градусов (Hélix Valgus).
- Выпячивание мочки.

Интересный подход к показанию операции во Франции. Врач всегда спрашивает разрешение оперировать у ребенка. Факт того, что родители просят провести операцию, не считается достаточным для врача. Обычно хирург спрашивает у ребенка, мешают ли ему оттопыренные уши, задирают ли его друзья по этому поводу. Если ребенок отвечает, что это никак ему не мешает и он не чувствует себя ущемленным со стороны друзей, то во Франции хирурги не оперируют и предлагают обратиться тогда, когда ребенок сам пожелает поменять форму ушей.

Выбор квалифицированного, компетентного и опытного пластического хирурга, прошедшего специальное обучение по данному типу операций, обеспечит минимизацию риска возникновения возможных осложнений или их эффективное исправление необходимости.

На фотографиях представлены работы доктора Мирзояна Б.Г., сертифицированного пластического хирурга Франции.

Записаться на консультацию можно через личный кабинет на сайте, по телефону +7 (495) 775-71-38, через мобильное приложение клиники «Медицина».



### Общие телефоны

Справочно-информационная служба.....(495) 995-00-33  
Отдел по оформлению договоров.....(495) 995-00-88  
Отдел продаж.....(499) 250-82-48

### Телефоны круглосуточных служб клиники:

Скорая медицинская помощь – (495) 229-00-03 (многоканальный)  
Дежурный врач стационара – 8-916-518-40-51  
Магнитно-резонансная томография, рентген, УЗИ – (495) 995-00-33  
Справочно-информационная служба – (495) 995-00-33 (многоканальный)

### Лечение

Отделение семейной медицины (1-й этаж).....(495) 995-11-33  
Стационар, кардиохирургия .....(495) 995-00-33  
Стоматология .....(495) 995-00-33

### Дополнительный сервис

Ресторан и кафе «ДОКТОР».....(499) 250-03-99  
Аптека.....(499) 251-93-11  
Оптика.....(499) 251-56-11

### Уважаемые читатели!

Редакция газеты «Клиника «Медицина» очень признателна за внимание к нашему изданию. Мы стараемся, чтобы статьи, публикующиеся в газете, были вам интересны. Надеемся, что информация, которую вы узнаете из них, полезна.

Редакция приглашает вас, уважаемые читатели, принять участие в выборе тем для следующих выпусков газеты. Письма с предложением, вопросами, пожеланиями направляйте по электронному адресу [gazeta@medicina.ru](mailto:gazeta@medicina.ru).

С уважением, Дарья Рябиничева,  
выпускающий редактор

ЕСТЬ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, ПОСОВЕТУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ