Читайте "На здоровье!" и будьте здоровы!



Дипломант Всероссийского конкурса СМИ "Здоровая жизнь в здоровом обществе" — 2006 г.

Издается с января 1998 г. Ежемесячная газета для врачей и пациентов Выходит в первую неделю месяца.

№ 4 (150)

АПРЕЛЬ, 2011 г.

МЕДИКИ – ПОБЕДИТЕЛИ ЗИМНЕЙ СПАРТАКИАДЫ!



Призеры команды по плаванию, занявшей 1-е место: (слева направо) Лариса Гончарова, Валентин Шарыпов, Павел Черненький, Александр Журавлев и Ирина Березка

19 марта на стадионе «Кедр» состоялась зимняя Х спартакиада трудящихся Томской области. В этом году она посвящена 20-летию Федерации профсоюзных организаций Томской области.

•партакиада трудящихся проводилась в **∮**три этапа. На первом этапе массовые соревнования прошли в трудовых коллективах организаций. Второй этап состоялся из финальных отраслевых соревнований. На третьем, завершающем, этапе прошли финальные состязания среди сборных команд отраслей.

В рамках спартакиады сосоревнования по стоялись лыжным гонкам, плаванию, шахматам, лыжной эстафете среди семейных команд, дарт-

К участию в финальных соревнованиях допускались отраслевые сборные команды по двум группам: первая группа - ОАО «СХК», ООО «Газпром трансгаз Томск», образование, нефтехимическая промышленность; вторая - команды остальных отраслей, в том числе здравоохранения.

В своей группе команда работников здравоохранения среди 19 других заняла 1-е место, набрав 23 очка.

Медики отличились по таким видам спорта: плавание – 1-е место, шахматы – 3-е место, лыжные гонки - 4-е место, семейная эстафета - 7-е место и дартс – 8-е место.

Призовые места среди пловцов оказались у Павла Черненького (заведующий отделением спортивной медицины областного

физкультурного диспансера), Александра Журавлева (врач Ларисы Гончаровой ОКБ), (врач поликлиники №10), Ирины Березка (врач горбольницы №3), Валентина Шарыпова (врач областного центра медицины катастроф).

Призеры лыжных гонок - Ирина Науменко (медсестра НИИ кардиологии), Ирина Каширина (преподаватель Сиб-ГМУ), Нэлли Хлыстова (Сиб-ГМУ), Юрий Кистенев (зав. кафедрой СибГМУ).

Лучшими среди тистов оказались: Андрей Белоусов (врач областной психиатрической больницы), Любовь Попова (сотрудник детской больницы №1), Александр Розин (врач НИИ ПЗ), Руслан Шарашкин (преподаватель СибГМУ).

В соревнованиях дартсу очки команде принесли: Федор Алябьев (преподаватель СибГМУ), Евгений Мячин (сотрудник НИИ курортологии).

Команда медиков была организована обкомом профсоюза работников здравоохранения во главе с Наталией Букреевой. Возглавила сборную Наталья Никитина - преподаватель медицинского колледжа.

От души поздравляем сборную работников здравоохранения с блестящей

ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ САЛОН



Ул. Нахимова, 2 (ост. «Лагерный сад»), тел. 25-01-69.

- ПРОТИВОРАДИКУЛИТНЫЕ КОРСЕТЫ
- ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ПОЯСА
- ПРОТИВОГРЫЖЕВЫЕ БАНДАЖИ
- КОРРЕКТОРЫ ОСАНКИ
- ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ СТЕЛЬКИ
- ВОРОТНИКИ ШАНЦА
- НАКОЛЕННИКИ
- ФИКСАТОРЫ ГОЛЕНОСТОПА
- ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ПОДУШКИ
- ПРОТИВОВАРИКОЗНЫЙ ТРИКОТАЖ



ТОВАР СЕРТИФИЦИРОВАН. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ.



На правах



Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем

Магнитно-резонансная томография

- Федеральная сеть диагностических центров
- Мощное современное оборудование
- Самые низкие цены
- Максимум удобства для Вас

Центр магнитно-резонансной томографии в Томске:

ул. Рабочая, д. 21 (здание железнодорожной поликлиники) л · (3822) 66-11-11 66-11-00, ежедневно с 7 до 23 часов

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ. НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ.

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО

Медицинское оборудование:

- Поставка
- Монтаж
- Ремонт
- Сервисное обслуживание
- Изделия медицинского назначения
- ✓ Медицинские товары для населения

ул. Источная, 6 (ост. Главпочтамт), тел/факс: 51-21-84, 51-20-41 ул.Усова, 37 (ост. Магазин Юбилейный), тел/факс: 54-03-17









медицинских учреждений, промышленных и научно-исследовательских лабораторий оборудованием и расходными материалами.

СЕРВИСНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

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

На правах рекламы

Офис: пр. Ленина, 94, офис 408, тел./факс: 510-738, 512-278, 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. htth://www.delrus.ru



ΦΓΟΥ СΠΟ «ТОМСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ» Минздравсоцразвития России

Осуществляет обучение на базе 9 и 11 классов по специальностям:

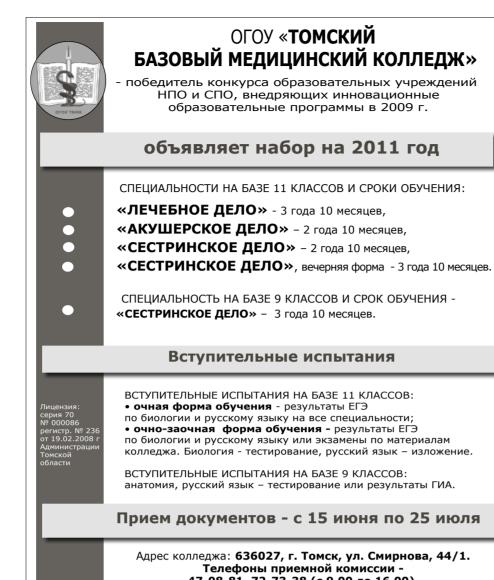
- «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» (ЕГЭ по предметам: «Русский язык», «Биология»).
- «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА» (ЕГЭ: «Русский язык», «Биология»).
- «ФАРМАЦИЯ» (ЕГЭ по предметам: «Русский язык», «Химия»).

На базе 9 классов также принимаются результаты ИГА по русскому языку и математике или вступительные экзамены по русскому языку и математике на базе колледжа.

ВТОРОЕ ОБРАЗОВАНИЕ для лиц со средним медицинским и фармацевтическим образованием.

ПЕРЕПОДГОТОВКА по сокращенной программе по специальностям «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА» и «ФАРМАЦИЯ»

дрес: 634041, г. Томск, пр. Кирова, 36, тел.: **(8-3822) 43-15-00; 43-14-97.** ел./факс (8-3822) 43-15-00, www tmfc.tomsk.ru; e-mail: care@mail.tomsknet.ru



ВСТУПИТЕЛЬНЫЕ ИСПЫТАНИЯ НА БАЗЕ 11 КЛАССОВ • очная форма обучения - результаты ЕГЭ по биологии и русскому языку на все специальности • очно-заочная форма обучения - результаты ЕГЭ по биологии и русскому языку или экзамены по материалам колледжа. Биология - тестирование, русский язык – изложение ВСТУПИТЕЛЬНЫЕ ИСПЫТАНИЯ НА БАЗЕ 9 КЛАССОВ: анатомия, русский язык - тестирование или результаты ГИА.

> Адрес колледжа: 636027, г. Томск, ул. Смирнова, 44/1. Телефоны приемной комиссии -47-08-81, 72-73-38 (с 9.00 до 16.00). Сайт - www.tbmc.tomsk.ru. E-mail: tbmc@sibmail.com

Проезд: троллейбусами № 6, 8; автобусами № 11, 16, 19 до остановки «Техникум», автобусами № 400, 28 до остановки «Бетонный завод».

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ КУРСЫ С 1 ПО 16 ИЮЛЯ

СибГМУ ПРИГЛАШАЕТ АБИТУРИЕНТОВ

ЛЕЧЕБНЫЙ



Сибирский государственный медицинский универси- Прием документов на первый тет – один из старейших и наи- курс для поступающих: медицинских вузов.

По данным Министерства образования и науки России, с • имеющих результаты ЕГЭ 2002 года вуз занимает 4-5-е - проводится в сроки с 20 место в рейтинге медицинских вузов страны.

СибГМУ сегодня – это крупный научно-образовательноклинический комплекс, включающий в себя 8 факультетов, 78 кафедр. Один из немногих медицинских вузов России, который имеет собственные клиники (на 830 коек). В вузе работают более 200 докторов наук, 7 членов Российской академии медицинских наук, свыше 50 сотрудников имеют почетные звания «Заслуженный деятель науки РФ», «Заслуженный врач РФ», «Заслуженный работник высшей школы РФ». Здесь обучаются странные граждане могут учаоколо 5 тысяч студентов. Среди ствовать в ЕГЭ с 8 по 19 июля них - 69% иногородние.

УСЛОВИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ

- июня до 25 июля:
- тельных экзаменов в форме

ний засчитываются результаты школьного этапа ЕГЭ по трем предметам, соответствующим направлению подготовки (специальности).

Абитуриенты, окончившие школу в предыдущие годы, а также СибГМУ проводит вступительные **лученное в образовательных** выпускники средних специальных учебных заведений и ино-

ЕГЭ - проводится в сроки с

- 20 июня до 5 июля;
- по результатам вступитестов СибГМУ в сроки с 20

Выпускникам школ 2011 г. в ка- условия обучения

ХИМИЯ*, русский язык, Очная - 6 лет. «Лечебное дело». «Стоматология» ХИМИЯ, русский язык, ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ: Очная - 6 лет. «Педиатрия» ХИМИЯ, русский язык, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ: Очная - 5 лет, «Фармация» заочная - 5,5 лет. клинической психологии БИОЛОГИЯ, русский язык, и СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ: Очная - 5 лет, очно-заочная – 5,5 лет. математика. «Клиническая психология» МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЙ: Очная - 6 лет. биология. «Медицинская биофизика» ФИЗИКА, русский язык, * Примечание. Выделенные предметы МАТЕМАТИКА, русский «Медицинская являются профильными. язык, биология. кибернетика»

жетной и коммерческой основе. ющимся за счет средств бюдже- **профиля**; та, предоставляется общежи-

экзамены в форме тестов для **учреждениях** иностранных следующих категорий граждан:

• имеющих среднее (полное) общее образование, полученное до 1 января 2009 г.:

• имеющих среднее прочестве вступительных испыта- Обучение в СибГМУ на всех фа- фессиональное образование культетах проводится на бюд- при приеме для обучения по программам подготовки спе-Иногородним студентам, обуча- *циалиста соответствующего*

> • имеющих среднее (полное) общее образование, по-

> > цензия серия А №227772, per. №8250 or 19.02.2007.

ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ СибГМУ:

сайт: http://www.ssmu.ru

634050, г. Томск, Московский тр., 2. Проезд троллей Nº 1,3,4, 8, автобусами № 7, 12, 18, 19, 22, 40, 119 до остановки «Университет». Тел./факс (3822) 53-34-64, e-mail: pk_ssmu@ssmu.ru,

ЗА ДОСТОЙНУЮ ЗАРАБОТНУЮ ПЛАТУ

15 марта 2011 года в Москве состоялся Президиум ЦК профсоюза работников здравоохранения, а также заседание совета профсоюзных организаций здравоохранения, образования, науки и куль-

Мы публикуем впечатления участника этих мероприятий - Александра Федорова, председателя профорганизации

НИИ кардиологии СО РАМН: - На Президиуме большое внимание было уделено тактике профсоюза по дальнейшему решению вопроса о повышении заработной платы работникам здравоохранения. Председатель профсоюза работников здравоохранения М.М. Кузьменко сообщил информацию об участии в выездном совещании у председателя правительства РФ В.В. Путина в г. Рязани. Там рассматривалось выполнение проектов программ модернизации здравоохранения субъектов РФ с участием министра здравоохранения и соцразвития Татьяны Голиковой

Михаил Кузьменко имел возможность выступить и довести позицию профсоюза о принципиальном изменении подходов к реализации кадровой политики в отрасли, повышения престижности профессии ме-

Награда газете

На журналистском конкурсе Федерации профсоюзных организаций Томской области-2010 за лучшее освещение профсоюзной жизни газета «На здоровье!» получила Почетный диплом за второе место с присуждением премии.

На снимке: председатель Федера ции профсоюзных организаций Томской области Петр Брекотнин вручает редактору газеты Валентине Антоновой

дицинского работника, и, в первую очередь, кардинального увеличения размеров оплаты труда. Было заявлено, что нынешняя заработная плата работников бюджетной сферы, в том числе здравоохранения, совершенно не соответствует их вкладу в развитие общества, ответственности и сложности труда. Премьер -министр заверил, что в ближайшее время планируется значительно повысить зарплату работникам здравоохранения и вообще бюджетной сферы. Кроме повышения на 6.5%, которое пройдет в июне 2011 года, будет еще и осеннее повышение. Вообще в течение 2011-2013 гг. зарплата

надо повышать базовую оплату труда. Новая система оплаты труда пока, к сожалению, не выполняет своей функции - стимулирования деятельности работников здравоохранения. Поэтому предлагается, после повышения минимальной оплаты труда, оклад самого неквалифицированного работника здравоохранения (санитарка) довести до минимальной зарплаты и тогда все оклады по должностям должны повышаться со всеми исходящими из ее размера надбавками (за стаж, за вредность, категорию и т.д.). На заседании нескольких отраслевых профсоюзов было принято решение изложить свои предложения в письмах-обращениях правительству РФ, Госдуме РФ, Совету Федерации

бюджетников повысится минимум на 30%. Председатель профсоюза отметил, что

Первомайская акция профсоюзов в 2011 году пройдет под девизом: «За достойные рабочие места и заработную плату!».

ПРОТИВ ВИЧ И ТУБЕРКУЛЕЗА

В Томске состоялся обучающий семинар для врачей по профилактике этих инфекций

борьбы с туберкулезом в Томском областном центре по борьбе и профилактеке со СПИД и ИЗ (центр Анти-СПИД) состоялся обучающий семинар для врачей по профилактике распространения туберкулеза в среде ВИЧинфицированных.

Он проводился в рамках третьего этапа реализации программы «ГЛОБУС» (Гло**б**альные **ус**илия против **С**ПИДа). Организаторы семинара - благотворительная организация Гарвардского университета «Партнеры во имя здоровья» (США), центр АнтиСПИД, Томский областной противоту беркулезный диспансер и Томская областная клиническая туберкулезная больница.

«Жизнь доказывает, что социальнонеблагополучные слои населения находятся в группе риска по инфицированию как ВИЧ, так и туберкулезом, - рассказывает один из лекторов семинара, представитель организации «Партнеры во имя здоровья» Джой Маккарджи. - Наша организация уже 12 лет ведет в Томской области борьбу с распространением туберкулеза и в особенности его лекарственноустойчивой формы. С центром профилак тики нашу организацию связывают давние партнерские отношения, поэтому мы с удовольствием откликнулись на предложение принять участие в семинаре и поделиться с его участниками своим опытом». Обучение томских врачей проводили также специалисты НИИ фтизиопульмонологии Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова и центра АнтиСПИД.

На семинар были приглашены врачифтизиатры и инфекционисты Томска, областных лечебных учреждений, а также сотрудники профильных кафедр СибГМУ. Всего за 4 дня занятий на нем побывали 55 участников. Участники семинара узнали об эпидемиологической обстановке в Томской области по ВИЧ-инфекции и туберкулезу за последние 5 лет, о методиках лечения больных туберкулезом и ВИЧинфицированных в России, клинической



Координатор проекта "Партнеры во имя здоровья" в Томской области Александра Соловьева и главный врач центра АнтиСПИД Александр Чернов

классификации этих инфекций ВОЗ и в России, способах отбора больных, об особенностях их психологического состояния и поведения, а также как правильно вести документацию при работе с такими больными в соответствии с законами РФ и др. Особую ценность семинару придал разбор клинических случаев сочетанного инфицирования ВИЧ и тубекулеза.

Участница семинара врач-фтизиатр Чаинской ЦРБ Елена Нестерова считает, что обучение прошло интересно и оказалось очень продуктивным:

- Статистическая информация, которую нам сообщили на семинаре, важна нам для прогноза дальнейшей работы Чаинской ЦРБ. Лично для меня, как представителя первичного звена здравоохранения, полезной стала информация о современных методах санитарно-просветительской работы с пациентами для предотвращения инфицирования. Особенно полезны были лекции по терапии каждого заболевания отдельно, так и в случае одновременного инфицирования. Побольше бы таких семи-

Марина ГАРДИНЕР

БОРЬБА С ТУБЕРКУЛЕЗОМ должна быть постоянной

В обществе зачастую бывает легковесное отношение к туберкулезу. Даже анекдот такой появился после вспышек гриппа: «Чихнул дедушка в автобусе со словами: мол, не бойтесь, у меня всего лишь туберкулез. И народ облегченно выдохнул».

Между тем, это очень серьезное и опасное инфекционное заболевание, борьба с которым ведется много десятилетий. О том, какова ситуация с туберкулезом в нашей области, какие меры лечения и профилактики принимаются и как оградить себя от заболевания, мы побеседовали с Валерием Поливахо, заместителем главного врача ОГУЗ «Томский областной противотуберкулезный диспансер», кандидатом медицинских наук.

- Валерий Викторович, много жителей нашей области нуждаются в специализированной медицинской помощи? Не напрасно ли мы обеспокоены риском заражения

туберкулезной инфекцией? - В нашей области ежегоднуждаются свыше 11 тысяч жисяч — с активным и неактивным туберкулезом и свыше 3 тысяч контактирующих с больными

туберкулезом, а также более 2300 – подлежащих диагностике обследование на туберкулез. на предмет заболевания и уточ-



все желающие могут сделать пробу Манту на наличие ту- мирный день борьбы с тубер- жают в отдаленные районы для беркулезной инфекции

нения природы положительной туберкулиновой чувствительности (реакции Манту). Вместе с тем показатели заболеваемости и смертности от туберкулеза в Томской области менее напряженные, чем в других регионах но в услугах врачей-фтизиатров СФО. Тем не менее риск заражения существует везде, в том чистелей, в том числе около 3 ты- ле в общественном транспорте, в висимо от наличия направле- по прекращению бактериовыдебыту и на производстве, и чтобы ния, медицинского полиса и по- ления у нас самое высокое в СФО но оградить себя от опасности его уменьшить, необходимо со- казаний. Все желающие прошли и составляет 84%. Во многом это заражения. Борьба с туберкулетики и своевременно проходить

- 24 марта прошел Все- специалистов постоянно выез- родных благотворительных ор-



В поликлиническом отделении Подвижной флюорограф противотуберкулезного диспансера, диспансера (ул. Кузнецова, 26) который обслуживает районы и города Томской области

> кулезом. Какие мероприятия для населения были приурочены к этому дню?

- Ежегодно проводятся «дни открытых дверей» во всех лечебно-профилактических медицинских учреждениях, в том больных туберкулезом в Томчисле и в областном противоту- ской области одни из самых нужно закаливать свой организм беркулезном диспансере. Были высоких, за счет чего удается и чаще бывать на свежем воздуорганизованы консультативные достичь таких результатов? приемы всех пациентов, незаблюдать меры личной профилак- флюорографическое обследова- благодаря привлечению финан- зом будет успешной только тогние бесплатно. Работали пере- совых ресурсов в виде грантов да, когда мы все будем заботитьдвижные ФГ-установки. Бригады Глобального фонда и междуна- ся о своем здоровье.

обследований, оказания организационно-методической и лечебно-консультативной помощи.

ли эффективности лечения

- Излечение от туберкулеза

последние годы были внедрены несколько подпрограмм. В том числе совместно с Гарвардской медицинской школой реализуется программа «Спутник» - это сопровождение в виде медикопсихологического и социального патронажа потенциальных отказников от лечения. Также осуществляется подпрограмма снижения вреда от употребления алкоголя, так как риску заболевания туберкулезом подвержены в первую очередь те, кто страдает пристрастием к спиртному. Наша задача - убедить пациента отказаться от пагубных привычек и продолжить лечение забо-- Валерий Викторович,

ганизаций, таких как: «Партне-

ры во имя здоровья» (США). В

дайте как специалист несколько советов населению, как уберечься от туберкуле-

- Как минимум раз в год нужно проходить флюорографическое обследование. Туберку лезом чаше заболевают лица ослабленным иммунитетом. Соответственно, если человек страдает букетом хронических заболеваний, то и растет риск заболевания туберкулезом.

Переутомление, стрессовые ситуации, алкоголизация также этому способствуют. Необходимо соблюдать правила личной гиги-- Считается, что показате- ены, чаще убирать и проветривать жилое помещение. Соблюдать режим питания. Наконец,

> Придерживаясь элементарных мер предосторожности, мож-

> > Софья НЕЗАМЕСОВА

САМОЕ ДОРОГОЕ В ЖИЗНИ

Лишманов отметил юбилей - 60 лет. Ровно половина из них отдана Томску и НИИ кардиологии. Неудивительно, что и среди жизненных ценностей у Юрия Борисовича - родной институт, коллеги, ученики и семья (которая главнее всего).

Судьба щедро одарила Лишманова талантами. У него прекрасный голос, музыкальный слух. Он великолепно играет на аккорлеоне и поет. И в юности было желание пробовать себя на разных поприщах: артистическом, музыкальном, организаторском... Но выбор пал на ме-

Со временем юношеская разносторонность интересов вылилась в разнообразие научных поисков, в творческий подход к решению любых задач, в умение работать на результат.

Родной институт

Он приехал в Томск в 1981 году, на собственной машине. Но к 30 годам у него был не только автомобиль, но и ученая степень кандидата медицинских наук, семья, сформировавшееся кредо ученого - «стремиться ко всему новому, не жить стереотипами» а еще - бесшабашная готовность идти на риски.

Может, поэтому жизнь и предлагала ему свои экзамены постоянно. Так, кандидатскую он защитил по лимфологии. А в Томске, в открывшемся НИИ кардиологии (Сибирский филиал ВКНЦ АМН СССР в то время) ему пришлось заняться патофизиологией, изучать опиоидные пептиды в рамках программы «Нейропептиды». С присущими ему энергией и инициативностью он занимался научными исследованиями, которые вылились в написание и защиту в 1988 году докторской диссертации (официальными оппонентами у него были именитые ученые - академики РАМН В.В. Новицкий, А.М. Дыгай, профессор Ф.З. Меерсон). А вот профессором он стал позже совсем по другой специально-

В один из дней его пригласил к себе Анатолий Потапов, в то время директор Томского научного центра, и предложил возглавить радиоизотопную лабораторию. На возникающие сомнения ученого убедительно сказал: «Подумай, я тебе будущее предлагаю». Так оно и вышло. В этом году исполнилось 27 лет, как Юрий Борисович руководит лабораторией радионуклидных методов исследования.

«Диагностика - увлекательный процесс, - говорит Юрий Борисович.- С одной стороны, все основано на фундаментальных знаниях анатомии и физиологии нормальной и патологической, с другой - работа имеет практическую направленность. Результаты наших исследований позволяют врачу понять, как нужно лечить больного, а применение радионуклидов в кардиологии позволяет на 30-40% снизить затраты на диагностические процедуры и лечебные вмешательства у пациентов с болями в области сердца».

Успешная работа в области радиологии вылилась в получение звания проессора по специальности «Лучевая диагностика и лучевая терапия». Сегодня под стям быстро вникать в проблемы он доруководством Юрия Лишманова разработаны и внедрены в практическое здравоохранение ряд новых радиофармпрепаратов для оценки перфузии и функции жизненно важных органов. Особо следует отметить уникальные для мировой радиологии индикаторы на основе короткоживущих нуклидов - «199-таллия хлорид» и «199-таллия диэтилдитиокарбамат». Благодаря научным разработкам возглавляемого Ю.Б. Лишмановым коллектива и сотрудничеству с НИИ ядерной физики, организовано региональное производство радиофармпрепаратов, использование которых обеспечило проведение более 85 тысяч радиодиагностических исследований у 38 тысяч пациентов и позволило сэкономить не один миллион долларов. Результатом изысканий в области ядерной медицины явилась также разработка новых методических подходов к сцинтиграфическому исследованию малого круга кровообращения, церебрального и ко-



ДОСЬЕ

• Юрий Борисович Лишманов, член-корреспондент РАМН, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора НИИ кардиологии СО РАМН по научно-исследовательской работе, руководитель лаборатории радионуклидных методов исследования.

• Подготовил 13 докторов и 32 кандидата медицинских наук.

• Автор 7 монографий, 27 патентов на изобретения, 2 методических рекомендаций Минздрава СССР, одного пособия для врачей МЗ РФ.

• Под его редакцией вышли «Руководство по радионуклидной диагностике для практических врачей» (2004)и «Национальное руководство по радионуклидной диагностике» (2010. Совместно с коллегами он разработал 4 новые медицинские технологии (зарегистрированы в Реестре МЗРФ), а также участвовал в научно-исследовательских работах по 11 грантам (ФЦП, РФФИ, Роснаука).

ронарного кровотоков, воспалительных заболеваний сердца. Юрий Лишманов внес также существенный вклад в развитие экспериментальной аритмологии. Под его руководством в НИИ кардиологии СО РАМН был выполнен большой цикл исследований, в ходе проведения которых получены оригинальные данные о роли центральных и периферических опиатных рецепторов в аритмогенезе.

Вот что говорит его коллега - Леонид Маслов, руководитель лаборатории экспериментальной кардиологии, доктор медицинских наук, профес-

- Юрий Борисович среди других исследователей выделяется организаторским талантом. Он умеет четко распределить обязанности и научные задания между сотрудниками, согласно их способностям. Умеет вдохновлять на «научные подвиги». В какую бы область науки он ни пришел, будь то патофизиология, адаптология, сердечно-сосудистая патология, ядерная кардиология, он умеет быстро сориентироваться и возглавить научные исследования. Именно благодаря своим организаторским талантам и способно

Учителя и ученики

Своими учителями Лишманов считает Евгения Даниловича Гольдберга, под руководством которого он состоялся в Томске как патофизиолог. Анатолия Ивановича Потапова, который разглядел в молодом ученом исследователя, способного идти по непроторенной дороге ядерной медицины. Ростислава Сергеевича Карпова, рядом с которым он трудится все эти годы и который доверил ему административный пост своего заместителя, а значит, оценил профессиональные и организаторские способности.

Сегодня Юрий Борисович сам вырастил ряд учеников. И говоря о них, он приводит любимое выражение Н. Макиавелли: «Об уме правителя первым делом судят по тому, каких людей он к себе приближает». А я приближаю самых достой-

Большинство ученых радионуклидной лаборатории НИИ кардиологии СО РАМН прошли «школу Лишманова», защитив кандидатские и докторские диссертации. В целом коллектив лаборатории считается одним из передовых в НИИ.

Ученики Лишманова работают не только в Томске. Сегодня их можно встретить в США, Франции, Чехии, Израиле, на Ки-

Один из его последователей, Владимир Чернов, ведущий научный сотрудник лаборатории радионуклид- же неугомонным парнем, перед которым ных методов исследования НИИ кардиологии, доктор медицинских наук,

- Юрий Борисович не жалеет времени на учеников. Поэтому каждый из его воспитанников - это Личность в своей области. А все вместе мы единая команда исследователей. И благодаря его руководству все ученики - лауреаты президентских грантов, неоднократные победители конкурсов различных уровней (европейских, российских, областных). Мы гордимся своим Учителем, но, думаю, что и он ловолен своими учениками

У Юрия Борисовича - широкий круг общения. Среди тех, с кем ему доводится встречаться «по долгу службы», - министры, академики, руководители высоких рангов. Но творческие, деловые отношения связывают его со многими коллегами. Некоторые из них становятся понастоящему близкими людьми. Вот что говорит о нем человек, с которым он работает и дружит уже 25 лет.

Виктор Скуридин, зав. производством радиофармпрепаратов Физикотехнического института НИ ТПУ, доктор технических наук:

Познакомились мы, будучи еще кандидатами наук. С тех пор «неразлучны». Мы делаем препараты по его «наводке», а его команда проводит медицинские испытания. Что я в нем ценю как в человеке?

Он веселый, всесторонне развитый и очень надежный. Хорошо разбирается в людях и ситуациях. И как магнит притягивает к себе интересные личности. Готов всегда прийти на помощь окружающим Благодаря этому многие его сотрудники, например, улучшили жилищное положение, поднялись по служебной лестнице.

У самого Юрия Борисовича достижения были бы не столь впечатляющими. если бы рядом не было такого близкого человека, как жена Тамара Федоровна. Как истинный психитерапевт, она умело поддерживает спокойную психологическую атмосферу в семье, хорошо понимая, что дом для мужа - тихая гавань, где можно отдохнуть и набраться новых сил. Радуют и дети. Старшая Светлана живет и работает в Лондоне, сын Антон обучается медицине в США, младшая дочь, получив 2 высших образования, работает переводчиком в НИИ кардиологии. Юрий Борисович гордится своими детьми, переживает за них, очень рад встречам с ними, а еще больше - с внуками, которых у него двое (надеется, что пока только двое).

Но когда семья все-таки собирается дома, он обязательно берет в руки аккордеон и непременно поет со всеми вместе свои любимые песни еще советских времен. Потому что в душе он остается тем открываются новые горизонты, а жизнь будет ставить все новые экзамены.

Валентина АНТОНОВА

Клиника с хорошей репутацией ждет вас!

ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ:

- уролог-андролог,
- гастроэнтеролог,
- невролог,
- дерматолог,
- психотерапевт,
- гинеколог,
- УЗИ,
- MPT,
- массаж.

Наш адрес: ул. Учебная, 34. **8 42-04-04** Сайт: www.longa-vita.ru.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

Томская ЦРБ:

ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИШЛА В ПОСЕЛОК

В рамках реализации пилотного проекта «Мо- щества отделения ОВП по сравдернизация системы здравоохранения Томской области 2008-2010 г.г.» в Томском районе были открыты 3 отделения общей врачебной практики (ОВП). Руководство Томской ЦРБ считает, что в пос. Курлек отделение ОВП получилось

ка переехал из старого здания ние школы. А с января 2011 года преобразовался в отделение

Среди достоинств отделения ОВП: просторное помещение с ботает физиокабинет с набором современным ремонтом. Каждый кабинет оборудован современ-

В прошлом году ФАП Курле- ной индивидуальной системой вентиляции. Здесь есть смотровой, перевязочный, прививочный, процедурный кабинеты, отдельный кабинет для педиатра и санитарный транспорт.

В составе отделения ОВП ра-ЦРБ. Также упрощается и проаппаратов первичной необходицедура детских профосмотров. мости: УФО, УВЧ и др. Преиму-

Заместитель главного врача Томской ЦРБ по поликлини ческой работе Виктор Дмитрук рассказывает о первых результатах работы отделения ОВП:

зания неотложной помощи.

- Как мы и ожидали, посещаемость в отделении ОВП увеличилась. Здесь работает не фельдшер как на ФАПе, а врач, причем широкого профиля. Врач ОВП способен оказать диагностическую и лечебную помошь при наиболее часто встречающихся заболеваниях. В случае необходимости он направляет на дополнительные диагностические исследования к узкому специалисту в диагностические центры. Также врач ОВП имеет право вести прием не только взрослого, но и детского населения. Может выписывать пациентам льготные лекарства.

Благодаря доступной врачеб-

В Черной Речке отремонтировали ФАП



После ремонта ФАП преобразился, считает его заведующая Ольга Пшеничникова

диагностическим возможностям показатели выявления заболеваний выросли. Положительная динамика произошла и в работе службы «скорой помощи» Томской ЦРБ: вызовов в Курлек ста-

ло меньше Если больной гипертонией наблюдается у врача, то у него гипертонических кризов. ведь он принимает выписанные меститель главного врача Томской ЦРБ по по медицинскому обслуживанию населения Евгений Калашников. - Снижение количества вызовов - это результат хорошей профилактической работы врача с населением. Учитывая, что количество ной помощи и дополнительным посещений на дому увеличилось,

ловодья деревня Черная Речка была полностью затоплена. Пострадал и местный ФАП. С помощью администрации района Томская ЦРБ провела в помещении ФАПа капитальный Рассказывает заведующая

Как известно, в прошлом году во время весеннего по-

ФАПом Ольга Пшеничникова: - Теперь у нас в коридоре лежит современная напольная плитка, установлены пластиковые окна. Кроме покраски стен, побелки потолков, в помещении полностью заменили пол и электропроводку. Благодаря активному участию администрации района и депутату Законодательного собрания Томской области Р.И. Аминову полностью заменена вышедшая из строя мебель и проведена доукомплектация ФАПа медицинским оборудованием. Пациенты первое время приходили сюда как на экскурсию - посмотреть, насколько похорошел ФАП.

можно сказать, что наш врач отделения ОВП Наталья Черкасова прекрасно выполняет свои обязанности. Помогают ей две медицинские сестры.

- Открытие отделения ОВП сделало первичную врачебную помощь более доступной для жителей Курлека, - говорит главный врач Томской ЦРБ Юрий ему лекарства, - объясняет за- Сухих. - Теперь они выезжают в Томскую ПРБ лишь в случае крайней необходимости. Это позволяет людям экономить время и средства на поездки. Мы очень довольны первыми результатами работы отделения ОВП. Это одна из оптимальных форм оказания медпомощи на селе.

Марина ГАРДИНЕР

Уважаемые дамы и господа!

Санитарный транспорт отделения ОВП (пос. Курлек)

Приглашаем вас посетить наш стенд на 14-й межрегиональной специализированной выставке-ярмарке

«МЕДИЦИНА. ЗДРАВООХРАНЕНИЕ. ФАРМАЦЕВТИКА»

ения – выставочный павильон ОАО ТМДЦ «ТЕХНОПАРК», г. Томск, ул. Вершинина, 76.

Дата проведения - 20-22 апреля 2011 года.

торговая марка «ЕЛАМЕД» реализует:

работанных медматериалов, дов. лотки различной емкости, клавируемые; емкости по- ционное удостоверение.

Портативную и стацио- лимерные стоматологиченарную физиотерапевти- ские автоклавируемые и неческую технику, специали- автоклавируемые; средства зированную медицинскую защиты для медперсонала: мебель, дезинфекционное очки, маски-экраны пластиоборудование: ультразву- ковые; жгуты медицинские, ковые установки для дезин- емкости одноразовые для фекции и предстерилизаци- анализов, комплекты для онной очистки медицинского определения группы крови; инструментария: пластико- емкости для хранения тервые емкости-контейнеры для мометров; укладки для храдезинфекции изделий меди- нения и напоминания о прицинского назначения, кон- еме лекарственных средств; тейнеры для транспорти- емкости для сбора колющеровки пробирок, банок, от- режущих медицинских отхо-

Вся продукция сертифиавтоклавируемые и неавто- цирована и имеет регистра-

ВСЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ. ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ ВАС.



ЭТО ДОЛЖНА ЗНАТЬ КАЖДАЯ ЖЕНЩИНА

О профилактике женских болезней

Главной целью профилактической медицины сегодня является проведение активных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний, относящихся к числу основных причин смерти.

Ежегодные профилактические осмотры стали уже ритуалом, но, к сожалению, они нередко малоэффективны, если не содержат специальных скрининговых тестов и направленного консультирования.

Внимание молочной железе

Рак молочной железы (РМЖ) является наиболее частым злокачественным новообразованием и второй по частоте причиной смерти от рака у женщин. Средний риск развития РМЖ в течение жизни женщины составляет примерно 1 из 9. Поэтому клиническое пальпаторное исследование молочных желез занимает важное место среди профилактических мероприятий. При исследовании молочных желез проводится их осмотр и пальпация в вертикальном и горизонтальном положениях, оценка лимфоузлов в подмышечных и надключичных областях. Правильно проводимое исследование носит систематический характер и занимает достаточное время. Эффективность осмотра зависит от опыта и конкретного случая, но в среднем чувствительность метода



Алишер МАХМУТХОДЖАЕВ: «Маммография является наиболее эффективным методом ранней диагностики рака молочной железы».

(способность выявить рак) составляет 45%, что не достаточно для профилактики запущенных форм заболевания. Эффективность значительно возрастает при комбинировании исследования с маммо-

В настоящее время маммография является наиболее эффективным методом ранней диагностики РМЖ. Чувствительность маммографии оценивается в 70-90%, а специфичность (способность указывать на отсутствие заболевания) достигает 90-95%. Для маммографии выбирают первую половину цикла, поскольку предменструальное напряжение желез может затруднить интерпретацию

Для эффективной профилактики РМЖ рекомендуется ежегодное клиническое пальпаторное исследование молочных желез всем женщинам старше 40 лет. В возрасте от 20 до 39 лет такое исследование должно выполняться не реже одного раза в три года.

Ежегодную скрининговую маммографию следует проходить всем женщинам старше

50 лет вплоть до возраста 75 лет. Женшинам от 40 до 49 лет

можно выполнять реже. Самообследование молочных желез относится к

ствительным методам скрининга РМЖ. До сих пор остается неясной роль обучения женщин данной методике. Тем не менее, нет никаких оснований игнорировать данный метод скрининга, и такое обследование рекомендуется проводить ежемесячно всем женщинам, независимо от

Осмотры у гинеколога

Профилактическое исследование органов малого таза (осмотр в зеркалах и бимануальное исследование на гинекологическом кресле) относят к числу скрининговых методов, направленных на выявление злокачественных новообразований половой сферы и в гинекологический осмотр дополпервую очередь яичников, шейки и тела матки. Чувствительность и ванием мазков эпителия шейки специфичность бимануального ис- матки. Эффективность ранней диследования в диагностике рака яичников, к сожалению, оставляет желать лучшего, поскольку небольшие опухоли на ранней стадии рака не пальпируются ввиду глубокого расположения яичников. Сам по себе гинекологический осмотр будет малоэффекти-

вен и в отношении рака шейки матки, если его не сочетать с циисследованием Мало что даст отдельно взятое бимануальное исследование в отношении скрининга рака эндометрия, ранняя диагностика которого у женщин, не имеющих симптомов, далека от идеала, поскольку связана с инвазивными внутриматочными манипуляция-

Таким образом, профилактический гинекологический осмотр является только одним из важных компонентов скрининга злокачественных новообразований половой сферы, позволяющий провенеобходимые тесты определить симптомы и отклонеполнительных исследований. Рекомендуемая частота осмотров зависит от возраста.

Женшинам от 18 до 39 лет с профилактической целью следует посещать гинеколога один раз в 1-3 года, женщи нам старше 40 лет – ежегодно.

Ранняя диагностика профилактические

осмотры особенно важны для предупреждения рака шейки матки. Патобиология и преимуще ственная локализация данной опухоли, наряду с имеющимся в арсенале врача высокоэффективным цитологическим методом делает возможным перспективу полной профилактики инвазивных форм рака шейки матки. Для этого няется цитологическим исследоагностики РШМ при использовании питологии впечатляет и уже привела к заметному снижению смертности. Чувствительность метода варьируется от 50 до 90%, а специфичность достигает 90-99% Проблема заключается в том, что не все женщины подвергаются полноценному скринингу, что обу



среди которых возраст, проживание в сельской местности, неблагополучное социальное положение. Большое значение имеет правильная техника выполнения теста и квалификация цитолога. Но даже в случае ложноотрицательного результата вследствие ошибок на этапах забора материа ла или его анализа, повторное обследование, как правило, дает возможность своевременно выявить отклонения, что обусловлено сравнительно долгим (8-9 лет) переходом от предраковых состояний шейки матки к инвазивном\ росту. Отсюда особая важность регулярности цитологических исследований шейки матки.

инициировать проведение цитологии с началом половой жизни, либо с 18 лет и выпол-

Алишер МАХМУТХОДЖАЕВ, зав. кафедрой акушерства и гинекологии ФПК и ППС СибГМУ, профессор, доктор меднаук

осторожно: **ПРОСЫПАЮТСЯ** КЛЕЩИ!

сообщениям синоптиков, будет очень теплой – прогнозируемая температура превысит норму на 1-5 градусов. При такой погоде активизируются клещи, пробуждение которых ожидается уже во второй декаде апреля.

Заражение клещевыми инфекциями (клещевым энцефалитом и иксодовым клещевым боррелиозом) происходит при укусе инфицированного клеща или употреблении сырого (преимущественно козьего) молока и других молочных продуктов без термической обработки, а также через микротравмы кожных покровов при снятии и раздавливании клеща.

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью вакцинопрофилактики. Вакцинация проволится всем желающим лицам от 3 до 60 лет. Используется отечественная вак-"Энцевир"; стандартная схема вакцинации - 2 внутримышечные инъекции по 1 дозе вакцины с интервалом 5-7 месяцев; экстренная схема вакцинации – 2 внутримышечные инъекции по 1 дозе вакцины с интервалом 1-2 месяца. Посещение природного очага допускается не ранее чем через 2 недели после окончания курса вакцинации. Ревакцинация - однократно через 1 год: после-

дующие ревакцинации - каждые 3 года однократно. Вакцинопрофилактика иксодовых клешевых боррелиозов на современном этапе не применяется. При посещении лесных и лесопарковых территорий необходимо:

• использовать защитные противоклещевые костюмы или тщательно заправлять одежду, чтобы клещи не могли попасть на кожные покровы;

• применять отпугивающие средства (репелленты) для обработки верхней одежды или открытых участков тела, в соответствии с инструкциями к данным средствам (применяться должны только средства, зарегистрированные на территории РФ): проводить поверхностный

покровов через каждые 1-1,5 часа пребывания в очаге и после выхода из очага; • выбирать более безопасные места стоянки (предпочтительны сухие сосновые леса с песча-

ной почвой или участки, лишен-

осмотр своей одежды и кожных

ные травянистой растительности; нельзя садиться или ложиться на Присосавшегося к телу клеща необходимо удалить сразу после обнаружения, стараясь не оторвать погруженный в кожу хоботок. Для удаления клеща нужно накинуть на основание погружен-

ного в ткани хоботка петлю из

простой нити; концы нити соеди-

нить вместе и начать медленно скручивать до полного затягивания петли и извлечения клеща. мощью кусочка льда, приложив

вания клеща рекомендуется об-Клеща необходимо доставить в пункт профилактики клешевых инфекций для исследования на зараженность вирусом клещевого энцефалита и боррелиями. При

его к месту присасывания на не-

которое время (от холода клеш

сам вытаскивает хоботок и отде-

ляется). Ранку в месте присасы-

дующие правила: - для исследования пригодны

этом необходимо учитывать сле-

только живые клещи; клешей нельзя смазывать маслами, кремами, вазелином, ке-

росином и другими веществами;

которую с целью создания повы шенной влажности предварительно поместить чуть смоченную во-

- хранение и доставка клещей с соблюдением вышеуказанных vcловий возможны только в течение 2 суток.

Для экстренной профилактики

клещевого энцефалита применяют специфический иммуноглобулин, а также эндогенные (йодантипирин) и экзогенные (реаферон ЕС-липинт) индукторы противовирусной эашиты организма. Для экстренной профилактики иксодового клещевого боррелиоза применяют антибиотики различных групп (доксициклин, су мамед, амоксиклав, бициллин-5).

Алексей Лепехин, зав. кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии СибГМУ,

В отделение гнойной хи-

Врач поставил

Письмо в газету

рургии госпитальных клиник СибГМУ я попал с заболеванием ног - тромбофлебитом. Практически не мог ходить. На ноги меня поставил через 3 недели замечательный врач, отзывчивый неловек – Александр Сергеевич Никулин. Он был строгим и в то же время очень доброжелательным доктор-

Я от души благодарю его и желаю ему здоровья, больших успехов в лечебной работе и личного сча-

Николай КАЩЕНКО,

К ВОПРОСУ О ГЕМОРРОЕ

Геморрой - одно из самых распространенных заболеваний человека, им страдает более 10% взрослого населения

Начало болезни обычно приходится на возраст на фоне регулярного потребления *теплой воды (150 мл)* от 30 до 50 лет. Геморрой представляет собой варикозное расширение венозных сплетений ануса (кавернозных телец прямой кишки). Различают наружный и внутренний геморрой. Эти две формы часто встречаются изолированно, хотя возможно их сочетание, то есть комбинированный геморрой.

Клиническая картина сопровождается следующими симптомами: выделение слизи - 2%, жжение и боль – 5%, анальный зуд – 9%, выпадение узлов - 37%, кровоте-

Стадии заболевания:

нены кровью; часто наблюдается выделение алой крови;

2) узлы увеличиваются в размерах, выпадают при дефекации. затем вправляются самостоятельно; дискомфорт, зуд, уплотнения в области заднего прохода при натуживании, кровотечение;

3) узлы продолжают увеличиваться, выпадают, больной вынужден их вправлять рукой; дискомфорт, зуд, уплотнения в области заднего прохода при натуживании, кровотечение;

4) узлы выпадают, не вправляются; возможно их ущемление;

к жалобам присоединяется боль. Геморрой проявляется не только в виде хронического процесса. но и в остром приступе заболевания. В основе острого геморроя лежит тромбоз наружных и внутренних геморроидальных узлов, который может протекать без вос- ства, а именно пищевые волокна,

палительного процесса, осложняться воспалением геморроидальных узлов, а затем присоединением воспаления подкожной клетчатки и перианальной

Показанием для консервативного лечения являются начальные острое течение заболевания. Этот основывается на клинических эф- препаратов, влияювид терапии складывается из общего и местного лечения.

Вместо

пишевых волокон шечного содержимого и его транзита по толстой кишке является непременным условием не только профилактики, но и успешного левместо необходимых для нормальной работы кишечника 30-35 грамм пищевых волокон в современном рационе питания ежека 15-20 граммов. Дополнительно назначаются средства, влияющие на микрофлору и перистальтику ла: тонкой и толстой кишки. Этому требованию полностью отвечают балластные слабительные сред-

жидкости. Распространенные среди населения отруби на 90% состоят из грубых пишевых волокон. что сопровождается при их приеме вздутием, усилением болевого сутки; синдрома при спазмах кишечника, травматизацией воспаленной сливистой оболочки кишечника.

ние при геморрое мягких пищевых волокон. За рубежом в качестве их источника в основном применяют оболочку семян подорожника ния должен быть дли-(псиллиум) с высоким содержанием слизей, обладающую значи- и вплоть до постоянтельной водоудерживающей способностью.

Применение с успехом МУКО- ется фектах, связанных со смягчением щих на повышение тостула за счет образования слизи, а нуса вен, улучшение также с прямым обволакивающим, защитным и противовоспалительным действием препарата, с до- и нормализацию в них Регуляция консистенции ки- полнительным пребиотическим кровотока. действием (рост собственной микрофлоры кишечника - бифидо- и носалициловая кислолактобактерий), с восстанавлива- та, обладает мощным воспалительных препарата МУКОФАЛЬК выбирается исходя из консистенции сту-

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ. НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

• при нормальном

стуле 2-3 пакетика в

• при диарее в большинстве случаев достаточно 1-2 паке-Для профилактики

обострения симптомов

геморроя курс лече-

тельным - от 2 месяцев ного приема. Основой общего лечения являмикроциркуляции в кавернозных тельцах

Месалазин - 5 ами-

ющим действием на слизистую, с эффектом для снятия воспаления чения геморроя. Человек в сутки отсутствием раздражающего дей- в стенке кишки, существует для ствия на слизистую оболочку (мо- местной терапии в виде свечей Сажет применяться в период обо- лофалька в дозах по 250 и 500 мг. При воспалительных осложнениях процессов) и значительного газо- геморроя применение суппозитодневно потребляет только поряд- образования. При геморрое доза риев Салофальк приводит к достоверному купированию симптомов (боль, кровотечение, зуд, анальные выделения) у большинства • при запоре доза составляет пациентов как при остром, так и 3-6 пакетиков (один пакетик рас- при хроническом геморрое. С протворяется в стакане холодной или тивовоспалительной целью меса-

• риск сохранения симптомов • отмечается уменьшение размеров геморроидальных узлов; • достоверно снижаются эпизоды кровотечения, а риск кровотечения снижается на 50%; • показана эффективность терапии в отношении пролапса, боли и зуда. лазин (Салофальк) в свечах на-

МУКОФАЛЬК доказал эффективность в

снижении выраженности различных

симптомов при геморрое:

значается по 500-1000 мг в сутки 7-14 дней. Было показано, что применение 750 мг Салофалька в свечах (250 мг х 3) в течение 5-7 дней в качестве предоперационной подготовки приводит к уменьшению болевого синдрома после операции, снижению потребности в анальгетиках, уменьшается боль

> Вера БУРКОВСКАЯ, ент кафедры терапии ФПК и ППС СибГМУ



случаях далека от 100%. Существенно повысить шансы НЕ ЗАБОЛЕТЬ энцефалитом поможет Реаферон-ЕС Липинт. Для этого нужно начать принимать пре-

парат в первые трое суток после укуса - чем раньше, тем лучше!





* По сравнению с лучавшими только инъекцию противо глобулина. По результатам клиниче

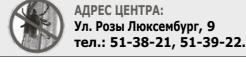
www.lipint.ru

Томский областной центр дезинфекции

НАЗЕМНЫЕ ПРОТИВОКЛЕЩЕВЫЕ

ОБРАБОТКИ ТЕРРИТОРИЙ

Работы проводятся с использованием высокоэффективных акарицидных препаратов. Положительный опыт специалистов областного центра дезинфекции по проведению противоклещевых работ освещался в материалах Конгресса Всероссийского форума «Здоровье нации - основа процветания России» (Москва, 2005 г.)





«КЛЕЩ- КАПУТ» Реализуем высокоэффективные средства для уничтожения иксодовых клещей препараты для

профессор, доктор медначн

торговое место №8, тел. 34-72-16



Страхование от клещевого энцефалита, болезни Лайма и ЭРЛИХИОЗА

Для коллективов скидки!

• Страховая сумма (профилактика, диагностика, лечение, обеспечение медикаментами, санаторное восстановление) -

500 000 рублей !!! HOBAN IPOTPAMMA

• пр. Фрунзе, 115, тел.: 26-49-66, 26-66-93

• пр. Коммунистический, 94, тел. (3823) 52-47-07.

Сервисный центр "МЕЛФОН"



импортные СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ

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

Имеются противопоказания. Требуется консультация со специалистом. На правах рекламы.



Веселые выздоравливают быстрее

Ученые заметили: смешливые люди и живут дольше, и выздоравливают както веселее. Даже наука такая появилась - гепотология (не путать с гепатологией - изучением печени), изучает влияние смеха на здоровье человека.

Доказано: когда мы хохочем, в слюне растет концентрация иммуноглобулинов, повышающих защитные силы организма. Вот вам естественный иммуностимулятор во время эпидемии гриппа: поржать полчаса в день, и ни одна зараза не пристанет.

К тому же после смеха лучше отходят мокрота и слизь, скапливающиеся в бронхах.

СМЕЙТЕСЬ НА ЗДОРОВЬЕ!

Медики называют смех визиткой нашего здоровья, а смехотерапию - мощным средством от разных недугов

Смех - еще и замечательный массажист. При нем работают 80 (!) групп мышц. А мышцы брюшного пресса, напрягаясь от хохота, стимулируют работу кишечника. Гастроэнтерологи рекомендуют страдающим запорами, прежде чем бежать в аптеку за слабительным, от души просмеяться.

От нехватки улыбок болит сердце

Как сообщает медицинский журнал «Ланцет», ученый из Мэрилендского университета (США) Майкл Миллер провел интересное исследование. Он опросил 150 человек разных возрастов, перенесших шунтирование или инфаркт, и 150 здоровых людей. Задавались им самые простые вопросы: что вы будете делать, если официант обольет вас кофе, наступят на ногу в трамвае, порвется любимая куртка?..

Так вот, большинство сердечников реагировали на такие ситуации угрюмо или враждебно, а здоровые - чаще с юмором. Доктор Миллер сделал вывод, что злоба, стресс вызывают нарушение эндотелия - защитной внутренней оболочки кровеносных сосудов.

Это приводит к накоплению холестерина на стенках коронарных артерий и в конечном счете к инфаркту и ишемии. Выступив на конференции Американской кардиологической ассоциации, ученый на полном серьезе призвал коллег прописывать сердечникам смехотерапию. У психофизиологов есть диагноз «нехватка сме-

ха». При таком состоянии у вполне здорового человека внезапно увеличивается сахар в крови, она сгущается, образуются тромбы.

А иногда полезно

и поплакать

Но легкими слезами, без надрыва, представляя, как вместе с соленой водичкой вытекают горе, обида, советует семейный психолог Надежда Шульман.

Кстати, психологи рассматривают невозможность выжать слезу как эмоциональное расстройство. Врачи считают таких людей группой риска в отношении шизофрении и... онкологии. Дело в том, что выработка слезной жидкости каким-то образом стимулирует обменные процессы в клетках и противостоит их преобразованию в раковые.

(Информация из открытых источников)

Не надо «хи-хи»

Немецкий психолог Иоганн Келлер назвал улыбку «визитной карточкой нашего самочувствия». Смех каждого человека почти так же индивидуален, как отпечатки пальцев. Можно выделить несколько его разновидностей. Итак, смех на:

- «а» (ха-ха) психологи называют идущим от души, искренним. У его обладателей могут быть склонность к полноте, проблемы с давлением, диабет:
- «е» (хе-хе) отдает дерзостью, вызовом и завистью. Тот, кому он принадлежит, нередко страдает язвой желудка, панкреатитом, желчнокаменной болезнью;
- «и» (хи-хи) говорит о смеси иронии, злорадства и проблемах с самооценкой. Его хозяин может быть склонен к проблемам с мочеполовой системой, заболеваниям щитовидки и неврозам:
- «о» (хо-хо) издевательский и протестующий. Так смеются люди легко возбудимые, для которых характерны проблемы с сердцем на нервной почве.



«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!



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 слизистои оболочки носа за счет усиле ния 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.

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.

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.

Широкий спектр применения Показания к при

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).

имеются противопоказания. требуется консультация специалиста.

Спрашивайте в аптеках вашего города!

Рег. уд.№ ЛС-001064 от 23.12.2005. На правах рекламы.

Estatic

Ул. Никитина, 15А, тел. 533-100,

тел. 533-100, www. estetic.tomsk.ru Лицензия

ВАРИКОЗ

ВОВРЕМЯ НАЙТИ И ОБЕЗВРЕДИТЬ!

Пицензия
на медицинскую
неятельность
10-70-01-00129
от 14.10.2008.
На правах

Около 30% населения Земли имеют варикозное расширение вен на ногах. Без лечения оно развивается в тяжелые осложнения - тромбофлебиты и язвы.

Медицинский центр «ЭСТЕТИК» предлагает безоперационное лечение РАСШИРЕННЫХ ВЕН с применением:

- метода классического склерозирования
- foam-form пенного склерозирования для сосудов более крупного диаметра
- полного комплекса необходимых физиотерапевтических методов

а также профилактическое лечение развития заболевания вен.

Консультирует и проводит процедуры кандидат медицинских наук, ангиохирург высшей категории Поярков Игорь Витальевич.

Приглашаем к взаимовыгодному партнерству специалистов других медицинских учреждений, тел. 8-905-990-9904.



Сохраните здоровье и красоту своих ног!

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Газета зарегистрирована 23 апреля 1998 г. Западно-Сибирским региональным управлением по печати № Г-01509. Учредитель, издатель и редактор В.А. Антонова. Юр.адрес издателя и редакции: Томск-55, ул. 30-лет Победы, 5 - 12. ото— С. Незамесова. Верстка и дизайн— М. Гардинер. тветственность за содержание материалов несут авторы. За содержание екламы— рекламодатели. Мненне редакции необязательно совпадает с нением авторов. Газета отпечатана в Томской городской типографии (Томс Время подписания в печать по графику — 18.00. Подписано в печать в 18.00. Газета распространяется бесплатно. Тираж 5000 экземпляров. Заказ № 5049. Дата выхода в свет: 05.04.2011 г.