

Ваш доктор

№ 7 (141) 20 сентября 2013 г.

16+

ЯПОНСКИЙ «АМУЛЕТ» для наших женщин

Новый цифровой маммограф Fujifilm «AMULET», установленный в областном онкодиспансере, позволяет на более высоком уровне проводить не только обычные обследования (которые каждая женщина после сорока лет должна проходить регулярно), но и уточняющую диагностику заболеваний молочных желез.

Аппарат был приобретен на средства, выделенные по федеральной программе «Онкология». Точнее – на экономию этих средств: после проведения конкурсных процедур по закупке основной партии техники осталось достаточно денег, чтобы в диспансере появилось еще и такое нужное диагностическое оборудование, как, например, магнитно-резонансный томограф и вот этот цифровой маммограф.

Конечно, маммографию в областной онкологии проводили и до этого. Два пленочных аппарата трудились с огромной нагрузкой – ведь здесь обследуют не только «своих» пациенток, с уже выявленной патологией, нуждающихся в уточняющей диагностике, но и тех, кто по разным причинам не смог пройти обычную маммографию в поликлинике по месту жительства...

В общем, один из старых маммографов (отечественного производства) уже полностью выработал свой ресурс и был демонтирован. Второй (заслуженный пленочный «Filips») оставлен про запас. Он вполне годен для работы, но стоит пока в резерве, поскольку практически всех пациенток сейчас обследуют на цифровом маммографе. Врачи и лаборанты уже, что называется, почувствовали разницу – высокое качество снимков и возможность работы с изображениями, удобство в эксплуатации, авто-

матический выбор режима съемки, минимальная доза облучения – вот далеко не полный перечень достоинств «Амулета».

Огромный плюс нового аппарата – удобная пункционная приставка, с помощью которой доктора могут брать материал для лабораторных исследований даже из очень небольших (менее сантиметра) новообразований молочных желез. Это необходимо, чтобы поставить точный диагноз, понять характер опухоли (злокачественная или доброкачественная), определить, какое требуется лечение или дополнительные исследования.

До сих пор докторам зачастую приходилось делать пункции «вслепую» – в буквальном смысле наощупь. Конечно, опыт и чуткие руки хирургов – большое дело, но все-таки под контролем маммографического аппарата, который позволяет видеть цель, получается намного точнее.

– У нас раньше уже был аппарат с пункционной приставкой, но он сильно уступал новому маммографу не только в точности – сама панель для пункций была очень тяжелой и неудобной в эксплуатации. Не то что установить, даже просто поднять ее было под силу далеко не каждому доктору или лаборанту, – рассказывает заведующая отделом лучевой диагностики диспан-

(Продолжение на 3-й стр.)



С помощью этого маммографа можно проводить как обычные обследования женщин, так и уточняющую диагностику заболеваний молочных желез

В Петербурге прошел съезд онкологов России

С 11 по 13 сентября в Санкт-Петербурге проходил VIII Всероссийский съезд онкологов «Онкология XXI века – от научных исследований в клиническую практику». Наш регион на форуме представляли главный онколог области, главный врач АКОД А.В. Красильников и заведующий кафедрой лучевой диагностики, лучевой терапии и клинической онкологии СГМУ М.Ю. Вальков.

Всего же съезд собрал более полутора тысяч ученых и врачей-онкологов из разных уголков России и стран СНГ. Организаторами форума выступили Министерство здравоохранения Российской Федерации, Российская академия медицинских наук, Ассоциация онкологов России и Ассоциация колопроктологов

России. В рамках съезда также состоялась конференция по проблемам и достижениям фундаментальной онкологии «Петербургские чтения».

На пленарных и секционных заседаниях делегаты съезда обсудили перспективы развития отечественной онкологической службы, вопросы эпидемиологии

и профилактики рака, возможности организации скрининговых обследований населения, пути решения кадровой проблемы. Особое внимание было уделено проблеме лекарственного обеспечения.

На съезде также был представлен опыт внедрения новых технологий в диагностике, хирургическом, комбинированном и комплексном лечении злокачественных новообразований различных локализаций. Кроме того, рассмотрены актуальные вопросы анестезиологии и интенсивной терапии, терапии боли, паллиативного лечения, реабилитации и восстановитель-

ного лечения онкологических больных.

Кстати, именно на съезде широкой онкологической общественности был представлен новый главный онколог страны, назначенный на этот пост нынешним летом, – директор Российского онкологического научного центра (РОНЦ) имени Блохина академик М.И. Давыдов. Михаил Иванович широко известен в России и за рубежом, как крупный онколог, руководитель одного из ведущих онкоцентров, выдающийся хирург – несмотря на огромную административную нагрузку Давыдов и сегодня продолжает оперировать пациентов.

Анонс номера

2 стр.

За новым фасадом

2 стр.

Дни открытых дверей

4 стр.

Путь к сердцу

6 стр.

Вон из аптечки!

7 стр.

Большая чистка

8 стр.

Кроссворд

200 машин скорой помощи — за счет частных инвестиций

Соответствующее соглашение о сотрудничестве между правительством Архангельской области и автономной некоммерческой организацией содействия развитию здравоохранения (АНО) «Новая скорая и неотложная помощь» подписали на этой неделе губернатор Игорь Орлов и исполнительный директор АНО Илья Ковалев.

Проект направлен на полное обновление парка автомобилей скорой и неотложной помощи государственных учреждений здравоохранения за счет внебюджетных источников. При этом все услуги жителям области, как и прежде, будут оказываться бесплатно.

Реализация проекта начнется в конце 2013 — начале 2014 года в Архангельске, а затем и в других крупных городах — Северодвинске, Новодвинске и Котласе.

Планируется, что за счет внебюджетных источников будет приобретено не менее 200 автомобилей.

Пресс-служба губернатора и правительства Архангельской области

В НОВОЙ, ЭКОНОМИЧНОЙ, упаковке

На средства, сэкономленные при строительстве хирургического корпуса, теперь «одевают» пятиэтажный

Постоянная рубрика нашей газеты «Прием по личным вопросам» задумана специально для того, чтобы пациенты областного онкологического диспансера или родственники больных могли рассказать, что их не устраивает в работе учреждения, обратить внимание администрации на какие-то просчеты и недостатки, получить необходимую информацию. На вопросы читателей отвечает главный врач АКОД д.м.н., профессор Андрей Валентинович КРАСИЛЬНИКОВ.



А.В. КРАСИЛЬНИКОВ



«Обратил внимание, что с началом осени на одном из корпусов диспансера появились строительные леса. Такое впечатление, что там затевается серьезный ремонт. Это как-то повлияет на работу отделений? Пациентов будут переводить в другие здания?»

— Леса на пятиэтажном корпусе «выросли» потому, что у этого здания должен появиться такой же современный вентилируемый фасад, как у нашего нового операционного блока. Кстати, и деньги на проведение этих работ достались пятиэтажке также от хирургического корпуса: благодаря грамотно проведенным конкурсным процедурам, удалось сэкономить часть выделен-

ных на строительство оперблока средств. Этого хватит и на утепленные панели, и на замену всех оконных блоков.

Дело в том, что фасад пятиэтажного здания уже порядком обветшал: отваливается штукатурка, а под ней — красный кирпич, который под воздействием наших суровых погодных условий начинает просто крошиться. И старые деревянные оконные

рамы давно пора заменить на стеклопакеты. Поэтому мы, конечно, с радостью воспользовались представившейся возможностью. И даже тот факт, что к работам выигравший аукцион подрядчик приступил незадолго до наступления холодов, нас не пугает. Все последние годы мы работаем в «ремонтно-строительных условиях», справимся и с этим. Тем более что существует специальная «зимняя» технология замены стеклопакетов.

Никакого глобального переезда на время ремонта не планируется. У нас в этом корпусе размещаются такие серьезные клинические подразделения, как реанимация, первое и второе

хирургические отделения, отделение химиотерапии, а также аптека, лаборатория и администрация диспансера. Все останутся на своих местах. Лечебный процесс будет идти своим чередом. Освободить палаты и кабинеты будем по очереди и на очень короткое время — непосредственно в момент замены оконных блоков.

Напоминаем, что свои вопросы, жалобы и предложения вы можете присылать в издательский центр АКОД по электронной почте (aokodprint@mail.ru) или по обычной почте. Можно принести лично.
Адрес редакции: 163045, Архангельск, пр. Обводный канал, 145, корп. 1, издательский центр.

Возможности

Хирургическое отделение № 3

Жить, говорить, глотать, дышать...

Задача современной клиники опухолей головы и шеи не только помочь человеку победить рак — важно сохранить или восстановить функции пораженных органов.

В нынешнем году Россия присоединилась к странам, в которых пройдет Европейская неделя ранней диагностики рака головы и шеи. Примет участие в акции и Архангельская область. **С 23 по 26 сентября** двери нашего онкологического диспансера будут открыты для всех, кто пожелает пройти обследование и заранее запишется на прием.

К сожалению, до сих пор многие пациенты, страдающие онкологическими заболеваниями головы и шеи, обращаются за медицинской помощью уже на поздних стадиях. Специалисты считают, что одна из основных причин несвоевременной диагностики — отсутствие у людей элементарных знаний и невнимательное отношение к собственному здоровью, ведь первыми сигналами опасности могут стать простые и понятные симптомы.

И цель проведения Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи — как раз привлечь внимание людей к этим, на первый взгляд, совсем не страшным недомоганиям.

Итак, что может стать поводом для обследования:

- ощущение кома в горле;
- боль и/или трудности при глотании;
- болезненность языка;
- охриплость/изменение голоса;
- постоянная заложенность носа.

Если хотя бы один из перечисленных симптомов сохраняется более трех недель, то необходимо обратиться к врачу.

В дни открытых дверей для пациентов с патологией органов головы и шеи в областном онкодиспансере с желающими пройти обследование будет работать мультидисциплинарная команда специалистов. Чтобы попасть к ним на прием нужно заранее записаться по одному из пяти телефонов:

67-19-19, 27-65-58, 8-909-556-16-16 (звонить в будние дни с 17.00 до 18.00);

27-64-89 (звонить в будние дни с 14.00 до 16.00);

24-10-85 (звонить в будние дни с 9.00 до 15.00).

Клиника

Конечно, Европейская неделя ранней диагностики — просто хороший повод еще раз напомнить людям о необходимости ответственно относиться к своему здоровью. А внимательно следить за ним нужно круглый год. Тем более что в нашей области есть все возможности получить квалифицированную помощь специалистов при онкологических заболеваниях головы и шеи. С жалобами, к примеру, на тот же ком в горле или напрочь заложенный нос можно смело обращаться к врачам своей поликлиники, а они в случае необходимости дадут направление в онкодиспансер.

В диспансере центром решения этих проблем является хирургическое отделение № 3. Оно было создано еще в 1979 году, и за три с лишним десятка лет коллективом накоплен большой опыт в диагностике и лечении рака и предопухолевых заболеваний, взяты на вооружение самые современные методики, проведены многочисленные научные исследования. Сегодня клиника опухолей головы и шеи

(Продолжение на 5-й стр.)



Заведующий хирургическим отделением № 3 В.И. Копылов (слева) и врач-онколог Д.В. Лутков

Медицинские новости

Лечебно-профилактические учреждения Архангельской области приступили к проведению массовой иммунизации населения против гриппа. Предполагается, что в 2013 году прививки будут сделаны 315 тысячам человек.

В регион уже поступило 90 тысяч доз вакцины «Гриппол плюс» для иммунизации детей и 225 тысяч доз вакцины «Гриппол» для взрослых. Прививки против гриппа проводятся во всех поликлиниках по месту жительства.

Консультацию по вопросу вакцинации против гриппа можно получить по телефону информационной линии Управления Роспотребнадзора: 8-800-200-81-82.

В Санкт-Петербурге открылся завод по производству отечественных медикаментов для лечения онкологических и аутоиммунных заболеваний, сообщает РИА «Новости».

Первые три препарата на основе моноклональных антител, предназначенные для лечения рака крови, рака лимфатических узлов, рака молочных желез и рака легких, должны поступить в продажу уже в следующем году. Предполагается, что цена отечественного препарата будет ниже импортного на 30 процентов.

Запустила производство биофармацевтическая компания ЗАО «Биокад», сумма инвестиций составила 52 миллиона долларов, из них 9,5 миллиона – инвестиции из городского бюджета.

Всего планируется наладить производство 32 препаратов, для чего должны быть построены шесть производственных объектов.

Пресс-служба министерства здравоохранения Российской Федерации распространила сообщение о начале формирования общественного совета при ведомстве.

Планируется, что общественный совет будет защищать интересы российских граждан, общественных организаций и органов государственной власти, а также осуществлять общественный контроль за деятельностью минздрава.

В состав совета приглашаются представители медицинского сообщества, общественных организаций, предприниматели и вообще все желающие.

«Мы заинтересованы в том, чтобы в совет вошли неравнодушные профессионально грамотные граждане, способные ставить общественные интересы выше частных или корпоративных интересов, готовые к конструктивному диалогу и добровольному участию в общественном совете», – цитирует пресс-служба слова министра здравоохранения Вероники Скворцовой.

Выдвижение кандидатов в состав общественного совета при минздраве продлится до 1 октября 2013 года.

Предложения по кандидатам предлагается направлять по адресу: 127994, ГСП-4, Москва, Рахмановский переулок, дом 3. Или по электронной почте: os@rosminzdrav.ru.

Отечественные ученые нашли способ снизить побочные эффекты от химиотерапии при лечении раковых заболеваний. Один из авторов этого проекта получил грант в 600 000 рублей, сообщает «Российская газета».

«Чтобы достичь эффекта, нужны «пиковые» концентрации. Это крайне нежелательно. Ведь лекарство проникает в здоровые органы и ткани, вызывая множество серьезных побочных эффектов. Нам удалось значительно уменьшить дозы, не теряя в эффективности лечения», – комментирует новый метод один из его авторов Николай Иванов.

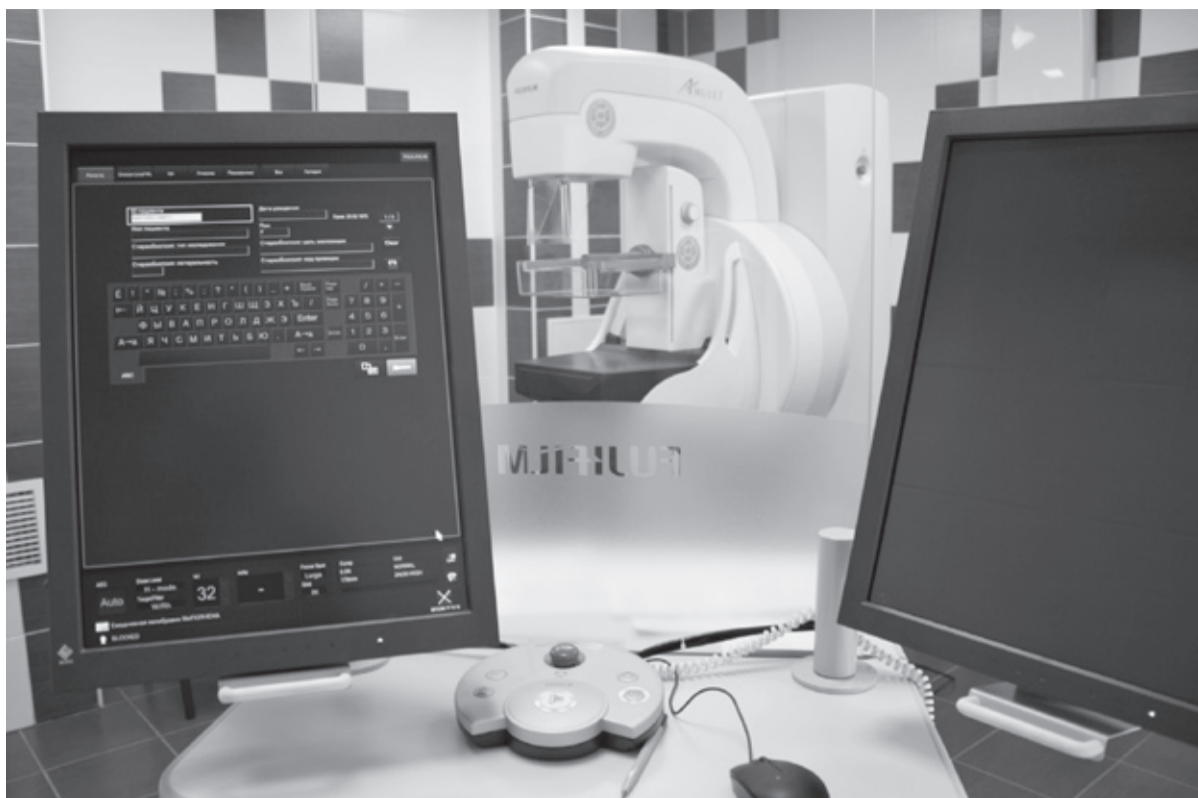
Для снижения негативного воздействия на жизненно важные органы человека из 200 мг крови пациента ученые выделяют эритроциты, а затем «заряжают» их нужным препаратом, после этого получившуюся суспензию возвращают обратно в кровь.

Основная задача данной операции, занимающей не более полутора часов, точно подобрать режим «зарядки» препарата и концентрацию лекарства.

По мнению ученых, благодаря тому, что эритроциты не сразу отдадут в кровь лекарство, а способны достаточно долго поддерживать в ней его необходимую концентрацию, новый метод позволяет отказаться от использования «пиковых» доз токсичных препаратов.

«Заряженный» эритроцит способен сбрасывать лекарство в кровь пациента постепенно и поддерживать невысокую концентрацию препаратов в организме в течение длительного времени.

Таким образом, резюмируют ученые, отпадает необходимость в пиковых дозах токсичного вещества. Кроме того, это умение эритроцитов переносить вещества может быть использовано и при лечении других заболеваний, полагают авторы разработки.



ЯПОНСКИЙ «АМУЛЕТ» для наших женщин

(Продолжение.
Начало на 1-й стр.)

сера И.В. Жукова. – А здесь все очень удобно. И самое главное, что в процессе пункции молочная железа зафиксирована. Поэтому допустимая погрешность – не более миллиметра. То есть, в принципе, есть возможность пунктировать даже совсем маленькие образования – диаметром пять-семь миллиметров. Особенно если мы видим рядом с ними еще и микрокальцинаты (отложения извести в ткани молочной железы), что считается не очень хорошим прогностическим признаком. Кстати, обнаружить наличие микрокальцинатов позволяет именно маммограф – при ультразвуковом исследовании они практически не видны.

Вообще о том, что и как теперь видно, – разговор особый. Внушительные мониторы на рабочем месте врача уже сами по себе радуют глаз специалиста, ведь возможность работы с высокоточным цифровым изображением после того, как имел дело исключительно с готовыми пленками, – совсем другой уровень.

– Когда снято на пленку – все, ты с этим уже ничего не сделаешь, – объясняет Ирина Влади-



**Заведующая отделом
лучевой диагностики
И.В. Жукова**

мировна. – Надо либо смотреть то, что есть, либо просить снова вызвать женщину и переделать снимок. А здесь мало того, что изображением изначально высокого качества, есть возможность работать с ним дальше. И, конечно, для нас большой плюс, что все снимки теперь можно хранить в электронной базе данных, при необходимости в любой момент вывести с помощью специаль-

ного принтера на пленку. И лаборантам уже нет необходимости каждый раз бегать с кассетами, проявлять пленки, промывать баки... Все теперь делается быстрее, точнее и, что очень важно, безопаснее. Обратите внимание, рабочее место лаборанта оборудовано в непосредственной близости от аппарата – доза облучения у цифрового маммографа минимальна.

Конечно, подобные аппараты предназначены именно для специализированных лечебных учреждений, где требуется уже углубленная диагностика. Но обычному цифровому маммографу, рассчитанному на скрининговые обследования большого количества женщин, обрадовались бы в любой поликлинике области – пока там работают пленочные, да и то не везде. А между тем реальной альтернативы маммографии в деле ранней диагностики рака молочной железы просто нет.

– Статистические данные неумолимы, – говорит Ирина Жукова, – в подавляющем большинстве случаев онкологические заболевания начинают развиваться уже в немолодом возрасте. Но именно с возрастом, в связи с изменением гормонального фона, у женщин постепенно меняется структура молочных желез – уменьшается количество железистой ткани, увеличивается количество жировой и фиброзной. И тогда метод УЗИ становится гораздо менее информативным, чем рентгенологическое исследование, то есть маммография. И мы очень заинтересованы в том, чтобы все женщины старше сорока лет регулярно проходили маммографию в поликлиниках по месту жительства – это дает хороший шанс, что они будут направлены к нам уже при первом малейшем подозрении на онкологию. Сейчас у нас есть вся необходимая диагностическая аппаратура, чтобы либо развеять эти подозрения, либо вовремя начать лечение.



Новая техника дает возможность не только получить высокоточные цифровые изображения, но и работать с ними дальше

Анна КОЗЫРЕВА

Путь к здоровому сердцу

С понедельника, 23 сентября, в Архангельской области стартует Неделя здорового сердца, приуроченная к Всемирному дню сердца, который традиционно отмечается в последнее воскресенье сентября. Девиз этого года: «Встаньте на путь к здоровому сердцу!» И, стало быть, речь вновь пойдет о профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

Одна большая мышца

По сути, сердце – это одна большая мышца, называемая миокард. Она работает всю жизнь человека, ритмически сокращаясь и перекачивая через сосуды около пяти литров крови в минуту.

Человеческое сердце состоит из четырех камер. Две верхние называются предсердиями, нижние – желудочками. Через правые предсердие и желудочек в легкие перекачивается венозная кровь, которая уже доставила в клетки кислород и забрала у них углекислый газ.

А через левую половину сердца насыщенная в легких кислородом артериальная кровь отправляется в путешествие по организму. Сокращение желу-

дочков, выталкивающих кровь, и есть сердцебиение.

Работа на износ

Сердце – самая трудолюбивая и выносливая мышца тела. Но и она может серьезно пострадать, если ее обладатель относится к своему здоровью чересчур легкомысленно.

Хуже всего приходится сердцу курильщика. Всего после нескольких затяжек оно начинает работать на износ – угарный газ из табачного дыма резко снижает концентрацию кислорода в крови, и ее приходится перегонять в больших объемах, чтобы не дать организму почувствовать дефицит кислорода.

Но в то же время никотин вызывает спазм сосудов – в том числе и тех, что питают сердце. В итоге миокард работает в форсированном режиме и почти без питания.

Тот же механизм износа сердечной мышцы запускает и прием алкоголя. Необходимость избавлять организм от его токсинов увеличивает нагрузку на сердце, которое вынуждено гонять отравленную кровь с увеличенной скоростью.

Очень вредит сердцу неправильное питание. Если в ежедневном рационе слишком много жирной и сладкой пищи,



в сосудах сердца постепенно откладываются холестериновые бляшки, способные привести к закупорке сосудов и гибели сердечной мышцы от недостатка кислорода. Кроме того, любители вредной еды нередко ведут малоподвижный образ жизни, а он приводит к снижению тренированности организма, в том числе и сердца, которое тоже мышца.

Нездоровое питание и отсутствие движения приводят к лишнему весу, дающему еще большую нагрузку на уже обленевшее сердце.

Как сохранить

Нет необходимости лишний раз напоминать, что пить и курить лучше и не начинать. Но если вредные привычки уже успели появиться, для сохранения работоспособности сердца

стоит как можно быстрее с ними расстаться навсегда.

Хорошо себя чувствует сердечная мышца, когда питание не только сбалансировано, но и богато специальными «сердечными» витаминами А, С, Е и В. Очень полезны для сердца натуральные растительные масла и жирная морская рыба, богатые незаменимыми жирными кислотами Омега-3 и Омега-6.

Фрукты, овощи, орехи и продукты из цельного зерна предоставляют организму не только большинство важных питательных веществ, но и не дадут появиться лишнему весу.

А вот жирное мясо, солености и копчености из рациона лучше исключить – их считают провокаторами сердечных заболеваний из-за повышенного содержания насыщенных жиров и соли.

Даже самое обленевшее сердце можно привести в по-

рядок специальными упражнениями, которые так и называют – кардиотренировки. Это продолжительные по времени, но простые нагрузки, которые позволяют постепенно, без перенапряжения, укрепить сердечную мышцу и сделать работу сердца более продуктивной.

Причем сразу покупать абонемент в спортивный зал нет никакой необходимости. Можно делать упражнения дома или просто постепенно увеличивать обычную повседневную физическую нагрузку.

Сердце тренируется даже по пути домой или на работу. Для этого достаточно лишний раз пройти в спокойном ритме пару автобусных остановок, подняться пешком по лестнице, размеренно дыша и не допуская учащенного сердцебиения, или проехать несколько километров на велосипеде.



Первая помощь при сердечном приступе

Симптомы сердечного приступа, как правило, развиваются по классической схеме. Появление любого из них – повод для вызова бригады скорой помощи. Помните, что промедление может привести к смерти человека.



Что такое сердечный приступ?

Сердечным приступом обычно называют инфаркт миокарда. Это состояние развивается, когда в сосудах, питающих сердечную мышцу, нарушается кровоток. Например, из-за резкого спазма или закупорки сосудов кровяным сгустком или скоплением холестерина.

От недостатка кислорода участок сердечной мышцы начинает умирать. Это вызывает боль в груди и нарушение работы сердца.

Чем опасен сердечный приступ?

Сердечные приступы нередко приводят к остановке сердца. Именно поэтому при развивающихся симптомах инфаркта надо немедленно вызвать бригаду скорой помощи, даже если самому человеку кажется, что ничего серьезного не происходит.

Даже незначительные неприятные ощущения в груди могут оказаться симптомами развивающегося инфаркта миокарда. До трети сердечных приступов не сопровождаются сильной болью, и люди замечают проблемы с сердцем слишком поздно.

Кроме того, женщины склонны недооценивать неприятные ощущения в груди. По наблюдениям врачей, даже в приемном покое больницы они редко жалуются на боль при инфаркте.

При дискомфорте в области груди немедленно вызывайте бригаду скорой помощи, если:

- вы старше 40 лет и у вас есть один или более факторов риска развития болезней сердца: случаи инфарктов в семье, курение, ожирение, малоподвижный образ жизни, повышенный уровень холестерина в крови, сахарный диабет;
- боль в груди можно описать как плотную, тяжелую и сжимающую;
- боль сопровождается слабостью, тошнотой, одышкой, потливостью, головокружением или обмороком;
- боль отдает в плечи, руки, шею или челюсть;
- боль сопровождается ощущением отчаяния, обреченности;
- боль усиливается в течение 15–20 минут.



Что надо сделать в ожидании помощи:

1. Примите сидячую или полуполусидячую позу и отдохните. Чем больше нагрузка на сердце во время сердечного приступа, тем тяжелее будут его последствия.

2. Расстегните воротник, ослабьте пояс, попросите открыть окна, если в комнате душно.

3. Положите под язык таблетку нитроглицерина и медленно ее рассосите. Имейте в виду: до приезда скорой помощи можно принять только одну таблетку, поскольку у некоторых людей это лекарство может вызвать резкое падение артериального давления.

4. Не пейте кофе и алкоголь, не принимайте чужие «сердечные» препараты. Этанол, кофеин и вещества, содержащиеся в непредназначенных для вас лекарствах, при сердечном приступе могут быть смертельно опасными.



Жить, говорить, глотать, дышать...

(Продолжение. Начало на 2-й стр.)

является крупным консультативным и лечебно-диагностическим центром Архангельской области и всего Северо-Запада России.

Здесь вообще все очень серьезно и очень сложно. В области головы и шеи расположены жизненно важные органы. Причем расположены так «тесно», что злокачественные новообразования могут очень быстро распространяться на соседние структуры, вызывая значительное нарушение дыхания, глотания, зрения...

Поэтому приоритетными направлениями и в своей клинической практике, и в научной работе доктора отделения считают раннюю диагностику и органосохранное лечение злокачественных опухолей. Ведь крайне важно сохранить пациенту не только жизнь, но и возможность нормально дышать, глотать, говорить, видеть. Выглядеть, в конце концов. Очень мало найдется людей, которым абсолютно все равно, как отразится лечение на их внешности.

Команда

Возглавляет клинику опухолей головы и шеи заслуженный врач России В.И. Копылов.

Владимир Ильич работает в отделении уже более тридцати лет и 18 из них – заведующим. Врач-онколог высшей квалификационной категории, опытный хирург, грамотный руководитель. В этом году коллеги назвали его лучшим онкологом АКОД – по итогам голосования коллектива он одержал убедительную победу в конкурсе «Признание». Это дорогого стоит, ведь люди оценивают не только профессиональные качества, но и человеческие – отзывчивость, трудолюбие, терпение, умение строить отношения с пациентами и коллегами, готовность делиться опытом с молодыми врачами и учиться самому, осваивать новые методики, технику, участвовать в исследовательской работе.

Высшую квалификационную категорию имеет и врач-онколог Д.В. Лутков. В 2013 году Дмитрий Викторович стал победителем



Заведующий хирургическим отделением № 3 В.И. Копылов в этом году признан коллегами лучшим онкологом диспансера



Челюстно-лицевой хирург М.Ю. Верещагин по итогам первого конкурса «Признание» победил в номинации для молодых врачей диспансера – «Надежда и перспектива»

лем регионального профессионального конкурса в номинации «Лучший врач-онколог Архангельской области».

Также в отделении работают челюстно-лицевой хирург первой категории М.Ю. Верещагин, врач-онколог второй категории Е.С. Плешкова и врач-онколог А.М. Папруга.

Достижения

В клинике опухолей головы и шеи выполняется полный объем диагностических и лечебных мероприятий, проводятся сложнейшие хирургические вмешательства и пластические



Д.В. Лутков – победитель областного конкурса «Врач года» в номинации «Лучший онколог»

реконструктивные операции при обширных дефектах тканей после комбинированного лечения злокачественных новообразований.

Возможности наших хирургов постоянно расширяются. К примеру, в 2008 году здесь впервые была проведена резекция общей сонной артерии с одномоментной пластикой синтетическим протезом.

Практически тогда же пациентам после ларингоэктомии начали делать трахеопищеводное шунтирование с последующей установкой голосового протеза Protex. Результат – люди вновь обретают способность говорить.

В нынешнем году в хирургическом отделении № 3 впервые в Архангельской области выполнена пластика обширного послеоперационного дефекта реваскуляризированным трансплантатом с использованием микрососудистой техники.

Метод реконструктивно-пластической хирургии – это микрохирургическая аутоаутоплантация тканей, которые пере-

носят с отдаленного участка тела пациента (в отличие от традиционных методов пластики, когда используются местные ткани или регионарные перемещенные лоскуты).

Во время таких операций применяется необычайно тонкий хирургический инструмент и микрохирургический микроскоп, ведь кровеносные сосуды сшиваются нитью диаметром около 18 микрон, что многократно тоньше человеческого волоса.

Ярким примером жизненной необходимости метода реконструктивно-пластической микрохирургии может служить операция по реконструкции языка после его полного или частичного удаления из-за злокачественной опухоли. У пациента восстанавливаются очень важные функции, в том числе речь.

Также метод реконструктивно-пластической хирургии очень перспективен при местнораспространенных новообразованиях костей, кожи и мягких тканей: нередко после удаления опухоли образуются обширные, скрытые которые путем простого сшивания краев раны или с помощью традиционной пластики невозможно.



Не только рак

Отдельное направление работы – оказание помощи пациентам с заболеваниями щитовидной железы. К сожалению, проблемы со щитовидкой возникают у многих жителей Архангельской области, что во многом связано с недостаточным содержанием йода в нашей воде, почве, а значит, и в продуктах питания. Консервативные методы лечения подобных заболеваний не всегда эффективны, и нередко единственным выходом является операция.

Отделение опухолей головы и шеи АКОД – единственное место в Архангельской области, где операции на щитовидной железе выполняются по передовой – экстрафасциальной – методике, когда достигается максимальная эффективность лечения, а возможные осложнения сводятся к минимуму.

Кроме того, в отделении проводятся операции пациентам с доброкачественными опухолями кожи и мягких тканей челюстно-лицевой области, опухолями слюнных желез, внеорганными опухолями шеи, хроническим полипозным риносинуситом, доброкачественными опухолями полости носа и придаточных пазух носа, опухолями гортани.

Материал подготовлен редакцией на основе информации, предоставленной специалистами хирургического отделения № 3 АКОД

Фото **Алексея ГОЛЫШЕВА** и **Алексея НАЗАРОВА**



В операционной

Новая аппаратура

Разумеется, внедрение новых операций возможно только при наличии современного оборудования и инструментария.

Так, недавно в распоряжении наших хирургов появился ультразвуковой скальпель HARMONIC. Это первый ультразвуковой хирургический прибор, предназначенный для пересечения и коагуляции тканей. Использование ультразвуковой энергии позволяет производить необходимые манипуляции с минимальным повреждающим воздействием на ткани.

Были приобретены также универсальная электрическая моторная система и набор для остеосинтеза, хирургический микроскоп, набор инструментария для челюстно-лицевой хирургии, фиброларингоскоп.

Испорченные лекарства

Попробуйте прямо сегодня заглянуть в домашнюю аптечку и навести в ней порядок. Вы наверняка обнаружите просроченные сиропы и раскрошившиеся таблетки, на некоторых лекарствах не разглядеть срока годности, потому что упаковка выцвела. С такими находками придется расстаться. Все препараты, утратившие инструкции по использованию, склянки без этикеток, блистеры с нечитаемым сроком годности необходимо выбросить. Такие лекарства – угроза для здоровья.

Домашняя аптечка требует порядка и аккуратного обращения, все лекарства должны быть в пределах срока годности, иметь неповрежденную упаковку, инструкции по использованию. Важно, чтобы лекарства имели этикетку с указанием торгового названия, международного непатентованного наименования, дозировки и лекарственной формы – таблетки, свечи, мазь и т. д.

На что обратить внимание

Кроме сроков годности и требований по условиям хранения, у всех медикаментов есть внешние характеристики: цвет, матовость или блеск, плотность, размер, консистенция, позволяющие определить, не испортилось ли лекарство.

Таблетки. Следует обратить внимание на потрескавшиеся, рассыпающиеся или крошащиеся таблетки. Кроме того, необходимо проверить, не изменился ли цвет, указанный в аннотации.

Если таблетки изменили цвет, они могут быть опасны для здоровья.

Капсулы. Нельзя использовать разрушившиеся, изменившие твердую стабильную форму, прилипшие друг к другу капсулы.

Капли в глаза, нос, уши и прочие жидкости. Признаками, которые должны насторожить, являются мутность, появление осадка на дне или на стенках тары, измененный цвет или появившийся запах.

Мази, линименты. Линимент – это жидкая мазь для местного применения, например мазь Вишневского. В отличие от обычной мази, имеющей пластично-упругую вязкую консистенцию, линимент плавится при температуре тела. Настораживающими признаками для мазей и линиментов являются: неоднородность, водянистость, образование комков, зерен, изменение цвета, повышенная текучесть (для мазей).

Свечи. Нельзя применять, если есть трещины или повреждение, изменился цвет или запах.



Срок годности

Срок годности – это время хранения, в течение которого лекарство остается безопасным для употребления и имеет эффективность, гарантированную производителем. Информация о сроке годности лекарственного препарата находится на упаковке рядом с серией и номером партии, а также датой производства.

По истечении срока годности лекарства запрещены к употреблению, так как химическая стабильность (или свойство) вещества в составе лекарственного препарата может быть утрачена, а употребление препарата – стать небезопасным. Ответственность за последствия приема просроченных препаратов несет исключительно пациент.



Где хранить

Правила хранения лекарства указаны на упаковке и в инструкции. Чаще всего используется два температурных режима: комнатная температура (от +17 до +22 °С) и пониженная (от +5 до +15 °С). В холодильнике принято хранить свечи (они же суппозитории), мази, требующие пониженной температуры для поддержания формы и качественных характеристик, а также некоторые препараты для инъекций.

Если лекарственные препараты требуется хранить в холодильнике, лучше разместить их на отдельной полке – лекарства не должны контактировать с пищевыми продуктами. Кроме того, рекомендуется хранить препараты в холодильнике в отдельной полиэтиленовой упаковке. Полку следует выбирать такую, на которой свечи и мази будут охлаждены, но не заморожены.

Как перевозить

Любое длительное отклонение от рекомендованной температуры хранения приводит к необратимым последствиям: действие препарата становится непредсказуемым, а иногда опасным. Поэтому для транспортировки лекарств, требующих хранения в холодильнике (свечи, мази, инсулин), разумно использовать медицинские термоконтейнеры, которые продаются в аптеках, или переносные сумки-холодильники. Помните: лекарства боятся температурных перепадов.

Олег КУЧЕРЯВЕНКО
(МедНовости)



Мальчики оказались в полтора раза уязвимее девочек

Уровень смертности среди мальчиков всех возрастных групп, с рождения до двадцатилетнего возраста, как от болезней, так и от несчастных случаев, в среднем почти в полтора раза выше, чем среди девочек. Такие результаты были получены исследователями из Пенсильванского университета, проанализировавшими статистические данные за десятилетний период.

Авторы исследования предполагают, что причины, лежащие в основе такого явления, могут быть связаны с базовыми биологическими различиями полов, однако этот вопрос требует дальнейшего изучения. Работа опубликована в журнале «Pediatrics».

Ученые рассчитали сравнительные риски, используя базу данных Центров по контролю и профилактике болезней США (CDC) по детской и младенческой смертности от различных причин с 1999 по 2008 год, а также данные по смертности от семи самых распространенных видов детских онкологических заболеваний.

Было установлено, что во всех возрастных группах, с рождения до 20 лет, уровень смертности среди мальчиков в среднем на 44–45 процентов выше, чем среди девочек. «Это значительная разница, – отметил ведущий автор исследования Александр Кульмински, слова которого приводит FoxNews. – Получается, что на две умершие девочки мы имеем почти три умерших мальчика».

По всем возрастным группам среди мальчиков риск заболеть одним из видов рака на 13 процентов выше, а риск умереть из-за этого заболевания – на 10 процентов выше, чем у девочек. Анализ по 19 основным категориям заболеваний показал, что вероятность умереть от 17 из этих болезней у мальчиков выше, чем у девочек. Девочки имеют «преимущество» только в двух категориях – заболевания костной, соединительной и мышечной ткани, а также болезни кожи, однако это объясняется случаями системной красной волчанки, которая в основном связана с женским полом.

Среди новорожденных оценки риска смерти по каждой неделе после рождения показали 12-процентное превышение этой вероятности для мальчиков

по сравнению с девочками. Наибольший гендерный разрыв в уровнях смертности наблюдается в возрастной группе 15–19 лет, когда для мальчиков риск смерти в два с половиной раза выше, чем для девочек, что связано с несчастными случаями и рискованным поведением.

– Что удивительно: подобная модель – превышение уровня смертности мальчиков над уровнем смертности девочек – сохраняется во всех возрастных группах и в отношении такого широкого спектра заболеваний, – отметил еще один автор работы, Крис Феттнер.

По мнению авторов, корни такого феномена могут лежать в различной биологической природе мужчин и женщин, в первую очередь в разном хромосомном наборе, отличиях в уровне экспрессии различных генов, уровнях гормонов и так далее. В любом случае, подчеркивают исследователи, этот вопрос требует дальнейшего изучения, а полученные результаты, говорящие о повышенной уязвимости мальчиков, необходимо иметь в виду всем специалистам.



Lenta.ru

Очищение организма

От чего обещают очистить организм многочисленные рекламные объявления? Подразумевается, что в ходе жизнедеятельности человека в его теле накапливаются шлаки. Это некие токсичные (или просто вредные) вещества, из-за которых и случаются чуть ли не все болезни на свете. Соответственно, если каким-то образом эти шлаки из организма вывести, то болеть, стареть и, возможно, умирать человек не будет.

В результате специализированные интернет-сайты и разнообразная литература сообщают о сотнях способов очищения организма, а многочисленные клиники и целители-одиночки имеют постоянный доход.

Рождение идеи

Представление о том, что «все шлаки скапливаются в животе, и от этого человек умирает» ведет свою историю еще с Древнего Египта. Тогда с содержимым мертвых тел близко сталкивались преимущественно бальзамировщики и видели то, что видят теперешние патологоанатомы – экскременты и продукты разложения содержимого кишечника.

Средневековая медицина тоже не избегала идеи очищения. Тем более что при острых состояниях, например, пищевых отравлениях, некоторые приемы очищения работают.

Вызвать рвоту, то есть очистить желудок от только что поступившего токсина, или промыть кишечник, где токсины всасываются в кровь, – вполне оправданные действия, хотя при хронических отравлениях они уже бесполезны.

Почему очищение организма не работает?

Ответ простой: невозможно очистить организм от того, чего не существует. За многие века существования патологоанатомии никаких шлаков, копившихся в организме годами, равно как и мест их скопления, обнаружить не удалось.

Случается, что вредные вещества накапливаются в клетках организма. Это характерно для некоторых органических ядов, а также для многих тяжелых металлов – так возникают хронические отравления.

Иногда организм не способен использовать в своем биохимическом цикле даже необходимое количество микроэлементов, и они тоже накапливаются, вызывая системные поражения. Пример – болезнь Вильсона, вызываемая накоплением меди.

Однако вывести подобные вещества из организма никакое голодание, промывание кишечника или травяные настои не помогут. В таких случаях требуются специальные процедуры. К примеру, для выведения тяжелых металлов применяют

хелатирование: больному дают препарат, с которым атомы металлов связываются крепче, чем с веществами в клетках организма. Комплекс металла с хелатирующим агентом выводит из организма естественный очиститель – почки.

Все прочие вещества проходят свой жизненный цикл в организме очень быстро – за часы или даже минуты. После чего либо превращаются в другие, включающиеся в биохимию организма, либо выводятся опять же через почки.

Чего необходимо избегать?

Рекламируемые методы очищения подчас могут быть даже опасны. Например, «профилактическая» гидроколонтотерапия (глубокое промывание кишечника) может привести к травме кишечника и вымыванию его естественной микрофлоры, помогающей пищеварению. Чистка

печени приемом больших порций растительного масла не принесет вашей печени пользы, а навредит и ей, и поджелудочной железе.

– Не нужно дополнительно чистить естественный фильтр, – объясняет Оксана Драпкина, профессор Клиники пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии имени академика В.Х. Василенко. – Печень сама в состоянии справиться с поступающими в организм токсинами при условии соблюдения здорового образа жизни. А вот ударные дозы жиров – это повышенная нагрузка на печень и поджелудочную железу, что может вывести их из строя.

Как сохранить чистоту?

Гораздо проще содержать организм в чистоте, не загрязняя его. Соблюдайте основные правила «внутренней гигиены».

1. Не курите и по возможности избегайте пассивного куре-

ния. Многие из примерно 4000 вредных веществ, содержащихся в табачном дыме, – органические яды, которые задерживаются в организме навсегда, и их никак не вывести.

2. Не злоупотребляйте алкоголем. Этиловый спирт отравляет организм, губительно действует на его естественный фильтр – печень и препятствует ее нормальной работе.

3. Пейте чистую воду – от полутора литров в сутки. Вода должна быть обычной питьевой, не газированной и не минеральной. Чай, кофе и соки ее также не заменят.

4. Сократите количество жира в рационе. При его переизбытке повышается риск отложения холестерина в стенках сосудов, что чревато сердечно-сосудистыми заболеваниями.

5. Включите в рацион достаточное количество клетчатки, содержащейся в бобовых, овощах и фруктах. Она поглощает и помогает выводить пищевые токсины и продукты деятельности болезнетворных бактерий.

Цуккини и прочие кабачки

Цуккини – это разновидность хорошо знакомого нам кабачка, которая очень популярна в Европе. Этот овощ может расти в теплицах, поэтому продается в магазинах круглый год.

Цуккини низкокалориен и отлично усваивается, благодаря чему его нередко используют для детского питания и лечебных диет.

Кабачки впервые стали выращивать в Центральной Америке и Мексике, но в пищу тогда употреблялись только семена из перезревших плодов. В Европу кабачки попали вместе с другими растениями из Нового Света на кораблях мореплавателей и долгое время служили исключительно декоративным целям.

Только в XVIII веке итальянские кулинары оценили вкусовые качества незрелых кабачков и стали активно использовать их в приготовлении различных блюд. Сегодня сложно представить средиземноморскую кухню без цуккини.

Минимум калорий

Эта разновидность кабачка – один из самых низкокалорийных овощей. Его нередко используют в диетических целях: для снижения веса и уровня холестерина. В ста граммах цуккини всего 17 ккал. При этом он не содержит жиров и холестерина и богат клетчаткой, которая регулирует работу кишечника и защищает организм от некоторых видов рака.

Фолиевая кислота и калий

Все разновидности кабачков содержат фолиевую кислоту: в ста граммах овоща ее примерно 25 мкг, что составляет около шести процентов от рекомендуемой дневной нормы. Это вещество играет важную роль в процессе синтеза ДНК и деления клеток.



Как и огурцы, кабачки – отличный источник калия. Этот «дружественный» для сердца и сосудов минерал снижает кровяное давление и частоту сердечных сокращений, поскольку нейтрализует действие натрия. Избыток натрия в рационе современного человека образуется из-за употребления солёными консервами, копченостями и фастфудом.

Витамины и антиоксиданты

Свежие кабачки богаты витаминами А и С. Последнего в ста граммах этих овощей – около 17,9 мкг, что составляет пример-

но 30 процентов рекомендуемой суточной нормы.

Кроме того, в ярко-зеленой коже цуккини и молодых кабачков содержатся важные антиоксиданты: лютеин, зеаксантин и каротин. Эти соединения помогают в борьбе против свободных радикалов и замедляют процессы старения.

Как выбрать?

Летом и осенью в магазинах продаются кабачки, выращенные в парниках и открытом грунте. Зимой эти овощи можно купить в замороженном виде. Быстрая заморозка сохраняет максимум витаминов и других полезных веществ.

Если вы выбираете свежие кабачки, обратите внимание на блестящие твердые экземпляры с неповрежденной кожицей. У некрупных овощей наиболее нежная и легко усваиваемая мякоть.

Избегайте слишком больших кабачков с твердой кожей, а также мягких и морщинистых овощей: они слишком долго хранились и потеряли влагу.

Молодые кабачки можно есть вместе с кожицей. Для этого их надо тщательно вымыть, очистить от загрязнений и отрезать плодоножку.

Как приготовить?

Сделайте омлет со свежим цуккини. Порежьте овощ мелкими кубиками, поджарьте на небольшом количестве оливкового масла с любимыми специями и залейте яичной смесью.

Добавляйте кабачки в любое овощное рагу. Однако старайтесь не тушить их слишком долго, иначе ломтики потеряют не только форму, но и большую часть витаминов.

Кабачки идеально подходят для блюд с картофелем, морковью и фасолью. В котлетах или запеканках ими можно заменить часть мясного фарша. Тогда готовое блюдо будет нежнее и менее калорийным.

Поздравляем!

В этом месяце юбилейные дни рождения отмечают четверо сотрудников Архангельского областного клинического онкологического диспансера:

1 сентября – сестра-хозяйка хозяйственной части **Галина Сергеевна КИРЕЕВА**;

8 сентября – врач клинической лабораторной диагностики цитологической лаборатории **Надежда Григорьевна МИНКИНА**;

11 сентября – бухгалтер **Любовь Апполосовна КСЕНОФОНТОВА**;

26 сентября – санитарка хирургического отделения № 6 **Оксана Геннадьевна РЕПЬЕВА**.

Всем юбилярам – наши поздравления и самые искренние пожелания здоровья, удачи, счастья и благополучия на долгие годы.

ОТ РАКА МАТКИ защищают ЗАРЯДКА И КОФЕ

Полчаса физической нагрузки в день, здоровое питание и нормальный индекс массы тела, а также употребление кофе значительно снижают риск рака матки. Такие выводы содержатся в совместном докладе Американского института исследований рака и Международного фонда исследований рака по профилактике эндометриального рака за 2013 год.

Рак эндометрия – внутренней слизистой оболочки тела матки – по частоте стоит на шестом месте среди женских онкологических заболеваний.

Авторы доклада, команда специалистов из Imperial College London, провела систематический анализ массива данных, полученных в ходе 159 исследований по раку эндометрия за 2012 год, и определила относительную роль питания, физической активности и массы тела в профилактике этого заболевания. Экспертная панель, включающая 12 ведущих мировых специалистов по онкологическим заболеваниям, согласилась с выводами авторов.

Согласно результатам анализа, регулярная физическая активность (около 30 минут в день), употребление в пищу продуктов с низким гликемическим индексом и индекс массы тела в интервале между 18,5 и 25 могут на 60 про-

центом снизить риск рака матки. В то же время факторами риска заболевания являются ожирение, в особенности накопление жира в абдоминальной области, и сидячий образ жизни.

Кроме того, как установили авторы доклада на основании результатов восьми исследований, риск возникновения снижает употребление кофе – как с кофеином, так и без него. Эти данные подтверждают результаты исследования, проведенного учеными Гарвардского университета в 2011 году. Ученые связали полученные результаты с тем, что кофе снижает уровень эстрогена и инсулина в крови – гормонов, предрасполагающих к опухолям слизистой оболочки матки. Тот же эффект объясняет, почему ожирение, ведущее к изменению гормонального фона, наоборот, увеличивает риск эндометриального рака.

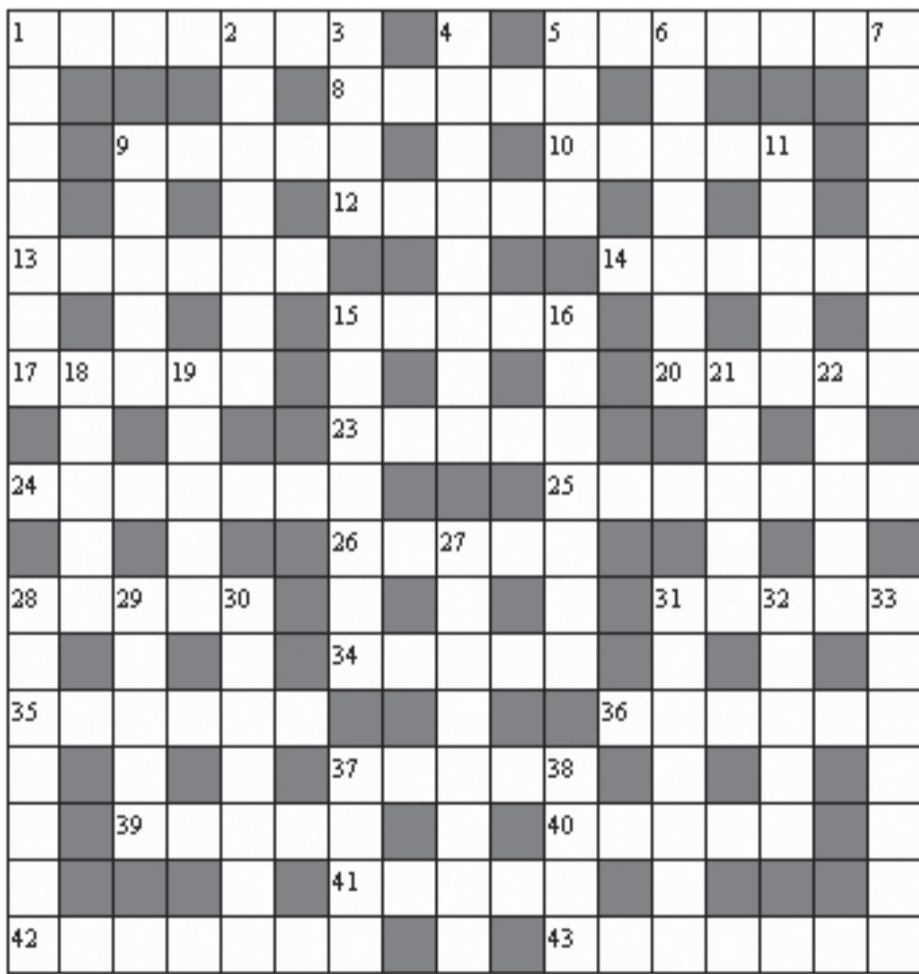
МедНовости

РАБОТА в онкологическом диспансере

- Операционные медицинские сестры
- Рентгенолаборанты
- Санитарки
- Рабочий (электрик)
- Подсобный рабочий

Обращаться в отдел кадров с 9 до 16 часов телефон **27-52-18**

КРОССВОРД



деления клеток. 24. Город в Московской области. 25. Государство в Азии. 26. Толстяк. 28. ... де Бальзак. 31. Мешочек для табака. 34. Здание для собраний у древних греков. 35. ... первенства. 36. Досадная неудача. 37. Крупная промысловая рыба без костного скелета, ценная своим мясом и икрой. 39. Пасхальный хлеб. 40. Садовый цветок. 41. Комбинация из трех пальцев. 42. Столица зимних Олимпийских игр. 43. Русский архитектор, под руководством которого составлен генеральный план Петербурга.

ПО ВЕРТИКАЛИ: 1. Необходимое, существенное свойство предмета. 2. Род пальм. 3. Представитель древнего германского племени. 4. Руда ниобия. 5. Доллар. 6. Южное хвойное дерево. 7. Тонкие деревянные дощечки для обивки стен и потолка под штукатурку. 9. Плетеная рыболовная снасть. 11. Ковбойская забава. 15. Старинное огнестрельное оружие. 16. Жевательная... 18. Древний сосуд для питья. 19. Давление, нажим. 21. Раструбы у перчаток. 22. Море Северного Ледовитого океана. 27. Приспособление для закрепления, соединения бортов одежды, краев чего-нибудь. 28. Побег, отходящий от пня или корня. 29. Внешний вид. 30. Маленькая мягкая круглая шапочка. 31. Теплое течение у южных и восточных берегов Японии. 32. Жилище кавказских горцев. 33. Действующее лицо трилогии Алексея Толстого «Хождение по мукам». 37. «Мартышка и...». 38. Французский иммунолог и физиолог, лауреат Нобелевской премии.

ОТВЕТЫ НА КРОССВОРД

По горизонтали: 1. Блеск. 2. Кавалар. 3. Сакс. 4. Комбинит. 5. Баск. 6. Каварис. 7. Двухств. 9. Берша. 11. Родо. 15. Само. 16. Ресника. 18. Пино. 19. Нанор. 21. Краи. 22. Бено. 27. Застежка. 28. Отрыск. 29. Облик. 30. Фромла. 31. Курioso. 32. Сакл. 33. Теленин. 37. Очки. 38. Реше. **По вертикали:** 1. Личность. 2. Канавка. 3. Сакс. 4. Комбинит. 5. Баск. 6. Каварис. 7. Двухств. 9. Берша. 11. Родо. 15. Само. 16. Ресника. 18. Пино. 19. Нанор. 21. Краи. 22. Бено. 27. Застежка. 28. Отрыск. 29. Облик. 30. Фромла. 31. Курioso. 32. Сакл. 33. Теленин. 37. Очки. 38. Реше.

ПО ГОРИЗОНТАЛИ: 1. Сырье для урюка и кураги. 5. Формалист. 8. Народное собрание в Древней Греции. 9. Утолщенный и продолговатый предмет цилиндрической формы. 10. Морской разбойник. 12. Хищный зверек из семейства кунных с ценным длинным

коричневым или черным мехом. 13. Стихотворение на заданные рифмы. 14. Нелепые мысли. 15. Исаакиевский... 17. Состояние психического расстройства, характеризующееся автоматизмом действий и поступков. 20. Измерительный инструмент. 23. Способ



АРХАНГЕЛЬСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР

ОТДЕЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

телефоны:

67-19-19, 27-65-58, 8-909-556-16-16

МАММОЛОГ

- Диагностика и лечение заболеваний молочной железы
- Иссечение образований кожи и мягких тканей

ГИНЕКОЛОГ

- Диагностика и лечение заболеваний органов малого таза
- Диагностика и лечение заболеваний шейки матки
- Коррекция нарушений менструального цикла и климактерических расстройств

УРОЛОГ

- Диагностика и лечение заболеваний и опухолей мочеполовой системы
- Лечение хронического простатита методом гипертермии
- Лечебно-диагностические манипуляции (цистоскопия, инстилляция, биопсия, пункция и массаж предстательной железы)

ПРОКТОЛОГ

- Диагностика и лечение заболеваний и новообразований кишечника
- Диагностика и лечение геморроя и его осложнений
- Ректоскопия с забором биопсии с последующим гистологическим исследованием
- Лечение трещин заднего прохода, удаление полипов

ЭНДОКРИНОЛОГ

- Коррекция нарушений обмена веществ
- Диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы, гипоталамуса, надпочечников
- Лечение сахарного диабета, остеопороза

ОНКОЛОГ ПАТОЛОГИИ ГОЛОВЫ-ШЕИ

- Диагностика и лечение узловых заболеваний щитовидной железы, гортани, полости рта, глотки, носа, губ
- Пункционная биопсия щитовидной железы (под контролем УЗИ), эндоскопическое удаление опухолей гортани

ОБЩИЙ ОНКОЛОГ

- Диагностика и лечение объемных заболеваний кожи, мягких тканей, лимфатической системы
- Операции на грудной клетке любой категории сложности
- Пункция и биопсия лимфатической системы

КТ (КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ)

- Головного мозга
- Придаточных пазух носа
- Легких средостения
- Органов брюшной полости

ЛАБОРАТОРИЯ РАДИОДИАГНОСТИКИ

- Определение концентрации гормонов щитовидной железы, гипофиза
- Онкомаркеры

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Желудка, кишечника, маммография

МРТ (МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ)

- Головного мозга
- Позвоночника
- Суставов
- Органов малого таза и брюшной полости

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Фиброгастродуоденоскопия (с биопсией)
- Фибрларингоскопия (с биопсией)
- Бронхоскопия (с биопсией)
- Колоноскопия (с биопсией)
- Риноскопия

ОСТЕОДЕНСИТОМЕТРИЯ

- Диагностика остеопороза
- Оценка риска возникновения переломов
- Программа «Все тело» – цветное картирование с выделением жировой, мышечной и костной ткани

РАДИОЛОГ

- Воспалительные заболевания мягких тканей и костей: фурункул, абсцесс, панариций, остеомиелит
- Дегенеративно-дистрофические заболевания костно-суставного аппарата, сопровождающиеся болевым синдромом: артрозо-артрит, бурсит, тенденит, пяточные шпоры

Лицензия № ФС-29-01-000623 от «09» ноября 2012 г.

ВОЗМОЖНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.



Главный редактор
Е.В. Абрамова
Компьютерная верстка:
В.Н. Патракеев

Адрес редакции:
163045, г. Архангельск,
пр. Обводный канал, 145, корп. 1.
E-mail: aokodprint@mail.ru
www.onko29.ru/newspaper/

Материалы, помеченные *, публикуются на правах рекламы. Ряд рекламируемых товаров и услуг подлежит обязательной сертификации и лицензированию. За рекламные материалы, размещенные в газете, ответственность несет рекламодатель. Позиция авторов не всегда совпадает с позицией редакции.

Учредитель: ГБУ АО «АКОД».
Издатель: Фонд содействия и развития онкологической службы Архангельской области.
Адрес учредителя и издателя: 163045, г. Архангельск, пр. Обводный канал, 145, корп. 1.

Газета зарегистрирована в Северо-Западном окружном межрегиональном управлении Министерства РФ по делам печати, телерадиовещания, средств массовых коммуникаций. Регистрационный номер ПИ № 3-6679 от 20 июня 2003 г. Ограничение по возрасту 16+. Отпечатано в ОАО ИПП «Правда Севера», 163002, г. Архангельск, пр. Новгородский, 32. Тираж 10000 экз. Заказ № 6329. Подписано в печать 19.09.2013 г. По графику в 13.00, фактически в 13.00. При перепечатке материала ссылка на газету обязательна. Распространяется бесплатно.