



2 Диагностика печени с математической точностью

Рассказывает главный врач диагностического отделения О.Е. Платонова

6 В России онкология на довольно высоком уровне

Интервью с профессором М.И. Давыдовым

8 Чистота – залог здоровья

Рассказывает главный врач стационара Н.В. Кондратова

Услуга «Второе мнение»

Рассказывает старший онколог онкологического центра Sofia Е.Н. Жукова

2



4

Всё о косточке

Рассказывает врач травматолог-ортопед С.А. Малыхин



7

Виниры на службе у эстетической стоматологии

Рассказывает врач стоматолог-ортопед Г.В. Кулясов



Корпоративное издание №2. Апрель-май 2018

клиника

# «МЕДИЦИНА»

Все лучшее в медицине!



Since 1990



EFQM  
Leading Excellence



Система менеджмента качества  
ISO 9001:2015

## Новости клиники «Медицина»

## Кафедре терапии и семейной медицины 20 лет

Кафедра терапии и семейной медицины была организована в 1998 г. решением Ученого Совета на факультете усовершенствования врачей Российского государственного медицинского университета (ФГБОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова).

Инициаторами открытия кафедры были академики РАН Ярыгин Владимир Никитич, Сторожаков Геннадий Иванович и декан факультета усовершенствования врачей профессор Цыпин Леонид Ефимович. Возглавлять вновь образованное подразделение было поручено молодому и перспективному профессору Ройтбергу Григорию Ефимовичу. Под его руководством проходило становление кафедры, формировался коллектив, вырабатывалась стратегия развития, определялись основные научные направления.

С момента образования и по настоящее время основной клинической базой кафедры является клиника ОАО «Медицина». Для обучения курсантов и ординаторов под руководством Григория Ефимовича были организованы эталонные офисы семейного врача, оборудованные современной аппаратурой, необходимой для оказания амбулаторной помощи на высоком профессиональном уровне.

Обучение курсантов и ординаторов по специальности «Общая врачебная практика» началось в 1998 г. Первые программы были созданы совместно с кафедрой семейной медицины Университета Айовы (США). Соглашение о сотрудничестве между РГМУ и президентом Университета Айовы г-ном Колеманом было подписано в 2000 г. В рамках программы обмена сотрудники кафедры, ординаторы и аспиранты проходят стажировку в клиниках общей врачебной практики штата Айова (США) и в офисах семейного врача в Германии и Израиле.

Для определения стратегии развития семейной медицины под руководством Г.Е. Ройтберга были подготовлены и проведены международные конференции: «Семейная медицина в России и США – перспективы на XXI век»; «Семейная медицина. Реформа здравоохранения РФ»; «Семейная медицина сегодня – опыт и перспективы»; «Медико-профилактические аспекты семейной медицины», на кото-

рых были определены основные пути развития дисциплины и совершенствования подготовки врачей для работы в первичном звене здравоохранения.

Подготовка дипломированного специалиста невозможна без качественной литературы по изучаемой специальности. Активная деятельность сотрудников кафедры по подготовке пособий и учебных материалов, проводимая под руководством Григория Ефимовича, позволила подготовить ряд учебников и методических разработок. В 2002 году переведено на русский язык «Руководство по семейной медицине», которое на многие годы стало одним из основных пособий, используемых семейным врачом в практической деятельности. За это время академиком Г.Е. Ройтбергом совместно с профессором А.С. Струтынским создан цикл трудов по внутренним болезням, который был удостоен премии мэрии Москвы в области медицины. Начатая работа продолжается и в настоящее время – появились новые любимые студентами и слушателями труды – «Внутренние болезни. Система органов пищеварения» и «Внутренние болезни. Печень, желчевыводящие пути, поджелудочная железа».

С момента образования кафедры основная тематика научных исследований посвящена разработке новых подходов к диагностике и лечению метаболического синдрома и ИБС, а также созданию научной базы развития семейной медицины в Российской Федерации. В 2007 г. по приглашению заведующего кафедрой Г.Е. Ройтберга Россию посетил основатель современного учения о метаболическом синдроме, профессор Стэнфордского Университета (США) г-н Д. Ривен, при участии которого была проведена международная конференция, посвященная клиническим вопросам развития метаболического синдрома. Представленные на заседании доклады получили свое развитие в выпущенной сотрудниками кафедры моногра-

фии «Метаболический синдром», а предложенный сотрудникам метод по оценке инсулинорезистентности получил патент и в настоящее время используется в практическом здравоохранении.

Отдельной частью научной работы кафедры является разработка и формирование общих принципов оценки качества оказания медицинской помощи и разработка программ, направленных на повышение безопасности пациентов.

Новым востребованным практическим здравоохранением направлением работы кафедры является проработка вопросов профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний.

В качестве делегатов сотрудники кафедры принимают участие в различных мероприятиях (съезды, конференции федерального масштаба), проводимых для врачей и преподавателей семейной медицины Минздравом РФ. Кроме того, по приглашению Всемирной организации семейных врачей (WONCA) и Королевской коллегии врачей общей практики Великобритании профессор Г.Е. Ройтберг с сотрудниками представлял отечественную семейную медицину на ежегодных конференциях Европейской секции WONCA. Преподаватели кафедры также традиционно участвуют в работе ежегодных конгрессов Европейского общества кардиологов и терапевтов.

Большинство выпускников кафедры продолжают работать семейными врачами в различных клиниках города Москвы, многие стали кандидатами медицинских наук, есть среди них доктора медицинских наук, руководители отделений и кабинетов.

Под руководством заведующего кафедрой ординаторы успешно занимаются научными исследованиями. Так, работа клинического ординатора кафедры 2-го года обучения Н.В. Алексеевой «Этиология внебольничной пневмонии, потребовавшей госпитализации, у детей в г. Москве» была удостоена



Офис семейного врача МГУ им. М.В. Ломоносова

Премии Больших Надежд (Great Expectations Award) Королевской коллегии врачей общей практики Великобритании, а сама Н.В. Алексеева выступила с докладом на ежегодной конференции Европейской секции Всемирной организации семейных врачей (Лондон, июнь 2002 г.).

На протяжении 20 лет кафедра является одним из основных центров подготовки и повышения квалификации врачей общей практики в России. Обучение по специальности проводится высококвалифицированным профессорско-преподавательским коллективом на базе крупней-

«Хорошо сделанное лучше, чем хорошо сказанное»  
Бенджамин Франклин

шей многопрофильной клиники ОАО «Медицина». В течение последних двух лет в рамках пилотного проекта непрерывного медицинского образования на базе кафедры было подготовлено более 400 врачей общей практики. При обучении врачей 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 онлайн получать необходимые зачетные баллы. На базе кафедры еженедельно проводятся тематические конференции и семинары, мастер-классы ведущих отечественных и зарубежных специалистов, внедрены обучающие интерактивные вебинары в рамках системы непрерывного медицинского образования.

Сотрудники кафедры под руководством академика Российской академии наук, заслуженного врача Российской Федерации, доктора медицинских наук Г.Е. Ройтберга готовы к выполнению новых задач, перед нами долгие годы продуктивной работы.





Актуальная тема

Услуга «Второе мнение»

**Второе мнение** (англ. Second Opinion) – практика получения дополнительной консультации медицинского специалиста по результатам проведенных медицинских исследований с целью получения большего количества информации о заболевании и плане лечения. Как правило, такая консультация представляет собой экспертную оценку состояния пациента и осуществляется высококвалифицированным врачом определенной специализации. Это позволяет достичь более точной интерпретации медицинских данных и, соответственно, повысить качество диагностики и лечения. Информацией об услуге «Второе мнение врача-онколога» в клинике «Медицина» делится старший онколог онкологического центра Sofia Жукова Елена Николаевна.



Кор.: Елена Николаевна, в каких случаях пациенты прибегают к услуге «Второе мнение»?

Елена Николаевна: Чаще всего это пациенты, которые хотят получить больше информации о заболевании и возможных методах лечения. В этом случае им на помощь приходит дополнительная консультация российских и зарубежных специалистов в области онкологии – услуга «Второе мнение», предоставляемая в клинике «Медицина» высококвалифицированными врачами онкологами с большим стажем работы.

Кор.: Данная услуга доступна для

получения как очно, так и дистанционно. Что представляет собой «Второе мнение», получаемое пациентом удаленно?

Елена Николаевна: В результате ознакомления с предоставленными пациентом документами, врач предлагает необходимые варианты дообследования, дает рекомендации и уточняет уже назначенные методы лечения. Обратную связь пациент получает в виде текстового заключения со всеми необходимыми подписями и печатями, пересылаемого по почте. Особо стоит отметить, что конкретные варианты и тактика лечения обсуждаются только на очном приеме.

Кор.: А какие документы необходимы врачу для проведения консультации?

Елена Николаевна: От пациента требуются выписки из медицинской карты, гистология, снимки, заключения, результаты анализов и обследований, выписки о проведенных

операциях и терапии – все те документы, которые необходимы врачу для оценки текущей ситуации, уточнения прогноза развития болезни. С полным перечнем документов можно ознакомиться на сайте клиники «Медицина».

Кор.: Какие врачи дополнительно могут быть привлечены к обсуждению?

Елена Николаевна: В консилиуме врачей, рассматривающих медицинские документы пациента, принимают участие онколог-хирург, радиотерапевт, химиотерапевт. При необходимости привлекаются врачи других специальностей, например, стоматологи. В нашей клинике специализированная медицинская служба оказывает онкологическим больным комплексную медицинскую помощь, учитывая влияние основного заболевания на проявление и течение других болезней.

Также отмечу, что получить консультацию смежных врачей можно и дистанционно.



Ваше здоровье

Диагностика печени с математической точностью

Печень – один из жизненно важных органов человека. Эта крупная пищеварительная железа выполняет огромное множество значимых физиологических функций. Благодаря ее постоянной работе вырабатывается желчь, способствующая поглощению жиров и витаминов, растворимых в них; производятся регулирующие свертывание крови белки. Именно печень является нашим защитником от ядов, бактерий и микробов.



Платонова Оксана Евгеньевна, главный врач диагностического отделения, к. м. н

Невозможно переоценить важность диагностики печени, желчного пузыря и желчных протоков, вместе образующих гепатобилиарную систему. Ведь своевременное обнаружение проблемы способствует предотвращению серьезных последствий, возможных при нарушении работы этой системы.

Для диагностики состояния печени в клинике ОАО «Медицина» проводится процедура скинти-

графии, благодаря которой можно быстро и нетравматично для пациента выявить пораженную ткань и распознать патологические процессы в органе еще на ранней стадии. Исследование проводится на основе РФП Технеция 99 м. Время исследования составляет не более 1,5 часов, а описание пациент получает в течение часа.

По скинтиграммам определяют:

- форму и размеры печени;
- степень накопления и характер распределения в ней препарата;

онно, но она будет носить рекомендательный характер (в отличие от проведения консилиума, после которого пациент может приступить к лечению).

Кор.: Елена Николаевна, расскажите о процессе проведения консилиума врачей дистанционно.

Елена Николаевна: Есть несколько вариантов. Специалисты нашей клиники совместно рассматривают документы, полученные врачом-онкологом из личного кабинета пациента. После чего каждый дает рекомендации (онкоконсилиум). В определенных случаях

хиругирующий пациента врач организует рассмотрение медицинских документов профессором, автором немецких протоколов химиотерапевтического лечения, руководителем клиники онкологии и гематологии в университете Мартина Лютера (Германия), консультантом отделения химиотерапии клиники «Медицина» Гансом Шмолем.

Записаться на консультацию к врачу-онкологу можно через личный кабинет на сайте, по телефону +7 (495) 775-71-58, через мобильное приложение клиники «Медицина».

### Мнение специалиста

Получение «второго мнения», даже если уже имеется заключение консилиума, необходимо пациенту. Поскольку это позволяет, во-первых, уменьшить частоту ошибок и принятия неправильных решений, и, во-вторых, настроить пациента на доверительное отношение к врачу и тактике лечения. Чтобы выступать против болезни, он мог идти с врачом рука об руку, преодолевая те трудности, которые могут быть на пути лечения такого сложного заболевания, как онкологическое.

Чем больше будет мнений, особенно совпадающих с мировыми стандартами, тем легче будет пациенту принять решение о том, что он готов лечиться по данной рекомендации с минимальными осложнениями и с самым лучшим на сегодняшний день результатом лечения.

В клинике «Медицина» традиционно существует институт авторитетных, уважаемых, узнаваемых консультантов, таких как академик Михаил Иванович Давыдов, профессор Ганс Шмоль, академик Дмитрий Юрьевич Пушкар и многие другие специалисты, которые тоже участвуют в консультациях и консилиумах.

- выявить очаговые поражения в органе;
- диагностировать заболевания крови.

Также путем скинтиграфии врачи могут вести наблюдение за изменением состояния печени при лечении или при прогрессирующем заболевании.

**Динамическая скинтиграфия гепатобилиарной системы** представляет собой комплексное исследование, включающее в себя оценку функционального состояния печени, концентрации и двигательной функции желчного пузыря, проходимость желчных путей и наличия дисфункции сфинктера Одди. Метод позволяет также проверить пациента на наличие признаков желудочно-кишечного рефлюкса желчи, пороков развития желчевыведительной системы и др.

Кроме того это исследование дает возможность провести дифференциальную диагностику меха-

нической и паренхиматозной желтухи (определение нарушения желчеоттока и уровня обструкции общего желчного протока).

**Показаниями к проведению исследования являются:**

- воспалительные и обменные заболевания печени, желчного пузыря (острый и хронический холецистит);

- дискинезии билиарного тракта;

- аномалии и пороки развития желчевыведительной системы;
- заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ);

- абдоминальный синдром неясной этиологии;

- состояния после различных хирургических вмешательств на органах ЖКТ;

- подозрения на разлив желчи;

- кишечно-желудочный рефлюкс.

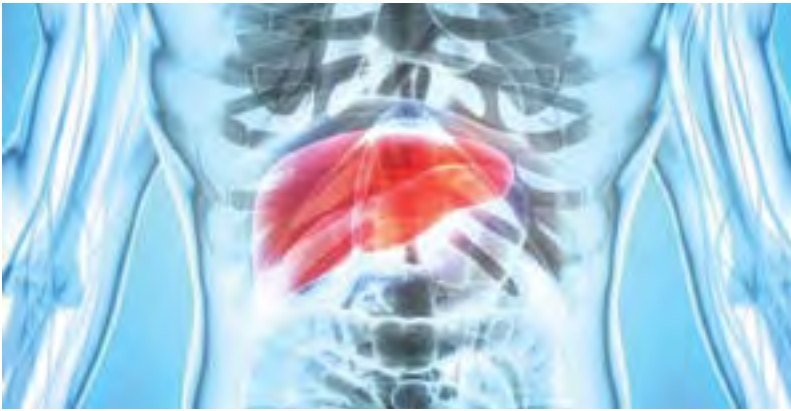
Оценка функции гепатобилиарной системы проводится по стандартным показателям, определяемым по кривым «активность-время» с зон интереса, включающих сердце, печень, желчный пузырь и верхний отдел тонкого кишечника.

**Наиболее информативными из параметров, описываемых результатами данного исследования, считаются:**

- время максимального накопления радиофармпрепарата (РФП) печенью (в норме составляет 8-12 минут) – увеличение этого показателя свидетельствует о нарушении поглотительной функции печени;

- время полувыведения РФП из печени (у здорового человека не превышает 35 минут) – отражает выделительную функцию органа;

- время и объем поступления РФП в двенадцатиперстную кишку (у здоровых людей активное поступление РФП в кишечник



происходит за 65-67 минут, то есть через 3-7 минут с момента холекальциевого стимуляции);

- показатель концентрации функции желчного пузыря – характеризует концентрационную способность желчного пузыря и проходимость пузырного протока;

- длительность латентного времени (время от начала стимуляции желчеоттока до начала опорожнения желчного пузыря) – отражает скорость всасывания стимулирующих агентов в

- двигательная функция желчного пузыря (в норме характеризуется снижением радиоактивности над пузырной областью на 30-50% за 30 минут).

Берегите свое здоровье! Не откладывайте посещение врача!

Запись на исследование осуществляется через кол-центр или сотрудников СНО.

Забота о здоровье и благополучии сотрудников.

Юбилейное заседание HR-бренд Клуба

О возможностях клиники «Медицина» в сфере корпоративного обслуживания сотрудников компаний и их родственников гостям мероприятия рассказал **Петр Явербаум**, директор по работе со страховыми компаниями и продажам ОАО «Медицина».

«На сегодняшний день наша клиника располагает ультрасовременной технической базой для проведения качественных исследований в самые сжатые сроки, а качество медицинских услуг подтверждается ведущей мировой сертификационной комиссией Joint Commission International (JCI), – поделился с гостями Клуба Петр Явербаум. – Наши программы годового корпоративного прикрепления максимально наполнены и по желанию компании-клиента могут включать специализированные исследования на выявление онкологических заболеваний, коронарного риска, обслуживание детей, в т.ч. по стоматологическим программам».

В клинике «Медицина» ежегодно обслуживаются сотрудники крупнейших фирм Москвы. Программы включают широкий спектр услуг по диагностике и лечению и могут быть дополнены специализированными исследованиями и программами для членов семей сотрудников.

Благодаря современной технической базе, исследования выполняются в максимально сжатые сроки.

### Новости клиники «Медицина»

24 апреля 2018 г. в одной из ведущих российских клиник «Медицина» прошло 15-ое заседание HR-бренд Клуба, посвященное обсуждению актуальной темы – «Счастливые люди лучше работают. Зачем компании заботятся о благополучии сотрудников».

Мероприятие подготовлено совместно с компанией HeadHunter и Экспис Клонсалтинг. На заседании были представлены самые эффективные и значимые проекты, номинированные на «Премии HR-бренд 2017» и обсуждены корпоративные программы, позволяющие заботиться о здоровье сотрудников.

Участниками встречи стали руководители кадровых и HR департаментов Demis Group, ООО «ЭЙРБАС ХЕЛИКОПТЕРС ВОСТОК», UseTech, АО «Дон-Строй Инвест», ЗАО Трансашхолдинг, ООО «СИБУР», Talent Acquisition & EB Specialist Schneider Electric и многие другие.

С приветственным словом к участникам заседания HR-бренд Клуба обратился президент клиники ОАО «Медицина», академик РАН, заслуженный врач РФ **Григорий Ройтберг**: «Содействие сохранению здоровья сотрудников наших корпоративных клиентов является неотъемлемой частью миссии ОАО «Медицина». Постоянно



совершенствуя качество предоставляемых медицинских услуг, условия сотрудничества по годовым договорам прикрепления к клинике, мы помога-

ем повысить эффективность и непрерывность бизнес-процессов, улучшить работоспособность, результативность и качество жизни работников».





Консультация специалиста

Всё о «косточке»

Стопа человека ежедневно испытывает колоссальные нагрузки. Она выполняет опорную функцию и обеспечивает возможность ходьбы, бега, прыжков. А женская стопа, помимо этого, является еще и неотъемлемым компонентом красоты.



Малыхин  
Сергей Александрович,  
врач травматолог-ортопед

К сожалению, под действием ряда факторов в стопах могут происходить всевозможные патологические изменения, к которым относятся:

- продольное и поперечное плоскостопие;

- плосковальгусная деформация;

- деформация Хаглунда;

- деформация Тейлора;

- вальгусное отклонение большого пальца (Hallux valgus) и другие.

Одной из наиболее частых проблем, связанных со стопами, является **вальгусная деформация большого пальца, которую часто называют «шишкой» или «косточкой»**. Данное заболевание встречается в любом возрасте и чаще наблюдается у женщин.

Болезнь проявляется отклонением большого пальца стопы кнаружи. Прогрессируя, деформация

приводит к развитию целого ряда патологических изменений в стопе. Появляется болезненный экзостоз в области головки первой плюсневой кости (та самая «косточка»). На подошве образуются натоптыши, которые вызывают боль и дискомфорт при ходьбе. Также деформируется второй палец – поднимается кверху (формируется так называемая молоткообразная деформация). Следом за вторым пальцем деформируются остальные. В суставах стопы развивается артроз, возникают тугоподвижность и болевые ощущения. Весь этот комплекс изменений препятствует нормальной функции стопы, вызывая боль сначала при ходьбе, а затем и в покое.

При данном заболевании нагрузка на стопу распределяется неправильно, что может привести к возникновению болей в голеностопном, коленном, тазобедренном суставах и даже в спине. Косметический дефект не ограничивается внешним видом стопы. В конечном итоге деформация достигает той степени, когда возникают проблемы с подбором обуви.

На ранних стадиях заболевания при незначительных деформациях возможно консервативное лечение:

- лечебная физкультура (ЛФК);
- массаж;

- физиотерапия;

- подбор ортопедических стелек;

- применение обезболивающих препаратов.



При выраженной деформации и наличии стойкого болевого синдрома показана операция. Существует множество оперативных методов для коррекции деформаций переднего отдела стопы. Цель операции – не только восстановление нормальной анатомии стопы, но и обеспечение ее нормальной функции.

Объем и вид операции зависят от выраженности деформации, особенностей стопы и ряда других факторов. В клинике «Медицина» применяются:

- SCARF остеотомия;

- шевронная остеотомия;

- остеотомия Akin;

- остеотомия Weil;

- мягкотканые и другие техники.

Для каждого пациента программа лечения и реабилитации разрабатывается отдельно с учетом всех индивидуальных особенностей.

**Как проходит операция.** Чаще всего операции проводятся под спинальной анестезией. После инъекции в область поясницы на время операции «выключается» чувствительность в ногах. Через разрез размером от 5 до 6 см сбоку стопы хирург осуществляет доступ к первой плюсневой кости – «косточка». Специальным инструментом выполняется остеотомия, благодаря которой первая плюсневая кость и большой палец возвращаются в нормальное положение. После этого производится их фиксация имплантами (мини винты). Если после выполнения данного этапа операции осуществленная коррекция остается недостаточной, выполняется остеотомия на большом пальце с фиксацией имплантом. При наличии деформации других пальцев стопы выполняется их коррекция.

Специалисты нашей клиники на высочайшем уровне:

- проводят диагностику стоп;
- определяют показания к операции;
- выявляют противопоказания (при необходимости проводят коррекцию патологических изменений);
- подготавливают пациентов к оперативному лечению и выполняют операцию;
- в полном объеме проводят все необходимые реабилитационные мероприятия для скорейшего возвращения к комфортной жизни без боли.

Возможно выполнение операции на обеих стопах одновременно. Использование современных методик, качественных расходных материалов и имплантов позволяет

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



Ваше здоровье

Плазмолифтинг – опора ваших суставов

Существуют различные способы лечения заболеваний суставов, и плазмолифтинг (или аутоплазмотерапия) считается одним из самых безопасных и эффективных. Этот терапевтический метод не просто способствует снятию боли, воспаления и улучшению подвижности суставов – он ускоряет процесс восстановления хрящевой ткани.



Москальченко  
Андрей Михайлович,  
врач-травматолог-ортопед второй квалификационной категории, член Российского артроскопического общества, член Ассоциации RUSFAS (Российская ассоциация хирургов стопы и голеностопного сустава)

Данный метод лечения предполагает введение плазмы крови, обогащенной тромбоцитами, в суставную сумку, чтобы убрать воспалительный процесс, ускорить восстановление хрящевой ткани и снизить воздействие на организм медикаментозных препаратов, с помощью которых на время снимают воспаление и боль.

Плазмолифтинг можно использовать для лечения различных заболеваний, поражающих суставы.

Человеческое тело способно восстанавливаться самостоятельно, но для начала этого процесса требуется стимуляция. Плазмолифтинг суставов запускает на местном уровне регенерацию поврежденных тканей.

Плазма, вводимая в суставную сумку, содержит биологически активные компоненты, ускоряющие процессы восстановления разрушенных трением клеток.



Эта методика традиционно применяется для лечения людей, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата. В начальной стадии развития патологического процесса плазмолифтинг показывает хорошие результаты. Присутствие плазмы в полости пораженного сустава стимулирует клетки, они начинают активно делиться, что способствует быстрому заживлению пораженных тканей, выстилающих синовиальную сумку. В результате лечения поврежденность сустава становится равной, а клетки костной ткани, разрушающейся от нагрузок, постепенно восстанавливаются.

Показания к проведению процедуры

Плазмолифтинг применяется при многих заболеваниях и нарушениях опорно-двигательного аппарата:

- повреждения менисков;

- артроз;

- артрит;

- повреждения и травмы мышечно-связочного аппарата;

- переломы и трещины костей;

- остеохондроз;

- периартрит;



- атрофия костных тканей;

- мышечные спазмы;

- спортивные травмы;

- заболевания кровеносной системы;
- повышение температуры тела;
- заболевания печени и почек;
- беременность;

- восстановление после перенесенных оперативных вмешательств.
- период грудного вскармливания;
- лечение препаратами, влияющими на кровь.

Кроме этого данная методика применяется в гинекологии, стоматологии, косметологии.

Противопоказания

Плазмолифтинг довольно безопасная методика лечения. Однако существует ряд состояний, когда от процедуры лучше отказаться. К ним относятся:

- онкологические заболевания;

- нарушения свертываемости крови;
- расстройства психики;

- обострение хронических болезней;

- заболевания сердечно-сосудистой системы;

- беременность;

Преимущества

Плазмолифтинг имеет ряд неоспоримых преимуществ:

- эффективность методики, доказанная улучшением состояния большинства пациентов;
- редкое возникновение побочных эффектов;
- возможность применения для лечения разных видов дегенеративных заболеваний.

тивно-воспалительных заболеваний суставов и позвоночника, переломов, повреждений мягких тканей;

- уменьшение потребности приема обезболивающих лекарств;
- не требуется реабилитация;

- устраняет не только симптомы, но и причины возникновения болезни;
- может сочетаться с приемом лекарственных препаратов и другими методиками лечения.

Применение большинства лекарств, помимо положительного влияния на течение болезни, оказывает негативное влияние на организм. Например, большинство нестероидных противовоспалительных средств, применяемых для устранения боли и воспаления, раздражают слизистую желудка. Это может привести к гастриту и даже язве. Методика плазмолифтинга же никогда не вызывает подобных негативных действий.

Однако при серьезных патологиях одним лишь инъекциями плазмы не обойтись. Прием медикаментов также понадобится.

Как проводится плазмолифтинг?

В первую очередь лаборант проводит забор крови из вены на руке (при проведении одной процедуры используют от 5 до 30 мл крови). Следующим этапом является отделение плазмы. Этот процесс занимает около 10-15 минут и проводится при помощи центрифуги. Затем отделенную плазму вводят в место воспаления.

Таким образом, процедура плазмолифтинга не занимает много времени.

При проведении процедуры в суставах область вокруг сустава или позвонка, куда будет вводиться плазма, обрабатывают дезинфицирующим средством. При необходимости применяется местная анестезия.

Плазму набирают в шприц и вводят при помощи тонкой иглы глубоко в сустав. Количество процедур определяется в каждом случае индивидуально. Рекомендуется введение плазмы 5-7 раз с перерывами между инъекциями от 3 до 5 дней.

Заметное уменьшение боли наблюдается уже через несколько часов после инъекции плазмы. После прохождения всего курса отмечается восстановление функций сустава, нормализация подвижности, устранение болей и припухлости.



цедуры используют от 5 до 30 мл крови). Следующим этапом является отделение плазмы. Этот процесс занимает около 10-15 минут и проводится при помощи центрифуги. Затем отделенную плазму вводят в место воспаления.

Таким образом, процедура плазмолифтинга не занимает много времени.

При проведении процедуры в суставах область вокруг сустава или позвонка, куда будет вводиться плазма, обрабатывают дезинфицирующим средством. При необходимости применяется местная анестезия.

Плазму набирают в шприц и вводят при помощи тонкой иглы глубоко в сустав. Количество процедур определяется в каждом случае индивидуально. Рекомендуется введение плазмы 5-7 раз с перерывами между инъекциями от 3 до 5 дней.

Заметное уменьшение боли наблюдается уже через несколько часов после инъекции плазмы. После прохождения всего курса отмечается восстановление функций сустава, нормализация подвижности, устранение болей и припухлости.



Плазмотерапия отлично зарекомендовала себя в спортивной медицине. Отмечается, что люди, которые занимаются спортом, более восприимчивы к такому методу лечения травм. Если обычному человеку требуется введение 5-7 инъекций, то спортсмены обычно обходятся 3-4.

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



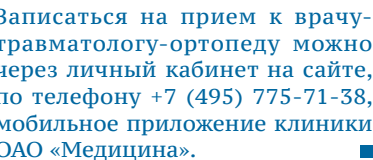
пухлости. В некоторых случаях, вовремя проведенный курс лечения плазмой позволяет предотвратить необходимость оперативного вмешательства.

Плазмолифтинг является одной из самых современных методик лечения болезни, которая подходит практически всем пациентам любого возраста. Ведь основной эффект процедуры – биологическое стимулирование всех типов тканей.

Отличные результаты дает проведение плазмолифтинга позвоночника. Процедура позволяет избавиться от таких проблем в шейном, грудном и пояснично-крестцовом отделах позвоночного столба, как протрузия, грыжа, остеохондроз, спондилез, невраглия. В таких случаях плазму вводят паравертебрально, в места наибольшей болезненности.

Плазмотерапия отлично зарекомендовала себя в спортивной медицине. Отмечается, что люди, которые занимаются спортом, более восприимчивы к такому методу лечения травм. Если обычному человеку требуется введение 5-7 инъекций, то спортсмены обычно обходятся 3-4.

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



Возможности негосударственной медицины для решения государственных задач

Специалисты клиники ОАО «Медицина» приняли участие на IX Форуме регионов России: здравоохранение, прошедшем 17 апреля 2018 г. в отеле «Метрополь».

Традиционно Форум собрал более 500 участников – представителей органов государственной власти, медицинских организаций и фармацевтических компаний, руководителей государственных институтов развития. Событие ежегодно проводится при организационной поддержке Совета Федерации Российской Федерации, а также при участии Государственной Думы Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В рамках пленарной сессии «Стратегические приоритеты развития здравоохранения 2018-2024» состоялась профессиональная интерактивная дискуссия экспертов в области здравоохранения, в которой выступил президент ОАО «Медицина», академик РАН, Заслуженный врач РФ Григорий Ройтберг. В выступлении спикер подчеркнул ряд важных вызовов, с которыми сталкивается современная система здравоохранения в России. Особое внимание Григорий Ройтберг уделил проблемам подготовки медицинских кадров, высоким темпам включения частных ЛПУ в систему ОМС, а также подчеркнул важность сертификации частных медицинских учреждений по стандартам качества медицинской помощи, в том числе по стандартам JCI, для предотвращения медицинских ошибок в клинической практике.

Важным событием в рамках Форума стал круглый стол «Национальная программа по онкологии» – профессиональный междисциплинарный диалог между медицинским сообществом, учеными и предпринимателями. Вице-президент по строительству, развитию и эксплуатации клиники ОАО «Медицина» Сергей Дорофеев рассказал гостям мероприятия о возможности реализации разработанных ОАО «Медицина» инвестиционных проектов по строительству онкологических лечебно-диагностических центров, которые могут быть адаптированы под потребности конкретного региона. «Проектное решение медицинских технологий выполнено на основе самых современных и общепризнанных международных стандартов. Центр сможет предоставлять самый широкий спектр услуг: от радионуклидной диагностики до лучевой терапии и тераностики, нового метода лечения онкологических заболеваний с помощью радиофармпрепаратов», – подчеркнул Сергей Дорофеев.

В ходе работы Форума также состоялись отраслевые сессии и круглые столы, посвященные мерам поддержки медицинской и фармацевтической промышленности, перспективам развития лабораторной медицины, цифровому здравоохранению. В мероприятии приняли участие руководители государственных институтов развития, организаторы российского здравоохранения, деловые союзы и объединения.





Консультация специалиста

«В России онкология на довольно высоком уровне»

Известный не только в России, но и в мире онкохирург **Михаил Иванович Давыдов** всю свою профессиональную жизнь посвятил совершенствованию методик хирургического лечения рака.

У **Михаила Ивановича** множество почетных званий и должностей: 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, Международного общества хирургов, консультант клиники ОАО «Медицина». Коллеги и ученики называют профессора «Паганини хирургии», объясняя это тем, что он возвел своё ремесло в ранг искусства.

Не понаслышке знакомый с сильными и слабыми сторонами отечественной медицины, **Михаил Иванович** поделился, почему, несмотря на высокий уровень развития онкохирургии, пациенты едут лечиться за границу, и всегда ли это оправдано с медицинской точки зрения.



М.И. Давыдов

**Кор.:** Михаил Иванович, где больше всего люди болеют раком?

**Михаил Иванович:** Распространённость онкологических заболеваний в России мало чем отличается от распространённости данного заболевания, например, в Европе. Но в развитых странах по сравнению с Россией заболеваемость в два раза выше, а смертность в два раза ниже.

Сегодня у нас есть некоторая тенденция к увеличению числа заболевших. Это связано с тем, что возросло число долгожителей, ведь онкология, как известно, это болезнь людей пожилого и старческого возраста.

**Кор.:** В чем причина высокой смертности от онкологии в России?

**Михаил Иванович:** В начале 2000-х годов у нас проходила совместная конференция с Японией, на которой присутствовал знаменитый японский хирург Кейши Маруяма.

Согласно его докладу, 85% операций по поводу рака желудка он делал пациентам, имеющим первую стадию. У нас наоборот: на первой стадии оперируется меньше 15% пациентов, все остальные – пациенты с третьей и четвертой стадиями рака.

В настоящее время запущенность болезни – главный фактор, который сдерживает наши успехи. С моей точки зрения, мы могли бы коренным образом изменить ситуацию в онкологии, если бы все силы бросили на раннюю диагностику, особенно тех форм, которые несут наибольшую смертность: рак легкого, рак желудка, печени и поджелудочной железы, у женщин – рак яичников и молочной железы.



**Кор.:** Существуют ли какие-то профилактические действия со стороны самих пациентов, которые позволили бы предотвратить развитие онкозаболевания?

**Михаил Иванович:** Реальной профилактикой является борьба против инфицированности женщин вирусом папилломы шейки матки. У женщин, которые не инфицируются, минимизирован риск возникновения рака шейки матки.

Второе – это ликвидация вредных привычек. Например, мы ожидаем, что коллективными усилиями борьба с курением в 1,8 раза снизит заболеваемость раком легкого.

**Кор.:** Какие методы лечения онкологических заболеваний существуют сегодня?

**Михаил Иванович:** Они известны: ■ лучевая терапия; ■ лекарственное лечение; ■ хирургия; ■ все виды комбинаций.

Но по-прежнему во многих разделах онкологии ведущий метод лечения, дающий шансы на излечение, хирургический.

**Кор.:** От чего зависит успех хирургического лечения?

**Михаил Иванович:** Если это начальная фаза развития опухоли и это хирургическая патология (рак легкого, рак пищевода, рак желудка, рак поджелудочной, рак печени), то, конечно, успех определяется качеством и своевременностью оперативного вмешательства.

Оснащение операционной имеет большое значение, поскольку определяет качество самой операции. Например, если хирург не видит из-за недостатка освещения или у него нет адекватных инструментов, то и качество операции будет соответствующее. То же самое, если хирург не готов технологически.

Важную роль играет готовность бригады, ведь операцию в одиночку никто не делает, это всегда коллективное творчество. Конечно, за всё несёт ответственность хирург, но без помощи ассистентов операция невозможна, особенно в онкологии.

**Кор.:** Как известно, многие россияне испытывают недоверие к отечественной медицине, предпочитая лечиться за границей. Как Вы считаете, с чем это связано?

**Михаил Иванович:** Причин несколько. Появилось много богатых людей, которые не очень понимают, что такое качество лечения, но хорошо знают, что такое качество сервиса. С серви-

сом у нас всегда были проблемы. А человек, имеющий большие деньги, хочет чувствовать себя комфортно. Например, лежать в одноместной двухкомнатной палате со сменой белья пять раз в день. При этом он не очень понимает, какими могут быть медицинские последствия. Я неоднократно оперировал повторно в Москве пациентов, которые получили такое лечение за рубежом.

Вторая причина в том, что в некоторых регионах нашей страны уровень здравоохранения, действительно, не на высоте. Хотя сегодня делаются большие усилия, чтобы приблизить уровень региональных медицинских центров к тому уровню, который есть в Москве или в Московской области, не все вопросы пока решены.

Третья причина – доверие граждан. Традиционно мы склонны считать, что за рубежом всё лучше, чем на родине. Но это ошибочное мнение, хотя на каком-то этапе развития нашего здравоохранения оно себя оправдало. Действительно, были серьезные провалы, которые минимизировали доверие к отечественному здравоохранению. Сейчас ситуация выправляется, и все больше и больше людей старается лечиться в России. Тем более, что у нас есть элитные центры, такие как клиника «Медицина», которые позволяют получить и качественное лечение, и хороший сервис.

В целом, в России онкология довольно на высоком уровне. Она представлена самыми передовыми технологиями, которые есть во всем мире. А в некоторых разделах, например, в онкохирургии даже лидирует.

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

Ваше здоровье

Виниры на службе у эстетической стоматологии

Существует множество названий ортопедических конструкций, применяемых в эстетической стоматологии – виниры, люминиры, ультраниры... Разница только в названии. Но будем говорить правильно – виниры.



Кулясов Григорий Валерьевич, врач стоматолог-ортопед

Произвести коррекцию зубов (увеличить высоту зуба или его вестибулярный объем) или устранить диастему (щель между зубами), царапины, трещины, сколы возможно с помощью сверхтонких адгезивных керамических виниров.

Основное преимущество таких реставраций – сохранение твердых тканей зуба, поскольку препарирование требуется в минимальном объеме или не требуется вовсе.



Если вы решили стать обладателем красивой улыбки, то в клинике «Медицина» вас ждет: ■ полная диагностика положения зубов, линии улыбки, уровня десны, окклюзионных плоскостей (линии смыкания зубов), придесневого контура зубов;

■ создание образа будущих зубов – восковое моделирование. Восковое моделирование позволяет врачу совместно с пациентом определить необходимость тех или иных изменений для достижения оптимального эстетического и функционального результата. Вы сами сможете оценить форму будущих реставраций;

■ изготовление виниров в зуботехнической лаборатории по вашим следам;

■ индивидуальный подход: выбор виниров – с обточкой зубов или без обточки – всегда зависит от текущей клинической ситуации в полости рта.

Следует с осторожностью относиться к предложениям о недорогих керамических реставрациях, так как часто за популярными «люминирами» и «винирами» скрываются обычные пластины из пластика или реставрация композитными материалами.

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

Новости клиники «Медицина»

Благотворительный фонд «Врачебное братство», учрежденный ОАО «Медицина» специально для поддержки врачей, медицинских сестер и фельдшеров, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, продолжает оказание адресной благотворительной помощи медикам в различных регионах страны.

В апреле-мае 2018 г. Совет БФ «Врачебное братство» принял решение о выделении более 1 млн. рублей на помощь медицинским работникам Алтайского края и Волгоградской области, пострадавшим от паводковых подтоплений.

Медики Алтайского края уже знакомы с работой «Врачебного братства». В связи с паводковым затоплением в 2014-2016 годы благотворительную помощь фонда на сумму более 2 млн.

рублей получили 45 сотрудников Быстроистокской ЦРБ и 2 врача из Центральной городской больницы г. Бийска.

В текущем году Алтай снова переживает сильнейшее наводнение, вызванное резким потеплением и обильными осадками. За поддержкой в фонд обратились медицинские работники из 6 районов – Петропавловского, Солонешенского, Смоленского, Шипуновского, Курьинского и Краснощековского. На сегод-

няшний день в фонд поступили заявки от 56 медиков, и средства в размере 925 000 рублей уже перечислены 19 подтопленным. Информация о количестве обращений в фонд и выплатах по заявкам систематически предоставляется в Министерство здравоохранения Алтайского края, руководство которого высоко оценило работу «Врачебного братства» в предшествующий период, а также помогло сотрудникам фонда выявить пострадавших от наводнения как в 2014 г., так и в текущем году.

Фонд «Врачебное братство» помогает медикам справиться с последствиями паводка

В настоящее время при содействии Комитета здравоохранения Волгоградской области и Министерства здравоохранения Пензенской области осуществляется поиск пострадавших медиков, работающих на территории этих регионов. Также направлено обращение в Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия), с просьбой проинформировать руководство подведомственных учреждений о возможности получения поддержки фонда сотрудниками больниц.



По всем вопросам просьба обращаться по телефону +7 (495) 775-71-40 (доб. 19-45) или по e-mail: [fond@medicina.ru](mailto:fond@medicina.ru). Информацию о работе фонда и об условиях получения материальной помощи из средств фонда можно получить на сайте [fond.medicina.ru](http://fond.medicina.ru).

Новости клиники «Медицина»

19–20 апреля 2018 г. в Москве прошла VI международная конференция и выставка «Оргэдрав-2018. Эффективное управление медицинской организацией», в которой приняли участие более 500 руководителей здравоохранения всех уровней. Мероприятие организовано ВШОУЗ (Высшая школа организации и управления здравоохранением) и Национальной медицинской палатой, при поддержке Российского общества организаторов здравоохранения.

Конференция является одним из важнейших событий года для руководителей здравоохранения, на котором обсуждаются состояние и пути развития отечественного здравоохранения. «Оргэдрав» традиционно стала площадкой для обмена опытом среди ведущих экспертов отрасли. С докладами на конференции выступили президент клиники ОАО «Медицина», академик РАН, Заслуженный врач РФ **Григорий Ройтберг** и директор службы информационных технологий клиники **Максим Петухов**.

О перспективах и ограничениях государственно-частного партнерства и опыте клиники ОАО «Медицина» на пле-

нарном заседании экспертов «Государственная и частная медицина. Баланс интересов во благо пациентов» рассказал Григорий Ройтберг.

«К сожалению, система государственной поддержки на сегодняшний день все еще масштабно не реализуется. Форма государственно-частного партнерства часто остается формальностью, нежели чем реальным экономическим инструментом. Хочется верить, что в обозримом будущем будут реализованы инициативы, которые позволят создать выгодную обеим сторонам платформу для развития партнерского диалога между государством и частным бизнесом», – отметил Григорий Ройтберг.

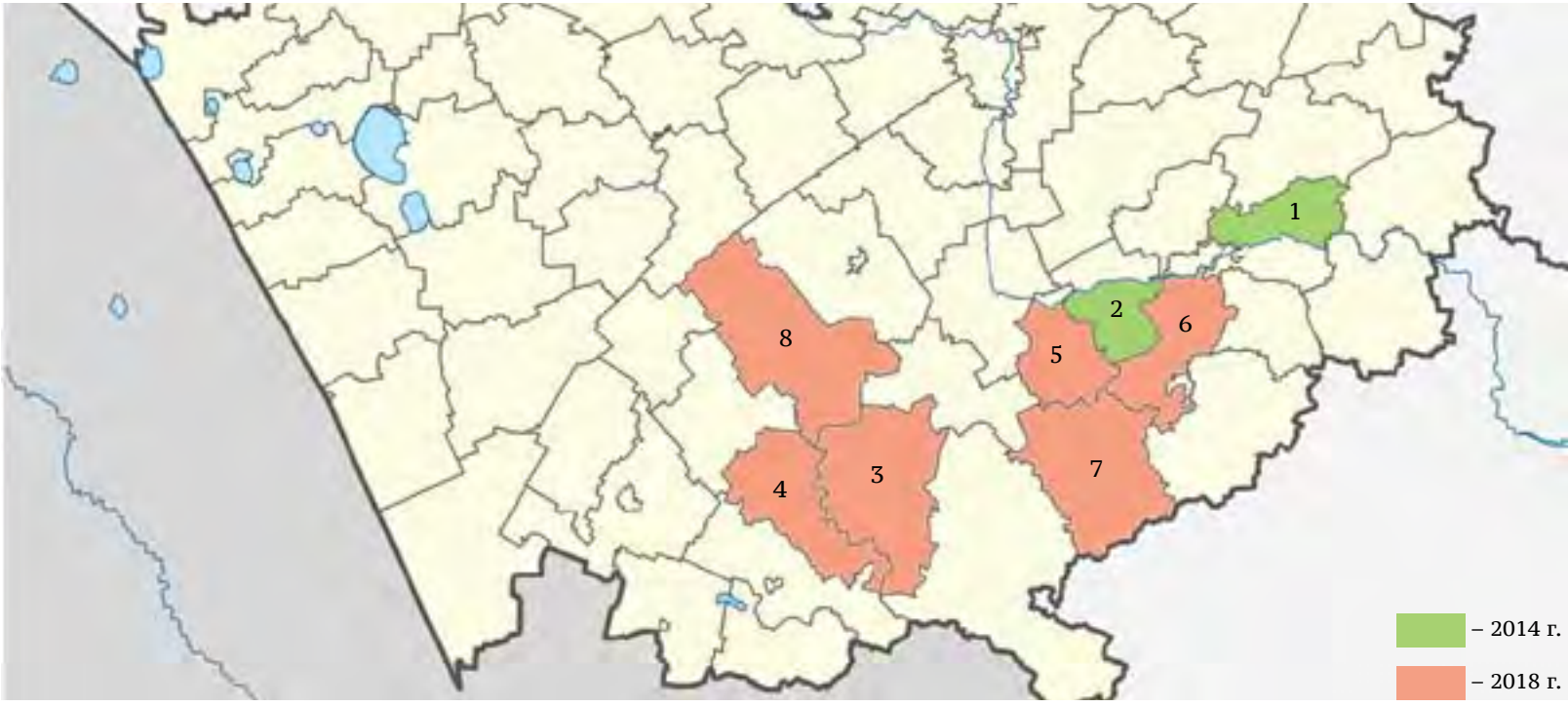
Одним из наиболее обсуждаемых вопросов среди экспертов традиционно стало применение современных IT-технологий в сфере медицины. На пленарной сессии «О чем и как врачи должны “спросить” искусственный интеллект?» участники рассмотрели фундаментальные проблемы практического использования искусственного интеллекта в клинической медицине: исходные данные для систем и оценка эффективности вложений, практические региональные решения интеграции данных.

Выступая на сессии, Максим Петухов подчеркнул: «Для нас, как для организации, активнодвигающейся в сторону инноваций, важно следовать всем тех-



нологическим трендам бизнеса. Уже сегодня мы используем блокчейн-технологии для предоставления информации пациентам об оказанных услугах и финансовых транзакциях. В разработке

проекты с использованием технологий блокчейн для благотворительности, обмена данными со страховыми компаниями, материального учета и открытого рейтингования врачей».



- Бийский район
- Быстроистокский район
- Краснощековский район
- Курьинский район
- Петропавловский район
- Смоленский район
- Солонешенский район
- Шипуновский район



## Это интересно

## Чистота – залог здоровья!



**Кондратова  
Наталья Владимировна,**  
главный врач стационара,  
д.м.н., доцент, врач высшей  
квалификационной категории

В стратегии Всемирной Организации Здравоохранения по безопасному здравоохранению соблюдение гигиены рук – основное условие борьбы с внутрибольничной инфекцией. По данным ВОЗ порядка 1,5 млн. людей в мире постоянно страдают от внутрибольничных инфекций. В развитых странах 5-10% пациентов в современных больницах приобретают одну или несколько инфекций во время госпитализации. В развивающихся странах риск возникновения нозокомиальных инфекций выше почти в 20 раз. В отделениях интенсивной терапии нозокомиальные инфекции поражают около 30% пациентов, а смертность может достигать 44%.

Гигиена рук является самой важной мерой для снижения показателей внутрибольничной инфекции и предотвращения развития устойчивости к противомикробным препаратам.

Международные стандарты качества Международной объединенной комиссии JCI выделяют гигиену рук как одно из направлений обеспечения безопасности пациентов и требуют от медицинской организации принятия единой технологии надлежащего мытья и обеззараживания рук и обучения этой технологии персонала.

*В рамках проекта Всемирной Организации Здравоохранения по профилактике внутрибольничных инфекций совместно с Институтом дезинфектологии в клинике ОАО «Медицина» было проведено исследование среди пациентов и персонала.*

*Результаты получились интересные!*

*Пациентам были заданы следующие вопросы:*

■ Перед Вашим осмотром (процедурами) персонал помыл руки (обработал руки антисептиком, надел перчатки)?

■ После Вашего осмотра (процедур) персонал помыл руки (обработал антисептиком)?

■ Получая медицинскую услугу, Вы уверены в том, что она проведена чистыми руками?

■ Зависит ли на Ваш взгляд, качество мед услуг от чистоты рук медицинского персонала?

■ Хотели бы Вы знать о том, что Вам проводят манипуляции (процедуры, операции, осмотр и др.) чистыми руками, а персонал соблюдает режимы асептики и антисептики?

**На все вопросы 100% пациентов ответили «Да».**

На вопрос «Что на Ваш взгляд обеспечивает качество медицинской помощи и медицинских услуг?» 83% пациентов выбрали ответ «Соблюдение санитарного режима в медицинской организации».

### А что же сотрудники?

Клиника ОАО «Медицина» первая в РФ в 2011 г. аккредитована по международным стандартам качества медицинской помощи JCI. К 2018 г. клиника уже дважды подтвердила эту аккредитацию. В соответствии со стандартами в клинике разработана и действует программа по гигиене рук, направленная на снижение риска больничных инфекций согласно Международным целям безопасности пациентов, на основе рекомендаций ВОЗ. Требования этой программы обязательны для выполнения всеми сотрудниками – не только врачами и медицинскими сестрами, но и сотрудниками кафе, клининговой

службы и т.д. Прежде чем новый сотрудник приступит к работе, он должен пройти обучение правилам гигиены рук и сдать зачет. В клинике действует многоступенчатая система контроля соблюдения правил гигиены рук: от визуального наблюдения до микробиологического исследования смывов с рук сотрудников. Везде в клинике размещены бесконтактные системы для дезинфекции рук, которыми могут воспользоваться не только сотрудники, но и пациенты.

Более того, в соответствии с требованиями рабочей инструкции в клинике везде, где размещены аппараты для обработки рук, возле раковин в медицинских кабинетах размещены стандарты по гигиене рук (Европейский стандарт обработки рук, EN-1500) в виде плакатов с фотографиями и инструкциями по последовательности движений.

**На вопрос «Обладаете ли Вы знаниями по вопросам режимов обеззараживания рук при оказании медицинской помощи?» 100% сотрудников ответили «Да».**

**Гигиеническую обработку рук следует проводить в следующих случаях:**

- перед непосредственным контактом с пациентом;
- после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления);
- после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;
- перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом;
- после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента;
- после лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами, после каждого контакта с загрязненными поверхностями и оборудованием;
- после посещения туалета;
- перед приемом пищи;
- перед приемом медикаментов;
- после снятия перчаток.



41,5% сотрудников сообщили, что в течение рабочего дня они обрабатывают руки антисептиком более 20 раз.

А на вопрос «Какие, на Ваш взгляд, основные недостатки при организации и проведении мероприятий по обеззараживанию рук в отделении» некоторые сотрудники отметили «Скептическое отношение к необходимости дезинфекции рук»!

«Для чего предназначены перчатки» – 52% сотрудников уверены «Для защиты медицинского персонала»!

«Соответствует ли, по Вашему мнению, современному уровню обеспеченности медицинскими перчатками в Вашей организации (учреждении)?» – 95% сотрудников ответили утвердительно. Основные барьеры для правильного соблюдения правил гигиены рук психологические: 4,3% сотрудников все-таки не видят связи между правильной обработкой рук и качеством медицинской помощи, а 10% стремятся «экономить время» на надевании и снятии перчаток, поэтому руководители регулярно проводят обучение в отделениях и объясняют, почему так важно правильно мыть руки.

**Помните, легче предупредить возникновение болезни, чем лечить ее. И такое простое и обыденное действие, как мытье рук, может спасти жизнь.**



## Газета распространяется бесплатно

Учредитель – ОАО «Медицина» [www.medicina.ru](http://www.medicina.ru)  
Шеф-редактор Г.Е. Ройтберг  
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 «Экспринт 2001»  
123557, Москва, ул. Пресненский вал, д. 27  
Тел.: +7 (495) 783-87-73

Тираж 3000 экз.  
Подписано в печать 04.06.2018 г.

**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 признательна за внимание к нашему изданию. Мы стараемся, чтобы статьи, публикуемые 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 предложениями, вопросами, пожеланиями направляйте по электронному адресу [gazeta@medicina.ru](mailto:gazeta@medicina.ru).

С уважением, Дарья Рябиничева,  
выпускающий редактор

ЕСТЬ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, ПОСОВЕТУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ