



3 С точностью до миллиметра». Современные подходы к нейрохирургии

Рассказывает нейрохирург И.М. Годков



5 Кожа под контролем

Рассказывает врач-онколог О.Н. Машкова



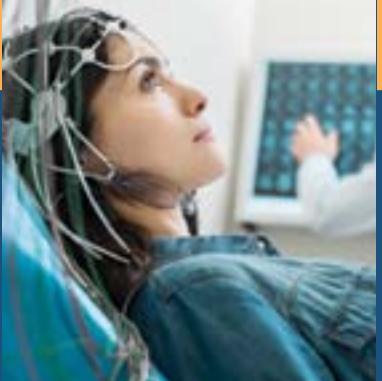
7 Когда вам может помочь физиотерапия?

Рассказывает врач-физиотерапевт Е.В. Мурашкина

Стоматология на страже здоровья мамы и будущего малыша

Рассказывает главный врач стоматологического отделения И.Е. Ерилина

2



4 ПЭТ + КТ: двойная сила

Рассказывает главный врач диагностического отделения О.Е. Платонова



6 Как стать стройнее

Рассказывает дерматовенеролог (косметолог) С.С. Олейник



Корпоративное издание №4. Август-сентябрь 2018

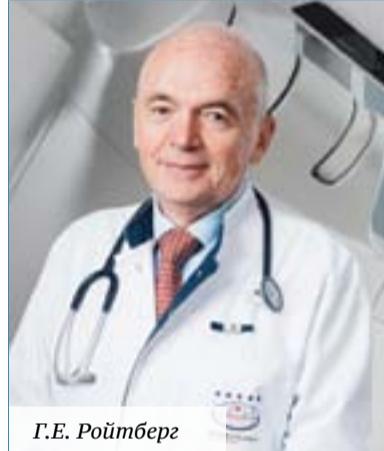
Клиника «МЕДИЦИНА»



Система менеджмента качества ISO 9001:2015

Новости клиники «Медицина»

Благотворительный фонд поддержки медицинских работников «Врачебное братство» в действии



«Когда нам хорошо, когда мы здоровы, мы мало думаем о врачах. А наши медики тоже могут болеть и нуждаться в поддержке. Идея создания фонда возникла, когда я познакомился с работой «Союза театральных деятелей». Когда актер молод и успешен – он интересен и нужен обществу. Когда популярность уходит, актер стареет – он остается один со своими проблемами. Театральные обединения как раз настроены на помочь своим коллегам. Похожая ситуация часто происходит и в жизни врачей. Если доктор, который всю жизнь помогал людям, лечил, вытаскивал из того света, попадает в тяжелую ситуацию, то он остается абсолютно беспомощным, с нищенской пенсиею, с той медициной, которая не всегда идеальна. Мне показалось, что было бы хорошо мобилизовать какие-то ресурсы для медиков, которые попали в сложную ситуацию».

Председатель Совета Фонда Григорий Ройтберг

Инициатором создания Фонда выступил президент АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) академик РАН Григорий Ройтберг. Идею горячо поддержали Президент Финансового университета при Правительстве РФ, первый вице-президент Международной гильдии финансистов Алла Грязнова и Народная артистка СССР Элина Быстрицкая.

Взносы учредителя на осуществление благотворительной деятельности служат основным источником доходов Фонда. С момента создания «Врачебного братства» клиника перечислила Фонду 26 млн. рублей.

В состав Совета – руководящего органа Фонда – входят руководители подразделений клиники АО «Медицина» (клиники академика Ройтберга), в силу своих знаний и опыта оказывающие важную практическую помощь по разным направлениям работы.

За 6 лет фактической работы поддержку фонда получили около 300 врачей, медицинских сестер и фельдшеров из разных регионов России, попавших в различные трудные жизненные ситуации. Большинство заявок поступает от пострадавших от стихийных бедствий, нуждающихся в срочном лечении, врачей-пенсионеров. Заявители Фонда получают адресную помощь в виде необходимых по жизненным показаниям медицинского оборудования и лекарств, продуктов питания, денежных выплат, а также оплаты счетов за лечение и обследование, компенсации транспортных и иных расходов.

Фонд «Врачебное братство» перечислил еще 450 тысяч рублей пострадавшим от наводнений.

В Благотворительный Фонд «Врачебное братство» продолжают поступать заявки от медицинских работников, жилье и имущество которых пострадали от стихийных бедствий. С последствиями наводнений борются жители Республики Саха (Якутия), Алтайского, Забайкальского и Приморского краев, Пензенской области. Наводнения, вызванные различными факторами, в текущем году происходили ежемесячно, начиная с марта. Многие семьи остались в разоренных домах без необходимого имущества накануне школьного периода.

В региональных бюджетах не хватает средств для компенсационных выплат подтопленцам. Совет Фонда с учетом сложившихся обстоятельств собирался для принятия решений по заявкам медицинских работников максимальное количество раз. Только в июле-августе было проведено 5 собраний Совета, на которых было решено предоставить материальную помощь 34 медикам на общую сумму почти 1,5 млн. рублей.

По 100 тысяч рублей благотворительной помощи получили врачи и медицинская сестра из Забайкальского края, единственное жилье которых оказалось затоплено в ночь на 9 июля из-за критического повышения уровня воды в реке Чита. Люди спешно эвакуировались, оставляя даже самое необходимое, потому что

вода наступала очень быстро. Имущество было полностью утрачено, пол и стены покрылись грибком и плесенью, у детей не осталось ни спальных, ни рабочих мест. Помощи не ждали, и сначала даже не поверили.

Врач Татьяна Сергеевна пишет: «Спасибо за понимание, моральную поддержку и добрые слова!!! Теперь я знаю о вашем фонде, являюсь экспертом братства и, по мере возможности, буду помогать коллегам, ведь как написано на главной странице из «маленьких добрых дел» складывается мощный поток помощи!!!».

Еще 200 тысяч рублей направлены двум медикам из Усть-Майской ЦРБ (Республика Саха). Медицинской сестре Наталье, пострадавшей и от пожара, и от наводнения, поддержка Фонда была направлена в первую очередь. Идет сбор документов еще по 10 заявкам. Работа по оказанию помощи, начатая при содействии Министерства здравоохранения Республики Саха, продолжается.

По 25 тысяч рублей также получили два сотрудника Петропавловской ЦРБ Алтайского края – на ремонт пострадавшего от паводка жилья и придомовых построек.

По всем вопросам просьба обращаться 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.

АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) считает благотворительность одним из важных инструментов своего участия в жизни страны. Специально для поддержки медицинских работников России, оказавшихся в трудных жизненных ситуациях, в 2011 г. компания учредила Благотворительный фонд «Врачебное братство», и с тех пор активно содействует его работе.

ВРАЧЕБНОЕ БРАТСТВО

Благотворительный фонд поддержки медицинских работников



Обращение члена совета БФ «Врачебное братство», Президента Финансового университета при Правительстве РФ Аллы Георгиевны Грязновой.

На мой взгляд, врач, медработник – самые главные, самые важные профессии на Земле. Они сопровождают нас от первой и до последней минуты жизни. Мы вверяем им свое самое главное богатство – здоровье, жизнь.

Но какие же высокие и профессиональные требования предъявляются к ним? Высочайший профессионализм, предельная преданность профессии, ни на минуты не забывать клятву Гиппократа, всегда быть на передовой линии научных достижений в медицине. Только добromу, чуткому и внимательному доктору, умеющему терпеливо объяснять и давать добрые мудрые профессионально грамотные советы, беспрепятственно верят пациенты.

Так давайте же, дорогие пациенты, и мы отдавать должное этим прекрасным людям. Ведь и они попадают в сложные жизненные ситуации и дело нашей совести и чести прийти вовремя к ним на помощь. А еще очень важна братская солидарность врачебного сообщества. Именно она может внести существенный вклад в подготовку новой талантливой медицинской смены как на этапе университетского образования, так и при освоении молодыми профессионалами передовых высокоеффективных новейших технологий.

Именно для реализации этих благородных социально-значимых задач по инициативе академика Г.Е. Ройтберга, группы врачей и пациентов ОАО «Медицина» был создан Благотворительный фонд «Врачебное братство». Призываю всех, кто достиг определенных успехов, вспомнить о своих неоднократных обращениях к врачам и их помощи вам, вступать в этот фонд, и тогда наша помощь нуждающимся медикам может стать оперативной и существенной.

А.Г. Грязнова
Президент Финансового университета при Правительстве РФ
Первый Вице-президент Международной гильдии финансистов
Заслуженный деятель науки РФ

P.S.: За плодотворную меценатскую деятельность имя А.Г. Грязновой занесено в почетную книгу «Меценаты столетия» и обозначено в основании монументальной композиции – Архитектурный ансамбль «Добрый ангел-хранитель мира».

Ваше здоровье

Стоматология на страже здоровья мамы и будущего малыша

Анализ литературных данных, основанных на многочисленных клинических исследованиях, демонстрирует крайнюю необходимость санации полости рта во время беременности. И это тем более важно, что стоматологическая патология беременных отражается на развитии плода и, в дальнейшем, оказывается на здоровье ребенка. Установлено, что при наличии у беременной женщины очагов одонтогенной инфекции (воспалительных заболеваний ротовой полости и челюстно-лицевой области) высока вероятность инфицирования плода, развития дородовых и послеродовых осложнений.



Повышение уровня прогестерона во время беременности изменяет характеристики зубного налета, что может привести к развитию патологии пародонта (гингивит, пародонтит) и формированию повышенной чувствительности зубов к химическим (кислые, сладкие), температурным (холодное, горячее) и механическим (чистка зубов) раздражителям. В свою очередь, повышенная чувствительность может способствовать ухудшению гигиенического состояния полости рта, что запускает порочный механизм развития патологии твердых тканей и заболеваний пародонта.

развитии плода, так как именно в эти первые недели беременности образуются зачатки органов и тканей будущего ребенка.



При этом очень важно взаимодействие с врачом-стоматологом. Работа врача-стоматолога в это время направлена на профилактику неблагоприятных проявлений в полости рта: ухудшение гигиенического состояния, начальные проявления развития карIESа, воспаление десны (гингивит). В этот период проводится подбор лечебно-профилактических средств по уходу за полостью рта, а также, по показаниям, профессиональная гигиена полости рта, назначение реминерализующей терапии.

Ерилина Ирина Евгеньевна,
главный врач
стоматологического отделения,
врач стоматолог-терапевт
высшей категории,
член International Dentistry
Association

Все это доказывает важность поддержания стоматологического здоровья беременной женщины, такого необходимого в оздоровлении всего ее организма и сохранения здоровья будущего ребенка.

Во втором триместре – с 13 по 23 недели беременности – можно проводить плановое стоматологическое лечение при наличии показаний к нему по стандартным протоколам. Кроме этого, на данном этапе врач-стоматолог при необходимости осуществляет контроль и коррекцию гигиены полости рта. Профессиональная гигиена полости рта и реминерализующая терапия также могут проводиться при наличии показаний.

В первом триместре – до 12 недели беременности – плановое стоматологическое лечение не проводится. Первый триместр является самым важным этапом в развитии плода. В эти сроки акушеры-гинекологи отмечают три критических периода, чреватых или прекращением беременности, или осложнениями в

третьем триместре плановое лечение нежелательно, так как в этот период у беременных женщин наблюдается повышение выразимости матки, и самые незначительные раздражители могут спровоцировать ее сокращение и преждевременные роды.

Таким образом, в период беременности возможно лечение и удаление зубов, лечение патологии пародонта с использованием местного обезболивания и рентгенологического исследования при необходимости.

Однако безопасным и рациональным подходом является полная санация полости рта при планировании будущей беременности. А в течение беременности – наблюденеие у стоматолога и проведение у стоматолога и проведение

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

нине планового лечения, если в нем возникнет необходимость. Но, как правило, после полной санации полости рта, при выполнении всех рекомендаций врача-стоматолога и регулярном наблюдении, потребность в проведении лечения во время беременности минимальная.

Безопасность стоматологической помощи – это основной принцип работы врачей-стоматологов клиники АО «Медицина». Наши усилия направлены не только на обеспечение стоматологического здоровья будущей мамы, но и на рождение здорового малыша.

Кор.: Иван Михайлович, какие симптомы должны насторожить человека и заставить обратиться к врачу?

Иван Михайлович: Самый частый неврологический симптом – это боли: головные, в спине, руках или ногах. Многие болезни нервной системы проявляются болью. Диагностировать заболевание на более ранних стадиях и в некоторых случаях избежать операции позволяет своевременное, а не отложенное обращение к врачу.

Кор.: В каких случаях может помочь только операция?

Иван Михайлович: Вообще большая часть заболеваний, относящихся к сфере деятельности нейрохирурга, требует лечения именно хирургическим путем.

Кор.: Следует внимательно отнестись к онемению и развитию слабости в руках, ногах, нарушению речи, судорогам в конечностях и судорожным припадкам с утратой сознания, обморокам и головокружению. При появлении этих симптомов не следует откладывать визит к неврологу.

Кор.: Остеохондроз составляет исключение. Он по своей природе имеет доброкачественное течение. Поэтому, если выявить его на ранних стадиях, надо забыть о болезни пациент способен придерживаясь правильного образа жизни, то есть своими силами.

Кор.: Действительно, есть заболевания, присущие людям определенного возраста.

Кор.: Уменьшение размера хирургического доступа;

Кор.: Выполнение хирургического доступа через наименее значимые с функциональной точки зрения зоны головного мозга;

Кор.: Проведение контроля во время операции за функциональное состояние структур головного мозга в зоне операции.

Кор.: Особое значение в последнее десятилетие приобрели различные методы нейронавигации, позволяющие значительно улучшить пространственную ориентировку хирурга во время операции.

Кор.: Многопрофильность и комплексный подход, применяемый в АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга), позволяют добиться наилучшего результата.

Кор.: Существует ли возможность избежать операции?

Иван Михайлович: Уже доказано, что предотвращать болезнь проще и дешевле, чем бороться с развившимися заболеваниями и его осложнениями. Но часто, на мой взгляд, приходится ставить вопрос не о том, как избежать операции, а как вовремя выявить заболевание, чтобы операцию еще не поздно было сделать. В этой связи особенно актуально получить мнение невролога, а лучше нейрохирурга, при случайном выявлении патологии при скрининговом обследовании и выполнении КТ или МРТ головного мозга и позвоночника.

Кор.: Еще раз обращаю внимание – если вы испытываете хроническую головную боль, боль в спине, руках или ногах, онемение и раздражение в конечностях и судороги в конечностях и судорожные припадки с утратой сознания, обмороки, головокружение, не откладывайте визит к врачу-неврологу.

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

На заметку

Ложечку за маму, ложечку за папу

Чтобы ребенок рос здоровым и гармонично развивался, родители должны позаботиться о его полноценном и сбалансированном питании. **Врач-педиатр АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) Морозова Екатерина Вячеславовна** рассказывает об основных продуктах, составляющих рацион малыша до 6 лет.

Кефир и молоко должны составлять примерно треть суточного рациона ребенка.



Творог лучше всего делать самостоятельно, но после 2,5 лет можно постепенно вводить в рацион покупные творожки и сырки.

Сыр – только неострые и нежирные сорта. От 1 до 2 лет сыр дают в натертном виде вместе с макаронами и в смеси со сливочным маслом на хлеб.

Куриные яйца. До полутора лет детям дают только сваренный вкрутую желток, а ближе к двум годам уже можно давать и белок. Суточная норма – не более 1/2 яйца.

Мясо не рекомендуется давать ребенку каждый день. 1-2 дня в неделю должны быть полностью вегетарианскими, в этот период желательно исключить даже мясной бульон.

Полезнее всего для ребенка гречневая и овсяная крупа. Но также можно ввести в его рацион ирисовую, пшеничную и ячневую.

Необходимо отдавать предпочтение фруктам, которые растут в регионе, где вы живете. Так будет больше вероятности, что они окажутся свежими.

Растительное или сливочное масло добавляют в каши или овощные супы. Этот продукт богат витамином Е, который необходим ребенку.

Любой новый продукт давайте малышу в небольших количе-

«Что может вызывать аллергию у малыша?» Такой вопрос задают многие родители.

Конечно, аллергические реакции исключительно индивидуальны. Иммунная система малыша может отрицательно отреагировать на ту пищу, которую мама и папа употребляли совершенно спокойно.

Давайте разберемся, какие продукты чаще всего могут вызывать аллергию у детей.

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

Кстати! Будет ли у малыша аллергия на мед, проверить довольно легко, даже не давая ему этот продукт. Если в период цветения (апрель-июль) ребенок чешет глазки и у него начинается насморк, то, вероятнее всего, аллергия на мед у него будет. Все потому, что раздражителем является пыльца, которая попадает в мед.

Любой новый продукт давайте малышу в небольших количе-

■ Красная рыба. В ней содержится большое количество аминокислоты гистидина, способствующий образованию гистамина (вещество, отвечающее за внешние проявления аллергии).

■ Орехи. Аллергия на орехи – один из самых распространенных ее видов.

■ Цитрусовые, экзотические фрукты, красные яблоки.

■ Морепродукты – очень сильные аллергены, несмотря на то, что они чрезвычайно питательны. Кроме того, в них содержится много вредного для организма холестерина.

■ Некоторые ягоды. Чаще всего аллергию вызывают земляника, клубника, малина, черная смородина и ежевика.

■ Мед.

ствах и внимательно следите за реакцией. Бывает, что даже самая безобидная, на первый взгляд, пища может вызывать высыпания, зуд и отеки.

На вооружении аллергологов клиники АО «Медицина» только передовые методики диагностики и лечения аллергии. Наши специалисты уделяют большое внимание профилактике рецидивов, которой они обучают как самого ребенка, так и его родителей.

стах и внимательно следите за реакцией. Бывает, что даже самая безобидная, на первый взгляд, пища может вызывать высыпания, зуд и отеки.

На вооружении аллергологов клиники АО «Медицина» только передовые методики диагностики и лечения аллергии. Наши специалисты уделяют большое внимание профилактике рецидивов, которой они обучают как самого ребенка, так и его родителей.

Актуальная тема

«С точностью до миллиметра». Современные подходы к нейрохирургии

Давно известно, что все болезни от нервов. Шутка шуткой, а доля истины в этом есть. Ведь нормальное и правильное функционирование всего организма зависит от слаженной и полноценной работы такого сложного механизма, как нервная система. Поэтому лечащая операционным путем заболеваний нервной системы, в том числе головного мозга, нейрохирургия и является один из самых важных разделов медицины.

Нейрохирург, к.м.н., консультант клиники АО «Медицина», член Ассоциации нейрохирургов России Годков Иван Михайлович рассказал о важности своевременного обращения к врачу, об основных группах пациентов, рискующих попасть на операционный стол, а также о самом главном – о факторах, влияющих на успех операции.

Кор.: В каком направлении развивается современная нейрохирургия?

Иван Михайлович: Я отмечу несколько направлений.

Первое – развитие миниинвазивной нейрохирургии с учетом всех рисков.

Второе – мультидисциплинарный подход. Благодаря которому после проведенной операции излечения и длительный период ремиссии обеспечиваются совместными действиями онкологов, ЛОР-врачей, эндокринологов и других специалистов.

Третье – методов КТ, МРТ и системы нейронавигации позволяют подходит к патологическому очагу с точностью до миллиметра, в обход функционально значимых зон и проводящих путей головного мозга и, таким образом, ценой очень незначительной хирургической травмы.

Применяемые нейрохирургами микроскопы и эндоскопическое оборудование обеспечивают точные манипуляции в глубокой и узкой операционной ране. Операции проводятся под 8-12-кратным увеличением, а одновременное использование микроскопа и эндоскопа позволяет получать изображение в двух и более проекциях под различными углами.

Кор.: От чего зависит успех операции?

Иван Михайлович: По моему мнению, успех в целом зависит от ответственности специалистов перед собой и перед пациентом и правильно намеченного плана лечения. Опыт хирурга, слаженная работа всей бригады, современная оснащенность клиники и правильный уход за больными в послеоперационный период являются основополагающими.

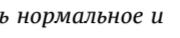
Многопрофильность и комплексный подход, применяемый в АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга), позволяют добиться наилучшего результата.

Кор.: Существует ли возможность избежать операции?

Иван Михайлович: Уже доказано, что предотвращать болезнь проще и дешевле, чем бороться с развивающимися заболеваниями и его осложнениями. Но часто, на мой взгляд, приходится ставить вопрос не о том, как избежать операции, а как вовремя выявить заболевание, чтобы операцию еще не поздно было сделать. В этой связи особенно актуально получить мнение невролога, а лучше нейрохирурга, при случайном выявлении патологии при скрининговом обследовании и выполнении КТ или МРТ головного мозга и позвоночника.

Кор.: Еще раз обращаю внимание – если вы испытываете хроническую головную боль, боль в спине, руках или ногах, онемение и раздражение в конечностях и судорожные припадки с утратой сознания, обмороки, головокружение, не откладывайте визит к врачу-неврологу.

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



И.М. Годков

Кор.: В каком направлении развивается современная нейрохирургия?

Иван

Ваше здоровье

ПЭТ + КТ: двойная сила

ПЭТ/КТ (позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией) – на сегодняшний день наиболее современный и перспективный метод диагностики. В основном данный метод используется в онкологии для выявления опухолевых процессов. Он незаменим для оценки эффективности лечения онкологических заболеваний и оценки распространенности процесса, то есть метастазирования опухолевых клеток по всему организму. Главный врач диагностического отделения АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга), кандидат медицинских наук Платонова Оксана Евгеньевна подробно рассказала о данном методе исследования, его значимости на современном этапе развития медицины и возможности получения услуги в рамках ОМС.



О.Е. Платонова

Кор.: Оксана Евгеньевна, что представляет собой ПЭТ/КТ-исследование, благодаря чему обнаруживаются опухолевые клетки?

Оксана Евгеньевна: Это комбинированный метод, в котором ПЭТ – распространение глюкозы по организму и ее накопление в очаге, КТ – определение принадлежности очага к той или иной анатомической области.

В норме все клетки организма поглощают глюкозу в том или ином количестве. Поскольку глюкоза является источником энергии для работы клетки, то большой клетке необходимо большее количество глюкозы, чем здоровой. На высоком потреблении глюкозы патологическим очагом или опухолевой клеткой и основан данный метод диагностики.

Исследование проводится следующим образом. В организме пациента внутривенно вводится глюкоза, соединенная с радиоизотопом (в клинике АО «Медицина» применяется фтор-18). Затем в течение определенного времени (от 45 минут до 2 часов) препарат распространяется

ется по организму и в большей степени накапливается в нездоровых, патологически активных клетках. Далее осуществляется сканирование на томографе. За счет радиоактивного изотопа на экране отображаются светящиеся точки – очаги, в которых накапливается глюкоза. Это и есть больные клетки.

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

Оксана Евгеньевна: Данное исследование безопасно для организма, поскольку применяемые дозы препарата не наносят вреда пациенту и окружающим (к окончанию исследования пациенты становятся нерадиоактивными).

Применяется при исследовании радиофармпрепарата (фтородезоксиглюкоза) не оказывает никаких реакций на организм, на него не бывает аллергии.

Единственным противопоказанием для введения фтордезоксиглюкозы является высокий уровень глюкозы в крови (выше 11 ммоль/л); это связано с возможностью получения неправильного результата.

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

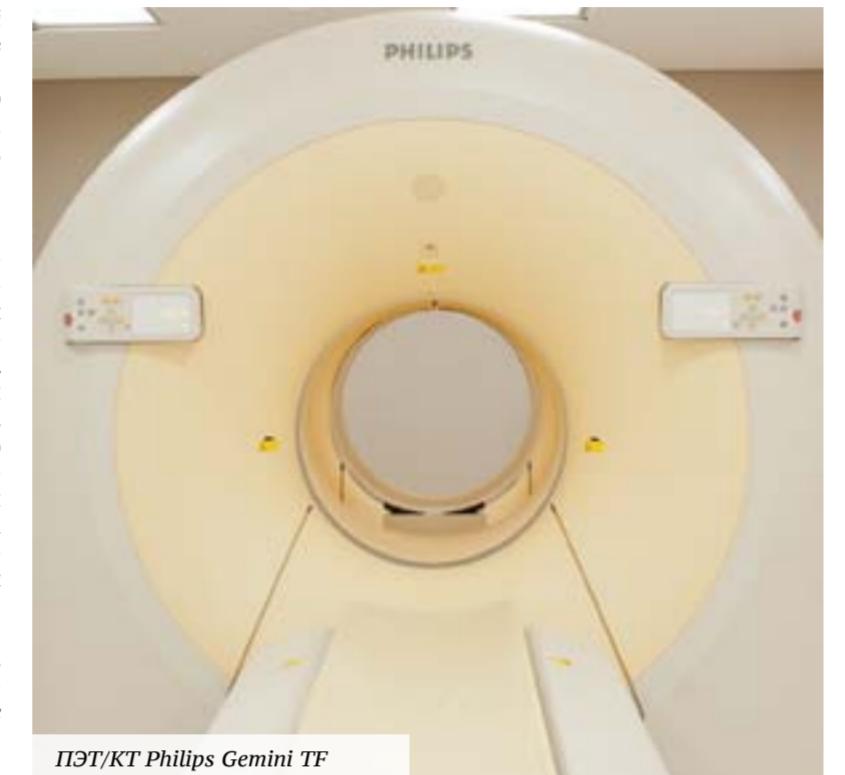
Также стоит отметить, что для проведения полноценного и качественного исследования

в свою очередь, проведение ПЭТ/КТ незаменимо для оценки эффективности проведенного лечения при изучении динамики гистологически подтвержденного опухолевого процесса, после проведения химиотерапии, лучевой терапии, после оперативного лечения.

Результаты, полученные с помощью данного метода, необходимы химиотерапевтам для подбора тактики дальнейшего лечения, для комбинированного лечения после лучевой терапии или после хирургического метода.

Кор.: Какое оборудование применяется для проведения такого эффективного метода исследования?

Оксана Евгеньевна: В клинике АО «Медицина» имеется 2 современных высокотехнологичных сканера ПЭТ/КТ – аппараты высочайшего качества. Оборудование клиники имеет ряд преимуществ, поскольку за счет ширины детектора (16 см, по сравнению с 8 см в обычных томографах) захват при одном обороте трубки увеличивается вдвое и время сканирования сокращается до 18 минут (вместо 30 минут). В результате – быстрое сканирование с высочайшим качеством. Также томографы имеют радиационную защиту: лучевая нагрузка сопоставима с обычным КТ-исследованием.



ПЭТ/КТ Philips Gemini TF



ПЭТ/КТ Siemens Biograph MCT

Кор.: Оксана Евгеньевна, как пациент может получить столь необходимую услугу?

Оксана Евгеньевна: В клинике АО «Медицина» ПЭТ/КТ проводится 7 дней в неделю с 8.30 до 21.00. Записаться на исследование можно по телефону, у администратора, через личный кабинет на сайте клиники. Обследование проводится на следующий день или через день после обращения пациента. Все пациенты в день проведения ПЭТ/КТ получают заключение и диск с записью исследования.

Кор.: Необходимо ли пациенту предоставлять заключения ранее проведенных исследований?

Оксана Евгеньевна: Наличие заключения предыдущих исследований очень желательно. Поскольку это дает возможность оценить динамику (что важно для принятия решения о дальнейшей тактике ведения пациента).

Услуга по проведению ПЭТ/КТ-исследования в клинике АО «Медицина» проводится как на платной основе, так и в рамках ОМС для пациентов из Москвы и Московской области и других регионов РФ. Для получения услуги по ОМС необходимо направление из специализированного онкологического диспансера (по форме приложения к приказу Департамента здравоохранения г. Москвы от 13 июля 2018 г. № 477) или направление онколога нашей клиники на бесплатное проведение ПЭТ/КТ (прием онколога платный). Также исследование прово-

дится бесплатно для пациентов Московской области при наличии направления, полученного в онкологическом диспансере города Балашихи, а также пациентам, проживающим на территории РФ, имеющим направление по форме № 057/у-04.

Кор.: Необходимо ли пациенту предоставлять заключения ранее проведенных исследований?

Оксана Евгеньевна: Наличие заключения предыдущих исследований очень желательно. Поскольку это дает возможность оценить динамику (что важно для принятия решения о дальнейшей тактике ведения пациента).

При наличии диска с записью предыдущего исследования специалисты клиники могут предоставить к нему свое заключение (независимо от того, где было проведено исследование – в России или за рубежом).

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

Консультация специалиста

Кожа под контролем

Что такое кожа? Это самый большой по площади орган, защищающий тело человека от множества воздействий внешней среды. Кожа задействована в различных процессах нашего организма: терморегуляция, дыхание, обменные процессы и т.д. Новообразования, возникающие на коже, способны вызывать множество проблем, если вовремя не обратить на них внимание. Поэтому получить консультацию врача дерматолога-онколога необходимо сразу при появлении любых новообразований.



Машкова Ольга Николаевна,
врач-онколог
высшей категории

Новообразования на коже бывают нескольких видов:

- выпадение волосяного покрова на родинке;
- меланоцитарные невусы;
- доброкачественные новообразования кожи, имеющие вирусную природу (папилломы, бородавки, кондиломы, контагиозный моллюск);
- возрастные изменения кожи и изменения кожи, вызванные избыточной инсоляцией (себорейный кератоз, меланоз Дюбреля и т.д.);
- новообразования сосудистого происхождения;
- новообразования из придатков кожи и т.д.

Квалифицированный специалист, проведя осмотр, дерматоскопию и другие диагностические мероприятия, поставит точный диагноз и даст рекомендации, касающиеся необходимого исследования.

Несмотря на то, что **невусы** – образования доброкачественного характера, существуют показания для их удаления:

- быстрое увеличение в размере;
- изменение цвета, формы и границ родинки;



На заметку

Для успешного проведения исследований нужно:

- иметь при себе анализ на сахар и креатинин – давность сдачи анализа не более 21 дня;
- за сутки до прохождения исследования необходимо ограничить потребление углеводов;
- приходить натощак (не менее 12 часов), воду пить можно, но не сладкую;
- если у вас повышен сахар, предупредите об этом администратора, так как в этом случае вам необходимо прийти на исследование к 10 часам;
- при себе иметь предыдущие исследования ПЭТ/КТ, КТ, МРТ (если есть);
- одежда должна быть без металлических предметов;
- женщинам желательно иметь футбольку.

Предусмотрите, чтобы вы располагали временем до 4-4,5 часов.

При проведении исследований с радиоактивными изотопами до окончания проведения исследований вы должны находиться в отделении.

Как подготовиться к ПЭТ/КТ



Подушечные бородавки (верруса plantaris). Возникают на ступнях ног и близлежащих тканях. Их появление вызывает проникающий в микроповреждения кожи ног вирус. Такие бородавки трудно поддаются лечению, так как разрастаются вовнутрь тканей из постоянного давления. Рецидивы составляют в среднем 25%.

Плоские бородавки (юношеские) обычно появляются на лице, шее, руках и не выступают над поверхностью кожи. Повреждение плоских бородавок может вызывать их распространение.

Кондиломы представляют собой мелкие узелки, сливающиеся в мягкое образование. Обнаруживаются в области гениталий и на слизистой ротовой полости.

Вирусные папилломы поражают в основном складки кожи, но при большом их количестве появляются и на нетипичных местах.

Кератома – доброкачественное образование. Изначально проявляется в виде пятна желтоватого или светло-коричневого цвета. С течением времени начинается ее шелушение и отречение. Заболевание чаще всего встречается на открытых участках кожи, подверженных воздействию солнечных лучей. Воздействие ультрафиолета провоцирует рост и ороговение внешних чешуек кожи. Обычно кератоз встречается у людей старше 30 лет, которые часто находятся на солнце. Кератома не перерождается в злокачественное образование. Заболевание, подавляющее рост образований, в отличие от ослабленной.

В настоящее время известно более сотни различных типов вируса папилломы человека. Вирус папилломы отличается стойкостью к обычным условиям внешней среды. Он передается и через воду, т.е. заражение возможно и при посещении бассейна.

Бородавки обыкновенные (верруса vulgaris)

– наиболее частовстречающаяся разновидность этого заболевания, составляет около 70% от общего количества заболеваний. Возникают чаще всего на руках, но могут проявляться на любой части тела.

Способы удаления новообразований кожи.

- Хирургический (основной способ). Удаление родинки этим способом сопровождается значительными повреждениями кожи и образованием глубоких шрамов.

■ Электрокоагуляция. В ходе процедуры с помощью специального аппарата с петлей производится захват родинки. Под воздействием тока петля нагревается – происходит прижигание ткани. Этот способ также отличается повышенным травматизмом: возможно возникновение ожога или выпуклого рубца. Данный метод не подходит для удаления родинок на лице и родинок, не имеющих явного выпуклого характера.

■ Лазерное удаление – наиболее современный и щадящий способ удаления родинок. Процедура проходит быстро, безболезненно, а последствия от воздействия лазера минимальны: рубцы отсутствуют, заживление кожи происходит в кратчайшие сроки.

Удаление новообразований проводится по местной анестезии, вид которой выбирается в соответствии с индивидуальными особенностями каждого пациента.

Перед операцией пациент получает от врача всю интересующую его информацию о тактике выполнения процедуры, выбранном методе анестезии и ожидаемом результате.

В АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) используется только новейшее оборудование. Операции проводятся в современном кабинете, полностью соответствующем международным стандартам качества медицинской помощи JCI (Joint Commission International – Объединенная международная комиссия).

Наши врачи дерматологи-онкологи имеют огромный практический опыт работы по диагностике и удалению новообразований на коже.

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

Актуальная тема

Боль в спине – не оставляйте без внимания!

Опыт, навыки и квалификация хирурга, его умение организовать слаженную работу всех медицинских работников, задействованных в лечении, играют огромную роль при проведении нейрохирургических операций на спинном мозге и позвоночнике.

В АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) такие операции проводит один из ведущих спинальных нейрохирургов России, член-корреспондент Российской академии наук, доктор медицинских наук, профессор, лауреат премии Правительства РФ – Коновалов Николай Александрович.



Н.А. Коновалов

Доктор Коновалов Н.А. может помочь, если у вас:

■ Болевой синдром, связанный с заболеваниями позвоночника, спинного мозга и его корешков.

■ Дегенеративные заболевания позвоночника:

- грыжи межпозвонковых дисков;
- фасеточный синдром (артроз межпозвонковых суставов);
- стеноз позвоночного канала;
- спондилолистез позвоночного сегмента;
- нестабильность позвоночного сегмента;
- деформация позвоночника.

■ Травма позвоночника и спинного мозга.

■ Опухоли спинного мозга и позвоночника.

Не многие знают, что за болью в спине может скрываться серьезное заболевание – грыжа межпозвонкового диска.

Причинами возникновения грыжи могут быть:

- дегенеративные заболевания;
- чрезмерные нагрузки;
- повреждения спины.

Симптомы, которые могут сопровождать грыжи межпозвонкового диска:

- боль в пояснице, которая возникает на ранних этапах развития грыж диска за счет перестягивания самого диска и фиброзного кольца;
- боль в ноге – в случае компрессии корешков.

Хирургическое лечение заключается в том, что с помощью малоинвазивного доступа, наиболее малотравматичного для мышц, связок и костей, удаляется компрессия, которая сдавливает корешок и вызывает соответствующую неврологическую симптоматику.

Перед операцией необходимо проведение магнитно-резонансной томографии на аппарате мощность не менее 1,5 тесла. В ходе исследования должны быть сделаны наиболее подробные срезы на тех уровнях, которые могут вызывать болевой синдром.

Международные стандарты качества медицинской помощи JCI (Joint Commission International – Объединенная международная комиссия), применяемые в клинике ОАО «Медицина», минимизируют риск возникновения осложнений.

Операции выполняются с применением хирургического микроскопа, который позволяет проводить двадцатикратное увеличение структур, наиболее точно выполнять все вмешательства и минимизировать повреждения окружающей ткани, минимизировать риск осложнений.

При небольшом размере грыжи, высоком межпозвонковом диске, эластичном фиброзном кольце, а также если пациент молодого возраста, то может быть проведена нуклеопластика – выпаривание пульпозного ядра диска. Вправление грыжи происходит за счет натяжения задней продольной связки фиброзного кольца. Эта процедура является самой малоинвазивной операцией на позвоночнике.

Пациент активизируется в день операции, встает через несколько часов и на следующий или через пару дней может быть выписан.

Профессор Николай Александрович проводит:

- противоболевые операции (радиочастотная денервация и другие);
- удаление грыж межпозвонковых дисков (микрохирургическое, эндоскопическое, перкутанное);
- микрохирургическую и эндоскопическую декомпрессию нервных структур;
- все виды стабилизирующих операций на позвоночнике;
- коррекцию деформаций позвоночника;
- удаление опухолей спинного мозга и позвоночника.



Берегите позвоночник! Его травмы могут привести к повреждениям спинного мозга!

Травмы позвоночника бывают:

- осложненными, при которых сдавливается спинной мозг и его корешки;
- неосложненными – при переломе костных структур сдавление не происходит.

Наиболее часто встречаются травмы нижнего шейного отдела и грудно-поясничного перехода.

Операции при травмах позвоночника могут сопровождаться:

- дополнительной стабилизацией за счет введения костного цемента в сломанный позвонок или установки транспедикуляр-

ных винтов на травмированном уровне;

- удалением костных структур, которые сдавливают спинной мозг или корешки;

- использованием специальных имплантов, которые протезируют тела позвонков и, тем самым, сохраняют его опорную функцию.

Подобные операции требуют высокой квалификации, компетентности и взаимопонимания всей команды, осуществляющей подготовку пациента к операции, проводящей её и ведущей пациента во время реабилитации.

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



Газета распространяется бесплатно

Учредитель – ОАО «Медицина» www.medicina.ru

Шеф-редактор Г.Е. Ройтберг

Главный редактор А.М. Парова

Выпускающий редактор Д.В. Рыбиничева

Над номером работали:

Фотографы Т.М. Тимаков, Ю.Ладыгин

Дизайн и верстка: Е.Н. Воздвиженская

Газета зарегистрирована в МПТР России

Регистрационный номер:

ЛИ №77-12543 от 22.05.2002

Адрес редакции:

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

Тел. (495) 250-84-26

Адрес тишины: ООО «Экспо-Информ», 123557, Москва, тл. Пресненский зал, д. 37

Тел.: +7 (495) 723-27-73

Тираж 3000 экз.

Подписано в печать: 10.09.2012 г.

Общие телефоны:

Справочно-информационная служба (495) 995-00-33

Отдел по оформлению договоров (495) 995-00-88

Отдел продаж (495) 250-81-48

Телефоны круглосуточных служб клиники:

Скорая медицинская помощь – (495) 229-00-00 (милиционерам)

Дежурный врач стационара – 1-916-518-40-51

Магнитно-резонансная томография, рентген, УЗИ – (495) 995-00-33

Справочно-информационная служба – (495) 995-00-33 (милиционерам)

Лечение:

Отделение семейной медицины (1-й этаж) (495) 995-11-33

Стационар кардиохирургии (495) 995-00-33

Семейная практика (495) 995-00-33

Дополнительный сервис:

Регистрация и тафе «ДОКТОР» (495) 250-03-39

Аптека (495) 251-37-11

Оптика (495) 351-56-11

Уважаемые читатели!

Редакция газеты «Клиника «Медицина» очень признательна 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.

С уважением, Дарья Рыбиничева,
выпускающий редактор

ЕСТЬ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.