

4

Когда болит сердце

Рассказывает врач-кардиолог Д.В. Соколов

6

Серьезный разговор: счастье слышать

Рассказывает врач-отоларинголог И.А. Нестеров

8

О помощи Фонда «Врачебное братство» медицинским работникам, оказавшимся в зонах стихийных бедствий

2

Ортокин-терапия: вторая молодость суставов

Рассказывает врач-ортопед С.А. Малыгин

5

Путешествуйте с пользой

7

Стоматология & Центр лечения боли

Корпоративное издание №6. Декабрь 2018 - январь 2019

клиника

«МЕДИЦИНА»

Все лучшее в медицине!



Система менеджмента качества ISO 9001:2015

Новости клиники «Медицина»

«Российская неделя здравоохранения-2018»

Президент АО «Медицина», академик РАН, Заслуженный врач РФ Григорий Ройтберг принял участие в работе сессии «Карт-бланш лояльности: в какую клинику возвращаются пациенты?», прошедшей 6 декабря 2018 г. в рамках форума «Российская неделя здравоохранения-2018».

Григорий Ефимович поделился с участниками Конгресса Vademecum MedDay мнением о том, как завоевать лояльность пациентов. Мнение академика разделило большинство собравшихся.

Спикеры и гости конгресса в формате живой дискуссии обсудили вопросы привлечения и удержания пациентов. Сегодня, в мире, перегруженном рекламой, клиникам необходимо постоянно работать над улучшением клиентского сервиса и повышением качества услуг.

«В работе с пациентами я считаю самым важным – постоянное улучшение качества медицинских услуг и клиентского сервиса. Внедрение лучших европейских и мировых стандартов в работу клиники – это проявление заботы о пациентах. Такое отношение позволяет сохранить и повысить их лояльность», – сказал Григорий Ройтберг.

ТОП-менеджеры медицинского бизнеса также обсудили приме-

няемые системы стандартизации и контроля качества медицинской помощи и причины своего выбора, рассказали о стратегиях развития медицинских учреждений.

«Мы ставим перед собой задачу быть лучшими, поэтому постоянно ищем лучшие практики и стремимся соответствовать самым строгим стандартам качества медицинской помощи, – рассказал Григорий Ройтберг. – Мы первыми в России получили аккредитацию по международным стандартам качества медицинской помощи JCI и уже дважды подтвердили соответствие этим стандартам. Эта система дает нам возможность аргументировано, в цифрах, говорить с персоналом на любую производственную тему. Система менеджмента каче-

ства ISO, по которой мы тоже сертифицированы, задает жесткие параметры относительно проведения медицинских процедур, обустройства помещений и работы персонала. Все это помогает обеспечивать работу стабильно высокого качества».

Все присутствовавшие на конгрессе эксперты отметили важность работы с персоналом и повышения его мотивации и сошлись во мнении, что сегодня материальное стимулирование отходит на второй план. «Я, в первую очередь, поддерживаю нематериальную систему мотивации. Например, для врачей и для среднего медицинского персонала мы организуем стажировки в лучших зарубежных клиниках. Проводим конференции и мастер-классы веду-

щих мировых специалистов у нас в клинике. За ведение научной деятельности сотрудники получают надбавку к зарплате. У нас есть фотогалерея лучших сотрудников-медиков, которые проработали в клинике более 10 лет», – отметил Григорий Ефимович.

Конгресс Vademecum MedDay собрал большое количество управленцев и владельцев медицинского бизнеса, главных врачей и руководителей отделений платных услуг государственных медицинских учреждений, инвесторов, IT-специалистов, производителей медицинского оборудования. ■



Новости клиники «Медицина»

Заседание дискуссионного клуба Skolkovo Medical Club

7 декабря 2018 г. на базе АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) состоялось заседание дискуссионного клуба Skolkovo Medical Club.

Темой дискуссии стало «Медицинское образование: проблемы и пути развития». Спикеры вместе с гостями мероприятия обсудили современные подходы к высшему образованию, возможности индивидуализации обучения специалистов в области здравоохранения и познакомились с лучшими практиками построения системы обучения в ведущих российских вузах.

Модератором встречи выступил директор центра развития здравоохранения Московской школы управления «Сколково» Юрий Крестинский, который рассказал о концепции «Обучение всю жизнь».

Приветствуя гостей, академик РАН, президент АО «Медицина» Григорий Ройтберг отметил, что самым важным на сегодняшний день является постдипломное образование. «Ясно, что пришло время менять систему образования. Сейчас знания, полученные в институте, уже через 10 лет устаревают. Поэтому необходимо постоянное повышение квалификации докторов, знакомство с новыми разработками и медицинскими технологиями».



О.О. Шархун

Доцент кафедры терапии и семейной медицины РНИМУ им. Н.И. Пирогова, к.м.н. Ольга Шархун рассказала о новых системах дистанционного образования уже доказавших свою эффективность и жизнеспособность. «Конечно, невозможно полностью провести обучение дистанционно, но благодаря информатизации общества у нас появились новые формы очно-заочного обучения. Например, видеолекции, знакомство с новыми клиническими рекомендациями и стандартами, решение интерактивных ситуационных задач и тестовый контроль. После успешного прохождения дистанционной части обучения, врачи переходят к практической части: стажировке, симуляцион-

ному обучению и отработке практических навыков».

Тимоти Эдвард О'Коннор, проректор по образованию Национального исследовательского технологического университета МИСиС, рассказал о системе либерального образования, которое призвано воспитать в учащихся желание и способность учиться и постоянно поддерживать свой профессиональный уровень.

Ольга Природова, проректор по послевузовскому и дополнительному образованию РНИМУ им. Н.И. Пирогова, поделилась с гостями мероприятия принципа-

ми выработки персонифицированных обучающих траекторий для повышения квалификации врачей. Ольга Федоровна рассказала о системе «таргетного» образования, реализуемой с учетом нужд здравоохранения и потребностей каждого специалиста. Согласно стандартам ISO, компании-производители обязаны проводить обучение работе с оборудованием данной фирмы. О системе обучения и повышении уровня компетенции медицинского персонала в работе с медицинской техникой рассказал Михаил Бионьшев, руководитель Центра компетенций Siemens Healthineers. ■

Актуальная тема

Активный образ жизни человека 21 века, когда невозможно сидеть на месте, необходимо везде и всюду уметь, не только очень интересен и насыщен с точки зрения эмоций и впечатлений, но и сильнейшим образом влияет на наш организм. Сейчас даже в молодом возрасте встречаются такие заболевания, о которых раньше слышали только в пожилом возрасте. К числу таких помолодевших проблем относятся артрозы, артриты и различные виды артралгии.

Традиционные методики лечения направлены в основном на устранение симптомов: боли, скованности, ограниченности в движении. В крайних случаях может помочь только операция. Но современная медицина ищет нехирургические методы лечения этих заболеваний. Один из них – ортокин-терапия, разработанная профессором Петер Велингом (США) и внедренная компанией «ORTHOGEN Lab Services GmbH» (Германия). Врач-ортопед АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) Малихин Сергей Александрович рассказал о механизме ортокин-терапии, о том, кому она может помочь и почему проводить лечение нужно у сертифицированных специалистов.



С.А. Малихин

Корр.: Сергей Александрович, при каких заболеваниях показана ортокин-терапия?

Сергей Александрович: Ортокин-терапию назначают при артрозе суставов запястья и пальцев, голеностопного, коленного, тазобедренного, плечевого, межпозвоночных суставов, а также при острых заболеваниях суставов, околосуставной сумки, сухожилий, связок, позвоночника. Ортокин применяется и для лечения спортивных травм, особенно в таких видах спорта, как футбол и баскетбол.

Болезни суставов, согласно статистике ВОЗ, занимают третье место по распространенности после заболеваний сердечно-сосудистой системы и ЖКТ.

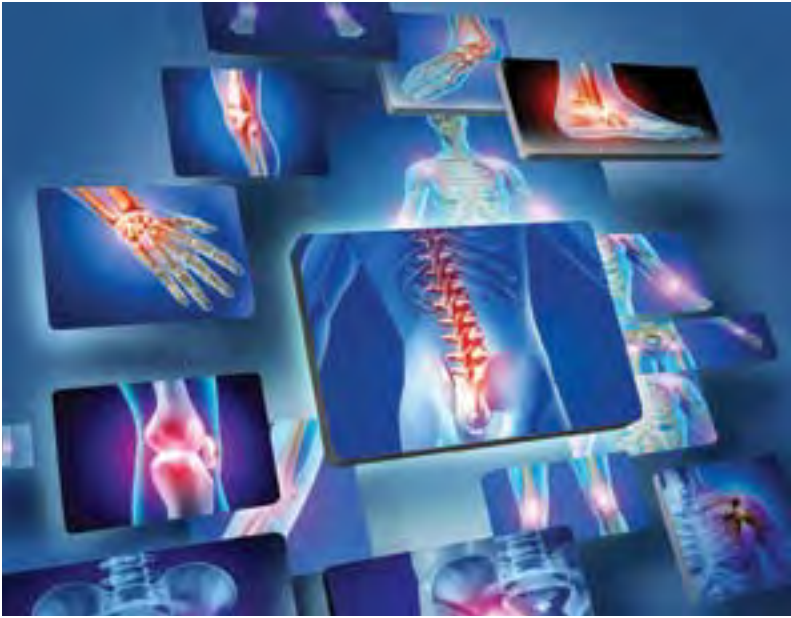


Корр.: Какой механизм действия?

Сергей Александрович: Причиной боли в суставах, как правило, является воспалительный процесс, за который отвечают специальные белки, белые кровяные тельца – так называемые провоспалительные и противовоспалительные цитокины.



Ортокин-терапия: вторая молодость суставов



Корр.: Как проходит процедура?

Сергей Александрович: Для проведения ортокин-терапии используется устройство ЕОТ II – это специальные шприцы, в которых находятся 200 стеклянных шариков, покрытых сульфатом хрома. Взаимодействие клеток крови с поверхностью шариков стимулирует синтез противовоспалительных веществ.

У пациента из локтевого сустава шприцем ЕОТ®II разово берётся порция крови, которая на 6-9 часов помещается в инкубатор для выработки аутогенного противовоспалительного белка.

После этого в центрифуге из крови выделяется сыворотка с высокой концентрацией нужных цитокинов. Её фильтруют и вводят в пораженный сустав пациента. Доза инъекции зависит от величины сустава и степени его поражения – в среднем 0,25-5 мл.

собственные цитокины по-разному реагируют на инъекцию Ортокина. В среднем симптомы, например, остеоартроза не беспокоят два года. В некоторых случаях – дольше.

Корр.: Возможно ли сделать процедуру самостоятельно?

Сергей Александрович: Назначить и провести ортокин-терапию может только врач, травматолог или ортопед, который прошел соответствующее обучение и получил сертификат, разрешающий ему работать по этой методике. Кроме того, для процедуры необходимо уникальное обо-

рудование и специальные расходные материалы. Например, шприц «ORTHOKIN® ЕОТ®II» поставляется лечащему врачу в медицинский центр для того, чтобы он смог изготовить и хранить сыворотку в своей сертифицированной лаборатории. Сам препарат Ортокин® в аптеках не продаётся – его можно приобрести только в сертифицированных центрах.

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

Новости клиники «Медицина»

Безоперационное лечение суставов

13 ноября 2018 г. в АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) состоялась научная конференция «Опыт применения ортокин-терапии», на которой были рассмотрены методы безоперационного лечения спортивных травм, остеоартроза и заболеваний позвоночника. На конференции приняли участие врачи-травматологи, ортопеды, ревматологи, врачи спортивной медицины, врачи ЛФК, вертебрологи.

О применении ортокин-терапии рассказали:

Александр Шихметов, к.м.н., врач высшей категории, который поделился личным опытом работы по данной методике в комплексном лечении пациентов с ортоартрозом;

Владимир Кушниц, врач-ревматолог высшей квалификационной категории, представивший результаты своей работы в лечении остеоартрита с применением ортокин-терапии.

карьерой полевого игрока. А чтобы вернуть подвижность суставам я перенес две операции. Раньше нам приходилось лечиться и восстанавливать здоровье за рубежом, например, даже чтобы сделать МРТ мне приходилось летать в Испанию. Теперь новейшие медицинские технологии доступны и в России. Особенно важно то, что современная медицина позволяет спортсменам, несмотря на травмы, не терять спортивную форму и добиваться новых побед.

В конференции принял участие специальный гость – Чемпион Олимпийских игр 1988 г. в Сеуле, капитан Олимпийской сборной СССР по футболу 1988 г., Заслуженный мастер спорта СССР **Виктор Лосев**. «Я давно в профессиональном спорте – и как футболист, и как тренер – и вижу изменения, которые произошли в спортивной медицине. В результате травм я был вынужден попрощаться с

Ортокин-терапия применяется в клиниках Европы с 1998 г. В России она появилась сравнительно недавно. Проводить лечение по данной методике имеют право только врачи, прошедшие специальное обучение и получившие соответствующий сертификат. Врачи АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) прошли обучение работе по данной методике и успешно применяют ее в своей практике.

Истории из жизни

Клиника АО «Медицина» проводит ряд общественных мероприятий, и одно из них недавно посетил легендарный футболист Виктор Васильевич Лосев, олимпийский чемпион 1988 года, капитан Сборной СССР. Объективно сложилось, что достижения в медицине напрямую влияют на достижения в спорте, и как раз об этом мы и решили поговорить с Виктором Васильевичем. Но начнем, разумеется, с этапов его становления как личности...



В.В. Лосев

ОБ ИСТОКАХ

Корр.: Виктор Васильевич, ваша звездная карьера в футболе достояна быть прописана во всех спортивных учебниках, но вот главное, что важно – что же вам помогало преодолевать многочисленные трудности, которые встречались на пути – характер, данный от природы, спортивная закалка, что?

Виктор Васильевич: Преодолевать трудности мне помогал, в первую очередь, характер. Труднолюбие. У меня же не было за плечами специализированной школы, какой-то футбольной академии. Вот и был самоучкой, хватал, что называлось, на ходу, попал сразу же в команду мастеров Второй лиги. Всё здесь сложилось воедино – и желание, и характер, и стремление играть в профессиональных клубах.

Корр.: То есть в ту пору не было обилия спортивных школ?

Виктор Васильевич: Школы как таковые имелись, но я жил в маленьком поселке, и там не было никаких централизованных футбольных секций, чтобы веди по футбольной стезе с возраста мальчика, юноши. Вот и играли просто во дворе...

Корр.: Но «дворовый футбол» был куда более развит, чем сейчас...

Виктор Васильевич: Сейчас ценности другие. Другие соблазны. Появились всякие компьютеры, гаджеты, телефоны... понятно, что интерес к футболу упал. И площадок-то дворовых становится всё меньше и меньше. У нас что в детстве было? Зимой хоккей, А почему на меня выбор пал... Нравился. И в клубе хорошо играл, и далее... здесь, наверное, всё и совпало. Получил приглашение в олимпийскую сборную.

Корр.: То есть в какой-то момент хоккей был в приоритете?

Виктор Васильевич: Если б у нас были хоккейные коробки с искусственным льдом, я бы, наверное, хоккей и выбрал бы в итоге. Мне так кажется. Хоккей тогда преобладал... Весь СССР болел за нашу легендарную сборную.

Корр.: За «красную машину»...

Виктор Васильевич: Ну конечно. Это был спорт номер один. Клещики, коньки, – всё это для ребят было заманчиво. Ну а как начал играть в футбол, меня

тут же «присмотрели», и из г. Владимира я попал в команду мастеров, так и пошло дальше...

Корр.: Но ценно не столько то, что человек идет в гору в профессии, а гораздо ценнее, когда он, столкнувшись с трудностями, находит в себе силы преодолеть их, собрать себя в кулак и идти дальше.

Виктор Васильевич: Куда без трудностей? Повторюсь, всё на бегу осваивал. Вот и приходилось больше тренироваться, проывать терпение, лечить травмы. Да, через боль. А что делать. Травмы – это обычное явление. После травм восстанавливался, и заново начинал набирать кондиции, надо было попасть в состав сборной, пробиваться в этом составе. Потому как в команде 25 человек, а выходит на поле только 11. А играть все хотят.

Корр.: Вы, как капитан сборной 1988 года, буквально поднялись на спортивный Олимп. Хотя конкуренция на место – знаю из ваших интервью – была очень жесткая. Что привело на этот Олимп? Воля к победе, ежедневные тренировки, гордость за страну? Если на машине времени отправиться в те времена – какой фактор стал для вас определяющим для достижения такого результата?

Виктор Васильевич: Результат зависел от тренера. Главным тренер олимпийской сборной Бышовец отбирал нас под своё видение футбола. Отбирал самых-самых. И выбор у него был. Отбор был жесткий. И нужно было выдержать конкуренцию, бороться за место в составе. А почему на меня выбор пал... Нравился. И в клубе хорошо играл, и далее... здесь, наверное, всё и совпало. Получил приглашение в олимпийскую сборную.

Корр.: Человек может быть талантливым футболистом, но помимо этого, подозреваю, важны и чисто человеческие качества... обаяние.

Виктор Васильевич: Конечно. Только не обаяние, а, правильно будет сказать, отношение к делу. Да, есть таланты, но из-за своего отношения к спорту, они этот талант просто загубили. Не соблюдали спортивный режим. Вот и пропадали. Примеров было много. Тренеры же всё видят. Если ты одарен, тебе пару раз что-то простят, но на третий раз возмут и поставят другого. И он пользы принесет больше, чем одаренный, но до конца не подготовленный футболист. Так что режим, устремление, постоянные тренировки могут в футболе перевесить одаренность.

Корр.: То есть в какой-то момент хоккей был в приоритете?

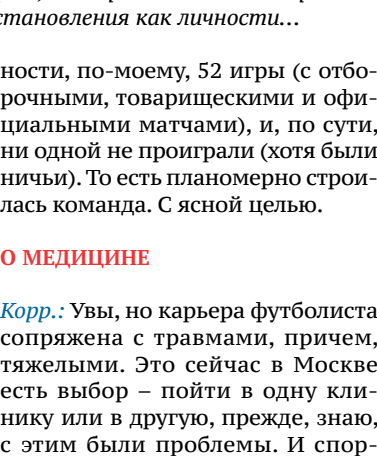
Виктор Васильевич: Если б у нас были хоккейные коробки с искусственным льдом, я бы, наверное, хоккей и выбрал бы в итоге. Мне так кажется. Хоккей тогда преобладал... Весь СССР болел за нашу легендарную сборную.

Корр.: Кем для вас был Бышовец? Друг, отец, наставник?

Виктор Васильевич: Наставник, конечно. У него и житейский опыт был огромный, и как футболист он был прекрасен. Мог и рассказать, и показать. Собрал команду, ее костяк, все жили одной целью. Выработал в команде дух победителя. Поэтому всё и сложилось. И команда сыграла в общей слож-

Чудеса медицины повышают качество футбола

Знаменитый футболист Виктор Лосев: «Уровень отечественной медицины серьезно вырос»



О МЕДИЦИНЕ

Корр.: Увы, но карьера футболиста сопряжена с травмами, причем, тяжелыми. Это сейчас в Москве есть выбор – пойти в одну клинику или в другую, прежде, знаю, с этим были проблемы. И спортсменам для поправки здоровья приходилось лечиться за рубежом. Полагаю, и в вашей жизни были такие случаи. Как приходилось решать проблему? И сколь изменилась, на ваш взгляд, отечественная медицина (спортивная и не только) за эти годы?

Виктор Васильевич: Технологии прежде были совсем иные. Это небо и земля – что сейчас, и что было в 1980-х – 1990-х годах. Из-за проблем с мениском многие футболисты вообще прекращали карьеру, заканчивали с футболом. А сейчас это смешно слышать просто. Вон, делают операцию, и человек через месяц-полтора уже снова в строю. Раньше разрезали – сантиметров десять шов был, всё колено вскрывали. Футболист на два-три месяца просто вылетал из жизни, неизвестно было – как он восстановится, как пройдет реабилитация. А сейчас сделали – и футболист на другой день домой может идти. И это только один из примеров.

А если, допустим, крестообразные связки летели, то тут тоже серьезно можно было задуматься над дальнейшей карьерой. Сейчас же люди через пять месяцев в строй возвращаются. А раньше – на год вылетали, да и ехали лечиться в специализированные клиники в Германии или Италии. Нынче же технологии иные, всё это можно получить и в России. Так что уровень отечественной медицины серьезно вырос. Даже такой объективный факт взять: раньше на 30-летнего футболиста смотрели как на старика, все на нем крест ставили, сегодня играют до 38-40 лет! Это же напрямую касается медицинских технологий – восстановление мышечное идет по-другому, теперь на каждую группу мышц можно сделать упражнение, заранее избежать многих травм.

Виктор Васильевич: Играл ребята на чемпионате хорошо, выдали всё, на что способны, но в мастерстве мы еще уступаем. Уступаем

О НАСТОЯЩЕМ

Корр.: Тренерская работа – отдельная мощная глава вашей жизни. Кто вы для своих подопечных – отец, режиссер, настав-



Олимпийский Стадион Сеул. 1 октября 1988 года



ник, диктатор, друг, кто? Разные поколения требуют разного подхода к себе. На что, в первую очередь, надо зарядить нынешнее поколение? Легко ли с ними?

НАПОСЛЕДОК

Корр.: Наша газета нацелена на пропаганду здорового образа жизни. Не правда ли, гораздо разумнее предупредить те или иные проблемы со здоровьем, заняться профилактическими мерами, чем потом долго и мучительно все это лечить?

Виктор Васильевич: Все футболисты, например, в январе проходят плановый медосмотр. И в этом смысле обычным гражданам, не спортсменам, надо брать пример, вон, в нашем центре можно обследоваться по всем направлениям. Это же супер, а не клиника. Любое оборудование. Высочайшего класса специалисты. И за границу ехать не надо. Уровень!

Виктор Васильевич: Играл ребята на чемпионате хорошо, выдали всё, на что способны, но в мастерстве мы еще уступаем. Уступаем

Ян СМИРННИКОВ.



Ваше здоровье

В настоящее время патологии сердечно-сосудистой системы занимают одно из лидирующих мест в структуре заболеваний, с которым обращаются пациенты в клинику АО «Медицина». Одним из самых распространенных недугов, связанных с сердцем, является ишемическая болезнь сердца (ИБС) – сердечно-сосудистое заболевание, при котором сосуды не могут полностью обеспечить сердце необходимым ему количеством кислорода. О том, как поддержать и восстановить здоровье сердца, рассказывает **Соколов Денис Владимирович, врач первой категории, кандидат медицинских наук, член Ассоциации специалистов по оказанию неотложной помощи при острых сердечно-сосудистых заболеваниях.**



В первую очередь необходимо остановиться на причинах возникновения ИБС и ее симптомах. Итак, основными факторами риска развития ИБС являются:

- возраст;
- нарушение обмена холестерина;
- нарушение обмена глюкозы;
- различные психоэмоциональные и стрессовые ситуации;
- отягощенная наследственность.

Тревожным звонком является появление боли в области сердца и за грудиной во время физической нагрузки – зачастую боль отдает в плечо, в левую руку, в левое надплечье, в нижнюю челюсть, и в шею. Если боль длится более 15 минут, то это очень тревожный симптом, который впоследствии может вызвать развитие инфаркта миокарда.

Ещё на наличие проблем с кровообращением указывают чувство нехватки воздуха при ходьбе и физических нагрузках, одышка при стрессовых и эмоциональных потрясениях, а также подъем артериального давления.

С симптомами и факторами риска всё ясно. А что же может спровоцировать развитие заболеваний сердца и сосудов? Как же

предотвратить появление этого недуга? **Ответ есть:** минимизируйте стресс и переутомление; не злоупотребляйте поваренной солью и животными жирами; откажитесь от курения и алкоголя; ведите активный образ жизни.

Помните! Один из основополагающих методов лечения сердечно-сосудистых заболеваний – предотвращение их развития.

Какую следует проверяться у кардиолога?

Конечно же тем, кто не соблюдает перечисленные выше предписания: курильщикам; людям, злоупотребляющим алкоголем; пациентам с малоподвижным образом жизни; пациентам, у которых анамнестически имеется указание на подъем артериального давления; а также тем, у кого имеются эпизоды немотивированной одышки и нехватки воздуха, болей в области сердца и за грудиной на фоне физических нагрузок и стрессовых ситуациях.

Также на контроле должны быть пациенты, у которых в роду имеется какое-либо заболевание сердца, например, острое заболевание у отца до 50 лет или у матери до 60 лет. Эта группа пациентов относится к группе высокого риска повторения заболевания родителей.

ИБС может принимать различные формы: стенокардия напряжения, инфаркт миокарда, различные формы нарушений ритма сердца и сердечная недостаточность.

Как проверить сердце?

В нашей клинике своевременной диагностике уделяется особое внимание. Поэтому, если вы или ваши родные хотите узнать о состоянии сердечно-сосудистой системы, мы предлагаем специально разработанные программы диспансеризации, которые делятся по возрастным категориям (до 50 и старше 50 лет).

Когда болит сердце

Они предполагают наличие ряда обследований, включающих:

- биохимические исследования крови с обязательным включением липидного профиля (исследования уровня холестерина, глюкозы, мочевой кислоты, ряда показателей обмена веществ);
- электрокардиограмму;
- эхокардиограмму;
- нагрузочное тестирование;
- холтеровское мониторирование ЭКГ;
- пациенты с артериальной гипертензией обязательно осматриваются офтальмологом для исключения гипертонических изменений на глазном дне.

Это общепринятые диагностические методы. Однако при традиционной диагностике у врача может возникнуть ряд вопросов, которые не позволяют поставить точный диагноз или вовремя направить пациента к кардиохирургу. В таких случаях, для получения полной информации, уточнения стадии заболевания, характера распространения изменений по сосудам сердца и головного мозга, специалисты АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) применяют дополнительные высокотехнологические методы диагностики.

Мультиспиральная компьютерная томография коронарных артерий, которая позволяет провести скрининг-обследование сосудов сердца неинвазивным способом (безоперационным путем) и визуализировать наличие или отсутствие атеросклеротических бляшек сосудов сердца. **В нашей клинике МСКТ проводится на самом мощном из известных в мире компьютерных томографов, выполняющем 512 срезов всего за 0,28 секунды.**

Перфузионная сцинтиграфия миокарда в покое после нагрузки – очень информативное нагрузочное тестирование, которое с точностью до клетки показывает наличие или отсутствие ишемии (плохое кровоснабжение сердца на фоне физических нагрузок).



Селективная коронарная ангиография – «золотой» стандарт диагностики поражения коронарных артерий – рентгеноконтрастный метод, позволяющий на 100% точно определить наличие или отсутствие атеросклеротических бляшек, а также определить показания к аортокоронарному шунтированию пациентам с многососудистым поражением коронарных артерий.

Такая расширенная диагностика сердца и его сосудов позволяет точно дифференцировать боли сердечного и несердечного плана, определить показания к более серьезным обследованиям.

По распространенности сердечно-сосудистые заболевания в России занимают 2-е место (после травм), а ИБС составляет более 50% от всех сердечно-сосудистых заболеваний.

Не надо бояться операции

Если по результатам проведенных диагностических исследований назначена операция, это не повод лишиться раз тревожить свое сердце. Ведь в настоящее время активно развивается малоинвазивный доступ, который позволяет пациенту за одну госпитализацию с минимальной травматизацией вернуться к нормальной жизнедеятельности.

В нашей клинике стентирование коронарных артерий проводится под рентгеновским контролем – эндоваскулярная хирургия, исключающая разрезы.

- В клинике АО «Медицина» операции проходят с соблюдением международных стандартов JCI.
- Осуществляется видеосъемка операций.
- Внедрена система смс-оповещения родственников о начале и окончании операции.

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



Новости клиники «Медицина» Студенты МВА в гостях у клинки

16 ноября 2018 г. клинику АО «Медицина» посетили студенты, проходящие обучение по программе «МВА-Управление в здравоохранении» (Университет управления Правительства Москвы).

В рамках экскурсии, проведенной главным врачом клиники, д.м.н., проф. **Екатериной Евгеньевной Тюлькиной** и к.м.н., доцентом кафедры терапии и семейной медицины РНИМУ им. Н.И. Пирогова **Ольгой Олеговной Шархун**, студенты ознакомились с работой АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) – многопрофильного медицинского центра, аккредитованного по между-

народным стандартам качества оказания медицинской помощи JCI, имеющего российские и международные награды.

Об истории развития клиники, созданной в 1990 году, о ее непрерывном совершенствовании, а также о секретах успешного менеджмента рассказал основатель и президент клиники, академик РАН, Заслуженный врач РФ **Григорий Ефимович Ройтберг**.

Именно Григорий Ефимович на протяжении 28 лет является бессменным руководителем клиники.

Услышать из первых уст, как сформировать высокопрофессиональную команду, как эффективно внедрять новейшие медицинские и бизнес технологии, чтобы прийти к успеху, – бесценно для будущих руководителей.

Это интересно

В современном, динамично развивающемся мире всё большую популярность набирает медицинский туризм. Ведь в условиях хронической нехватки времени не всегда удаётся уделить должное внимание своему здоровью. Поэтому трудно переоценить возможность совместить отдых с обследованием, а если нужно и с лечением. Организовать такую поездку не так уж и просто, как может показаться на первый взгляд. Недостаточно купить билет на самолет, забронировать номер в отеле или санатории на курорте только потому, что отдыхающие когда-то там друзья, коллеги или знакомые остались «очень довольны».



Для того чтобы поездка была организована правильно и принесла несомненную пользу, а не доставила массу огорчений, необходимо при выборе места отдыха (и лечения) обратиться к специалистам, которые помогут это сделать, учитывая рекомендации вашего лечащего врача, специалиста АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) и, конечно, лично ваши пожелания и возможности.

Нужно понимать, медицинский туризм – это не отдых на пляже с питанием по системе «все включено», а скорее работа, работа над собой для улучшения самочувствия, бодрости тела и духа, повышения работоспособности вместе с врачами-курортологами и другими специалистами, которые вам в этом будут помогать.

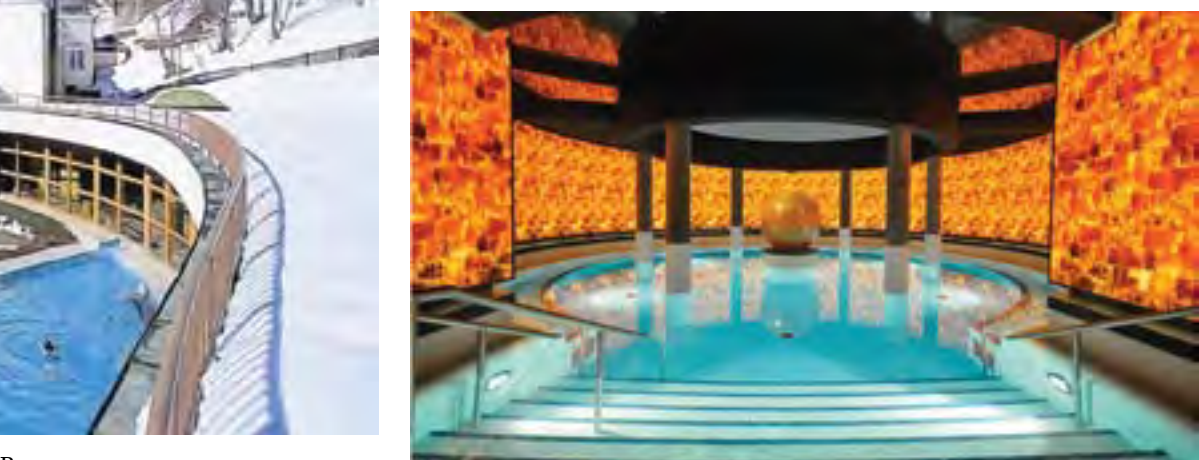
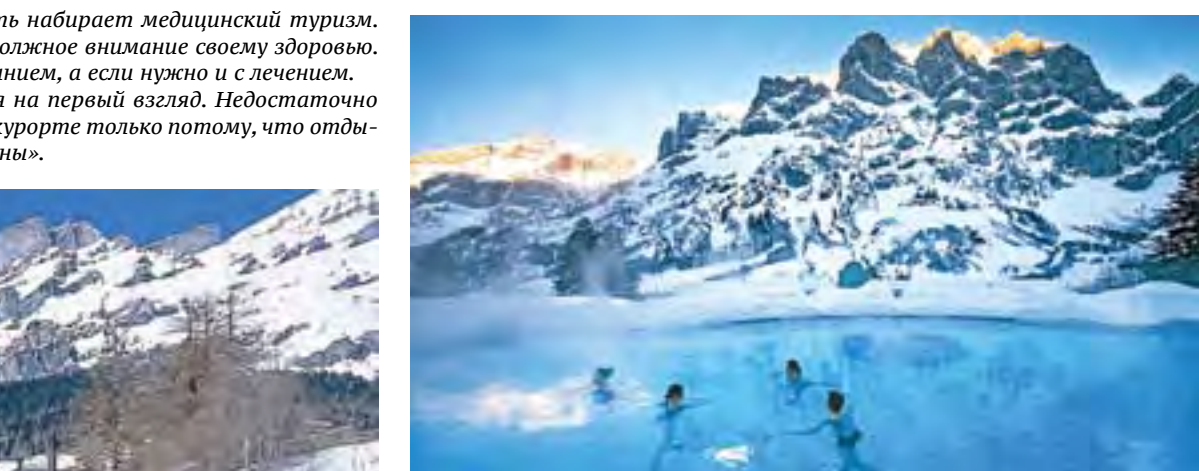
Скуоль – удивительное место, в том числе, благодаря своим целебным минеральным источникам (их тут около 20!), которые славились по всей Европе еще в Средние века (первое письменное упоминание об источниках датируется 1369 годом). Сегодня лечебная вода льется бесплатно из питьевых фонтанчиков, расположенных по всему городу.

На нашей планете много замечательных мест, в которых можно с пользой провести свой отпуск, нужно только их правильно определить.

Например, **Швейцария**, где природная красота сочетается с высочайшим комфортом, подходит для медицинского туризма более чем какая-либо другая страна. Здесь построены и ежегодно обновляются целые отельные комплексы, оборудованные всем необходимым для проведения оздоровительных процедур.



Путешествуйте с пользой



Воду можно пить как в медицинских целях, так и для профилактики.

Сердце города – **великолепный термальный комплекс Engadin Bad Scuol**. На его территории есть несколько бассейнов с водой разной температуры, в том числе подогреваемый открытый с панорамным видом на горы, а также многочисленные сауны, термы, хаммамы и бани. В зоне отдыха вы найдете всевозможные джакузи, фонтаны и островки бурлящих струй.

Рядом с термальным комплексом расположены отели на любой вкус. Здесь вы найдете и бутик-отель, и апартаменты, и самый большой и комфортный отель на курорте, который заслуживает особого внимания.

Современные номера отеля отделаны деревом (лиственницей, кедром, сосной) и натуральным камнем, в них вам будет обеспечен качественный сон. Отель соединен с термальным комплексом крытым переходом, так что при любой погоде вы сможете дойти до него в халате и тапочках.

На территории отеля есть собственный источник с минеральной водой и СПА-центр, а также спортивный комплекс с бассейнами и зоной отдыха на открытом воздухе.

В арсенале сотрудников центра разнообразные техники массажа, физиотерапевтические процедуры, мануальная терапия, оздоровления на основе горных трав и термальной воды, ванны с козьим молоком и многое другое. Приятно, что в СПА предлагают услуги не только взрослым, но и детям (массаж, медовое обертывание, уход за лицом).

Особого упоминания заслуживает питание – это настоящий праздник для любителей местной кухни и органических продуктов. С момента утреннего пробуждения, когда еще отель благоухает запахами кофе и



свежего хлеба, и до позднего вечера гости могут наслаждаться искусством замечательного шеф-повара и его команды. Их творения удивительным образом сочетают гастрономические изыски с сельской простотой местной кухни.

Скуоль и вся долина Нижний Энгадин, где он расположился, – причудливая смесь архитектурных и культурных традиций региона, великолепной нетронутой природы, бережного отношения к собственной истории.



Ваше здоровье

Решение врожденных проблем со слухом у детей и, в частности, лечение микроотии и атрезии наружного слухового прохода все еще остаются одними из самых сложных медицинских процедур. Не только потому, что операции по восстановлению слуха относятся к числу самых дорогостоящих, но еще и из-за того, что специалистов, способных вернуть ребенку возможность слышать при микроотии и атрезии наружного слухового прохода, в мире всего несколько.



Нестеров Иван Андреевич,
врач-отоларинголог

Что такое микроотия и атрезия?

Микроотия и атрезия наружного слухового прохода – явления нечастые, встречаются в 1 из 10-20 тысяч случаев. Разберемся в терминах.

Микроотия – недостаточное развитие раковины уха в целом. **Атрезия** – полное или частичное отсутствие наружного слухового прохода.

В 75% случаев атрезия сопровождается появлением микроотии, а иногда и различными отклонениями в развитии среднего уха. Например, уменьшением размеров барабанной полости уха либо же деформацией слуховых косточек. Вследствие отсутствия или из-за недостаточного раскрытия наружного слухового прохода ребенка звуки не могут достигать костных структур среднего уха, и оно не функционирует.

Если с ушными раковинами малыша все в порядке, наличие атрезии возможно определить в среднем в 2,5 года.

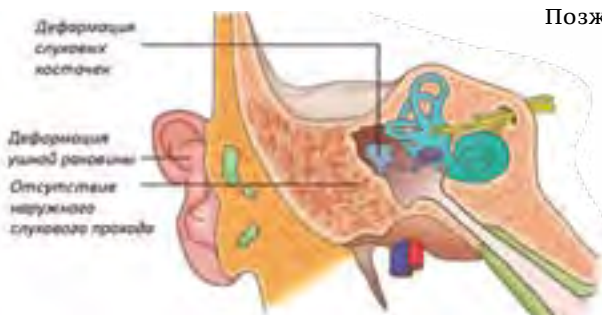


Рис. 1. Атрезия и микроотия

Точные причины возникновения атрезии до конца неизвестны. Однако на основе статистических данных к числу предположений к ее появлению относят слишком малый вес малыша при рождении, внутриутробные травмы, интоксикацию и инфекции.

Способы восстановления слуха

Несмотря на то, что атрезия наружного слухового прохода является достаточно редкой врожденной патологией, на сегодняшний день количество детей, которым нужна помощь в восстановлении слуха при атрезии и микроотии, исчисляется сотнями.

Серьезный разговор: счастье слышать

Мнение специалиста



Ашеш Бхумкар (Индия) – ЛОР-доктор, хирург с 30-летним опытом работы в области слуховосстанавливающих операций.

Из истории метода использования реберного хряща
Технология использования реберного хряща впервые была представлена примерно 50 лет назад американским врачом, который использовал ее для восстановления ушной раковины. Но за свою практику он осуществил всего 3 подобные операции. Медицинские технологии не стоят на месте. Мы всегда имеем возможность раздвигать границы. Прежде подобную операцию проводили в 4 этапа: восстановление верхней части ушной раковины, восстановление мочки и так далее. Сейчас существует возможность объединить все эти этапы.

Немного о будущем
Следующий этап развития и совершенствования метода – выращивание хряща из стволовых клеток. Хрящевая ткань – наиболее простая клетка, которую можно выращивать. Ей нужно немного питания, чтобы выживать. Что касается устройств для восстановления слуха. Со временем они будут становиться все меньше и меньше. Известно, что звук может путешествовать по кости. Поэтому я предполагаю, что устройства могут быть имплантированы внутрь или со стороны полости рта. На мой взгляд, это произойдет не очень скоро, должно пройти еще порядка 20 лет.



вместе с его владельцем. Такого эффекта не может достичь ни один синтетический материал. Кроме того, ушные импланты выпускают обычно лишь усредненных стандартных форм, что может нарушать внешний облик пациента, в отличие от тех раковин уха, которые моделируются индивидуально для пациента.

Однако для восстановления слуха путем проведения именно такой операции по лечению атрезии и микроотии ушной раковины ребенку должно исполниться как минимум 4 года, а обхват его грудной клетки должен составлять не менее 61 см.

Когда лучше проводить операцию: лечение

Оптимальный вариант для проведения операции по лечению атрезии уха – дошкольный период. В первую очередь потому, что в младших классах одноклассники малыша, пострадавшего от микроотии и атрезии уха, не гото-

Микроотия и атрезия слухового прохода – современная операция

Новшеством в лечении атрезии и микроотии стало оперативное одновременное лечение этих врожденных пороков. Ранее предпринимались такие попытки, однако операции по лечению атрезии наружного слухового прохода и микроотии с формированием наружного слухового канала при лечении атрезии не могли проводиться до того, как заживет ухо. Это затягивало восстановление слуха в итоге на годы.

В рамках конференции, «Слух и Ухо», проходившей в АО «Медицина», уже была проведена первая операция по этой методике. Маленький пациент чувствует себя хорошо.

Процесс лечения

Если речь идет об атрезии наружного слухового прохода и среднего уха, то в этом случае для восстановления слуха используется операция – таким образом, обеспечивается значительно более четкая слышимость звуков, нежели при использовании слуховых аппаратов или системы ВАНА.

В 2019 г. клиника АО «Медицина» планирует начать проводить операции при участии Ашеша Бхумкара, ЛОР-хирурга с многолетним опытом работы.

Доктор Ашеш Бхумкар сразу восстанавливает поврежденный слуховой проход и раковину уха (в том случае, если она деформирована вследствие микроотии), а также реконструирует косточки среднего уха (если они отсутствуют или не имеют возможности правильно выполнять необходимую функцию).

При микроотии ушной раковины для ее восстановления в 95% случаев используется собственный материал пациента. В этих целях делается небольшой разрез (примерно 5 см) в районе грудины, откуда берется необходимое количество межреберного хряща для лечения микроотии. Из него формируется новое ухо для ребенка, которое затем обтягивается кожей пациента. У такого варианта имплантата высочайшая степень приживаемости, и ухо после реабилитации сохраняет чувствительность настолько, что ребенок чувствует раковины уха даже движение холодного воздуха.



Рис. 2. Результат лечения

После лечения микроотии ушной раковины и с возрастом ухо, в отличие от силиконовых протезов, также претерпевает возрастные изменения. Оно может увеличиваться в размерах, стареть

Новости клиники «Медицина»

В АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) 1 ноября 2018 г. состоялась конференция *Hearing & Ear* («Слух и Ухо»). Организаторами конференции выступили ООО «ИМПЕКС» и клиника АО «Медицина» при поддержке Общественного объединения «Микроотия и атрезия».



Доктор **Ашеш Бхумкар**, ЛОР-хирург с мировым именем, познакомил родителей, чьи дети страдают врожденными аномалиями слухового прохода, с технологией слухоулучшающей операции по устранению атрезии слухового прохода с одновременной пластикой ушной раковины.

Из реберного хряща. Данный метод является одним из самых передовых, применяемых для восстановления слуха и реконструкции ушной раковины.

«Случай каждого пациента уникален и, безусловно, самое главное – это восстановление слуха. Я долгое

Конференция «Слух и Ухо»

время занимаюсь именно такими операциями, потому что верю в то, что использование собственного хрящевого материала даёт наилучший результат и приживаемость. Ни один синтетический материал не в состоянии передать настоящие ощущения, температурную чувствительность и не будет расти и стареть вместе с организмом. К тому же, импланты производят только стандартных форм, что может вызвать дисгармонию внешнего вида, в отличие от ушных раковин, смоделированных индивидуально из собственного хряща пациента», – прокомментировал доктор Ашеш Бхумкар.

Наибольший интерес конференция вызвала у родителей детей с атрезией из разных регионов России и Беларуси. Ведь подобная технология мало известна на территории постсоветского пространства.



Президент АО «Медицина», академик РАН Григорий Ефимович Ройтберг о цели проведения конференции: «Наша клиника нередко становилась пионером в применении новых технологий в различных медицинских направлениях. Мы очень внимательно изучили работу доктора Ашеша Бхумкара, технологию проводимых им операций и решили, что об этом методе необходимо сообщить людям. Мы всегда стараемся дать пациенту как можно больше информации о возможных методах лечения его заболевания и совместно выбрать наиболее эффективный. Для нас очень важно, чтобы пациент тоже верил в успех проводимого лечения».

Метод позволяет:

■ восстановить путь, по которому звуки достигают среднего и внутреннего уха;

■ реконструировать косточки среднего уха при их отсутствии или невозможности правильно выполнять свою функцию;

■ провести пластику внешнего уха в рамках одного оперативного вмешательства.

В рамках мероприятия доктор Ашеш Бхумкар совместно с ЛОР-врачом клиники АО «Медицина» И.А. Нестеровым провели индивидуальные консультации для родителей и детей, столкнувшихся с данным заболеванием. ■



Ваше здоровье

Сегодня неоспоримым фактом стало, что в лечении стоматологических пациентов нужен комплексный подход – нельзя обойтись только ортодонтическим, ортопедическим или терапевтическим лечением. Только мультидисциплинарный подход позволяет достичь оптимального результата лечения и улучшить пациенту качество жизни.

Повышенная стираемость твердых тканей зубов, их сколы, боли и посторонние шумы (щелчки, хруст) в верхнечелюстных суставах при открывании или закрывании рта, частые головные боли, шум в ушах или боли в шейном отделе позвоночника – это те немногие симптомы, которые возникают у пациентов с заболеваниями пломбами, искусственными коронками или при отсутствии зубов. Все это приводит к нарушению линии смыкания зубов или, правильнее сказать, к нарушению прикуса.

Часто ли мы с этим встречаемся? По литературным данным, более 90% людей имеют неправильный прикус, а более 65% головных болей связано с заболеваниями жевательных мышц и височно-нижнечелюстных суставов. В свою очередь, неправильное положение нижней челюсти:

■ провоцирует развитие неврологических нарушений (боли в шее и голове, онемение пальцев рук, бруксизм, дисфункция височно-нижнечелюстных суставов).

Таким образом, зубы являются лишь одним из звеньев в цепочке тканей и органов, которые страдают от нарушения прикуса.

Проводить полноценное ортодонтическое (исправление прикуса) и ортопедическое (протезирование зубов, в том числе на имплантатах) лечение без коррекции работы мышц жевательного аппарата, состояния позвоночника и суставов неправильно.

По нашему опыту, неврологические проблемы очень часто обнаруживаются на стоматологическом приеме. И почти в 50% случаев они являются причинами дисфункциональных состояний челюстно-лицевой области.

■ приводит к искривлению позвоночника;

Стоматология & Центр лечения боли

Именно поэтому стоматологи АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга) тесно взаимодействуют с неврологами, работающими в Центре лечения боли.

В состав Центра лечения боли нашей клиники входят:

■ кабинет врачебного приема невролога-алголога;

■ специалисты физиотерапевтической, психоневрологической, анестезиологической служб;

■ мышечно-скелетная (мануальная) терапия;

■ массаж;

■ лечебная физкультура и др.

Основная цель нашей работы – оказание высококвалифицированной помощи с использованием современной диагностики и медицинских технологий для борьбы с болью. ■



Новости клиники «Медицина»

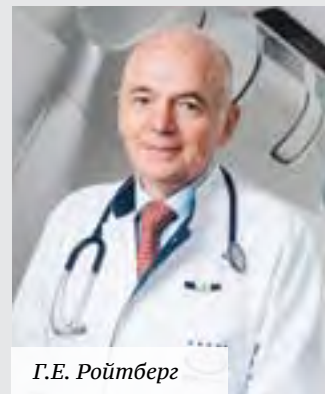
О помощи Фонда «Врачебное братство» медицинским работникам, оказавшимся в зонах стихийных бедствий

В 2018 году жителям нашей страны пришлось столкнуться с множеством стихийных бедствий. В результате разгула стихии пострадали люди, огромный ущерб нанесен инфраструктуре и жилым домам, имуществу и личному подсобному хозяйству россиян. Жители многих регионов России оказались в ситуации, требующей помощи неравнодушных, готовых откликнуться на чужую беду граждан.



В зоне чрезвычайных ситуаций оказались и медицинские работ-

ники. Скорее вернуться к нормальной жизни и работе, отремонтировать жилье и придомовые постройки, приобрести имущество первой необходимости, отрегулировать систему отопления и водоснабжения позволяют денежные средства, выплаченные благотворительным фондом «Врачебное братство». По отзывам благополучателей помощь фонда является существенным подспорьем к компенсационным выплатам, получаемым от государства.



Г.Е. Ройтберг

помочь всем страждущим, поэтому люди пытаются организоваться в фонды и сообщества взаимопомощи».

Председатель Совета
БФ «Врачебное братство»,
Академик РАН Г.Е. Ройтберг

Март 2018 г. Паводки в 6 районах Алтайского края. Помощь Фонда получили 63 медика на общую сумму 2 368 000 рублей.



Май 2018 г. Республика Саха (Якутия). Ледоход дошел до Усть-Майского района, пострадали села Кюпцы, Эльдикан и Эжанцы. 940 000 рублей выплачено Фондом 14 подтопленным.



Август-сентябрь 2018 г. Наводнение в Приморском крае. Помощь оказана 3 медикам на сумму 205 000 рублей.



Апрель 2018 г. Наводнение в Пензенской области. Поддержку Фонда получили 6 медиков на сумму 300 000 рублей.



Июль 2018 г. Наводнение в Забайкальском крае. Помощь Фонда получили 9 медиков на сумму 780 000 рублей.



Октябрь 2018 г. Наводнение в Туапсинском и Апшеронском районах Краснодарского края. Средства в сумме 970 000 рублей перечислены 11 медикам.



Если вы хотите внести свой вклад в число добрых дел Фонда, пожалуйста, перечислите любую сумму через Онлайн-сервис или отдайте свой голос в поддержку медицинских работников, заявки которых размещены на сайте Фонда.

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

ПИСЬМА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

В Фонд поступает немало самых разных писем с благодарностью за оказанную помощь.

Врач Татьяна Сергеевна из Забайкальского края пишет: «Выражаю Вам глубочайшую благодарность за отзывчивость и оказанную материальную помощь! Ваши добрые дела неоценимы для медицинских работников. 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!»

Газета распространяется бесплатно

Учредитель – АО «Медицина» www.medicina.ru
Шеф-редактор Г.Е. Ройтберг
Главный редактор В.Е. Орлов
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 1500 экз.
Подписано в печать 23.01.2019 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.

С уважением, Дарья Рябиничева,
выпускающий редактор

ЕСТЬ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.