

	<b>2</b> Диагностика печени с математической точностью  Рассказывает главный врач диагностического отделения О.Е. Платонова	<b>6</b> В России онкология на довольно высоком уровне  Интервью с профессором М.И. Давыдовым	<b>8</b> Чистота – залог здоровья  Рассказывает главный врач стационара Н.В. Кондратова
	<b>2</b> Услуга «Второе мнение»  Рассказывает старший онколог онкологического центра Sofia Е.Н. Жукова	<b>4</b> Всё о косточке  Рассказывает врач травматолог-ортопед С.А. Малыхин	<b>7</b> Виниры на службе у эстетической стоматологии  Рассказывает врач стоматолог-ортопед Г.В. Кулясов

Корпоративное издание №2. Апрель-май 2018

# Клиника «МЕДИЦИНА»



Since 1990



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 инсулинерезистентности 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

«Хорошо сделанное лучше, чем хорошо сказанное»  
Бенджамин Франклин

шой 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 ежегодно проводятся тематические конференции и семинары, мастер-классы ведущих отечественных и зарубежных специалистов, внедрены обучавшие 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 экспрессную 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*.



Е.Н. Жукова

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 доследования, дает рекомендации и уточняет уже назначенные методы лечения.

Обратная связь пациент получает в виде текстового заключения со всеми необходимыми подписями и печатями, пересыпаемого 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.

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

**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 про-

гноза развития болезни.

С полным перечнем

документов можно ознакомиться на сайте клиники «Медицина».

После консилиума врач

предлагает пациенту

рекомендации и уточняет

уже назначенные методы

лечения.

Обратная связь пациент

получает в виде текстового

заключения со всеми необхо-

димыми подписями и печатя-

ми, пересыпаемого по почте.

Особо стоит отметить, что

конкретные варианты и так-

тика лечения обсуждаются

только на очном приеме.

После консилиума врач

предлагает пациенту

рекомендации и уточняет

уже назначенные методы

лечения.

Обратная связь пациент

получает в виде текстового

заключения со всеми необхо-

димыми подписями и печатя-

ми, пересыпаемого по почте.

Особо стоит отметить, что

конкретные варианты и так-

тика лечения обсуждаются

только на очном приеме.

После консилиума врач

предлагает пациенту

рекомендации и уточняет

уже назначенные методы

лечения.

Обратная связь пациент

получает в виде текстового

заключения со всеми необхо-

димыми подписями и печатя-

ми, пересыпаемого по почте.

Особо стоит отметить, что

конкретные варианты и так-

тика лечения обсуждаются

только на очном приеме.

После консилиума врач

предлагает пациенту

рекомендации и уточняет

уже назначенные методы

лечения.

Обратная связь пациент

получает в виде текстового

заключения со всеми необхо-

димыми подписями и печатя-

ми, пересыпаемого по почте.

Особо стоит отметить, что

конкретные варианты и так-

тика лечения обсуждаются

только на очном приеме.

После консилиума врач

предлагает пациенту

рекомендации и уточняет

уже назначенные методы

лечения.

Обратная связь пациент

получает в виде текстового

заключения со всеми необхо-

димыми подписями и печатя-

ми, пересыпаемого по почте.

Особо стоит отметить, что

конкретные варианты и так-

тика лечения обсуждаются

только на очном приеме.

После консилиума врач

предлагает пациенту

рекомендации и уточняет

уже назначенные методы

лечения.

Обратная связь пациент

получает в виде текстового

заключения со всеми необхо-

димыми подписями и печатя-

ми, пересыпаемого по почте.

Особо стоит отметить, что

конкретные варианты и так-

тика лечения обсуждаются

только на очном приеме.

После консилиума врач

предлагает пациенту

рекомендации и уточняет

уже назначенные методы

лечения.

Обратная связь пациент

получает в виде текстового

заключения со всеми необхо-

димыми подписями и печатя-

ми, пересыпаемого по почте.

Особо стоит отметить, что

конкретные варианты и так-

тика лечения обсуждаются

только на очном приеме.

После консилиума врач

предлагает пациенту

рекомендации и уточняет

уже назначенные методы

лечения.

Обратная связь пациент

получает в виде текстового

заключения со всеми необхо-

димыми подписями и печатя-

ми, пересыпаемого по почте.

Особо стоит отметить, что

конкретные варианты и так-

тика лечения обсуждаются

только на очном приеме.

После консилиума врач

предлагает пациенту

рекомендации и уточняет

уже назначенные методы

лечения.

Обратная связь пациент

получает в виде текстового

заключения со всеми необхо-

димыми подписями и печатя-

ми, пересыпаемого по почте.

Особо стоит отметить, что

конкретные варианты и так-

тика лечения обсуждаются

только на очном приеме.

После консилиума врач

предлагает пациенту

рекомендации и уточняет

уже назначенные методы

лечения.

Обратная связь пациент

получает в виде текстового

заключения со всеми необхо-

димыми подписями и печатя-

ми, пересыпаемого по почте.

Особо стоит отметить, что

конкретные варианты и так-

## 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.



Малихин  
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 Халлунда;
- 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 книзу. Прогрессируя, деформа-



При выраженной деформации и наличии стойкого болевого синдрома показана операция. Существует множество оперативных методик 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. Затем резецируется экзостоз головки 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 осуществлена коррекция остается недостаточной, выполняется остеотомия на большом пальце с фиксацией имплантом. При наличии деформации других пальцах стопы выполняется их коррекция.

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

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».



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 разрушенного сустава стимулирует клетки, они начинают активно делиться, что способствует быстрому заживлению пораженных тканей, выстилающих синовиальную сумку. В результате лечения поверхность сустава становится ровной, 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;

## Ваше здоровье

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 Российской артроскопического  
общества, член Ассоциации  
RUSFAS (Российская ассоциация  
хирургов стопы и голеностопного  
сустава)

## Плазмолифтинг – опора ваших суставов

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.



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 гастрите и даже язве. Методика плазмолифтинга же никогда не вызывает подобных негативных действий.

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

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;

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



### Как проводится плазмолифтинг?

В первую очередь лаборант проводит забор крови из вены на руке (при проведении одной про-

### Новости клиники «Медицина»

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.

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 возможностях 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 терапии, 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 медицинских кадров, высоким темпам включения частных ЛПУ в систему ОМС, а также подчеркнули важность сертификации частных медицинских учреждений по стандартам качества медицинской помощи, в том числе по стандартам JCI, для предотвращения медицинских ошибок в клинической практике.



Г.Е. Ройтберг



С.В. Дорофеев



## Возможности негосударственной медицины для решения государственных задач

пухости. 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 проктоз, грыжа, остеохондроз, спондилез, невралгия. В таких случаях плазму вводят параспинально, 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 спортивные 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».

## 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 множества 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 обществ 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.

Согласно его докладу, 85% операций по поводу рака желудка он делал пациентам, имеющим первую стадию. У нас наоборот: на первой стадии оперируются 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 молочных желез.



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

**Михаил Иванович**: Реальная профилактика является борьба против инфицирования женщины вирусом папиллом 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.

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 сервисом

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.

Но-прежнему во многих разделях 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.

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. 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 выправлется, 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».**

## НОВОСТИ КЛИНИКИ «Медицина»

### Об опыте работы в области ГЧП и высоких технологий в медицине рассказали эксперты ОАО «Медицина» на конференции «Оргздрав-2018»

19-20 апреля 2018 г. в Москве прошла VI международная конференция и выставка «Оргздрав-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. «Оргздрав» 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.

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

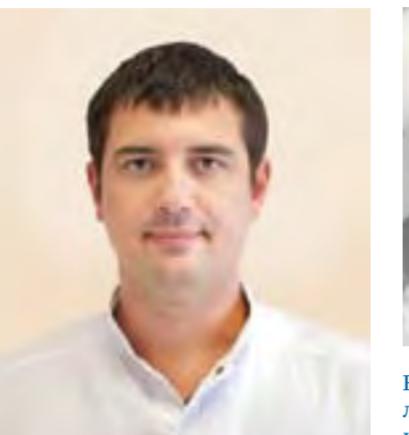
нологическим трендам бизнеса. Уже сегодня мы используем блокчейн-технологии для представления информации пациентам об оказанных услугах и финансовых транзакциях. В разработке



## Ваше здоровье

## Виниры на службе у эстетической стоматологии

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



Кулясов Григорий Валерьевич,  
врач стоматолог-ортопед



Если вы решили стать обладателем красивой улыбки, то в клинике «Медицина» вас ждет:

- полная диагностика положения зубов, линии улыбки, уровня десны, оклюзионных плоскостей (линия смыкания зубов), придесневого контура зубов;

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.

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».

■ изготавление виниров в зуботехнической лаборатории по вашим слепкам;

Стоматологи клиники «Медицина» прошли обучение в Швеции.



A.B. Корольков



R.K. Королёв

Врач стоматолог-ортопед А.В. Корольков и врач стоматолог-имплантолог Р.К. Королёв прошли обучение в Гётеборгском университете (Швеция) и посетили самую крупную частную стоматологическую клинику в Швеции.

В ходе обучения специалисты нашей клиники:

- ознакомились с последними научными исследованиями Dentsply Sirona Implants;
- рассмотрели варианты реабилитации при полной потере зубов на верхней и нижней челюсти, усовершенствованный протокол операции синус-лифтинга и ортопедические аспекты работы на Astra Tech Implant System TX и менеджмент мягких тканей;
- изучили опыт применения 3D-печати в реконструктивной челюстно-лицевой хирургии и ортопедии;
- ознакомились с системой виртуальной визуализации конечного варианта протезирования с использованием видеосъемки.

## Новости клиники «Медицина»

### Фонд «Врачебное братство» помогает медикам справиться с последствиями паводка

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.

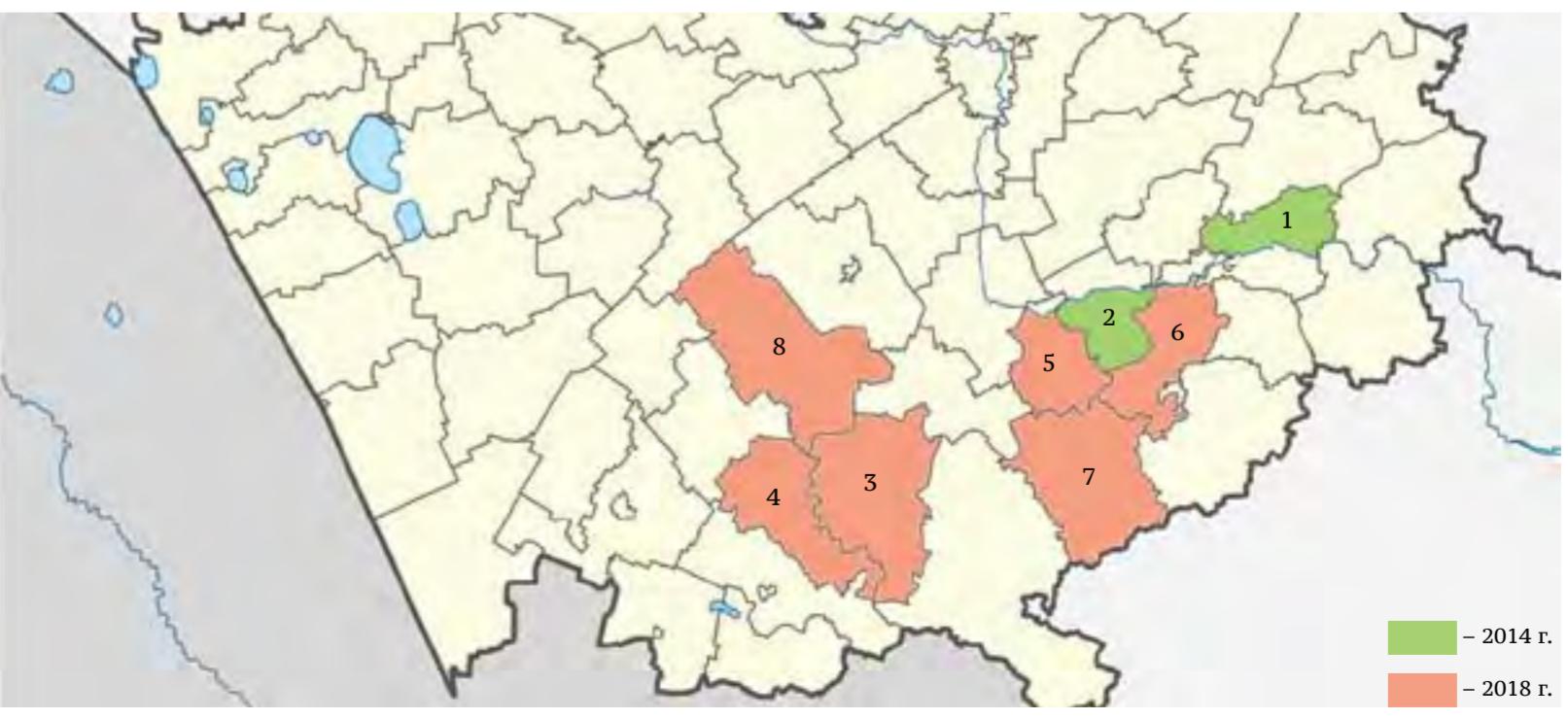
В апреле-мае 2018 г. Совет БФ «Врачебное братство» принял решение о выделении более 1 млн. рублей на помощь медицинским работникам Алтайского края и Волгоградской области, пострадавшим от паводковых подтоплений.

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, Курынского и Краснощековского. На сегодняшний день в фонд поступили заявки от 56 медиков, и средства в размере 925 000 рублей уже перечислены 19 подтопленцам.

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 выплатить пострадавшим от наводнения как в 2014 г., так и в текущем году.

В настоящем 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.

В настоящее время при содействии Комитета здравоохранения Бийского района и Министерства здравоохранения Алтайского края, руководство которого высоко оценило работу «Врачебного братства» в предшествующий период, а также помогло сотрудникам фонда выплатить пострадавшим от наводнения как в 2014 г., так и в текущем году.



1. Бийский район  
2. Быстроистокский район  
3. Краснощековский район  
4. Куринский район  
5. Петропавловский район  
6. Смоленский район  
7. Солонешенский район  
8. Шипуновский район

— 2014 г.  
— 2018 г.

По всем вопросам просим обратиться по телефону +7 (495) 775-71-40 (доб. 19-45) или по e-mail: fond@medicina.ru. Информация о работе фонда и об условиях получения материальной помощи из средств фонда можно получить на сайте fond.medicina.ru.

## Это интересно



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%.



## 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 «Экспопринт 2001»

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

Тел.: +7 (495) 783-87-73

Тираж 3000 экз.

Подписано в печать 04.06.2018 г.

## Чистота – залог здоровья!

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 «Сkeptическое отношение к необходимости дезинфекции рук!»

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

«Соответствует ли, по Вашему мнению, современному уровню обеспеченность 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. ■



### 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**