НА здоровье!

Читайте “На здоровье!” и будьте здоровы!

Дипломант Всероссийского конкурса СМИ “Здоровая жизнь в здоровом обществе” - 2006 г.

Ежемесячная газета для врачей и пациентов

Издается с января 1998 г. Выходит в первую неделю месяца.

№ 2 (137) ФЕВРАЛЬ, 2010 г.

САМЫЕ ДОСТОЙНЫЕ

Подведены итоги областного конкурса «Человек года-2009».

«Ученым 2009 года» признана Людмила Огородова, доктор медицинских наук, проректор по научной работе и постдипломной подготовке, заведующая кафедрой педиатрии с курсом детских болезней лечебного факультета СибГМУ, член-корреспондент РАМН, известный ученый в области педиатрии, заслуженный деятель науки РФ.

За последние пять лет она подготовила семь докторов и 14 кандидатов медицинских наук, 8 монографий и 86 публикаций (в том числе и в зарубежных изданиях).

В 2009 г. в Томске проведен 13-й Конгресс педиатров России (впервые не в столице), вице-президентом конгресса была Л.М. Огородова. Она является членом научного комитета Европейского конгресса педиатров-2009 года.

В номинации **«Врач года-2009»** стал Юрий Петлин - врач отделения анестезиологии и реаниматологии Томской областной клинической больницы. Юрий Владимирович спас жизни десяткам пациентов, коллеги ценят его за высочайший профессионализм, ответственность и компетентность. В период эпидемии высокопатогенного гриппа A/H1N1 в городе Томске и области Ю.В. Петлин был назначен ведущим реаниматологом по лечению больных, доставлявшихся из стационаров и роддомов области и города с поражением легких.

«Медицинской сестрой года-2009» стала Любовь Алина — медицинская сестра врача ОВП Сайгинского отделения ОВП МУЗ «Верхнекетская ЦРБ».

На снимках: ***Диплом победителя Людмиле Огородовой вручает профессор Иосиф Бухбиндер, в прошлом дважды победитель этого конкурса; врач года Юрий Петлин.***

«ГРАНД ОПТИКА» предлагает

- ИЗГОТОВЛЕНИЕ ОЧКОВ ЛЮБОЙ СЛОЖНОСТИ, включая прогрессивные очки для коррекции возрастной пресбиопии
- БОЛЬШОЙ АССОРТИМЕНТ ЛИНЗ в наличии и под заказ
- КВАЛИФИЦИРОВАННЫЕ оптики-консультанты

ОПТИКА

На правах рекламы.

пр. Ленина, 173, ТЦ «Караван», (ост. «Центральный рынок»).
ТЕЛЕФОН - 408-119.

ВРЕМЯ РАБОТЫ: с 10.00 до 19.00, в выходные: с 10.00 до 18.00.

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
МЕДТЕХНИКА

На правах рекламы.

Всегда большой выбор облучателей открытого и закрытого типов для обеззараживания воздуха:
- В лечебных учреждениях
- В жилых помещениях
- В офисах
- В торговых помещениях
- В производственных помещениях

Товары подлежат обязательной сертификации. Цены указаны на день выхода.

пер. Безымянный, 3 (ост. Главпочтамт), тел/факс: 51-20-41, 51-21-84
ул.Усова, 37 (ост. Магазин Юбилейный) тел/факс: 54-03-17

Эксклюзивный дистрибьютор ДЕЛЬРУС®

СЕРВИСНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ медицинского, лабораторного и технологического оборудования.
(Лиц.№ 99-08-000587 от 30.07.2009 г.)

КОМПЛЕКСНОЕ ОСНАЩЕНИЕ медицинских учреждений, промышленных и научно–исследовательских лабораторий оборудованием и расходными материалами.

На правах рекламы.

Офис: пр. Ленина, 94, офис 408, тел/факс: 511-865, 514-199, 516-708, e-mail: delrus@mail.tomsknet.ru.

Сервисный центр: пр. Мира, 13/3. тел/факс - 620-811, e-mail: delrusservice@mail.tomsknet.ru.

ТОМСКОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: актуальные вопросы

Конец 2009 года запомнится жителям нашей области небывалой эпидемией вирусных заболеваний. Наступивший год также поставил ряд проблем перед руководителями органов здравоохранения. Свою оценку ситуации в томской медицине дает начальник департамента здравоохранения Томской области Максим Заюков.

- Недавно в область поступила долгожданная первая партия противогриппозной вакцины. Для кого она предназначена?

- Первая партия вакцины «Пандефлю» поступила в нашу область в количестве 46 750 доз. Всего же в три этапа поступит около 180 тысяч доз (предполагается в феврале-марте).

Следующей вакциной будет Моногриппол, Моногриппол-нео и Моногриппол-плюс. Это все виды отечественной вакцины. Вакцина поступила в поликлиники города и области. В первую очередь прививаются группы риска: медработники, педагоги, сотрудники социальной и коммунальной служб, люди с хроническими заболеваниями, дети и т.д. В поликлиниках эта работа будет выстроена поэтапно. Туда можно обратиться самостоятельно, не ожидая приглашения. Но при этом нужно подписать информированное согласие.

Сегодняшний спад эпидемии может настроить людей благодушно. Но я призываю серьезно отнестить к опасности новой волны эпидемии. Действие вакцины продлится 1-1,5 года. Таким образом можно обезопасить себя и на следующий зимний период. Этой вакциной привито уже более 5 млн. человек в России. Процент осложнений просто микроскопический - 0,004. Причем осложнения не потребовали медицинского вмешательства. В целом вакцина переносится очень хорошо, а если человек и заболеет свиным гриппом, то только в легкой степени. Кстати, нашу отечественную вакцину хотят закупить другие страны в силу ее эффективности.

- Чему научила медиков вирусная эпидемия?

- Управлением Роспотребнадзора по нашей области совместно с департаментом здравоохранения ТО проводится еженедельный мониторинг циркуляции вирусов. Определены схемы маршрутизации пациентов в случае возникновения эпидемии. На руках у врачей - методические рекомендации по борьбе с вирусом нового штамма гриппа A/H1N1. И сейчас нужно сделать все, чтобы возможный всплеск второй волны эпидемии не принес трагических случаев. У нас есть солидный запас противовирусных препаратов как в стационарах, так и в аптеках. Кстати, и в прошлый раз мы обеспечили наличие лекарств в розничной сети. Даже если их не было в ближайшей аптеке, в городе они имелись круглосуточно в ряде аптек и в достаточном количестве.

- Можно назвать тех, кто отличился в период борьбы с эпидемией?

- Все медики активно участвовали в этой борьбе. Участковые врачи в течение двух месяцев работали до 12 часов ночи, им хорошо помогали студенты 6 курса медуниверситета. Колоссальные преобразования были проведены в ОКБ и ЦРБ области. В них более половины коек были перепрофилированы. На помощь практическому здравоохранению пришли томские ученые-медики. Они оказывали и методическую, и практическую поддержку, за что мы им очень благодарны. Дело в том, что мы столкнулись с совершенно новым заболеванием, поэтому потребовались усилия многих специалистов, в том числе столичных; консультации с московскими руководителями. Достаточно сказать, что дважды в нашу область приезжал Главный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко, представители Минздравсоцразвития.

Поздравляю всю медицинскую общественность с Днем защитника Отечества! Не считаю этот праздник сугубо мужским применительно к медикам. Потому что и женщины-медики вносили и вносят свой вклад в укрепление обороноспособности Родины. Желаю, чтобы знания и умения медперсонала находили применение только в мирное время и никогда - в военной обстановке. Здоровья, мирного неба и радостей всем!

Максим ЗАЮКОВ, начальник департамента здравоохранения ТО.

- А какие положительные моменты в медицине ушедшего года можно отметить?

- Программа нацпроекта "Здоровье" по диспансеризации и вакцинации в 2009 году полностью выполнена. Также вовремя осуществлялись денежные выплаты врачам и медсестрам, предусмотренные проектом. Продолжались ремонтные работы и закончилось строительство двух новых лечебных объектов в районах.

В прошлом году мы получили рекордное увеличение квот на высокотехнологичную помощь - более чем на 40% от утвержденного Минздравсоцразвития плана. По уровню обеспеченности квотами мы оказались в первой десятке субъектов Федерации.

По оценке Минрегионразвития по эффективности расходования ресурсов здравоохранения наша область оказалась на 7-м месте среди субъектов Федерации, что очень даже неплохо.

- Что ждет томское здравоохранение в наступившем году?

- В рамках нацпроекта «Здоровье», федеральной программы развития Службы крови, в Томске появится Центр крови с самым современным оборудованием. Область будет участвовать в федеральной программе, которая позволит объединить все базы данных служб крови на территории России и таким образом решить проблему поиска нужной группы крови.

Мы попали также в федеральный пилотный проект по программе пренатальной диагностики. В его рамках поступят оборудование и расходные материалы в клинику НИИ медгенетики СО РАМН и областную клиническую больницу.

Наша заявка на 2010 год на оказание высокотехнологичной медпомощи в разы превышает то, что было. И если она будет удовлетворена, мы станет самым обеспеченным в этом плане регионом.

Наконец, в этом году будет подготовлена Концепция развития здравоохранения Томской области на ближайшие 3-5 лет. Она даст новый импульс развития и позволит вести работу более планомерно и целенаправленно. Над ее созданием будем работать совместно с учеными СибГМУ. Работа по осуществлению этой концепции будет подкреплена повышенными требованиями к профессионализму руководящих медицинских кадров.

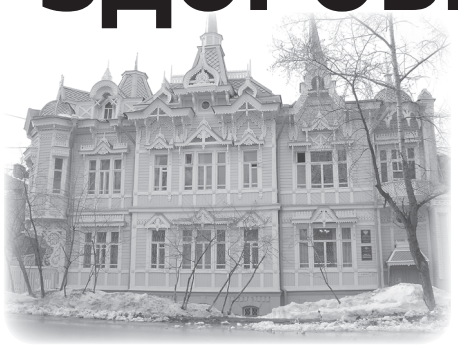
Беседовала Валентина АНТОНОВА.

ОСОБОЕ МНЕНИЕ

- Максим Николаевич, каково ваше мнение насчет актуальной сегодня проблемы медвытрезвителей?

- Медицинская помощь людям с тяжелой алкогольной интоксикацией должна обязательно оказываться, но в специальных стационарах, таких как ОКБ, где есть отделение токсикологии. С легкой степенью опьянения людей нужно доставлять в другие учреждения. Какие? Прежде всего на этот вопрос должны ответить два заинтересованных ведомства: Минздравсоцразвития и МВД. Правда, министр здравоохранения Татьяна Голикова отметила, что в планах министерства нет намерений забирать из МВД вытрезвители страны под свою юрисдикцию. Считаю, что медицинские и правоохранительные функции должны быть разделены. Подход к решению проблемы вытрезвителей должен быть межведомственным, организация этой помощи должна быть на новом уровне, отличном от прежнего, без повторения имеющихся ошибок.

"ЗДОРОВЬЕ" НУЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ



Пятый год функционирует приоритетный национальный проект «Здоровье». В нашей области его реализацию контролирует управление Росздравнадзора по Томской области, который, к слову, отметил свое пятилетие в прошлом году. Какие плоды принесли томской медицине инновации в сфере здравоохранения, мы узнали у Владимира ВОРОНОВА, заместителя руководителя управления Росздравнадзора по Томской области:

- В 2009 г. в рамках проекта Роздравнадзором было осуществлено 43 проверки в 33 ЛПУ (т. е. в каждом третьем медицинском учреждении). Среди них такие организации, как «Горбольница №2», «МСЧ №1», «Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», большинство поликлиник, городских и районных больниц. В ходе проверок сотрудники управления высказали замечания практически по всем проверенным лечебно-профилактическим учреждениям. Часть замечаний надзорного органа уже устранена.

Нацпроект «Здоровье» простимулировал повышение качества оказываемой медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях. Причем положительная динамика отмечена по всем направлениям проекта.

Подготовка кадров

В 2009 г. в рамках приоритетного проекта в сфере здравоохранения подготовку и переподготовку прошли 128 специалистов; 16 из них – врачи ОВП, 62 - участковые терапевты и 50 – участковые педиатры. Практически все медицинские работники первичного звена имеют сертификаты специалиста, в то время как 4 года назад около 30% медицинских сестер и врачей не проходили повышение квалификации и, соответственно, не имели сертификата.

Укрепление материально-технической базы

Сотрудниками Росздравнадзора было выявлено, что диагностическое оборудование, поставленное в медучреждения в рамках нацпроекта "Здоровье", используется не везде, особенно это касается районных больниц. Проверки по этому вопросу проведены в 33 ЛПУ, во многих, к сожалению, выявлены серьезные нарушения. В шести учреждениях медицинская деятельность осуществлялась без наличия в приложении к лицензии работ и услуг, соответствующих поставленному оборудованию. В четырех ЛПУ не было организовано постгарантийное техническое обслуживание медицинского оборудования. Установлено, что во многих ЦРБ дорогостоящее оборудование попросту простаивает. Например, колоноскопы, поставленные в районы области в рамках нацпроекта «Здоровье», в некоторых районных больницах используются 1-2 раза в год, а в городской больнице г. Стрежевого в 2009 году не проведено ни одного исследования.

«Другими причинами простоя явилось отсутствие подготовленных специалистов, расходных материалов и неисправность оборудования, - подчеркнул Владимир Воронов. – Думаю, выход из сложившейся ситуации – перераспределение медицинской техники в те ЛПУ, где ее смогут рационально и качественно использовать».

Такая же невеселая картина сложилась и с автомобилями «скорой помощи», но тут дело не в отсутствии специалистов, а в нерациональном использовании. Из 17 проведенных проверок, нарушения обнаружили в 7 случаях. В одной из районных больниц автомобиль был разукомплектован, часть медицинского оборудования изъята. В трех ЛПУ обнаружили нарушение правил оформления путевой документации АСМП. В двух – нарушение порядка проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей и оформления соответствующей документации. По данным фактам составлено 4 предписания.

Профилактическое направления

Традиционной стала дополнительная диспансеризация работающих граждан. Минздравсоцразвития выделяет значительные средства на финансирование этого направления. Все больше руководителей предприятий осознают необходимость заботиться о физическом благополучии и здоровье своих работников. Медкомиссию проходят целыми организациями. В 2009 г. дополнительной диспансеризаций работающих граждан было охвачено 40674 работающих граждан при плане 40000, что составило 101,7%. При этом категория работающих граждан в возрасте 40 лет и старше составила больше половины от общего количества осмотренных.

Радует количественный результат. В то же время выявлен ряд системных нарушений. Это отсутствие рекомендаций по дообследованию, не составляются планы реабилитации. Вызывает нарекания и ведение медицинской документации. Всем учреждениям, где выявлены нарушения, специалистами Росздравнадзора выданы предписания об устранении нарушений.

Материнство и детство

В 2009 г. на территории Томской области родилось 13661 детей. В ходе реализации проекта особое внимание было уделено здоровью будущих мам и малышей. Положительными результатами скрининга новорожденных явилось снижение детской смертности от заболеваний генетической этиологии, выявление наследственных заболеваний в раннем возрасте. В прошедшем году практически 100% детей обследованы на такие распространенные генетические заболевания, как галактоземия, адреногенитальный синдром, гипотиреоз, муковисцидоз, фенилкетонурия. В результате выявлено 2 детей с фенилкетонурией, а в 2 случаях - гипотиреоз, по одному ребенку с галактоземией и адреногенитальным синдромом.

В рамках контроля оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов управлением Росздравнадзора проверено 13 учреждений родовспоможения и 8 учреждений, обслуживающих детское население. В ходе этих проверок выявлен факт задержки денежных выплат медицинским работникам, осуществляющих диспансерное наблюдение детей до года. Установлены нарушения условий хранения родовых сертификатов.

Высокотехнологичная медпомощь

План-задание по обеспечению населения высокотехнологичной помощью на территории Томской области в отчетном году выполнен на 138,1 % (план - 2122, дополнительно к плану выделено 688 квот).

В департаменте здравоохранения Томской области создана и работает комиссия по отбору и направлению больных из числа жителей Томской области на консультацию и лечение в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь. На территории области высокотехнологическую помощь оказывают федеральные лечебные учреждения, имеющие соответствующую лицензию. Это НИИ кардиологии, НИИ онкологии, НИИ генетики и клиническая больница №81 г. Северска. Также для жителей Томской области выделяются квоты для лечения в клинических центрах г. Москвы, г. Санкт-Петербурга.

В результате контрольных проверок Росздравнадзора постепенно меняется отношение медицинских учреждений к системе переподготовки кадров, повышаются требования к качеству и полноте оказания услуг, возрастает ответственность руководителей медучреждений, что в целом положительно влияет на систему государственного здравоохранения.

Софья НЕЗАМЕСОВА.

Единый полис

К 2011-2012 гг. в России будет введен единый полис обязательного медицинского страхования, с которым каждый человек сможет получить медпомощь в любом, в том числе и частном, лечебном учреждении России. Пациентам будут оказывать квалифицированную помощь там, где есть специалисты соответствующего профиля. Управлению здравоохранения поручено провести ревизию недостающих частей всего спектра медицинской помощи Томской области и подготовить предложения по исправлению ситуации.

Чудо-аппарат в микрохирургии

В клинику Института микрохирургии поступило новое наркозно-дыхательное оборудование словенской фирмы «Chirana». Теперь в институте смогут делать сложные пластические операции совсем маленьким пациентам возрастом младше трех лет. По словам директора института Владимира Байтингера, новый аппарат – просто чудо в сравнении со своим предшественником. Он позволяет безопасно и с максимальным уровнем комфорта проводить операции как взрослым, так и самым маленьким пациентам. Новое оборудование приобретено на средства спонсоров, которыми стали томские предприятия: ООО «Газпромнефть-Восток», Томский филиал «Газпромбанка», ОАО «Томское пиво» и ООО «Стройгаз».

Рентгено-диагностический комплекс

В Томском областном онкологическом диспансере разместился новейший рентгено-диагностический комплекс. Оборудование было получено в рамках подпрограммы «Онкология» федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями 2007-2011 гг». Это новейший рентгеновский диагностический среднечастотный комплекс с усилителем яркости рентгеновского изображения «СПЕКТРАП», а также видеобронхоскоп для оснащения эндоскопической службы диспансера.

КОЛИЧЕСТВО ЛИЦЕНЗИЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

Слева Людмила Окишева.

Медицинская лицензия - гарантия качественной работы любого лечебного учреждения. Без нее невозможно оказание медицинских услуг. Аналогичным образом дела обстоят и в фармацевтической сфере.

О том, как сегодня выдаются лицензии на эти виды деятельности и какие предъявляются требования к организациям, желающим их получить, мы побеседовали с **начальником отдела лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности комитета по лицензированию Томской области Людмилой Окишевой.**

- Какие виды услуг подлежат обязательному лицензированию?

- Лицензированию подлежат: медицинская и фармацевтическая деятельности, а также деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Специалистами отдела осуществляется работа по процедурам лицензирования (предоставление лицензий, продление срока их действия, переоформление бланка лицензии, выдача дубликата), контроль за соблюдением лицензиатами требований и условий, контроль за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам, ведение реестра лицензий. В связи со сложным характером работы возникает немало вопросов, касающихся процедуры лицензирования.

- Насколько сложно получить лицензию на оказание медицинских или фармацевтических услуг, как долго может затянуться этот процесс?

- Получить право на занятие медицинской, фармацевтической деятельностью, а также деятельностью, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ вовсе не сложно. Соискателю необходимо предоставить в лицензирующий орган заявление о предоставлении лицензии и документы согласно перечню, список которых можно получить, обратившись в наш отдел или на сайте http://palata.tomsk.ru/. Решение о предоставлении или об отказе в предоставлении лицензии лицензирующий орган принимает в срок, не превышающий 45 дней со дня регистрации пакета документов на лицензирование. Для того чтобы проверить полноту и достоверность сведений, содержащихся в представленных соискателем лицензии заявлении и документах и проверить возможность выполнения лицензионных требований и условий (соответствие помещения, оборудования, медицинской техники и т.д.), необходимых для выполнения работ (услуг), проводится экспертиза.

- Существуют ли еще какие-либо проверки медицинских, фармацевтических организаций?

- Проводятся проверки по соблюдению лицензионных требований и условий.

Плановые контрольные проверки проводятся при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи не чаще одного раза в год, при оказании стационарной и санаторно-курортной помощи не чаще 1 раза в два года, при оказании скорой медицинской помощи не чаще 1 раза в два года, при розничной торговле лекарственными средствами не чаще одного раза в год.

- Где можно ознакомиться с планом проверок?

- На сайте комитета по лицензированию Томской области размещены реестры действующих лицензий по видам деятельности и план проведения проверок по соблюдению лицензиатами лицензионных требований и условий на текущий год. План проверок согласован с Генеральной прокуратурой.

- Каковы результаты контрольных мероприятий?

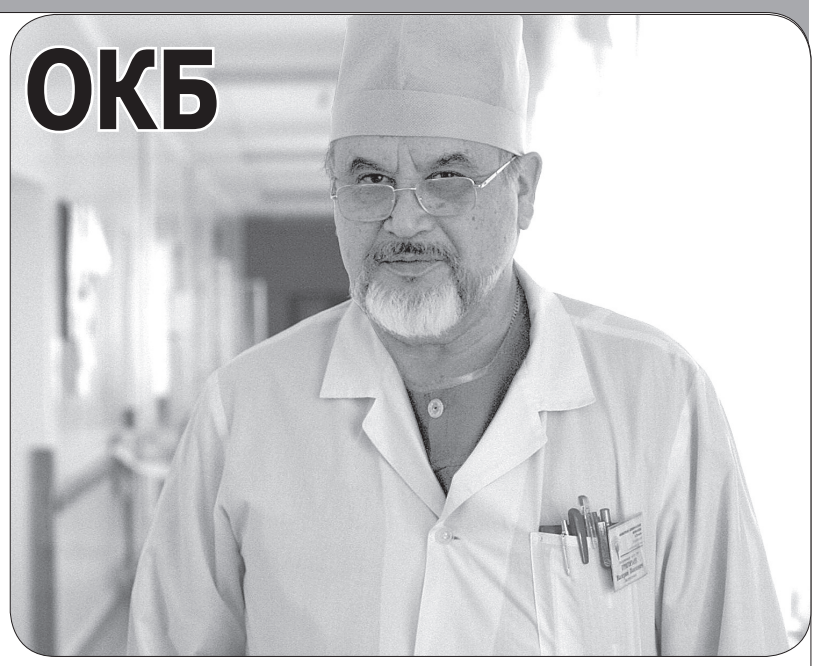
В 2009 году проведено 113 проверок. В 56,6 % случаев выявлены нарушения лицензионных требований и условий, а в 29% - составлены протоколы об административных правонарушениях. В прошлом году в комитет поступило 25 обращений граждан, из них на некачественное оказание медицинских услуг - 20.

- Кстати, обращаясь за помощью в медицинское учреждение или покупая лекарства в аптеке, можно ли попросить предъявить лицензии?

- В соответствии со ст. 9, 10 Федерального закона от 7 февраля 1997 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», с пунктом 10 Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденных постановлением Правительства от 13 января 1996 г. № 27, граждане должны быть обеспечены бесплатной, доступной и достоверной информацией, в том числе и путем предъявления лицензии.

Софья НЕЗАМЕСОВА.

ГЛАВНЫЙ НЕЙРОХИРУРГ ОКБ



Нейрохирургия считается элитным направлением в хирургии, поскольку требует от хирургов владения различными оперативными технологиями, а также прекрасного знания неврологии. Нейрохирурги занимаются проблемами оперативного и неоперативного лечения широкого ряда заболеваний нервной системы. Сюда относятся и лечение опухолей головного и спинного мозга, травмы центральной нервной системы, периферических нервов, инфекции нервной системы, аномалии ее развития.

Вот уже почти четверть века в областной клинической больнице работает отделение нейрохирургии. За это время здесь было пролечено 17935 пациентов, выполнено 7250 операций. Врачи отделения оказывают круглосуточную консультативную и экстренную нейрохирургическую помощь в стационарах города и области.

Основал отделение и все это время является его руководителем заслуженный врач РФ, врач высшей категории, главный нейрохирург департамента здравоохранения Томской области Валерий Павлович Григорьев.

И это уже второе отделение нейрохирургии, которое он создал с нуля. Первое было открыто в 1972 году в Тувинской республиканской больнице. Оно было первым и в республике. За заслуги перед республиканским здравоохранением Валерий Григорьев был награжден орденом Трудового Красного Знамени.

Валера решил стать врачом еще в детстве. Он очень сочувствовал родителям, когда видел их больными. После окончания школы Григорьев точно определился в специальности - только хирургия. Чувство сопереживания Валерий Павлович до сих пор он считает главным в профессии врача. «Врач должен быть доброжелательным, внимательным в отношении к больному, - говорит Валерий Павлович. - Зачастую мне приходилось ущемлять свои интересы в пользу больного. Но такова наша работа – сделать все, чтобы больной поправился».

Родом Валерий Григорьев из Новосибирской области и учился в Новосибирском государственном мединституте. После окончания вуза в 1963 году ему, как одному из лучших студентов, предложили должность главного врача в ЦРБ. Но Валерий Павлович отказался. Ему не терпелось оперировать самостоятельно, и по распределению он поехал работать хирургом общего профиля в Тувинскую республиканскую больницу. Однако в больнице молодому врачу предложили переквалифицироваться в травматолога, эти специалисты были в дефиците.

«В отделении травматологии оперировать приходилось много, и этот опыт мне впоследствии очень пригодился, - вспоминает Валерий Григорьев. - С особым увлечением я занимался операциями на голове и спинном мозге. Поэтому в 1968 году мне предложили создать в больнице нейрохирургическое отделение. Я прошел обучение в клинической ординатуре в Москве, а затем передавал свои знания другим тувинским врачам. Спустя 4 года идея смогла реализоваться и отделение было открыто».

Валерия Павловича не раз пытались переманить в другие более элитные медучреждения (например, в клинику нейрохирургии при Институте ортопедии и травматологии в г. Новосибирске). Но никто не думал, что он в действительности может оставить любимое отделение.

«Моя старшая дочь поступила в ТМИ, и на семейном совете мы решили, что вслед за ней поедем в Томск, чтобы она училась в спокойной, родной обстановке, - объясняет это непростое решение Григорьев. - Тем более что из Томска родом моя жена».

Тогда в 1984 году уже вовсю строилась областная клиническая больница. Заместитель начальника облздрава Г.Г. Перемитин, который знал лично уже известного в Сибири нейрохирурга, предложил Григорьеву возглавить отделение нейрохирургии в ОКБ. Однако строительство затягивалось, и два года Валерий Григорьев работал в нейрохирургическом отделении горбольницы №1. Первые 5 месяцев - в качестве простого врача, а затем по инициативе руководства больницы - в должности заведующего отделением.

Первый пациент был прооперирован в нейрохирургическом отделении ОКБ 11 апреля 1987 года. Валерий Павлович без труда называет его диагноз - это был больной из района с нарушением мозгового кровообращения.

Первое время Валерий Павлович часто сам оставался на ночь в отделении, чтобы следить за состоянием прооперированных больных. Тогда еще не было специальной аппаратуры для слежения за состоянием пациента, реаниматологи ОКБ еще не успели пройти специализацию по нейрореаниматологии, и жизнь больного целиком зависела от быстроты реакции врача-нейрохирурга. Такое ответственное отношение к пациентам у Валерия Григорьева сказалось и на собственном здоровье.

Сегодня с ним вместе в операционной работают молодые, но опытные врачи-нейрохирурги, его ученики. Он старается передать им все свои знания, накопленные за 47 лет: «Учу своих коллег: накануне операции в голове держите 3 варианта развития событий. Но будьте готовы к тому, что в итоге вас ждет 4-й вариант».

При этом Валерий Павлович и сам до сих пор учится. Он в курсе всех мировых технологий, применяемых в нейрохирургии, и активно внедряет новшества в свою работу. И администрация ОКБ оказывает постоянную поддержку отделению: закупается современное оборудование для применения микрохирургических технологий удаления опухолей головного и спинного мозга, микродискэктомии поясничных дисков, микрохирургической техники операций задним доступом. Все врачи отделения постоянно направляются на повышение квалификации.

В последние годы в отделении стали применяться микрохирургические технологии удаления опухолей головного и спинного мозга, микродискэктомия поясничных дисков, микрохирургическая техника операций задним доступом. Неудивительно, что такое трудолюбие получило признание коллег. В 2004 году коллеги назвали его «Лучшим врачом ОКБ», а в 2008-м Национальная академия общественного признания заслуг и достижений вручила ему медаль имени Гиппократа.

Валерий Павлович признается, что не мыслит себя без своей работы. Постепенно она вытеснила его тувинские увлечения: охоту и рыбалку. Лишь семья и музыка помогают ему иногда отвлечься.

Недавно Валерий Григорьев отметил свое 70-летие. Коллектив ОКБ желает ему здоровья, счастья, дальнейших профессиональных успехов на благо пациентов. Пусть ученики радуют его своими достижениями, и исполнятся все его планы по модернизации отделения.

Марина ГАРДИНЕР.

МУЖСКАЯ ПРОФЕССИЯ

Накануне Дня защитника Отечества, который традиционно в нашей стране воспринимается как общий мужской праздник, мы побывали в Томской ЦРБ. Здесь ведут борьбу за жизнь и здоровье мирных жителей мужчины, у которых в качестве униформы белый медицинский халат. Мы расскажем о некоторых из них. Все наши герои талантливые, творческие натуры, по-хорошему амбициозные.

Главный врач Томской ЦРБ Юрий Иванович СУХИХ:

«Поздравляю всех мужчин с праздником! Благодаря вам Томская ЦРБ добивается успехов в лечении и оздоровлении пациентов. Каждый из вас, начиная от высокопрофессиональных врачей и заканчивая дворниками, вносит свой посильный вклад в общее дело. Желаю вам и дальше оставаться надежной опорой нашей больницы, а также здоровья, счастья, профессиональных упехов!»

Великолепная десятка

Хирургическое отделение давно известно за пределами Томской ЦРБ. Группа из 8 хирургов и травматолог под руководством заведующего Игоря Никитича Цоя виртуозно применяют самые современные технологии для проведения плановых и экстренных операций.

Например, для оперативного лечения язвенной болезни в отделении используют щадящую резекцию желудка (метод Г. К. Жерлова, НИИ гастроэнтерологии СибГМУ). После такой операции не происходит инвалидизация пациентов. Для лечения грыж используют синтетические протезы, поддерживающие переднюю брюшную стенку (аллопластика). Хирурги освоили эндоскопические и лапароскопические методы оперативного вмешательства. Для пациентов они менее травматичны, чем полостные операции. В планах у врачей - освоение новых методов в травматологии. Неудивительно, что сюда за помощью обращаются жители г. Томска.

Отделение круглосуточно дежурит по «скорой». Хирурги и медсестры в любой момент готовы встать к операционному столу. Пациенты поступают самые разные: жертвы дорожно-транспортных происшествий, больные с приступом аппендицита, участники пьяных разборок с ножевыми ранениями. Зимой одного за другим привозят пациентов с сильными обморожениями.

Заведующий отделением, врач высшей категории Игорь Никитич Цой работает в Томской ЦРБ почти 20 лет. После окончания ТМИ в 1990 году он прошел интернатуру по хирургии в горбольнице №3. А затем устроился работать в хирургическое отделение Томской ЦРБ. В 2002 году зав. хирургическим отделением Николай Дмитриенко, решивший оставить руководство по состоянию здоровья, рекомендовал на свое место именно его.

«С самого детства я любил работать руками, - рассказывает Игорь Никитич о своем выборе профессии. - У меня хорошо развито пространственное мышление - окончил художественную школу. В хирургии это пригодилось. Имея большой опыт, могу сказать, что главное в нашей профессии - стрессоустойчивость, а всему остальному можно научиться. Известно, что у хирургов есть профессиональная болезнь - инфаркт. Поэтому опытный хирург отличается от молодого специалиста тем, что не только спасает пациента, но и сам старается не перегореть на работе. Одновременно с этим важно не зачерстветь. Считаю, что особое отличие нашего хирургического отделения - предельная доброжелательность к пациентам».

Команда хирургов, с которой работает Игорь Цой, включает: врача высшей категории, отличника здравоохранения Николая Александровича Бровченко; врачей высшей категории Виктора Галактионова, Николая Дмитриенко, Вячеслава Коршунова. Молодые, подающие надежду хирурги отделения: Максим Буркин (лауреат Премии Томской области в сфере здравоохранения в 2009 году), Виктор Галактионов, Константин Чикинев, Александр Копченков.

«Нельзя однозначно сказать, что хирургия - это только мужская профессия, - говорит Игорь Цой. - В офтальмологии, микрохирургии женщины прекрасно справляются с работой. Как известно, они работают более скрупулезно, чем мужчины. Их маленьким рукам удобнее совершать различные хирургические манипуляции. Но работа в нашем отделении - только для мужчин. Здесь большие физические и психологические нагрузки. Да и оторваться от семьи для ночных дежурств мужчинам гораздо проще».

На снимке слева направо: В.И. Галактионов, Д.Д. Старченков, Н.А. Бровченко, И.Н. Цой.

Экстрим и адреналин

Врач первой категории Сергей Александрович Мысин возглавляет отделение «Скорой помощи» всего 2 года, но уже успел завоевать авторитет у коллег и руководства Томской ЦРБ.

В Томскую ЦРБ Сергей Мысин пришел, проработав 15 лет в городской службе «Скорой помощи». Он имеет сертификаты анестезиолога-реаниматолога, кардиолога, терапевта, врача скорой помощи. Кроме того, выполняет обязанности внештатного районного специалиста по оказанию скорой помощи Томского района.

По специальности Сергей Александрович - врач-терапевт. Окончив ТМИ в 1993 году и работая в МСЧ №2, он стал подрабатывать на «скорой». Через некоторое время экстрим этой профессии так его увлек, что работа в реанимационной бригаде стала его основной.

В 2008 г. узнав от знакомых, что в Томской ЦРБ есть возможность работать на хорошо оснащенных автомобилях, он предложил руководству свою кандидатуру в качестве врача «Скорой помощи». А через полгода коллектив отделения выдвинул его на должность заведующего.

В составе отделения «Скорой помощи» 5 бригад, из них 3 выезжают на вызов в автомобилях, оснащенных дефибриллятором и аппаратом искусственной вентиляции легких. Отделение обслуживает 2 медокруга района - Томский и Лоскутовский (около 50 тыс. жителей).

«Принципы «Скорой помощи» - дисциплина, соблюдение этических норм, четкая работа диспетчерской службы», - считает Сергей Александрович. Первое время в новой должности он ездил по вызовам вместе со своими бригадами, чтобы выявить слабые места службы.

«В работе «Скорой» важно правильно провести сортировку вызовов, - объясняет свою дотошность Сергей Мысин. - Я разработал четкий алгоритм, на какие критерии должны ориентироваться диспетчеры, чтобы по вызову направить бригаду фельдшеров или врачей. Раньше это определялось мнением коллектива. В случаях ДТП по вызову выезжает ближайшая к месту происшествия бригада. Ее врачи определяют, справятся ли они своими силами или требуется вызвать автомобиль, оснащенный дефибриллятором и аппаратом искусственной вентиляции легких. Раньше врачи «Скорой» просто забирали с ДТП больного, вне зависимости подходит ли их автомобиль для транспортировки». Большинство сотрудников отделения - женщины. По мнению же заведующего, работа на «скорой помощи» - чисто мужская. Она требует быстроты реакции и хладнокровия, при этом на враче огромный груз ответственности за жизнь человека. «Хотелось бы в отделение побольше мужчин», - говорит Сергей Мысин.

В планах у Сергея Мысина организовать в отделении бригаду реаниматологов. Пока что по всем вызовам ездят врачи-универсалы.

Творческий администратор

Вот уже 8 лет поликлиникой Томской ЦРБ руководит заместитель главного врача по поликлинической работе Виктор Владимирович Дмитрук.

По специальности Виктор Дмитрук - врач-терапевт. Он окончил ТМИ в 1994 году, а затем работал в амбулатории Шегарского района (аналог сегодняшнего отделения общей врачебной практики). Спустя время, благодаря организаторским способностям, молодого врача назначили заведовать амбулаторией. А потом главный врач Томской ЦРБ Юрий Иванович Сухих предложил Дмитруку реализовать свой талант администратора в своей поликлинике.

Сегодня поликлиника оказывает помощь по 26 видам медицинских услуг. Она рассчитана на 410 посещений в смену. За время руководства Виктора Дмитрука поликлиника преобразилась не только внешне. В работу ее коллектива были внедрены технические новшества, которые встретишь не в каждом ЛПУ.

Например, для посетителей устроили звуковое сопровождение. По громкоговорителю чередуются легкая музыка и важная для пациентов информация (например, о том, что флюорограмму необходимо делать раз в 2 года; что для ребенка с температурой следует вызывать врача на дом, а не вести его к педиатру и др.).

Для оценки эффективности работы коллектива поликлиники Виктор Дмитрук совместно с программистами Томской ЦРБ разработал специальную компьютерную программу, причем она функционирует в режиме on-line. Вся информация со статталонов сразу заносится в компьютер и становится доступной для главного врача. «Упрощенно говоря, если на закрепленном за терапевтом участке часто бывает «скорая», своих пациентов на дому он посещает редко, а план по прививкам у него не выполнен - очевидно, что он плохо выполняет свои обязанности, - объясняет Виктор Владимирович. – Конечно, в программе критериев оценки гораздо больше. Они охватывают все направления работы врачей».

Это не единственная программа, которая была разработана по инициативе Дмитрука. В 2006 году Минздравосоцразвития была проведена монетизация льгот по лекарственному обеспечению. В соответствии с ним поликлиника из федерального бюджета стала получать деньги, чтобы оплачивать в аптеках рецепты льготников, отказавшихся от монетизации. Тогда в поликлинике возникла проблема с обеспечением всех льготников необходимыми лекарствами. Для того чтобы выяснить, на что расходуются деньги, была создана программа, учитывающая диагноз пациента, лекарство, которое выписал врач, его стоимость и т.п. В результате отпуск льготных лекарств наладился.

У руководителя поликлиникой широкий круг обязанностей: от создания бытовых условий для работы врачей и обслуживания пациентов до реализации федеральных и областных целевых программ.

«Для меня поликлиника – как собственное хозяйство, поэтому я не могу равнодушно относиться к тому, что в ней происходит, - признается Виктор Владимирович. – Как и в любом деле, здесь нужен творческий подход. Административная работа требует хорошего здоровья и крепкой нервной системы. Считаю, что женщине с ее склонностью все проблемы переживать очень эмоционально, было бы тяжело работать на моем месте».

Полосу подготовила Марина ГАРДИНЕР.

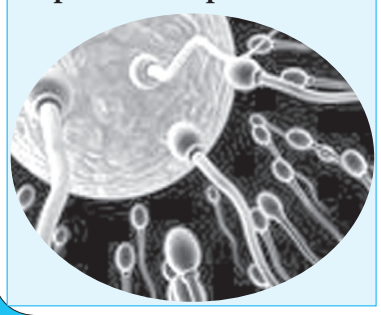
СТАТЬ ОТЦОМ

Согласно статистике, в России 15-17% супружеских пар сталкиваются с проблемой бесплодия. Таких браков в нашей стране более 6 млн., и с каждым годом их количество увеличивается на 250 тыс. человек. В 40% случаев семья не может завести детей по вине мужчин.

Первым шагом для мужчины, решившего выяснить, все ли у него в порядке с возможностью оплодотворения, должен стать визит к андрологу. Сегодня в Томске работает около 10 андрологических кабинетов. Зачастую работающие там врачи могут предложить только дорогостоящую медикаментозную терапию. Комплексное лечение мужских болезней с применением широкого спектра физических и природных факторов (что в разы повышает терапевтический эффект) томичи могут получить только в андрологическом отделении НИИ курортологии и физиотерапии.

• Для зачатия количество сперматозоидов в 1 мл спермы должно составлять не менее 20 млн.

• Более 50% сперматозоидов должны быть активно подвижными и иметь нормальное строение.



Певые адрологи за Уралом

Андрологическое отделение было здесь открыто в 1992 году. Оно стало первым специализированным отделением за Уралом, которое занималось проблемами мужской половой сферы. Сегодня за год здесь проходят лечение более 300 пациентов, а консультативно-диагностическую помощь получает около 600 мужчин. Сотрудниками отделения разработано 7 новых методик лечения мужской половой сферы с использованием физиобальнеотерапии. Здесь занимаются **лечением хронического простатита, уретрита, везикулита, эпидидимита, фибропластической индурации полового члена, аденомы предстательной железы, эректильной дисфункции и мужского бесплодия.**

"Мужчины не любят признавать свое поражение, тем более в таком интимном вопросе, как способность к зачатию, - говорит заведующий андрологическим отделением НИИ курортологии и физиотерапии, кандидат медицинских наук Игорь Анатольевич Колмацуй. – К нам за помощью они зачастую приходят только по настоятельной просьбе своих спутниц жизни. Бывает, что женщины сами обращаются к нам и просят совета, как убедить своего мужчину пройти обследование.

Показатели сперматогенеза у мужчин ухудшаются во всем мире, не только в России. За последние 50 лет концентрация сперматозоидов в семенной жидкости у здоровых мужчин снизилась более чем в 2 раза. Если добавить к этому различные неблагоприятные факторы, с которыми мужчины сталкиваются на каждом шагу, то становится понятно, почему мужское бесплодие сегодня является актуальной проблемой".

Отсутствие беременности в течение года при регулярной половой жизни является поводом для обращения к андрологу. Тем более что процесс обследования мужчин как правило, проще и быстрее, чем у женщин.

Целительная сила природы

Причинами мужского бесплодия могут быть врожденные и приобретенные аномалии половых органов, инфекции мочеполовой системы, повышение температуры мошонки (варикоцеле), эндокринные нарушения, генетические аномалии и иммунологические факторы. Широко распространенные в нашем регионе воспалительные заболевания мочеполовой системы (простатит, везикулит, эпидидимит и др.) снижают оплодотворяющие свойства эякулята и зачастую приводят к хроническому воспалению у женщин.

"Наши пациенты проходят комплексное обследование: спермограмма, определение гормонального профиля, исследование на наличие инфекций в мочеполовом тракте, сопутствующие заболевания, - продолжает Игорь Анатольевич. - В случае, если лечение бесплодия не требует хирургического вмешательства или серьезной гормональной терапии, мы предлагаем пациенту пройти лечение в нашем отделении". В комплексном лечении широко используется аппаратная физиотерапия (магнитно-лазерная, КВЧ, импульсные токи), в сочетании с грязелечением (грязевые тампоны и аппликации) и водолечением (ванны, души). Физиотерапевтические методы лечения способствуют рассасыванию воспалительных инфильтратов, улучшают кровообращение, состояние иммунной и гормональной систем, оказывают общетонизирующее действие.

Эффективность лечения зависит от возраста мужчины, количества и продолжительности заболеваний, приведших к повреждению сперматогенеза. Хорошо поддается лечению так называемое вторичное бесплодие, которое обусловлено воспалительными процессами, осложнениями после перенесенных болезней.

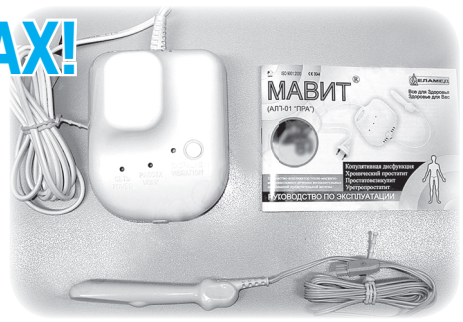
"По признанию женщин, после консультации у андролога их мужья начинают всерьез задумываться о своем здоровье: правильно питаются, одевают в морозы теплое белье, - говорит Игорь Анатольевич. - Призываю всех мужчин следовать их примеру - беречь свое здоровье. А также обязательно раз в год проходить профилактическое обследование".

Марина ГАРДИНЕР.

Обращайтесь в андрологическое отделение НИИ курортологии и физиотерапии по адресу:
ул. Р. Люксембург, 1,
тел. 51-23-11
(с 9.00 до 15.00).

МАВИТ — УВЕРЕННОСТЬ В СЕБЕ И В СВОИХ СИЛАХ!

Приближается День защитника Отечества и вместе с ним приятные хлопоты в поисках подарков.Наши мужчины достойны самого лучшего! А значит, и подарки на 23 Февраля должны быть уникальными и неординарными. А что может быть лучше здоровья?!



Уважаемые мужчины, у которых есть заболевания предстательной железы, эта информация для вас. Любящие сыновья и братья, близкие которых имеют подобную проблему, вы можете подарить им шанс избавиться от нее. Милые женщины, если с вами рядом живет мужчина, страдающий простатитом, а по статистике это 30% мужчин до 40 лет и каждый второй мужчина старше 50 лет, в ваших силах сделать его и себя счастливее. Подарите аппарат МАВИТ.

Почему именно МАВИТ? Применение аппарата **МАВИТ** на ранней стадии простатита поможет остановить дальнейшее течение болезни. А так как простатит является одним из предрасполагающих факторов развития аденомы, использование аппарата **МАВИТ** позволяет не допустить ее появление в организме. **МАВИТ** действует на предстательную железу магнитным полем, теплом и вибрацией. Подобное сочетание ускоряет обменные процессы в простате, улучшает местное кровообращение, устраняет застойные явления, обладает обезболивающим эффектом.

Кроме этого, комплексная терапия **МАВИТом** усиливает лечебные свойства принимаемых на его фоне лекарств, которые лучше усваиваются и действуют быстрее. Не зря в стандарты лечения простатита были введены физиотерапевтические процедуры, а аппараты для физиотерапии комбинированные урологические стали обязательными для оснащения больниц.

После процедур, проводимых **МАВИТом**, больные отмечают уменьшение болевых ощущений, дискомфорта, улучшение мочеиспускания.

МАВИТ способствует восстановлению полноценной сексуальной жизни. В жизни мужчины не должно быть места простатиту. Позаботьтесь об этом — подарите **МАВИТ**! Он поможет устранить основную массу характерных «мужских» проблем и возвратить мужчине радость здоровой жизни. Лечение аппаратом можно проводить и в домашних условиях - без морального и физического дискомфорта.

Ждем вас 20 и 21 февраля с 10.00 до 17.00 в Томске по адресу: пр. Ленина, 41 (остановка «ТЭМЗ»). Тел. для справок в Томске: 21-56-61, 52-27-28. Телефон «горячей линии» 8-800-200-01-13 (звонок бесплатный), круглосуточно.

Сейчас у вас есть уникальная возможность ближе познакомиться с аппаратами физиотерапии. Обязательно приходите на нашу выставку, даже если не планируете приобретать аппарат именно сейчас. На выставке вы сможете узнать много нового и полезного для себя, для своего здоровья, для своего мировоззрения. **Вы бесплатно получите литературу, которую, не торопясь, сможете изучить дома, обдумать, показать лечащему врачу, посоветоваться с близкими.** Решение о приобретении того или иного прибора - ваше личное дело и на качество наших консультаций никак не влияет.

На правах рекламы.

Имеются противопоказания. Проконсультируйтесь со специалистом.

В своем стремлении быть «царями природы» человечество во все времена пыталось усилить свои физические способности. На разных континентах, в разные исторические периоды люди искали средства для увеличения выносливости, умственных способностей, скорости реакции. Не меньшее количество сил было потрачено и на поиски средства для увеличения сексуальных возможностей.

БЫТЬ МУЖЧИНОЙ

Древние снадобья, якобы дававшие неугасаемую любовную энергию, часто имели наркотические свойства. На Востоке в качестве возбуждающего средства традиционно курили опиум. Жук-скарабей считался у древних египтян символом вечной жизни, и настои из этого священного насекомого принимали как мистический любовный напиток. В Европе пальму первенства среди афродизиаков много веков удерживала шпанская мушка.

Но не стоит забывать, что наука за эти столетия шагнула далеко вперед.

Несколько лет назад медицинской общественности было представлено лекарственное средство – **«ИМПАЗА»**, которое разработано и производится только в России. **«ИМПАЗА»** была создана специально для лечения нарушений эрекции. Действие **«ИМПАЗЫ»** основано на механизме расширения сосудов, которые ответственны за кровенаполнение пещеристых тел полового члена. Что особенно важно, **«ИМПАЗА»** способствует улучшению качества жизни, нормализуя и повышая проявления сексуальной сферы мужчин, включая половое влечение, эрекцию, удовлетворенность половым актом. Соответственно, препарат помогает повысить и общий тонус организма, устраняя слабость, снижая утомляемость, повышая физическую активность и половое влечение!

Очень важно, особенно для мужчин зрелого возраста, что **«ИМПАЗА»** может быть использована совместно с другими лекарственными средствами. Препарат лучше применять регулярно, для лечения курсом продолжительностью 8-12 недель. Курсовой прием способствует восстановлению естественной эрекции и дает возможность вести нормальную половую жизнь.

Возможно применение **«ИМПАЗЫ»** и непосредственно перед половой близостью, что способствует стимуляции эрекции. В этом случае препарат применяют дважды – таблетку за 2 часа, а потом за час до полового акта.

«ИМПАЗА» помогает вернуть радость полноценной сексуальной жизни!

По имеющимся данным, **«ИМПАЗА»** практически не имеет противопоказаний к применению и значимых побочных эффектов.

Информация по медицинскому применению препарата по телефонам (495) 681-93-00, 681-09-30 по рабочим дням с 10.00 до 17.00, а также на сайте www.impaza.ru

На правах рекламы.

Спрашивайте в аптеках вашего города!

СТАТУС СПОРТИВНОГО ВРАЧА ПОВЫШАЕТСЯ

Российские спортсмены планируют только побеждать!

Уже стало традицией проводить в рамках международной выставки «Здравоохранение, медицинская техника и лекарственные препараты» международные научные конференции по вопросам спортивной медицины и реабилитации больных и инвалидов. Но прошедшая конференция прошла под эгидой возрождения еле теплящейся в последние годы спортивной медицины.

Вячеслав Пашков: ***«Сегодня достижение высоких спортивных результатов граничит с физиологическими возможностями человека, поэтому необходим поиск новых технологий, которые позволили бы достичь высоких результатов с минимальными потерями для здоровья наряду с увеличением спортивного долголетия».***

Россия готовится к проведению Всемирной летней универсиады в 2013 году в г. Казани, XXII Олимпийских и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи и поэтому созданный при Президенте РФ Совет по спортивной медицине и антидопинговому обеспечению остро поставил перед организаторами здравоохранения и медицинской общественностью вопросы организационного и практического характера.

Несмотря на экономические трудности, правительством России направлено более 120 млрд. рублей на строительство спортивных сооружений, выделены средства на открытие 1500 центров здоровья по всей России, 500 из которых уже начали работать в этом году, в Томске должны открыться 3 центра. Медицинское обеспечение спортсменов, которое раньше находилось в ведомстве Министерства спорта, туризма и молодежной политики РФ, теперь возложено на Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, в частности, на Федеральное медико-биологическое агентство (ФМБА), при котором создан Центр спортивной медицины, директором которого назначен профессор Б.А. Поляев. Уже около 9000 тысяч спортсменов сборных команд России прикреплены к медицинским учреждениям ФМБА. Принято решение, что здесь же в будущем пожизненно будут получать медицинскую помощь и все ветераны спорта - участники мировых чемпионатов и олимпийских игр. Это заслуженная дань людям, которые ценой огромных усилий, нередко приводящих к утрате трудоспособности, достойно представляли Россию на спортивных аренах за рубежом.

Как никогда остро стоит вопрос и о повышении результативности подготовки спортсменов. При этом особая роль отводится спортивному врачу, статус которого сегодня меняется. Вместе с тренером он должен нести взаимную ответственность за состояние здоровья спортсменов на всех этапах их подготовки. А если учесть, что спорт в последние годы значительно «помолодел», то возрастают и требования к медицинскому контролю за юными спортсменами.

Не секрет, что спортсмены, как и простые смертные, тоже страдают различными заболеваниями. Однако Россия на международных соревнованиях, как правило, не отражает эти данные, а это значит, что применение различных препаратов для лечения заболеваний у спортсменов (нередко при самолечении) приводит к большим неприятностям при антидопинговом контроле. Наряду с этим недостаточная диагностическая база для их обследования, с одной стороны, и порой неадекватное лечение с другой - приводят к трагическим случаям, свидетелями которых мы были и в 2009 году. Проведенные в этом году Институтом иммунологии ФМБА углубленные обследования спортсменов, имеющих высшие достижения, свидетельствуют, что большинство из них имеют пограничные состояния. Среди них больных отмечается до 24%, из которых каждый четвертый страдает аллергическими заболеваниями. Поэтому в настоящее время внедряется электронная карта состояния здоровья спортсмена, которая позволит своевременно провести необходимую профилактику и лечение заболеваний, а также осуществлять преемственность этих мероприятий на протяжении всей его спортивной жизни.

Особое внимание на конференции уделялось проблеме питания спортсменов и применению различных биопрепаратов. Огромное их количество, заполнившее прилавки магазинов и аптек, нередко приводит к серьезным нарушениям в состоянии здоровья спортсменов. В настоящее время разработаны научно обоснованные нормативы физиологической потребности пищевых ингредиентов для спортсменов в зависимости от вида спорта, которые необходимо учитывать при составлении диеты с учетом его энергетических затрат, климатических и индивидуальных особенностей.

Много внимания на конференции было уделено вопросам повышения эффективности восстановительного лечения больных после перенесенных заболеваний. В настоящее время разрабатываются стандарты для оказания восстановительного лечения больным с различной патологией, готовится законодательная база для их внедрения в практическое здравоохранение. В связи с этим изменяются и требования к подготовке специалистов данного профиля. На совещании главных специалистов и заведующих кафедрами лечебной физкультуры и врачебного контроля были внесены также предложения по изменению государственного стандарта подготовки врачей и плана подготовки врачей в ординатуре. Приятно отметить, что и здесь уже принимаются конкретные шаги. Если в вузах России в 2008 году по нашей специальности обучалось 14 ординаторов, то в 2009-м – 152 (из них 3 – в СибГМУ). Хотелось бы надеяться, что 2010 год станет новой вехой в развитии лечебной физкультуры и спортивной медицины.

Вячеслав ПАШКОВ,
доктор меднаук, профессор кафедры госпитальной терапии с курсом физической реабилитации и спортивной медицины СибГМУ.

ЗДОРОВЬЕ ОТ РАЗРАБОТЧИКА «БУРАНА»

Опять то мороз, то ветер... Школьникам весело - внеплановые каникулы по поводу гриппа.. Народ спешит, сторонясь возможных носителей инфекции. И вдруг встречаю широкую улыбку - моя приятельница идет навстречу и радостно сияет.

Как будто ей в поддержку вдруг выглянуло солнце. Разговорились. Дом, семья, дети, йога, здоровье – темы, которые , наверное, интересуют всех. Я заметила у нее на груди красивый мешочек из бисера, в котором обычно носят сотовый телефон. И как раз на области солнечного сплетения. Подруга поймала мой недоуменный взгляд. Оказывается, это вместилище совсем не для сотового телефона! Опять наши ученые для нас постарались и изобрели карманного индивидуального экстрасенса! Называется это чудо - **корректор функционального состояния** (КФС). И создал его разработчик советского шаттла «Буран» Сергей Валентинович Кольцов.

КФС – изделие медицинского назначения, которое можно применять ВСЕМ членам семьи. Работает с каждым индивидуально. Оно не требует подзарядки, а также не влияет на привычный образ жизни. Зато уменьшает заболеваемость и скорость восстановления за счет структуризации жидких сред, в том числе и жидких сред организма; угнетает и выводит патогенную микрофлору организма. При этом еще и лучшает психологический климат в семье.

Сколько сейчас способов восстановления и сохранения здоровья? Зная пытливый ум подруги, я решила узнать поподробнее о КФС. Для начала обратилась за информацией в Интернет.

Оказывается, КФС может структурировать любые жидкости (вплоть до бензина), нейтрализовать излучение сотовых телефонов (куда сейчас без них?), воздействие геопатогенных зон, биологическую агрессию недоброжелателей и многое другое...

Решила проверить на кустике домашнего жасмина. Стала поливать структурированнной водой (подруга для меня ее изготовила с помощью КФС). Через некоторое время жасмин зазеленел и собрался цвести. Моя любимица кошка из двух плошек с водой безошибочно выбирает структурированную! Пришлось испытать силу воды и на себе – поранила палец, когда чистила рыбу. Вспомнила, что мне говорила подруга, погрузила в стакан с водой. Боль прошла очень быстро, да и про ранку на второй день забыла совсем.

И самое удивительное - это медицинское устройство (КФС) восстанавливает ту часть нашего организма, которую видят только экстрасенсы и приборы, - ауру. Кстати, сейчас можно в этом убедиться каждому желающему. Надо только прийти в офис и сделать тестирование по адресу:

пер. Карповский, 13, (ост. «Ц. рынок»), оф. 304, тел.: 51-72-45, 8-923-82-404-63-82.

Продукт сертифицирован. На правах рекламы.

КФС № 1, АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ

- Обеспечивает постепенное угнетение и гибель в организме человека вирусов, бактерий и глистов.
- Способствует нормализации микрофлоры кишечника.
- Нормализует иммунную систему человека, тормозит развитие опухолевых процессов.
- Улучшает мозговое кровообращение.
- Защищает человека от вредного воздействия электромагнитных полей и др.

КФС № 2, ДЕТОКС

- Стимулирует выведение шлаков и токсинов из организма человека.
- Обладает капилляропротекторным действием.
- Нормализует работу иммунитета.
- Защищает человека от вредного воздействия электромагнитных полей.
- Улучшает настроение, выносливость и приспособляемость людей к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды.

КФС №3 и КФС № 4, СЖИГАТЕЛИ ИЗЛИШКОВ ЖИРОВОЙ ТКАНИ ДЛЯ ЖЕНЩИН И МУЖЧИН

КФС№ 3 и №4 имеют сходное назначение и отличаются только тем, что учитывают гормональные особенности организма мужчины и женщины.

- Сжигает излишки жира в организме человека, при этом вес падает не сильно, а объемы уменьшаются значительно.
- Способствует нормализации микрофлоры кишечника.
- Нормализует иммунную систему человека, тормозит развитие опухолевых процессов.
- Нормализует кислотно-щелочной баланс крови, а, следовательно, нормальную активность гормонов и ферментов в организме человека.
- Защищает человека от вредного воздействия электромагнитных полей мобильных телефонов, компьютеров, СВЧ-печей, любой бытовой электротехники.
- Является адаптогенным устройством, нивелирующим воздействие всех неблагоприятных факторов на организм человека и др.

КФС № 5, РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ

- Предназначен для ускорения процесса восстановления печени и желчевыводящих путей.
- Способствует снятию тяги к алкоголю и другим веществам, вызывающим психологическую зависимость.
- Способствует очищению крови.
- Нормализует деятельность желчевыводящих путей.
- Активизирует деятельность поджелудочной железы и желудочно-кишечного тракта.

Отзывы пациентов

- ***П.Ф. КУЗИЧКИНА:*** *«Пользуюсь пластинами в течение месяца. Исчезли боли в суставах, которые мучили меня ранее в осенние месяцы. Чувствую себя более здоровой и энергичной».*
- ***Г. Н. ДОРОФЕЕВА, г. Ижевск:*** *«Мужу 57 лет, носил три недели КФС №4, стал намного спокойнее, перестал кричать, отказался от пива. Была в области желудка опухоль, уплотнение с грецкий орех. На опухоль клала на ночь КФС №2. За ночь уменьшилась до размера фасоли, а через 2 дня ничего не осталось. Поверил полностью. Пьем воду с КФС.*
- ***А.А. ДЮВАЛЬ, г. Киров:*** *«Пластинами пользуюсь месяц. Результаты: у меня было обнаружено небольшое уплотнение в правой груди. После одного раза применения КФС №1 уплотнение исчезло. Для меня это потрясающийрезультат. При боли в плече прикладывала КФС №1, боль прошла через 15 минут».*
- ***Е.А. ЛЫСИКОВА:*** *«Использовала КФС №1. Была слабость, вялость. Теперь разбитость исчезла. Появилась сила, могу искать работу. Стала спокойнее, исчезла тревожность».*
- ***Л.П. СМОЛОВИЧ:*** *«После использования КФС всего 2-3 раза. Впервые заснула, как в детстве.*

Качество жизни

СЕКРЕТЫ ЗИМНЕГО ИММУНИТЕТА

Слова «зима» и «простуда» для современного городского жителя являются, к сожалению, почти синонимами. Как правило, ОРВИ развиваются по одной и той же схеме: начинается першение в горле, развивается насморк, появляется сухой кашель. Затем вирус проникает в кровь, что и вызывает столь знакомые всем симптомы заболевания — головную боль, ломоту в мышцах, жар и озноб.

На организм, ослабленный вирусной инфекцией, со всех сторон нападают болезнетворные бактерии. При недостаточно крепкой иммунной защите это может привести к серьезным осложнениям. Гайморит, фронтит, отит, бронхит и, наконец, пневмония — вот далеко не полный список заболеваний, которыми может обернуться «безобидная» простуда, именно поэтому начинать лечение ОРВИ нужно уже при первых признаках заболевания.

Чтобы предотвратить ОРВИ, необходимо усилить иммунитет. Представляем вам препараты местного иммуномодулирующего действия, которые пока не имеют прямых аналогов - **«ИРС® 19»** и **«ИМУДОН®».**

Эти препараты помогут поддержать естественный иммунитет на поверхности слизистой оболочки полости рта, носа, глотки и бронхов и справиться с повышенной нагрузкой в периоды массового подъема заболеваемости, при действии неблагоприятных природных факторов или в контактах с носителями инфекции.

ИРС® 19 действует на уровне дыхательных путей, а **Имудон® -** в ротовой полости и глотке. Они эффективны как при вирусных, так и при бактериальных инфекциях.

ИРС®19 и **Имудон®** применяют с целью как лечения, так и профилактики. Если профилактику вы начали слишком поздно, и болезнь все равно настигла – нужно лишь увеличить дозировку. И, наоборот – после перенесенного заболевания для полного восстановления иммунитета слизистых рекомендуется снизить дозировку до профилактической и продолжить прием **ИРС® 19** до 15 дней, а **Имудона®** – до 20 дней.

Профилактические курсы этими препаратами рекомендуется проводить каждые 3-4 месяца в течение сезона повышенной заболеваемости.

ИРС® 19 и **Имудон®** подходят не только взрослым, но и детям: **Имудон®** с 3-х лет, а **ИРС® 19** – уже с 3-х месяцев. Эти препараты хорошо переносятся даже пациентами с аллергией, поэтому подойдут любому.

Приобрести препараты и получить консультацию по их использованию можно в сети аптек «САНО».

• Иркутский тракт, 32, тел. 75-49-09;
• пр. Фрунзе, 24, тел. 53-03-93,
• пр. Ленина, 30, тел. 42-10-10;
• пр. Ленина, 114, тел. 51-51-90;
• ул. Лазо, 25, тел. 68-04-04.

АПТЕКА САНО

Наш сайт - http://aptekasano.ru.

На правах рекламы.

ЧИСТЫЙ КИШЕЧНИК - *ЗАЛОГ ЗДОРОВЬЯ И КРАСОТЫ*

Вы стали себя плохо чувствовать? Постоянно болит голова, ничего не хочется делать? Возможно, решение вашей проблемы - это **ГИДРОКОЛОНОТЕРАПИЯ.**

С годами на стенках кишечника откладываются продукты жизнедеятельности человека. Это приводит к интоксикации и самоотравлению организма. Справиться с этим помогает гидроколонотерапия. Цель процедуры - глубокое очищение толстого кишечника от токсинов и шлаков, каловых камней и восстановление его полной функции при помощи аппарата.

В нашем салоне эта процедура проходит с использованием испанского аппарата «COLON HS1». Он позволяет осуществлять параллельно подачу и откачивание кишечного содержимого, что делает процедуру гидроколонотерапии безболезненной и комфортной.

Всего для глобальной очистки кишечника требуется пять-шесть процедур, которые назначаются каждый день или через день. Перед процедурами обязательно проходит консультация со специалистом.

По окончании курса клиенту проводится восстановление кишечной микрофлоры - заселение живыми бифидобактериями - и назначается домашняя терапия.

Главная задача гидроколонотерапии - ликвидация патологических процессов в самом кишечнике, который является очагом инфекций для организма, стабилизация состояния его микрофлоры, электролитного баланса. В результате процедуры усиливается местный кровоток и нормализуется всасывание веществ в кровь, лучше усваиваются витамины. При этом понижается аппетит, повышается иммунитет.

Процедуру можно проводить практически всем, но все же существуют и противопоказания. Это все формы колитов в стадии обострения, мочекаменная и желчекаменная болезни, некоторые заболевания почек, хронический энтероколит, геморрой в стадии обострения, ректальное кровотечение, послеоперационные спайки в брюшной полости, тяжелые сердечные заболевания, цирроз печени, опухоли, беременность и период кормления грудью.

ПОКАЗАНИЯ К ПРОЦЕДУРЕ:
нарушение стула, хроническая усталость (головные боли, снижение работоспособности, слабость), кожные заболевания (угревая сыпь и псориаз), ожирение, частые простудные заболевания, аллергические реакции, простатит, описторхоз.

На правах рекламы.

Гидроколонотерапия обладает великолепным омолаживающим эффектом, после нее повышаются жизненный тонус и активность. Снижаются избыточный вес и уровень холестерина.

Если вы заботитесь о своем здоровье, мечтаете улучшить свое самочувствие и фигуру, хотите иметь хороший цвет лица и нежную шелковистую кожу - приходите на гидроколонотерапию и убедитесь на собственном опыте в целительных свойствах этой процедуры.

Стоимость одной процедуры - **900 рублей.** Сейчас в нашем салоне проходит акция - **СКИДКА 15%** на любое количество процедур для тех, кто уже проходил курс гидроколонотерапии в «Beauty», а также **СКИДКА для вновь пришедших клиентов в зависимости от выбранного вами количества процедур.**

Салон-студия «BEAUTY»:
ул. Киевская, 15,
тел.: 260-598, 249-913,
сайт: www.beautystudio.tomsk.ru

BEAUTY МАСТЕР СТУДИЯ

ОБУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ

ГОУ ВПО СибГМУ Росздрава приглашает врачей и фармацевтов на внебюджетные циклы обучения ФПК и ППС.

• **«Клиническая лабораторная диагностика»** (общее усовершенствование). Сроки проведения: с 01.02 по 01.03.2010; с 03.03 по 31.03.2010. Контингент обучающихся - врачи клинической лабораторной диагностики. Выдаваемые документы - сертификат, свидетельство о повышении квалификации.

• **«Детские хирургические болезни»** (общее усовершенствование). Сроки проведения: с 01.02 по 01.03.2010. Контингент обучающихся – врачи – детские хирурги. Выдаваемые документы - сертификат, свидетельство о повышении квалификации.

• **«Оториноларингология»** (общее усовершенствование). Сроки проведения: с 01.02 по 02.03.2010. Контингент обучающихся - врачи-оториноларингологи. Выдаваемые документы – сертификат, свидетельство о повышении квалификации.

• **«Санитарная бактериология»** (тематическое усовершенствование). Сроки проведения: с 08.02 по 20.02.2010. Контингент обучающихся - врачи разных специальностей. Выдаваемые документы – свидетельство о повышении квалификации.

• **«Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов у лиц пожилого возраста»** (тематическое усовершенствование). Сроки проведения: с 15.02 по 13.03.2010. Контингент обучающихся - врачи разных специальностей. Выдаваемые документы - свидетельство о повышении квалификации.

• **«Колопроктология»** (профессиональная переподготовка). Сроки проведения: с 24.02 по 18.06.2010. Контингент обучающихся - врачи-хирурги стационаров, поликлиник. Выдаваемые документы - диплом о профессиональной переподготовке.

• **«Трансфузиология»** (профессиональная переподготовка). Сроки проведения: с 24.02 по 18.06.2010. Контингент обучающихся - врачи – хирурги, терапевты. Выдаваемые документы - диплом о профессиональной переподготовке.

• **«Хирургия кисти с элементами микрохирургии»** (тематическое усовершенствование). Сроки проведения: с 01.03 по 27.03.2010; с 01.04 по 28.04.2010. Контингент обучающихся - врачи-хирурги и детские хирурги. Выдаваемые документы - свидетельство о повышении квалификации.

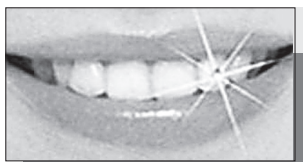
• **«Аллергология и иммунология»** (общее усовершенствование). Сроки проведения: с 01.03 по 30.03.2010. Контингент обучающихся – врачи – аллергологи-иммунологи. Выдаваемые документы – сертификат, свидетельство о повышении квалификации.

Справки по телефону 53-02-43 (зам. декана Наталья Георгиевна Бразовская).

Новый магазин МЕДСТАР+

Медицинская одежда:
халаты, костюмы, брюки, головные уборы, бахилы.

БОЛЕЕ 170 МОДЕЛЕЙ! **ЦЕНЫ ОТ 470 РУБ!** **СТУДЕНТАМ - СКИДКИ!**



А также ВСЕ ДЛЯ УХОДА ЗА ЗУБАМИ.
Новинка сезона - украшения для зубов - скайсы из белого золота, бриллиантов, циркония.

На правах рекламы.

Мы ждем вас по адресу:
пер. Базарный, 12 *(справа, за магазином "Поляна"), остановка «Магазин «Колокольчик», маршрутный автобус №29. Телефоны:* ***51-51-16, 51-79-78.***
Время работы: с 9.00 до 17.00 без обеда.

На правах рекламы.

Сервисный центр "МЕЛФОН"

импортные СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ

Продажа. Ремонт. Настройка.

Тел.: **62-41-70, 8-903-915-69-76.**
e-mail: office@melfon-70.ru, http://melfon-70.ru, wap.melfon-70.ru.

Слабые стороны сильного пола

На сайте нашей газеты **medgazeta.tomsk.ru** мы провели опрос на тему: «Что мешает мужчинам быть здоровыми долгожителями?». Выяснилось, что большинство (41,9%) считают, что виноваты вредные привычки (алкоголь, курение); 29 % посетителей сайта назвали причиной повышенные нагрузки на работе; особенности психологического склада (неумение снять стрессовое напряжение, тяга к экстремальным поступкам и тп.) и сидяче-лежачий образ жизни отметили 12,9%. Всего проголосовал 31 человек.

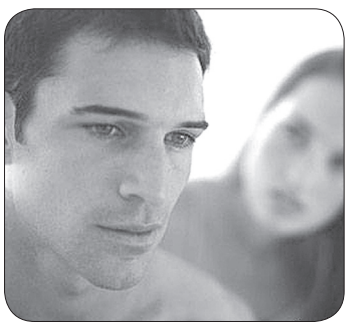
Таким образом, дорогие мужчины, боритесь со своими вредными привычками и тем продлите себе жизнь и сохраните здоровье!

ПРОСТАТИТ: распознать и вылечить!

Согласно статистике, хронический простатит есть не меньше чем у 30% мужчин старше 25 лет. При этом до 40% урологических больных страдают простатитом в наиболее трудоспособном и социально активном возрасте (20-40 лет), что имеет огромное социальное значение. От этой болезни еще никто не умирал, но жизнь она может сильно испортить. Особенно личную.

Почему это происходит?

Основная причина этого заболевания — попадание в предстательную железу инфекции из мочеиспускательного канала. Поэтому простатитом чаще всего болеют мужчины молодого возраста, живущие активной половой жизнью, у которых много партнерш или связей вне брака. Простатит – это не что иное, как воспаление предстательной железы. Если есть воспаление, значит, есть инфекция, его вызвавшая. К ним относятся инфекции, передающиеся половым путем: микоплазмозы, хламидиозы, уреаплазмозы, гарднереллезы, трихомониаз и др. Кроме того, простатит могут вызвать условно патогенные микроорганизмы: кишечная палочка, стафилококк, стрептококк. В этом случае большое значение имеют факторы, провоцирующие заболевание: переохлаждение, нерегулярная половая жизнь, стресс, снижение иммунитета, гормональные заболевания, хронические очаги инфекции в организме. Довольно часто простатит вызывается не одним, а несколькими видами возбудителя. Скажем, уреаплазмой и кишечной палочкой.



Острый или хронический?

Острый простатит, соответственно, протекает остро, сопровождается температурой. При хроническом температуры может и не быть. У большинства мужчин это заболевание развивается бессимптомно. На начальных этапах, когда еще нет полной клинической картины, о простатите может сказать ухудшение самочувствия и общего состояния, слабость. Мужчина становится нервозным, раздражительным, у него повышается потливость, появляется депрессивность, даже в некоторой степени снижается интерес к жизни. Для простатита характерна боль в промежности или над лоном лобковой кости. Однако самый первый признак заболевания — сразу после эякуляции появляется боль внизу живота. Кроме того, может появиться дискомфорт при мочеиспускании, учащенное мочеиспускание.

Не запускать, лечить!

Специалисту распознать эту болезнь довольно просто — достаточно ректального осмотра. По тому, в каком состоянии находится предстательная железа (эластичная – неэластичная, изменена в размере или нет, болезненная — безболезненная, симметричная — несимметричная, есть ли участки уплотнения или нет и т.п.), врач-уролог ставит предварительный диагноз. Если предстательная железа изменена, берется анализ ее секрета и делается посев, чтобы определить чувствительность возбудителя инфекции к антибиотикам. Чем раньше мужчина пришел на прием к урологу, чем раньше начато лечение простатита, тем лучше. От этого зависит исход заболевания.

(Из открытых информ. источников).

Дорогие мужчины!
От имени представительства компании «Гедеон Рихтер» поздравляем вас

с Днем защитника Отечества!

Желаем вам прежде всего здоровья, а также достатка и любви!

СОНИЗИН®
тамсулозин

Новый α1A/D-адреноблокатор для лечения пациентов с аденомой предстательной железы

Как раньше ... ЛЕГКО!

• БЫСТРО УСТРАНЯЕТ ДИЗУРИЮ
• НЕ ВЛИЯЕТ НА АД
• НЕ ТРЕБУЕТ ПОДБОРА ДОЗЫ

Гедеон Рихтер

На правах рекламы.

«НОКСПРЕЙ»:

ваш верный помощник на пути избавления от насморка

«НОКСПРЕЙ» не просто облегчает носовое дыхание и сохраняет природную влажность слизистой оболочки носа, но и предотвращает серьезные осложнения насморка!

1 Высокая эффективность

Препарат **«НОКСПРЕЙ»** содержит в качестве действующего вещества оксиметазолина гидрохлорид, который обладает сосудосуживающей активностью и действует до 12 часов, а также эфирные масла. Благодаря такому составу **«НОКСПРЕЙ»** обладает не только способностью надолго снимать отек слизистой оболочки носа, но и целым рядом дополнительных лечебных свойств. Так, ментол, камфора, эвкалиптол проявляют антибактериальную и противовирусную активность, которую усиливает бензалкония гидрохлорид, стимулируют местный иммунитет слизистой оболочки носа за счет усиления выработки лизоцима, интерферона, секреторного иммуноглобулина класса А, сохраняют ее природную влажность, способствуют восстановлению дренажной функции мерцательного эпителия, стимулируют процессы его регенерации.

Кроме того, природные эфирные масла **«НОКСПРЕЯ»** благоприятно влияют на обоняние, способствуя его восстановлению, стимулируют дыхательный центр, повышают устойчивость слизистой оболочки носа к гипоксии, предохраняют ее от раздражения и чрезмерного высушивания.

2 Удобная форма выпуска

В отличие от обычных капель в нос, которые быстро стекают в нижний носовой ход, аэрозоль **«НОКСПРЕЙ»** равномерно распределяется по всей поверхности слизистой оболочки носа, а также в местах, куда открываются соустья околоносовых пазух.

3 Помощь без промедления

Лечебное действие препарата **«НОКСПРЕЙ»** наступает уже через 5-10 минут после применения и продолжается до 12 часов. Благодаря длительному действию препарата нет необходимости в его частом применении.

4 Широкий спектр применения

Показания к применению **«НОКСПРЕЯ»**: для облегчения носового дыхания при простудных заболеваниях, гриппе и респираторных вирусных инфекциях, остром рините и синуситах, у взрослых и детей старше 6 лет. **«НОКСПРЕЙ»** также можно использовать для сужения сосудов слизистой оболочки с диагностической целью (под наблюдением врача).

Рег. уд.№ ЛС-00106 от 23.12.2005. На правах рекламы.

Имеются противопоказания. Требуется консультация специалиста.

Спрашивайте в аптеках вашего города!

«КАК ОСТАНОВИТЬ ГРИПП *БЫСТРЕЕ?*»

Новый иммуностимулятор с прямым противовирусным действием.

Уникальный двойной механизм противовирусного действия «ГРОПРИНОСИНА»:
- *подавляет репликацию ДНК и РНК вирусов,*
- *активизирует противовирусный иммунитет.*

«ГРОПРИНОСИН»:
- *уменьшает клинические проявления вирусных инфекций (грипп типов А и В, ОРВИ),*
- *ускоряет выздоровление,*
- *снижает риск осложнений,*
- *повышает сопротивляемость организма.*

«ГРОПРИНОСИН» разрешен к применению у детей с 2-х лет.

Гедеон Рихтер

На правах рекламы.

Газета зарегистрирована 23 апреля 1998 г. Западно-Сибирским региональным управлением по печати № Г-01509.
Учредитель, издатель и редактор В.А. Антонова.
Адрес издателя и редакции: Томск-50, Московский тракт, 2, тел. 53-11-83, e-mail:gazeta@ssmu.net.ru

Фото - С. Незамесова. Верстка и дизайн - М. Гардинер.
Ответственность за содержание материалов несут авторы. За содержание рекламы - рекламодатели. Мнение редакции необязательно совпадает с мнением авторов.
Газета отпечатана в Томской городской типографии (Томск, ул. Дальне-Ключевская, 62).

Время подписания в печать по графику - 18.00. Подписано в печать в 18.00.
Газета распространяется бесплатно. Тираж 5000 экземпляров.
Заказ № 3349.
Дата выхода в свет: 09.02.2010 г.