

Ваш доктор

№ 5 (169) 17 июня 2016 г.

16+

С праздником, коллеги!

В ближайшее воскресенье страна вновь будет отмечать День медицинского работника. Мы тоже всех-всех от души поздравляем – и сотрудников нашего онкологического диспансера, и коллег из больниц, поликлиник, станций скорой помощи, фельдшерско-акушерских пунктов.

Пусть у вас будет все необходимое, чтобы достойно жить и хорошо работать. Здоровье, силы, средства. Вера, надежда, любовь. Пусть будут доступны самые передовые медицинские технологии и никогда не пропадет желание учиться.

А еще – удачного вам праздничного дня.

В онкодиспансере, например, отмечать будут по традиции – со-

ревнованиями по рыбной ловле. Озеро – прямо на территории. Рыба – непуганая. Ведь всего раз в год (строго в канун Дня медицинского работника и ровно на час) на берег приходят люди с удочками – по одному от каждого отделения диспансера. И очень много коллег-болельщиков. Получается весело, азартно и празднично. Хорошо бы еще с погодой повезло!



На научной основе, с практической пользой

В Архангельском клиническом онкологическом диспансере состоялась научно-практическая конференция «Оптимизация лечебно-диагностической тактики при онкологических заболеваниях».

Конференция была приурочена к празднованию 70-летия онкологической службы Архангельской области и проходила в «расширенном формате». Три дня работы. Для докладов и лекций одновременно было задействовано сразу два актовых зала. Плюс хирургические мастер-классы. Плюс профильные «круглые столы», которые прошли на базе отделений диспансера и были посвящены самым современным методам диагностики и лечения.

Приехали ведущие специалисты НИИ онкологии имени Петрова, а также представители медицинских университетов имени Мечникова и Пирогова, Санкт-Петербургского клинического научно-практического центра специализированных видов медицинской помощи, Российского онкологического научного центра имени Блохина, Российского научного центра радиологии и химических технологий.

(Продолжение на 3-й стр.)



Генеральный директор НИИ онкологии имени Петрова А.М. Беляев

Анонс номера

2 стр.



За 70 лет

4 стр.



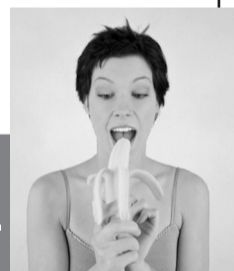
Правильное
лето

5 стр.



Кодекс
этики

6 стр.



А может,
зелененьких?

7 стр.



Жажда
решает все

8 стр.



Кроссворд

Память, благодарность и надежда

В мае Архангельский клинический онкодиспансер отмечал свой юбилей. На торжественный вечер, посвященный 70-летию онкологической службы региона, в театре драмы имени Ломоносова собрались сотрудники и ветераны АКОД, коллеги из других лечебных учреждений, ведущих научных и образовательных центров.



Поздравить юбиляров пришли представители областного правительства и Собрания депутатов, регионального минздрава и администрации города Архангельска.

Состоялась премьера документального фильма об истории и сегодняшнем дне диспансера, вручались грамоты, благодарности, подарки, радовали своим мастерством артисты прославленного Северного русского народного хора. И, конечно же, со сцены звучали поздравления, пожелания и слова признательности.



Заместитель председателя правительства Архангельской области Е.В. ПРОКОПЬЕВА:

– Меняются времена, меняются здания, оборудование, технологии, остается неизменным то особое отношение к пациентам, которое существует в Архангельском онкодиспансере. Да, вы – профессионалы высочайшего уровня. Но еще вам удалось создать нечто удивительное – я говорю сейчас о том микроклимате, который царит в вашем учреждении. Думаю, со мной согласятся все те, кому вы помогли, кому вы вернули надежду, веру – веру в то, что все возможно, что даже чудеса случаются на этой Земле. Спасибо вам огромное.



Генеральный директор НИИ онкологии имени Петрова, доктор медицинских наук, профессор А.М. БЕЛЯЕВ:

– Сотрудничество нашего института с Архангельским онкологическим диспансером – это уже давняя традиция, которая для многих наших и ваших ведущих специалистов переросла в настоящую дружбу.

Хотелось бы отметить, что Архангельская область по уровню развития онкологической службы, с нашей точки зрения, находится на очень высоком уровне, по многим лечебным и диагностическим технологиям она соответствует всем международным стандартам. Я сегодня с удовольствием еще раз посетил операционные. В самом деле, многие клинические подразделения города Санкт-Петербурга могут позавидовать такому современному хирургическому корпусу, оснащению отделений радиологии, лабораторий...

Но самое ценное здесь – это, конечно, коллектив. Активные, ищущие и очень доброжелательные специалисты, с которыми нам всегда приятно общаться, работать. Конечно, сотрудники института онкологии имени Петрова приезжают в Архангельск, чтобы показать какую-то технологию, провести мастер-класс, прочитать лекции или сделать доклад, но при этом мы четко понимаем, что общаемся с равноправными коллегами, настоящими профессионалами.



Председатель комитета по здравоохранению и социальной политике Архангельского областного Собрания депутатов С.Д. ЗММАНУИЛОВ:

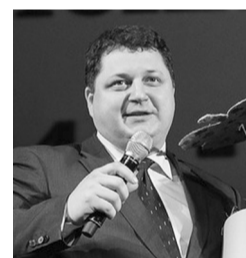
– Кто-то из мудрых сказал, что главным и, наверно, самым объективным измерителем времени является память. И мы сегодня воздаем должное уважение тем людям, которые стояли у истоков создания онкологической службы, онкологического диспансера, прикладывали порой титанические усилия и достигли очень больших успехов.

Я думаю, что, наверно, очень многие ваши пациенты считают диспансер домом больших надежд. Надежд на то, что опасения не подтвердятся. Надежд на то, что если все-таки случилось, то вы сможете помочь, сделать все возможное. Я хочу пожелать, чтобы ваши возможности росли, чтобы как можно чаще надежды наших пациентов сбывались.



Заслуженный врач РФ, бывший главный врач Архангельского клинического онкологического диспансера Т.С. ПОДЬЯКОВА:

– Сегодня такой знаменательный день, и мне хочется с огромным удовольствием сказать всем большое-большое спасибо. Всем, кто работал со мной 30 лет. Всем, кто сегодня добросовестно и с большим успехом несет знамя нашего славного диспансера. Я думаю, что диспансер наш был, есть и будет на самых передовых позициях онкологической науки. И верю, что то тепло, сострадание, участие и доброжелательность, которые всегда определяли отношения в нашем коллективе и с нашими пациентами, тоже останутся навсегда. Что все наши лучшие традиции будут продолжены.



Министр здравоохранения Архангельской области А.А. КАРПУНОВ:

– То, что онкодиспансер станет одним из ведущих лечебных учреждений области, я думаю, было предопределено исторически. С самого начала онкологическую службу региона создавали и развивали неординарные, целеустремленные, беззаветно преданные своему делу люди. Они строили, внедряли новые методики, активно сотрудничали с учеными, собирали вокруг себя таких же энтузиастов со здоровыми профессиональными амбициями.

Сегодня диспансер – одно из самых технологичных и динамично развивающихся лечебных учреждений региона. Здесь стабильный и очень профессиональный коллектив. Это – клиническая база Северного государственного медицинского университета, здесь занимаются научными изысканиями, успешно ведут исследовательские протоколы.

От всей души хочу поздравить сотрудников диспансера, а также ветеранов онкологической службы с юбилеем. Спасибо вам всем за самоотверженность, за человеколюбие. И я желаю коллективу новых профессиональных достижений. Потому что пройдет не так много времени, и онкологи встанут в авангарде той борьбы, о которой сейчас в России так много пишут и говорят, – борьбы за снижение смертности. Конечно, будет непросто, но я уверен, что совместными усилиями мы обязательно добьемся успеха.



Медицинские новости

Президент России Владимир Путин подписал закон, согласно которому в РФ можно будет ввозить для личного пользования препараты, содержащие сильнодействующие или ядовитые вещества, но не являющиеся наркотиками, только при наличии подтверждающих документов о назначении врача.

Если лекарство содержит сильнодействующие или ядовитые вещества, включенные в список для уголовного законодательства, при себе нужно будет иметь документы, их заверенные копии или заверенные выписки из них, которые подтверждают назначение конкретному человеку этого препарата.

Документы должны содержать сведения о наименовании и количестве назначенного препарата. Если документы составлены на иностранном языке, потребуются приложить нотариально заверенный перевод.

Ранее такие лекарства можно было ввозить без рецепта.

Если препарат зарегистрирован в России и отпускается без рецепта, документы не потребуются. Например, комбинированные лекарства в виде мазей, гелей и кремов, содержащих пчелиный яд очищенный или змеиный яд.

РИА «Новости»

Больницы Архангельской области оснащаются аппаратами для измерения свертываемости крови. Десять новых антикоагулянтных кабинетов в разных районах создаются благодаря поддержке благотворительных организаций.

В антикоагулянтных кабинетах проводится контроль показателя системы свертывания крови (МНО), который необходимо регулярно измерять пациентам, принимающим препарат варфарин. Прием этого препарата и постоянный контроль уровня МНО позволяют избежать образования тромбов и уменьшить риск инсульта или инфаркта.

По оценкам экспертов, Архангельская область является одним из «антикоагулянтных лидеров» – по программе развития здравоохранения часть учреждений уже оснащена аппаратами для проведения контроля МНО за счет областного бюджета.

Новые кабинеты будут созданы в Новодвинской и Мирнинской центральных городских больницах, Вельской, Виноградовской, Карпогорской, Шенкурской, Холмогорской, Красноборской, Няндовской центральных районных больницах и Коряжемской городской больнице.

Министерство здравоохранения Архангельской области

Архангельский клинический центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями вновь обращает внимание жителей области на то, что на территории региона продолжают регистрироваться новые случаи ВИЧ-инфекции.

Заболевание диагностируется среди населения всех полов, возрастов и социального положения. С начала 2016 года среди жителей Архангельской области уже выявлено более 120 больных ВИЧ-инфекцией.

Многие люди могут и не подозревать о том, что инфицированы, так как в течение нескольких лет после заражения заболевание может протекать бессимптомно. Установить диагноз можно только после проведения специального теста.

Специалисты напоминают, что во все рабочие дни недели, а также каждую вторую субботу месяца в Архангельском клиническом центре СПИД работает кабинет анонимного консультирования, где можно получить достоверную информацию и пройти анонимное и бесплатное тестирование на ВИЧ-инфекцию. Субботние обследования проводятся методом экспресс-диагностики, результат известен в течение 15 минут.

Обращаться **по адресу:** Архангельск, пр. Чумбарова-Луцинского, 20, 1-й этаж, кабинет № 7. **Телефон горячей линии «СПИД – Архангельск»:** 8 (8182) 215-308.

Продажи лекарств в России снизились впервые за восемь лет.

По итогам первого квартала 2016 года в России впервые с 2008-го снизились продажи лекарств – по сравнению с первым кварталом прошлого года этот показатель упал на 10 процентов и составил 270,3 миллиарда рублей.

Эксперты аналитической компании DSM Group объясняют, что ранее падения объема продаж лекарственных средств не наблюдалось и этот показатель ежегодно возрастал.

Также отмечается, что существенным оказалось сокращение продаж и в натуральном выражении – количество проданных упаковок в последние годы действительно снижалось, но в 2016 году упало на 14 процентов.

Основной причиной снижения спроса на лекарственные препараты специалисты считают падение покупательной способности.

Другое возможное объяснение связано с зимней эпидемией гриппа – в этом году она не была такой масштабной, как в предыдущие зимы, и не затронула все российские регионы.

МедНовости

На научной основе, с практической пользой

(Продолжение. Начало на 1-й стр.)

Помимо сотрудников диспансера и гостей из других регионов страны, принять участие в конференции были приглашены специалисты из многих лечебных учреждений области. Судя по отзывам, особенно заинтересовала коллег из других клиник работа секции по лучевой диагностике.

– Дело в том, что нигде в Архангельске еще не проводятся УЗИ-исследования с использованием контрастного вещества, – объясняет **и.о. главного врача АКОД А.Ю. Панкратьева.** – И во время конференции эти методики были впервые представлены в нашем диспансере. Для специалистов это, безусловно, представляло большой интерес, учитывая, что далеко не все имеют возможность выехать за таким опытом на центральные базы.

Еще хотелось бы отметить мастер-класс – лапароскопическую операцию, которую провел заведующий хирургическим отделением абдоминальной онкологии НИИ онкологии имени Петрова профессор Алексей Михайлович Карачун, – продолжает **Александра Юрьевна.** – Вообще, внедрение лапароскопических методик – тема для нас очень актуальная. Уже несколько лет ее успешно развивают наши гинекологи, и вот сейчас очень активно работают в этом направлении абдоминальные хирурги. Кстати, сразу после конференции они провели такую операцию – уже самостоятельно.



Заведующий хирургическим отделением абдоминальной онкологии НИИ имени Петрова А.М. Карачун

Основные доклады и лекции форума прозвучали в большом конференц-зале диспансера 19 мая. Выступление генерального директора НИИ онкологии имени Петрова профессора А.М. Беляева было посвящено развитию интеграции онкологической службы всего Северо-Западного федерального округа. А.М. Карачун (его мастер-класс состоялся днем ранее) представил доклад о малоинвазивной хирургии рака желудка. Заведующий колопроктологическим отделением Санкт-Петербургского клинического научно-практического центра специализированных видов медицинской помощи И.Л. Черниковский рассказал о

лапароскопических операциях при колоректальном раке...

В общем, программа была очень насыщенной, своими знаниями и опытом делились сотрудники крупнейших онкоцентров страны. А параллельно проходили еще и «круглые столы» в отделениях диспансера – в двух хирургических (онкоурологическом и патологии головы и шеи), в химиотерапевтическом, в эндоскопическом, в отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. И тоже – с участием приглашенных специалистов.

Елена ВАСИЛЬЕВА
Фото Алексея ГОЛЫШЕВА

Минздрав РФ разработал правила посещения пациентов в реанимационных отделениях

Министерство здравоохранения России подготовило памятку для родственников пациентов, находящихся в отделениях реанимации и интенсивной терапии.

Памятка была разработана во исполнение поручения президента РФ, озвученного во время «прямой линии» 14 апреля 2016 года. Вопрос о допуске посетителей к пациентам реанимацион-

ных отделений задал Владимиру Путину актер Константин Хабенский.

«В соответствии с Федеральным законом номер 323 ФЗ, медицинскому персоналу следует

обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации», – говорится в документе Минздрава. Также там содержатся рекомендации – как общего характера, так и специфические.

В частности, указывается, что к посещению больных в реанимации не допускаются дети до 14 лет, что одновременно в палате могут находиться не более двух посетителей, что посещения запрещены во время инвазивных манипуляций в палате.

Родственники пациентов не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний, однако медицинские справки об отсутствии таких заболеваний не требуются. Кроме того, медицинский персонал должен психологически подготовить посетителя к тому, что он увидит в отделении.

Оговаривается, что посетителям необходимо снимать верхнюю одежду, надевать защитный халат, маску и шапочку, мыть руки, отключать мобильный телефон и другие электронные устройства.

ТАСС



Сколько бы мы ни шутили о скоротечности и суровости северного лета, все равно ждем, строим планы, надеемся – все будет по-другому, легче, светлее, веселее. Отдохнем, поправим здоровье, похорошеем... Эти три задачи, конечно, актуальны круглый год, но именно летом большинство людей рассчитывает в этом особенно преуспеть.

Очень стройная система

Кто, например, не обещал себе летом не просто увеличить физическую нагрузку, но отныне и навсегда придерживаться в этом деле определенной системы? Желательно стройной (это вообще ключевое слово) и грамотной с медицинской точки зрения.

Медики такой основательный подход не только одобряют, но могут здорово помочь – ведь дополнительные возможности современной диагностической аппаратуры очень широки, и приносить практическую пользу она может даже очень здоровым людям. Показательный пример – денситометр **HOLOGIC Discovery W**, установленный в онкодиспансере.

Вообще, остеоденситометрия – это исследование плотности костной ткани. Другими словами, аппарат изначально предназначен для диагностики остеопороза, оценки риска возникновения переломов. И, разумеется, по этому своему основному профилю он очень востребован. Ведь остеопороз –

Правильное лето

О дополнительных возможностях сделать это время года полезным и безопасным



Это можно быстро проверить

Что до специфической летней красоты, то тут главное – не переусердствовать. В первую очередь с загаром.

Да, онкологи об этом предупреждают регулярно, и все наверняка уже не раз слышали. Но ситуация-то серьезная. С 2014 года злокачественные новообразования кожи в Архангельской области занимают первое место в структуре онкологической заболеваемости. В 2015-м новый «лидер» только укрепил свои позиции. Кто-нибудь еще верит, что они просто так случайно совпали – неу-

клонный подъем заболеваемости с популярностью соляриев и туров в жаркие страны?

В общем, берегите себя. Используйте солнцезащитные кремы, воздержитесь от пребывания на пляже в самые «жгучие» дневные часы, не доводите дела до солнечных ожогов.

А если на коже имеются «родинки», которые вызывают у вас какое-то беспокойство (отличаются от других, имеют необычную форму или окраску, увеличились или изменились за последнее время), то желательно показать их специалисту до отъезда в теплые края. Если же «родинка» начала меняться во время отпуска или вскоре по приезде – тем более не стоит откладывать визит к врачу.

Кстати, быстро и безболезненно получить ответ на вопрос, опасно ли вот это странное образование на вашей коже, теперь можно в удобное время – без предварительных обследований и консультаций в поликлинике по месту жительства. Впервые такую возможность – с использованием современной неинвазивной технологии – предлагает своим пациентам отделение дополнительных услуг онкодиспансера.

Аппарат, который позволяет с достоверностью 95–96 процентов определять не только самое

грозное злокачественное новообразование кожи – меланому, но и выявлять различные предраковые изменения, появился в АКОД несколько лет назад. Он очень активно используется для диагностики заболеваний кожи в основной практике диспансера – в рамках системы ОМС. Но возможность пройти такое обследование на внебюджетной основе появилась совсем недавно – с декабря 2015 года.

Аппарат называется **дерматоСИАСкоп**. Аббревиатура СИА расшифровывается как Спектрофотометрический Интрадермальный Анализ. То есть главный диагностический «инструмент» здесь – свет, который без вреда и боли проникает в верхние слои кожи. Различные компоненты кожи по-разному «отвечают» – поглощают, рассеивают, отражают... Для исследования наиболее важны пигмент меланин, гемоглобин в кровеносных сосудах и белок коллаген, поскольку их распространение и концентрация меняются при многих заболеваниях кожи.

Сама процедура для пациента никаких неудобств не предполагает. Сделать снимок цифровой фотокамерой (она снабжена специальным фильтром), приложить датчик к коже – все, больше никаких воздействий не предусмотрено. Остальное сделают прибор и доктор. Причем быстро. От начала исследования до выдачи результата – всего несколько минут.

Анна КОЗЫРЕВА

Запись на диагностические исследования и консультации специалистов отделения дополнительных услуг АКОД осуществляется через собственную регистратуру по телефонам: **67-19-19, 27-65-58, 8-909-556-16-16.**

Всю необходимую информацию об услугах, режиме работы отделения, расценках можно получить у регистраторов, а также на сайте диспансера – **www.onko29.ru**. Кстати, там же – на сайте – можно записаться на прием: специальная форма размещена на страничке отделения дополнительных услуг.



ДерматоСИАСкоп



Денситометр HOLOGIC Discovery W

чрезвычайно распространенное заболевание, которое является главной причиной переломов у пожилых людей во всем мире. Впрочем, кроме возраста и пола (женского) существует еще множество других факторов риска – различные болезни, длительный прием определенных лекарственных препаратов... Так что перечень показаний к денситометрии сам по себе очень внушительный.

Однако кроме стандартного обследования (сканирование осевого скелета: поясничные позвонки и тазобедренный сустав) существует еще программа «Все тело».

С помощью быстрого, безболезненного и безопасного (доза облучения в разы меньше, чем при обычной рентгенографии) исследования можно получить следующую информацию:

– абсолютная масса тела;

- минеральная масса скелета;
- масса жировой ткани;
- масса мышечной ткани;
- процентное соотношение жировой ткани к абсолютной массе;
- «тощая» масса (скелет + мышцы без жира);
- индекс массы тела;
- тип распределения жирового компонента.

Все предельно точно и наглядно. Результат исследования распечатывается – в цвете, с картинками, таблицами и графиками. О чем эти таблицы, графики, цифры – подробно объяснит врач.

И что самое важное – с помощью программы «Все тело» можно объективно оценивать результаты тренировок, диет, приема препаратов.

ВОЗМОЖНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

Областная клиническая больница отметила 70-летие

В конце мая отметила юбилей Архангельская областная клиническая больница. Так же, как и онкодиспансер, она была основана сразу после войны – в 1946 году.

О том, как создавалась, строилась, развивалась клиника, говорили на приуроченной к юбилею мемориальной конференции «История Архангельской областной клинической больницы». Во время конференции на территории больничного городка был торжественно открыт памятный знак легендарному эвакогоспиталю 2524, который был развернут здесь во время войны.



Еще были праздничный юбилейный вечер в Большом зале Поморской филармонии, сестринская научно-практическая конференция «Благоприятная производственная среда: качество рабочего места равно качеству ухода за пациентом», конференция врачей-инфекционистов, семинар травматологов-ортопедов, школа хирургии Российского общества хирургов...

Сегодня АОКБ – одна из самых крупных многопрофильных клиник в регионе, здесь трудятся более двух тысяч человек, а медицинскую помощь

ежегодно получают более 24 тысяч пациентов. Хирурги областной больницы выполняют свыше 14 тысяч операций в год. Кроме мощного стационара и поликлиники, в состав АОКБ входят областной центр телемедицины, санавиация, Соловецкая участковая больница, Центр медицины катастроф, медицинская библиотека. А скоро добавится еще и перинатальный центр.

Коллектив областного онкодиспансера присоединяется ко всем пожеланиям, прозвучавшим в эти дни в адрес коллег из АОКБ. Поздравляем с юбилеем!

Независимо от пола, возраста, национальности и материального положения...

Минздрав России представил проект Кодекса профессиональной медицинской этики



Проект Кодекса профессиональной этики работников системы здравоохранения Российской Федерации опубликован на официальном сайте Минздрава России.

Как пояснили в пресс-службе ведомства, Кодекс является документом, определяющим совокупность этических норм и принципов достойного поведения работников системы здравоохранения, выполняющих свои профессиональные функции, связанные с оказанием медицинской помощи населению.

Предполагается, что руководствоваться этими нормами и принципами должны не только медики, но и «представители иных профессий, осуществляющие профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения, а также обучающиеся в высших и средних медицинских образовательных организациях».

Вот лишь некоторые положения из представленного проекта: «Работник системы здравоохранения обязан добросовестно выполнять свои профессиональные обязанности независимо от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности пациента, его социального статуса и материального положения, ве-

роисповедания, политических взглядов человека».

«Работник системы здравоохранения, выполняющий свои профессиональные функции, связанные с оказанием медицинской помощи, оказавшийся рядом с человеком вне медицинской организации, находящимся в угрожающем жизни состоянии, должен оказать ему первую помощь и (или) удостовериться в возможности других лиц сделать все необходимое для спасения жизни и здоровья человека».

«Работник системы здравоохранения должен уважительно относиться к личности и достоинству пациента, проявлять уважительное и гуманное отношение к нему и его родственникам».

«Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, предусмотренных российским законодательством».

«Работник системы здравоохранения должен вести здоровый образ жизни и доступными ему средствами через СМИ пропагандировать здоровый образ жизни».

«Отказ пациента от получения платных услуг не может быть причиной ухудшения качества и доступности медицинской помощи, уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых в рамках государственных гарантий в соответствии с законодательством Российской Федерации».

«Работник системы здравоохранения имеет право на уважение своей свободы и достоинства, защиту своих прав и интересов. Защита прав работников системы здравоохранения может осуществляться при содействии профессиональных некоммерческих организаций всеми законными средствами и способами».

«Если интересы пациента, связанные с его здоровьем или с оказанием ему медицинской помощи, противоречат интересам других лиц, работник системы здравоохранения обязан отказать в предоставлении интересам пациента, если это не причиняет прямого ущерба самому пациенту или окружающим».

«Работник системы здравоохранения должен направить пациента к другому специалисту, если не располагает возможностью для оказания необходимой медицинской помощи».

«Работник системы здравоохранения не имеет права допускать негативные высказывания о своих коллегах. Профессиональные замечания в адрес коллег должны быть аргументированными, доброжелательными и определяться защитой интересов пациента».

«Условия и порядок наступления ответственности за нарушение положений настоящего Кодекса определяются комиссией по этике Министерства здравоохранения Российской Федерации, комиссиями по этике организаций здравоохранения при участии профессиональных некоммерческих организаций».

Подготовила
Анна КОЗЫРЕВА

Вниманию автомобилистов



Тем, кто привык добираться до онкологического диспансера на машине, стоит иметь в виду: с 7 июня прекращено движение автотранспорта по проезду Сибиряковцев – от улицы Гагарина до улицы Тенанова и Окружного шоссе.

Это связано с тем, что дан-

ный участок проезда передан Архангельской областной клинической больнице – там расположены надземные переходы между корпусами клиники.

Та часть проезда Сибиряковцев, где расположен въезд на территорию онкодиспансера, остается открытой.

Лицензия № ЛО-29-01-001786 от «13» мая 2015 г.

ГБУ «АРХАНГЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»
ОТДЕЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

КТ (КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ)

- БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ
- ГРУДНОЙ КЛЕТКИ
- ГОЛОВЫ
- КОСТНО-СУСТАВНОЙ СИСТЕМЫ

МРТ (МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ)

- ГОЛОВНОГО МОЗГА
- ПОЗВОНОЧНИКА
- СУСТАВОВ
- ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

ЖДЕМ ВАС
И В СУББОТУ



(8-8182) 470-417

пр. Обводный канал, 145, корп. 1.

Всю необходимую информацию об услугах, режиме работы и стоимости можно получить в регистратуре ОДУ, а также на сайте диспансера www.onko29.ru

ВОЗМОЖНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА





Есть ли польза от зеленых бананов?

Спросите у любого ребенка: «Где растут бананы?». Он, скорее всего, скажет, что на пальме в Африке. Но на самом деле это совсем не так, ведь бананы – это трава.

Конечно, человеку, живущему в России и привыкшему к огороду, на котором самое высокое растение – помидоры, трудно представить примерно так же растущие желтые продолговатые плоды. Но факт остается фактом, «банановая трава» – это растение, достигающее четырех метров в высоту (диаметр «ствола» больше десяти сантиметров), с 50-килограммовыми связками зеленых плодов. А сверху их прикрывают длинные (до шести метров) и широкие (до одного метра) листья. Их форма как раз и наводит на мысль о пальмах...

Также непривычен для русского человека тот факт, что европейцы практически не употребляют в пищу такие бананы, которыми заполнены наши прилавки. Эти большие бананы считаются кормовыми. «Настоящие бананы», как принято их называть во всем мире, меньше размером и чаще всего зеленые. Но о них чуть позже. Начнем с самых при-

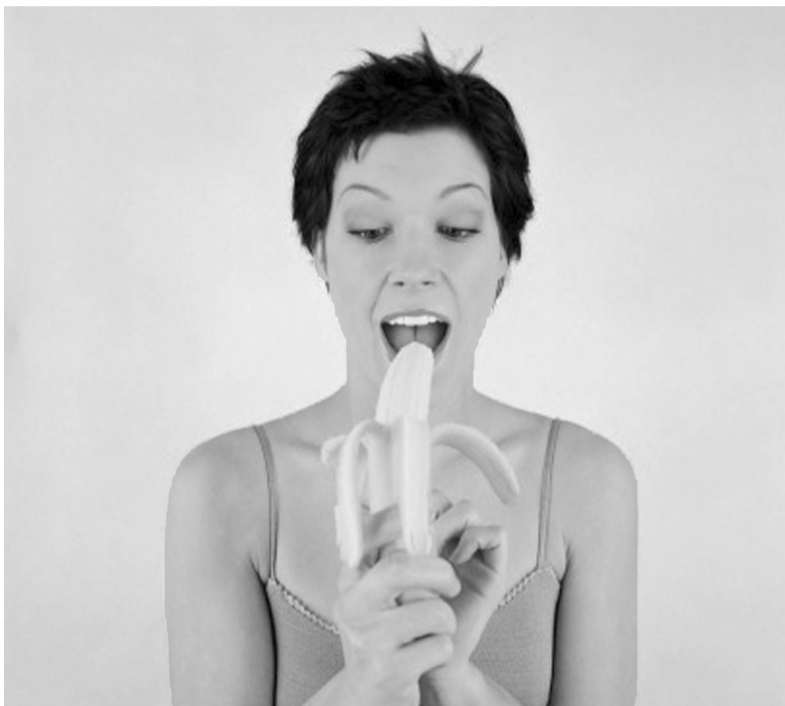
вычных для нас – желтых кормовых бананов.

Как их есть? Что в них полезного, а что вредного?

Популярность их обусловлена не только большим размером, но и низкой ценой в сравнении с другими фруктами из разряда экзотических для нашей страны. Причем чем желтее они, тем слаще. А уж насколько сладкие бананы с черными крапинками или даже небольшими черными участками, знает каждый.

Кстати, вкус меняется из-за того, что со временем в мякоти разрушается крахмал (полисахарид), превращаясь в моносахариды, которые и делают банан слаще. К тому же в таком фрукте не содержатся аллергены, что позволяет детям беспрепятственно его кушать, а родителям – не бояться за возникновение аллергии у своего чада.

Известно, что тем, кто худеет, рекомендуются к употреблению фрукты зеленого цвета, банан



– не исключение. В зеленом банане, как уже говорилось выше, содержится меньше сахара.

А теперь – о маленьких бананах. Их особенность в том, что они полезны практически всем.

Для детей – это приятная сладость, для спортсменов – целый заряд энергии, а для подростков – помощь в избавлении от прыщей. Маленькие зеленые бананы – мощный источник калия,

который так нужен организму для нормализации работы сердечно-сосудистой системы. Помимо этого, калий задерживает в организме кальций, тем самым помогая в укреплении костей.

Мякоть такого банана помогает нашему желудку справиться с излишней кислотностью и предотвращает появление язв. Польза бананов, кроме всего прочего, состоит в поддержании нормального водного баланса в организме за счет восполнения электролитов.

Но есть и вред от бананов. Это касается обоих видов: и больших, и маленьких.

Не следует злоупотреблять этим фруктом молодым и кормящим мамам. Поскольку в нем содержится большое количество витамина К, который может вызвать у новорожденного желтуху и анемию. Людям с повышенной свертываемостью крови, ишемической болезнью сердца, сахарным диабетом также противопоказано поедание бананов. Большое число съеденных зеленых плодов может привести к не очень хорошим последствиям – из-за нерастворенного крахмала, который тяжело усваивается в организме, может усиливаться газообразование...

Зачастую для увеличения срока хранения бананы сверху обрабатывают фенолом (E232, E231 и E230), который в больших дозах ядовит. Поэтому не забывайте мыть плоды перед едой.

В заключение добавим: банан очень полезный фрукт, но не для всех и только в разумных количествах.

Как защититься от клещей



Маленькие и неприятные, мы можем их не заметить, даже если они будут пить нашу кровь. Нередко о них узнают уже в больнице, когда врачам приходится бороться за жизнь человека, спасая его от энцефалита. Конечно же, разговор пойдет о клещах.

Находясь на природе, нужно быть внимательным и периодически осматривать одежду в поисках клещей. Чтобы их было лучше видно, одежду желательно выбирать светлых тонов. Так как клещи залезают на человека с травы, штаны рекомендуется заправить в носки, а верхнюю одежду – в брюки. На голову стоит надеть капюшон, ну или какой-то головной убор. Так вы уменьшите вероятность попадания клещей на тело.

Мировая химическая промышленность создала множество различных защитных средств. Их можно разделить на три группы.

Первая группа – репеллентные средства. Они сделаны для того, чтобы отпугивать кровососов. Эти средства наносят на одежду и открытые участки кожи. Клещ не переносит такие запахи, поэтому старается от них уползти. Одно из главных преимуществ репеллентных средств в том, что они также защищают от комаров и прочей

мошкеры. Защитные действия различных средств этой группы различаются, поэтому нужно изучить инструкцию. Однако дождь, пот, ветер сокращают действие репеллента.

Ко второй группе противоклещевых средств относятся акарицидные. Эти средства убивают клеща. Используя их, нужно быть очень осторожными, они ни в коем случае не должны попасть на кожу. Поэтому их нужно распылить на одежду еще за пару часов до выхода на природу. Препарат должен впитаться в одежду и немного подсохнуть. Акарицидные средства содержат вещество, которое действует на нервную систему клещей. Действие вещества начинается через пять минут – у клеща начинается паралич конечностей.

К третьей группе защитных средств относятся инсектицидно-репеллентные. Они сочетают в себе свойства первой и второй групп – и отпугивают, и убивают. Доказано, что при использовании средств этой группы риск подцепить клеща уменьшается на 95 процентов. Но применять их нужно аккуратно и правильно. Наносить на одежду, в особенности на штаны, так как именно с земли чаще всего клещи могут попасть на тело.

Если вы нанесли какое-либо из перечисленных средств, укутались в одежду и не лежали на траве, все равно лучше внимательно осмотреть тело дома,

после отдыха на природе. Особенное внимание нужно уделить нежным участкам кожи. Например, за ушами и на голове – среди волос. Это любимые места клещей.

Ну а если вдруг вам все же не повезло и дома вы обнаружили клеща, то первым делом его необходимо снять. Лучше это сделать у врача в поликлинике по месту жительства или в любом травматологическом пункте.

Снимать следует очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания. При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

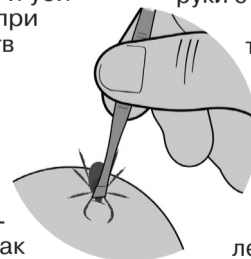
- захватить клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к его ротовому аппарату и, держа строго перпендикулярно поверхности укуса повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов;

- место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (спирт, йод, одеколор и т. д.);

- после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом;

- если осталась черная точка (отрыв головки или хоботка), обработать 5-процентным йодом и оставить до естественной элиминации.

Снятых клещей необходимо исследовать на наличие возбудителей инфекционных болезней. В нашем регионе такие исследования проводят в лаборатории природно-очаговых, опасных инфекций и паразитов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Архангельской области».



Жажда решает все

Все знают, что наш организм на 80 процентов состоит из воды. Вода содержится в каждой клеточке. И, конечно же, слышали эти истории про чудодейственные два литра, которые необходимо выпивать каждый день. Только вот непонятно: два литра воды или жидкости? И на что это влияет, кроме как на количество походок в комнату с неизвестным названием («WC»)? Как реально эти два атома водорода и один кислорода влияют на организм? Попробуем разобраться, что из всех историй миф, а что на самом деле полезные советы.



Про два литра

Начнем с самого распространенного: «два литра воды в день – необходимо».

Есть несколько теорий возникновения этого утверждения. Одна из них – это публикация 1945 года в Институте медицины Национальной академии наук США, где было написано, что норма потребления воды взрослым организмом в сутки составляет 2,5 литра. Но в этой цитате есть небольшая секрет – в контексте было дополнение про то, что в среднем большая часть из этого количества уже содержится в пище. Супы, салаты с овощами, фрукты – еда, содержащая наибольший процент жидкости.

Не стоит забывать и о том, что потребление организмом воды зависит от многих показателей – веса, питания и обмена веществ, а также от таких факторов, как состояние здоровья, температура окружающей среды и, самое главное, – физическая активность. В среднем для адекватной гидратации человеку требуется 30–40 мл на килограмм массы тела в сутки. Но опять-таки половина из этого поступает к нам с едой.

Казалось бы, к чему все эти терзания – воды много не бывает. Оказывается, бывает: обратная сторона потребления большого количества воды – гипергидратация или, по-другому, водное отравление.

Излишнее потребление воды, конечно, хоть и встречается редко, но обычно это связано с:

- приемом более 10 литров воды за раз (например, при расстройствах психики или процедурах по промыванию желудка);
- усилением выработки антидиуретического гормона (отвечает за сохранение жидкости в организме и сужение кровеносных сосудов) и, как следствие, нарушением выведения воды почками;
- почечной и сердечной недостаточностью, циррозом печени;
- употреблением соленой морской воды;

– избыточным введением внутривенно растворов, содержащих большое количество солей (например, при лечении пациентов с гипогидратацией);

– избытком гормона альдостерона (поддерживает водно-солевой обмен организма с внешней средой);

– токсикозом беременных;

– общим, а также белковым голоданием;

– хроническим лимфостазом (нарушение оттока жидкости из тканей в лимфатические сосуды).

Об ужасах, связанных с переизбытком воды в нашем организме, вы сможете проконсультироваться с врачом или прочитать в Интернете. Будьте готовы, что на общедоступном языке об этом практически не написано – придется погрузиться в энциклопедии и переводчики с латыни. Но важно знать одно – пейте, когда испытываете жажду. Организм вполне в состоянии сам сообщить нам, что и когда ему нужно. Наверное, в этих вопросах он даже поумнее нас будет. Если же организм на контакт не идет или вам кажется, что он не прав, – проконсультируйтесь с врачом.



Для похудения, очистки и лечения?

Второе известное утверждение: вода – лучшее средство для похудения, очистки организма и профилактики запоров. Разберемся, что тут правда, а что нет.

Вода как средство для похудения, очистки организма и профилактики запоров. Действительно, ведь она не содержит калорий. Таким образом, заменяя соки и газировки водой, можно снизить потребление сахара, что и приведет к снижению веса. Также, выпивая стакан воды за 15 минут до еды, вы частично забываете себе желудок и в результате потребляете меньше еды. Или же бывают случаи, когда человек жажду ошибочно воспринимает за голод. Вода тут спасает от лишнего перекуса.

Вода как средство для очищения организма. И тут есть правда, но частичная: вода действительно помогает выводить растворенные в ней продукты обмена – с мочой и потом, но детоксикация организма начинается только при сильном обезвоживании (когда вас начинает тошнить, темная моча и слабость). При нормальном потреблении воды, увеличение напротив, снижает способность почек фильтровать.

Вода как средство от запоров. Раньше всегда советовали пить воду во время приема пищи. Хорошо, что это время прошло, ведь, как показали исследования, – увеличение потребления воды на 50 процентов не оказало никакого влияния на группу детей с хроническими запорами.

Также оказалось, что если пить во время еды, то пищеварение, наоборот, ухудшится. Кислотная среда желудка окажется разбавленной, что затруднит процесс переваривания пищи, а результат этого – брожение и гниение недопереваренной пищи в кишечнике и недополучение организмом важных веществ.

Минеральная или обычная?

«Лучше пить именно минеральную воду». Еще один миф. Особенно, если говорить не о столовой, а именно о минеральной. Она употребляется строго по показаниям и небольшими дозами, иначе организм, наоборот, перенасыщается солями и минералами. И даже если постоянно употреблять воду невысокой минерализации, есть риск отложения солей.

В общем, и с водой нужно быть осторожным. Существует большое количество мифов, заблуждений, из-за которых вода не просто не становится помощником, а начинает вредить.

Кроме того, нужно быть внимательным и к самому выбору источника воды. Так, например, в крупных городах крайне не рекомендуется пить нефильтрованную воду из-под крана. А лучше не просто отфильтровать, но и вскипятить перед употреблением. Кстати, проблемы с желудком могут возникнуть и у городских жителей, надумавших напиться холодной воды из источника. Но тут виновата будет уже не сама вода, а неподготовленность организма.

По материалам сайта «Здоровая Россия»

Исследования



Ученые обнаружили опасную «супербактерию» на олимпийском побережье Рио

На пляжах Рио-де-Жанейро, где пройдут олимпийские соревнования на открытой воде, обнаружена так называемая «супербактерия», устойчивая к медикаментозному воздействию, сообщает агентство (Reuters).

Последние исследования федеральной правительственной лаборатории Бразилии показали, что гены «супербактерии» были обнаружены на пяти пляжах города, в самом сердце Рио – в лагуне Родриго-де-Фрейтас, а также в реке, которая впадает в залив Гуанабара.

Данный вид микроорганизмов, в основном, присутствует только в больничной среде, однако они уже обнаружены в нескольких популярных туристических точках, а ареал их обитания постоянно увеличивается, утверждают американские ученые. В статье говорится, что причиной попадания данного вида бактерий в морские воды могли стать некачественная система канализации, а также сбросы из «бесчисленных клиник», расположенных на побережье.

По мнению исследователей, «супербактерия» может стать причиной трудноизлечимого расстройства мочеполовой системы и желудочно-кишечного тракта, а также вызвать инфекции легких и системы кровотока. И даже менингит.

Согласно данным предыдущих исследований, наличие «супербактерий» ранее было зафиксировано недалеко от залива Гуанабара, где во время Олимпийских игр пройдут соревнования по парусному спорту и виндсерфингу, а также на пяти главных пляжах Рио, в том числе на Копакабана, где состоится состязания в плавании на открытой воде и по водному триатлону.

Оргкомитет Олимпийских игр в Рио уже направил запрос по поводу качества воды государственным властям. Государственное агентство по охране окружающей среды, расположенное в Рио-де-Жанейро, ответило, что состояние воды соответствует рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, однако отметило, что поиск «супербактерии» в такие рекомендации не включен.

Олимпийские игры 2016 года пройдут в Рио-де-Жанейро с 5 по 21 августа. Ожидается, что в них примет участие рекордное количество спортсменов.

РИА «Новости»



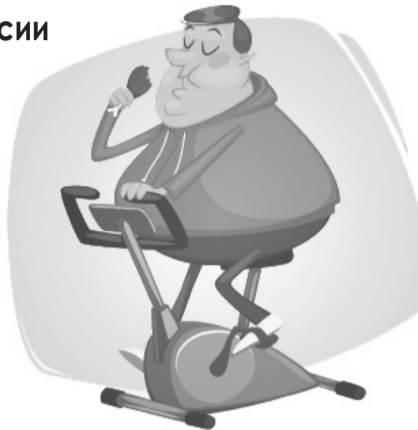
Поздравляем!



8 июня отметила юбилей медицинская сестра хирургического отделения № 2 АКОД **Ирина Николаевна МАМОНОВА**.
Коллеги поздравляют Ирину Николаевну с круглой датой и желают ей счастья, здоровья, благополучия, бодрости духа и долгих лет жизни!

Лишний вес: Россия уже догнала США, а мужчины – женщин

За последние 20 лет в России более чем в два раза выросло количество мужчин с избыточной массой тела.



Ранее тучных представительниц прекрасного пола было значительно больше, но на данный момент, по словам главного внештатного специалиста Минздрава РФ по профилактической медицине Сергея Бойцова, ожирение среди мужчин распространено так же, как и среди женщин.

По распространенности ожирения в целом, сообщил Бойцов, Россия уже догнала США. Специалист считает, что для того, чтобы избежать ожирения, мужчинам в возрасте свыше 25 лет необходимо менять пищевые привычки, это, по его мнению, эффективнее физической активности.

Человек считается имеющим избыточную массу тела, если его BMI (индекс массы тела) превышает 30. При показателе BMI 40 и выше ожирение уже считается морбидным, то есть опасным для здоровья. Напомним, чтобы определить индекс массы тела, надо вес разделить на рост, возведен-

ный в квадрат. Вес берется в килограммах, рост – в метрах.

Тучность в настоящее время считается общемировой проблемой, количеством людей с избыточной массой тела уже превышает число тех, у кого эта масса недостаточна. В апреле Всемирная организация здравоохранения и еще 700 исследователей опубликовали данные, согласно которым на планете ожирением страдают одна из семи женщин и один из 10 мужчин. В России же, как видим, эти показатели уже сравнялись.

МедНовости



АРХАНГЕЛЬСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР

ОТДЕЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

телефоны:

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

Адрес: пр. Обводный канал, 145, корп. 1

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 мочевого пузыря
- Лечение хронического простатита методом гипертермии
- Лечебно-диагностические манипуляции (цистоскопия, инстилляции, 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 опухоли 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

ЛАБОРАТОРИЯ РАДИОНУКЛИДНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- Сцинтиграфия скелета
- Гепатобилисцинтиграфия
- Сцинтиграфия почек
- Сцинтиграфия щитовидной железы
- Сцинтиграфия паращитовидных желез
- Сцинтиграфия легких
- Сцинтиграфия молочных желез

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Желудка, кишечника, маммография

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Фиброгастродуоденоскопия (с биопсией)
- Фиброларингоскопия (с биопсией)
- Колоноскопия (с биопсией)
- Бронхоскопия (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

ТЕРАПЕВТ

- Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов
- Лабораторные исследования
- Эхокардиография (УЗИ сердца), электрокардиография
- Направление к узким специалистам для последующего лечения

Лицензия № ЛО-29-01-001786 от «13» мая 2015 г.

ВОЗМОЖНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ
ГБУ АО «АКОД»
www.onko29.ru

ОТВЕТЫ НА КРОССВОРД

По горизонтали: 1. Гинто. 2. Завтра. 3. По вертикали: 1. Гинто. 2. Завтра. 3. ...

РАБОТА в онкологическом диспансере

- МЕДСЕСТРА ДИЕТИЧЕСКАЯ (СРОЧНО!)
- ВРАЧ-ОНКОЛОГ
- МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА
- САНИТАРКА

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

КРОССВОРД

	1	2	3	4	5	6	7	8	
9							10		
			11						
12						13			
				14					
15	16	17	18		19	20	21	22	23
				24					
25			26				27		
		28				29			
30			31				32		
33	34	35	36	37	38	39	40	41	
				42					
43							44		
			45						
46								47	
		48				49			

обладавшее гражданскими правами. 27. Навязчивое состояние страха, развивающееся при некоторых психозах. 28. Мальчик-слуга. 29. Представитель народа, живущего на Кавказе. 30. Река в Кустанае. 31. Старинный струнный щипковый музыкальный инструмент. 32. Сладкий картофель. 33. Языковед. 38. Город в Ленинградской области. 42. Подруга Адама. 43. Балтийская сельдь. 44. ... - дело тонкое. 45. Сочинский курорт. 46. Древние священные книги индусов, содержащие религиозные гимны, заклинания, обрядовые предписания, описания «деяний» богов. 47. Древнегреческая река забвения. 48. Компания, группа. 49. Быстрое чередование двух звуков, отстоящих друг от друга на тон или полутон.

ПО ВЕРТИКАЛИ: 1. Род листопадных голо-семенных деревьев. 2. Борцовский прием. 3. Археологическая культура эпохи неолита в Греции. 4. Средневековый город в Греции, основанный в 1249 году крестоносцами. 5. Раздел стиховедения. 6. Женский купальный костюм. 7. Учитель философии и красноречия в Древней Греции. 8. Подставка для нот. 15. Коллегия руководящих лиц в католических духовно-рыцарских и монашеских орденах. 16. Русский композитор и пианист. 17. Твердое вещество, разогретое до жидкого состояния. 18. Название парламента в Турции. 20. Недотепа, лопух. 21. Разновидность бейсбола. 22. Город из романа Ильфа и Петрова «Золотой теленок». 23. Полоска ткани на спинке одежды, прилегающая к талии или лежащая свободно. 24. Народные волнения. 34. Житель азиатского государства. 35. Водяной клоп. 36. Общее название мусульманского теократического государства. 37. Типографский шрифт. 38. Постоянный ветер в тропических областях земли. 39. Быстрый музыкальный темп. 40. Фиолетово-красная краска, получаемая из разного рода лишайников. 41. Латышский футбольный клуб.

ПО ГОРИЗОНТАЛИ: 2. Римский историк V века, автор краткой истории Римской империи от Августа до взятия Рима Аларихом I. 5. Спутник одной из планет Солнечной системы, открытый А. Холлом. 9. Древнеримская двухколесная колесница. 10. Средневековый женский головной убор наподобие платка,

капюшона. 11. Молокосос. 12. Двусмысленный намек. 13. Химический элемент, платиновый металл. 14. Знак зодиака. 15. Областной центр в России. 19. Мужское имя. 25. Полотно или гибкая пластина для преобразования энергии ветра в энергию движения судна. 26. Свободное население Древней Греции,



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

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.

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.

Газета зарегистрирована в Северо-Западном окружном межрегиональном управлении Министерства РФ по делам печати, телерадиовещания, средств массовых коммуникаций. Регистрационный номер ПИ № ТУ29-00558 от 17 марта 2016 г. Ограничение по возрасту 16+.
Отпечатано в ОАО ИПП «Правда Севера», 163002, г. Архангельск, пр. Новгородский, 32. Тираж 10000 экз. Заказ № 5409. Подписано в печать 16.06.2016 г. По графику в 13.00, фактически в 13.00. При перепечатке материала ссылка на газету обязательна. Распространяется бесплатно.