# 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.

№ 6 (152) ИЮНЬ, 2011 г.


## 19 июня - День медицинского работника

### Уважаемые коллеги!

Ежегодно в июне по сложившейся уже традиции все мы отмечаем – День медицинского работника. Праздник, объединяющий всех тех, чья жизнь связана с одной из самых почитаемых и ответственных профессий в мире – врачеванием.

Именно медики шаг за шагом сопровождают человека на протяжении всей его жизни. Повседневная забота о здоровье, предупреждение заболеваний, возвращение пациентов к полноценной жизни – смысл и задача, решению которой отдаются все наши силы, мысли, умения. Ведь всех нас объединяет одно – стремление сохранить самое дорогое, что есть в мире, – жизнь и здоровье людей. Меня искренне радует, что здравоохранение сегодня имеет великолепный кадровый потенциал. Ведь это люди высочайших моральных принципов, верные своему делу и выбранной профессии, мужественно преодолевающие трудности и способные побеждать.

Примите самые искренние поздравления с профессиональным праздником – Днем медицинского работника! От всей души хочу пожелать вам успехов в делах, творческих побед и профессиональных достижений! И конечно же крепкого здоровья, счастья и благополучия!

ЗДОРОВЬЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ

Татьяна СОЛОМАТИНА,
генеральный директор
медицинского объединения «Здоровье»

### *С Днем медицинского работника!*

**Сердечно поздравляю всех работников здравоохранения с профессиональным праздником - Днем медицинского работника!**

Именно в этот день работники здравоохранения по-особому ощущает свою необходимость и свою значимость, гордятся своей профессией, своими успехами и достижениями. Врачевание - это не просто работа, это искусство, наука и ежедневный труд, а иногда и образ жизни.

И я желаю, чтобы гордость за принадлежность к своей профессии была у каждого медицинского работника, чтобы труд приносил большое удовлетворение, был наполнен творчеством и открытиями на благо пациентов. Пусть каждый ваш трудовой день, дорогие друзья, будет наполнен большими и маленькими достижениями!

Крепкого вам здоровья, новых успехов и оптимизма, счастья и благополучия.

С праздником!

**Олег ПРАВДИН,
главный врач
МЛПМУ
«Родильный дом №2»,
кандидат
медицинских наук,
депутат
Думы г. Томска**

### *Дорогие коллеги, работники здравоохранения!*

Накануне Дня медицинского работника хочу поздравить всех, кто имеет к нему самое непосредственное отношение, – наших докторов, медсестер, санитарок! Наша профессия – одна из самых уважаемых и почитаемых, и наш город по праву может гордиться своими медицинскими работниками, воплотившими в себе самые лучшие профессиональные и человеческие качества. Вы отдаете людям все – знания, умения, опыт, собственное здоровье, а взамен получаете искреннюю признательность и уважение за самоотверженный труд.

Желаю всем вам семейного благополучия, успехов и уверенности в завтрашнем дне! Будьте здоровы и счастливы!

С искренними пожеланиями
**Максим ЗАЮКОВ,
главный врач ОГУЗ «Областная клиническая больница»**

**Уважаемые сотрудники бюджетной сферы!
Газпромбанк предлагает вам
СПЕЦИАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ИПОТЕЧНОГО КРЕДИТОВАНИЯ
( на 8-й стр.).**

### Дорогие коллеги!

Примите сердечные поздравления с одним из самых ярких и значимых профессиональных праздников - Днем медицинского работника!

К врачам и медсестрам обращаются люди в самые трудные минуты жизни, и вы неизменно приходите на помощь – в любое время дня и ночи, вне зависимости от своего настроения или жизненных обстоятельств.

Разрешите мне поздравить всех медицинских работников с этим днем и пожелать всего самого доброго и светлого – любви и уважения ваших пациентов, финансового и личного благополучия, здоровья и счастья! Спасибо вам за ваш благородный труд!

**Сергей БАБЕНКО,
директор
Томского Центра
магнитно-резонансной
томографии
Международного института
биологических систем**

ЛДЦ МИБС

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
МЕДТЕХНИКА

На правах рекламы.

- Медицинское оборудование:
  - Поставка
  - Монтаж
  - Ремонт
  - Сервисное обслуживание
- Изделия медицинского назначения
- Медицинские товары для населения

Товары и услуги подлежат обязательной сертификации

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

Эксклюзивный дистрибьютор ДЕЛЬРУС®

КОМПЛЕКСНОЕ ОСНАЩЕНИЕ
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

## Елена Слонимская:

# «НАШИ ПАЦИЕНТКИ ДОЛЖНЫ ЖИТЬ!»

**Евгений ЧОЙНЗОНОВ, директор НИИ онкологии СО РАМН, член-корреспондент РАМН:**

- Состоявшееся совместное заседание Координационного совета по здравоохранению СФО и Ассоциации онкологов Сибири и Дальнего Востока с руководителями органов здравоохранения регионов имело важное значение в решении проблем онкологических заболеваний, в том числе лечения рака молочной железы. Оно определило пути организационного решения этих проблем. Подобное мероприятие Минздравсоцразвития и головной Московский НИИ онкологии им. П.А. Герцена планируют провести во всех федеральных округах страны.

**Сотрудники НИИ онкологии СО РАМН стали инициаторами принятия региональной программы по улучшению качества медицинской помощи больным с операбельными формами рака молочной железы на территории Сибири и Дальнего Востока.**

Томские онкологи бьют тревогу: несмотря на то, что в последние годы отмечается увеличение количества пациенток, у которых рак молочной железы выявляется на ранних стадиях заболевания, показатели выживаемости оставляют желать лучшего.

О мерах по изменению такой ситуации (наряду с другими проблемами) шла речь на совместном заседании Координационного совета по здравоохранению Сибирского ФО и Ассоциации онкологов Сибири и Дальнего Востока, проходившем недавно в Томске.

С докладом на эту тему выступила **руководитель отделения общей онкологии НИИ онкологии СО РАМН, доктор медицинских наук, профессор Елена Слонимская.**

Сегодня Елена Михайловна рассказывает о сути и необходимости принятия специальной программы.

- Когда речь идет о такой значимой медико-социальной проблеме, как рак молочной железы (РМЖ), то практически сразу акценты делаются на двух основных моментах - раннем выявлении и возможности осуществления эффективного лечения.

В решении вопросов, связанных с ранней диагностикой РМЖ, действительно, уже имеются определенные позитивные сдвиги.

Так, реализуется стратегия в отношении проведения профилактических осмотров в рамках национальной программы по обследованию организованной (работающей) части женского населения. Кроме этого, в последние годы учреждения практической лечебной сети были оснащены современным диагностическим оборудованием – маммографами, ультразвуковыми аппаратами. Однако все эти мероприятия пока не дали ожидаемого результата. Мало только выполнить исследования, необходимо их грамотно и адекватно интерпретировать, а для этого должны быть подготовленные специалисты. Не на должном уровне функционируют смотровые кабинеты в поликлиниках. Практикующие врачи различных специальностей (терапевты, хирурги, гинекологи), несмотря на существующий приказ, не проводят осмотр молочных желез. Отсюда и результат.

***В России рак молочной железы на ранних стадиях выявляется примерно у 60% больных, во многих западных странах этот показатель существенно выше – он составляет 80-85% и в основном за счет 1-й стадии.*** Почему? Ответ достаточно прост: программы по ранней диагностике поддерживаются государством, проведение маммографии является обязательной процедурой.

Безусловно, этот вопрос требует дальнейших организационных решений. Я могу в качестве примера привести опыт работы Диагностического центра, который функционирует на базе НИИ онкологии с 1996 г. Эта структура начала работу не на пустом месте: здесь было собрано высококлассное диагностическое оборудование для того времени и работали высокопрофессиональные специалисты – маммологи, лучевые диагносты, морфологи. 16 лет практически ежедневной кропотливой работы принесли свои плоды: в первые годы нашей деятельности, только у 22-25% больных выявлялись опухоли на ранних стадиях заболевания, а около 80% - составляли пациенты с местнораспространенными процессами. Сейчас ситуация поменялась кардинальным образом: у 80-85% больных устанавливается 1-2-я стадия РМЖ. При этом с каждым годом увеличивается количество так называемых непальпируемых опухолей, то есть когда новообразование выявляется только в результате выполнения маммографии или УЗИ. К чему это привело? Существенным образом увеличилось количество выполняемых органосохраняющих операций – маленькая опухоль не требует удаления всей молочной железы – орган может быть сохранен, удается получить достойный косметический результат и соответственно высокое качество жизни. Сегодня под наблюдением наших специалистов в диагностическом центре состоят на учете более 80 тысяч женщин. У них выявлены различные проявления фиброзно-кистозной болезни, по мере необходимости назначается корригирующая терапия, регулярное обследование. В случае выявления опухолевой патологии – специализированное лечение проводится на базе отделения общей онкологии нашего института.

*Руководитель отделения общей онкологии НИИ онкологии СО РАМН, доктор медицинских наук, профессор Елена Слонимская*

**- Можно ли сказать, что ранняя диагностика РМЖ позволит решить большинство проблем и окажет существенное влияние на показатели выживаемости?**

- Не совсем так, как сформулирован вопрос. Существует не менее важная вторая составляющая. Это проведение эффективного лечения. При его отсутствии невозможно добиться хороших результатов. Об этом наглядно свидетельствуют статистические данные.

***В России пятилетний период наблюдения переживают 57% больных РМЖ, независимо от стадии заболевания. В Европе этот показатель составляет 79,3%, а в США - 90,2%.*** О чем это говорит? С одной стороны, о преобладании ранних форм РМЖ, а с другой, – о проведении более адекватного лечения.

Лечение должно быть обоснованным. В первую очередь, оно определяется распространенностью опухолевого процесса. Но не менее важно учитывать биологические особенности самой опухоли, ведь они все разные. Определить эти характеристики можно с помощью морфологических и иммуногистохимических методов диагностики. Такое молекулярное тестирование опухоли позволяет определить подтип опухоли и выбрать необходимый вид лечения.

Лечение даже раннего рака молочной железы должно быть комплексным.

Оно предполагает выполнение оперативного вмешательства по показаниям лучевой терапии, использование системных методов противоопухолевого воздействия – химио- и гормонотерапии. На примере работы нашего отделения могу сказать, что мы осуществляем практически все виды хирургических вмешательств на молочной железе, большую их часть составляют органосохранные операции, широко выполняются в последние годы реконструктивно-пластические операции как собственными тканями, так и с использованием имплантов. У нас накоплен самый большой в России опыт использования интраоперационной лучевой терапии (ИОЛТ). Удаляя часть молочной железы, прямо в операционной проводится облучение, чтобы снизить риск возникновения рецидивов опухоли. Разрабатываются новые схемы химиотерапии с использованием эффективных цитостатических препаратов.

У нас нет принятых стандартов и серьезные проблемы с лекарственным обеспечением, в частности с его доступностью. Все эти положения нашли отражение в программе, в которой мы учли положительные стороны мирового опыта.

***Основная наша цель – добиться улучшения показателей выживаемости у больных с операбельными формами РМЖ.*** Особый акцент сделан именно на ранние стадии заболевания, поскольку у этих пациентов можно добиться наилучших онкологических результатов. Это в основной своей массе наиболее активная, социально значимая, трудоспособная часть женского населения. А выделение категории больных с высоким риском развития прогрессирования заболевания, потенциальной чувствительностью к химиотерапии и проведение у них в адъювантном режиме высокоэффективной противоопухолевой терапии, безусловно, позволит добиться ожидаемого высокого онкологического результата. Нас поддержали коллеги из региона. И уже сегодня начата реализация этой программы. Существенную помощь оказывает зарубежная фармацевтическая компания, при поддержке которой часть пациентов будет обеспечена препаратами на безвозмездной основе.

**- Как организационно будет реализовываться программа?**

- К ее выполнению подключены руководители департаментов здравоохранения, главные врачи республиканских и областных онкологических диспансеров, заведующие маммологическими отделениями Сибирского федерального и Дальневосточного округов (НИИ является головным академическим учреждением на этой территории). Набор пациентов будет осуществляться по всему региону. Разработана отчетная документация, определены ответственные исполнители, кураторы. Запланировано проведение рабочих совещаний, обучающих семинаров, мастер-классов силами сотрудников института. Работы впереди очень много.

Мы научились выявлять опасное заболевание на ранних стадиях, теперь нужно добиться того, чтобы наши пациентки не просто выживали, а жили долго, счастливо и, конечно, становились здоровыми.

**Беседовала Валентина АНТОНОВА**


КОНКУРС

**ГОУ ВПО СибГМУ Минздравсоцразвития России объявляет конкурсы для поступления:**

• **В ОЧНУЮ АСПИРАНТУРУ** по специальностям: клеточная биология, цитология, гистология; акушерство и гинекология; болезни уха, горла и носа; внутренние болезни; педиатрия; нервные болезни; хирургия; патологическая физиология; фармакология, клиническая фармакология; клиническая иммунология, аллергология.

• **В ЗАОЧНУЮ АСПИРАНТУРУ** по специальностям: пульмонология; акушерство и гинекология; педиатрия; патологическая физиология. **Срок конкурса в очную и заочную аспирантуру – по 13 июня 2011 года**. Справки по телефону: 53-03-14, отдел докторантуры и аспирантуры.

• **В КЛИНИЧЕСКУЮ ОРДИНАТУРУ для выпускников 2011 года:** акушерство и гинекология, анестезиология и реаниматология, гастроэнтерология, дерматовенерология, детская хирургия, кардиология, клиническая и лабораторная диагностика, лечебная физкультура и спортивная медицина, неврология, онкология, неонатология, оториноларингология, офтальмология, педиатрия, психиатрия, пульмонология, рентгенология, терапия, травматология и ортопедия, урология, функциональная диагностика, хирургия, эндокринология.

• **В КЛИНИЧЕСКУЮ ОРДИНАТУРУ для специалистов со стажем работы** по специальности: генетика, инфекционные болезни, неонатология, общая врачебная практика (семейная медицина), оториноларингология, патологическая анатомия, судебно-медицинская экспертиза, терапия, функциональная диагностика. **Срок конкурса в клиническую ординатуру – по 24 июня 2011 года.** Справки по телефону: 52-87-25, отдел ординатуры и интернатуры.



Сервисный центр "МЕЛФОН"

импортные СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ

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

На правах рекламы.

Перед применением требуется консультация со специалистом.




# «ПОРТРЕТ» КОЛЛЕКТИВА

**Работа с людьми, ограниченными в возможностях по состоянию здоровья (или, как у нас их называют, инвалидами), требует от сотрудников медико-социальных служб особых качеств: помимо высокого профессионализма, важны доброта, отзывчивость. Сотрудники экспертного состава № 2 главного бюро ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области» соответствуют всем эти требованиям.**

*Сотрудники экспертного состава №2 (слева направо): Лариса Рассолова, Валерий Климов (сидит) и Нина Мякашева.*

Экспертный состав № 2 курирует работу восьми бюро МСЭ первичного звена (три из них находятся в районах области).

Работа в экспертном составе коллективная, так как все специалисты - терапевт, хирург, невролог, педиатр и специалист по реабилитации - совместно принимают решение на основании тщательного анализа показателей по состоянию здоровья пациента. В зависимости от этого устанавливается на определенный срок (или бессрочно) группа инвалидности. Так как речь идет не только о здоровье, но и о социальной судьбе, важно быть объективным, отлично владеть правовой грамотой, да и знания психологии помогают установить контакт со сложными пациентами.

Руководитель - главный эксперт по МСЭ по Томской области Вячеслав Перминов так оценивает работу экспертного состава № 2 главного бюро:

- Это слаженный высокопрофессиональный коллектив с хорошими показателями работы. Костяк его - «золотой фонд» нашего учреждения.

Какие черты характеризуют этот коллектив, в составе которого трудятся пять врачей-экспертов и медицинская сестра?

**Профессиональный опыт**

Весомый стаж работы в медицине есть у каждого сотрудника. А вот «патриархом» экспертной службы является терапевт, врач высшей категории Нина Мякишева. Более 30 лет отдала она службе медико-социальной экспертизы и по праву носит звание заслуженного работника социального обеспечения. Это специалист высокого класса, который досконально знает все экспертные вопросы по внутренним болезням, является главным консультантом всей службы в этой области.

- Нина Ивановна - очень скрупулезный, педантичный человек, который тщательно относится к разбору любой экспертной ситуации. Точно так же она готовится к предстоящему выступлению на конференции, методическом совещании. И заключения ее как специалиста очень выверенные, грамотные, а выступления - содержательные, интересные, так отзываются о ней коллеги.

**Умение создать новое**

Активное участие в создании педиатрической службы МСЭ более 12 лет назад приняла врач-педиатр высшей категории Светлана Максименкова. Она пришла из детской поликлиники, хорошо знала педиатров города и подобрала достойные кадры. Сегодня она курирует всю экспертную педиатрическую службу в Томской области. В ее компетенцию входит решение сложных вопросов медико-социальной экспертизы у детей. Светлана Филипповна координирует работу бюро МСЭ с детскими лечебно-профилактическими учреждениями. И на всех педиатрических конференциях - главный докладчик.

**Знание юриспруденции**

Валерий Климов изначально был детским хирургом, а в бюро занимается вопросами общей хирургии. По-мужски он жестковат и принципиален. Любит порядок во всем. В плане анализа работы и составления отчетности ему нет равных.

Кроме того, Валерий Михайлович хорошо разбирается в юридических вопросах. Не раз ему доводилось выступать в судах, когда речь шла о спорных экспертных случаях с хирургической патологией. Его медицинские знания и юридическая осведомленность убеждали судей в правомерности принятых экспертных решений.

**Поддержка пациента**

Врач высшей категории, отличник здравоохранения Галина Камаева занимается вопросами реабилитации. За ее плечами большой клинический опыт работы, а в службе она трудится около года. Но этого времени ей хватило, чтобы детально разобраться в вопросах формирования программ реабилитации инвалидов или пострадавших при несчастных случаях на производстве. В ее ведении - участие в заключениях медико-технической комиссии, подбор и выписка технических средств реабилитации, взаимодействие с региональным отделением Фонда социального страхования.

**Вселить надежду**

Прием пациента начинается с общения с медицинской сестрой. Кроме регистрации гражданина в информационной базе данных, она должна успокоить, подбодрить перед процедурой освидетельствования. Медсестра Александра Кузнецова успешно справляется с этой задачей. Кроме того, в обязанности Александры Васильевны входит контроль за соблюдением текущего санэпидрежима во всех первичных бюро МСЭ. Недаром коллеги, шутя, называют ее «богиней чистоты и гигиены».

**Индивидуальный подход**

Руководит этим коллективом врач первой категории Лариса Рассолова. Ее руководству всего несколько месяцев. Лариса Валентиновна пришла в экспертный состав главного бюро состоявшимся специалистом-неврологом с опытом работы в детской поликлинике и 12-летним трудовым стажем в службе медико-социальной экспертизы. Как истинный лидер, она отличается энергией, оптимизмом, желанием постоянно совершенствовать свои знания: сегодня работает над кандидатской диссертацией. А стиль руководства определила для себя такими понятиями, как «индивидуальный подход и уважение к коллегам».

Вот таким получился «портрет» этого коллектива, в котором гармонично сочетаются знания, умения, опыт, внимание к пациенту и к каждому сотруднику.

**Валентина АНТОНОВА**

**Дорогие коллеги – работники службы медико-социальной экспертизы!**

В июне мы отмечаем два праздника – День социального работника и День медицинского работника! Но суть у этих праздников одна - чествуются люди, отдающие свои силы и энергию на благо здоровья пациентов! И я желаю вам больших успехов и отдачи на этом благородном поприще, а также благополучия, счастья, здоровья и оптимизма!

**Вячеслав ПЕРМИНОВ, руководитель ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области**

# ОТЕЧЕСТВЕННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ КАРДИОЛОГОВ

**2 июня в НИИ кардиологии СО РАМН состоялась демонстрация телеуправляемого рентгеновского комплекса экспертного класса, разработанного и произведенного в России компанией «Электрон», в ходе которой ведущие специалисты-кардиологи рассказали об итогах годовой эксплуатации аппарата. С работой оборудования ознакомилась начальник департамента здравоохранения Томской области Ольга Кобякова.**

Уже 30 лет НИИ кардиологии является головным учреждением по проблемам кардиологии в Сибири и на Дальнем Востоке. Сегодня в институте выполняются все виды кардиохирургической, рентгенохирургической и аритмологической помощи взрослым и детям; специалисты НИИ проводят уникальные по сложности операции. В клиническую практику института внедрены самые современные технологии оказания медицинской помощи. Особое внимание уделяется оснащению диагностической службы: высокотехнологичное диагностическое оборудование обеспечивает эффективное лечение.

**Большие возможности для диагностики**

Год назад в НИИ кардиологии был установлен телеуправляемый рентгенодиагностический комплекс КРТ производства научно-исследовательской производственной компании «Электрон», позволяющий проводить диагностику экспертного уровня. На сегодняшний день это наиболее универсальный и удобный аппарат, предназначенный для проведения всех видов рентгенодиагностических исследований. За год работы КРТ зарекомендовал себя как «рабочая лошадка» отделения. Именно через него проходит весь поток первичной диагностики. За время эксплуатации на нем проведено более 10 000 исследований. До появления в кардиоцентре цифрового аппарата в отделении работали три пленочных. Сегодня один КРТ обеспечивает весь необходимый объем диагностики.

«Аппарат позволяет получать снимки высокого качества при низкой лучевой нагрузке на пациента. Благодаря широким диагностическим возможностям техники у нескольких человек впервые были выявлены серьезные заболевания — кардиологические патологии и даже периферический рак легких», - рассказал **руководитель отделения рентгеновских и томографических методов диагностики Владимир Усов.**

Ранняя диагностика – залог успешного лечения заболевания, поэтому повышение доступности высокотехнологичной кардиологической помощи – одно из главных направлений развития здравоохранения Томской области. Реализация ряда мероприятий федеральных целевых программ позволила существенно усовершенствовать работу кардиологических служб региона.

«Снижение уровня смертности, повышение выживаемости и сокращение срока реабилитации пациентов – ключевые показатели эффективности работы кардиологической службы. Помимо очевидных социальных аспектов, борьба с ССЗ имеет мощное экономическое значение для нашей страны: заболевания сосудистой системы ведут к потере трудоспособности населения, а значит оказывают прямое влияние на развитие страны. Зачастую вопрос спасенной жизни упирается в проблему доступности необходимого оборудования, которое позволило бы выявить заболевание на ранней стадии и вовремя начать лечение. Поэтому доступность современного медицинского оборудования является ключевым условием для повышения качества жизни населения», - комментирует **Елена Тимошина, заместитель начальника департамента здравоохранения Томской области по лечебно-профилактической работе.**

**Доступные технологии**

В рамках конференции было представлено еще одно изобретение НИПК «Электрон» для кардиологии – первый отечественный ангиографический комплекс АКР-ОКО. Для российского здравоохранения сам факт создания отечественного ангиографа стал знаковым. Теперь оборудование, столь востребованное для решения актуальной проблемы ССЗ, стало доступнее и позволяет эффективно решать рутинные задачи кардиологических отделений.

Понимая значение и необходимость информатизации здравоохранения, компания «Электрон» активно развивает программу по созданию информационной инфраструктуры ЛПУ, предлагая комплексные решения по интеграции лечебных учреждений в информационную сеть. Так, в состав КРТ комплекса в НИИ кардиологии входит программно-аппаратный комплекс производства НИПК «Электрон», позволяющий объединить различное диагностическое оборудование в одну сеть и обеспечивает рентгенологам, и клиницистам постоянный доступ к результатам исследований - в самом ЛПУ, из других учреждений и даже с домашних компьютеров.

Достижения современной медицины предлагают эффективные технологические решения. Актуальным для российского здравоохранения является вопрос доступности этих решений не только для пациентов, но и для специалистов. У российских врачей зачастую нет возможности использовать технологии, которые используются в ежедневной практике врачами европейских и американских клиник.

Основная задача компании «Электрон» – создание инновационных продуктов и решений, направленных на повышение качества и доступности высокотехнологичной медицинской помощи в России. Вся деятельность компании сосредоточена на разработке и внедрении современных высоких технологий мирового уровня в отечественную медицинскую практику и выводу отечественного здравоохранения на качественно новый уровень.

«Высокотехнологичное оборудование практически во всех случаях означает – дорогостоящее и импортное. Доля отечественных производителей на рынке высокотехнологичного медицинского оборудования составляет всего 11%. Но у нашего медпрома есть большой потенциал для развития, накоплен значительный опыт, успешно реализована практика сотрудничества с мировыми компаниями с целью привлечения в Россию современных технологий и их развития в интересах отечественного здравоохранения.

Государством обозначены совершенно четкие и прозрачные приоритеты развития отечественного инновационного производства, и у индустрии есть уверенность в том, что в ближайшие 5 лет именно российские инновационные решения позволят существенно приблизиться к проблеме решения социально значимых заболеваний в нашей стране», - прокомментировал **заместитель директора по продажам в России и СНГ НИПК "Электрон" Алексей Выглазов.**

**Анастасия БЕЛИМОВА**

**Коллектив комитета по лицензированию Томской области горячо поздравляет всех медицинских работников с профессиональным праздником!**

День медицинского работника традиционно отмечается в нашей стране как праздник людей, посвятивших себя благородному делу сохранения жизни и здоровья сограждан.

В этот день сотни пациентов высказывают вам теплые слова благодарности за поправленное здоровье и спасенные жизни. И это - народное признание ваших заслуг, оценка профессии, которая является самой социально значимой и важной.

Хочется пожелать вам удачи в работе, доброго здоровья и долгих лет труда на благо здоровья ваших пациентов!

С праздником!

**Виктор ДАНИЛЕНКО,**
**председатель комитета по лицензированию ТО**

**Дорогие коллеги – работники здравоохранения! Поздравляю вас с нашим профессиональным праздником –**

**ДНЕМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА!**

В этот праздничный день примите искренние пожелания здоровья и благополучия!

Пусть каждый ваш день будет наполнен большими и маленькими достижениями!

Пусть в ваших семьях царят мир, благополучие, счастье и любовь!

**Александр ЧЕРНОВ,**
**главный врач**
**ОГУЗ «Томский центр профилактики и борьбы со СПИД и ИЗ»**

***Дорогие медицинские работники, коллеги!***

***Примите самые теплые слова поздравления с нашим профессиональным праздником!***

Здравоохранение – та сфера, которая не знает праздников и выходных, которая требует полной самоотдачи.

И пусть отдача будет такой же полной в виде счастливых улыбок выздоравливающих пациентов и их близких!

И в этот праздник хочу выразить благодарность всему нашему коллективу и всем томским медикам за достойный труд, высокий профессионализм!

Здоровья вам и вашим близким! Большого счастья и радости каждого дня!

**Марина КАЗЫРСКАЯ,**
**главный врач поликлиники ТНЦ СО РАН**

**Дорогие коллеги !**

**От души поздравляю вас с профессиональным праздником -**

**Днем медицинского работника!**

Это праздник всех, кто так или иначе связан с самым дорогим на земле - жизнью и здоровьем человека. Пусть таких праздников, связанных с восстановлением здоровья пациентов, будет как можно больше на счету каждого медработника!

Пусть каждый день приносит вам удовлетворение от труда, радостные улыбки выздоровевших пациентов.

Примите искренние пожелания добра, творческой и жизненной энергии, любви и тепла семейного очага!

**Юрий СУХИХ,**
**главный врач МУЗ «Томская ЦРБ»,**
**заслуженный работник здравоохранения РФ**

# ЛПУ СОЦИАЛЬНОЙ ЗНАЧИМОСТИ

## МСЧ №1 отмечает 40-летие

**Медико-санитарная часть №1 прошла путь от медицинской службы завода до ЛПУ важного социального значения для всех томичей. Одно из направлений работы учреждения - облегчение жизни онкобольных на последней стадии заболевания, их психологическая поддержка, а также сестринский уход за пожилыми и социально неблагополучными пациентами (паллиативная помощь).**

### Исторические вехи

МЛПМУ «МСЧ № 1» была открыта 1 мая 1971 года для обслуживания работников Томского радиотехнического завода. В ее состав входили поликлиника и стационар терапевтического профиля на 60 коек. Стационар обслуживал еще и городское население. В 1994 году медсанчасть стала муниципальной.

С 1971 по 1983 годы ЛПУ возглавляла Маргарита Николаевна Лыбина, затем им руководила Лидия Алексеевна Шнейдер. С 2000 года учреждение возглавляет Татьяна Николаевна Данченко.

Татьяна Данченко окончила ТМИ в 1977 году по специальности «Лечебное дело», 22 года проработала участковым терапевтом в поликлиниках №3, №10. Именно Татьяна Николаевна выступила инициатором создания на базе МСЧ №1 хосписа и Дома сестринского ухода. Мэрия поддержала эту идею и в 2000 году впервые в истории Томска здесь были открыты сразу оба этих отделения паллиативного лечения.

- В условиях постоянно меняющегося законодательства наше ЛПУ нашло свою нишу, смогло не только выжить, но и стало развиваться, - говорит главный врач Татьяна Данченко. - Оно объединяет подразделения различной направленности и разных источников финансирования. Мы гордимся уровнем оказания медицинских услуг населению в нашей медсанчасти.

### Медсанчасть сегодня

Количество прикрепленного населения к ЛПУ составляет 4,5 тыс. человек. Поликлиническое отделение обслуживает 113 посетителей в смену. Медсанчасть имеет собственные современные рентгенологическую службу, биохимическую и клиническую лаборатории; кабинеты функциональной диагностики, физиотерапевтический, стоматологический и гинекологический. С 2005 года в стационаре работает отделение платных услуг.

За годы существования хосписа здесь получили квалифицированную паллиативную помощь 1742 человека, из них 52 онкопациента категории «бомж». Коллектив хосписа активно сотрудничает не только с областным онкодиспансером, НИИ онкологии СО РАМН, но и с зарубежными организациями, занимающимися вопросами паллиативного лечения (Великобритания, США). Иностранные партнеры постоянно оказывают не только методическую, но и существенную материальную помощь. Сверх стандартных медуслуг пациенты хосписа сегодня имеют возможность проконсультироваться у гинеколога, невролога, хирурга, стоматолога, окулиста, ЛОР-врача.

В отделении «Дом сестринского ухода» получили помощь 3827 больных с декомпенсированными формами различных хронических заболеваний. В их число входят инвалиды ВОВ и труда, репрессированные, вдовы ветеранов ВОВ, пациенты категории «бомж».

Отделение сестринского ухода работает в тесном контакте со службами социальной защиты. Совместными усилиями оказывается существенная помощь людям, попавшим в сложные жизненные условия, лицам без определенного места жительства. Большинство из последних после лечения были определены на постоянное жительство в дом-интернат.

- У нас сложился стабильный, трудоспособный коллектив, - говорит Татьяна Данченко. - Ежедневное кропотливое обследование и лечение в большинстве своем престарелых граждан требуют не только высочайшего профессионализма, но и житейского опыта. Все сотрудники МСЧ №1 имеют сертификаты специалистов по своей, а иногда и по смежным специальностям.

Уверена, что в новом историческом этапе медсанчасть сумеет полностью реализовать свой потенциал.

**Подготовила**
**Марина ДИАМАНТ**

*Коллектив МСЧ №1. В первом ряду в центре - главный врач Татьяна Данченко*

### Поздравляю с 40-летием!

Медико-санитарная часть №1 - одно из уникальных лечебных учреждений нашего города. Только здесь работают отделения важной социальной направленности: хоспис и Дом сестринского ухода.

Приоритетное направление работы коллектива под руководством главного врача Татьяны Данченко - улучшение качества жизни пациентов с тяжелыми формами различных заболеваний. МСЧ №1 прилагает максимум усилий, чтобы обеспечить максимально комфортные условия пребывания для своих пациентов, внедряет в практику современные методы паллиативной помощи, активно занимается социализацией лиц без определенного места жительства.

От всей души поздравляю замечательный коллектив самоотверженных медицинских работников! Желаю дальнейшего успешного развития на благо томичей! Всем - счастья и здоровья!

**Сергей АНДРЕЕВ,**
**начальник Управления здравоохранения администрации г. Томска**

### Уважаемый коллектив медико-санитарной части №1!

Сердечно поздравляю вас с 40-летием работы вашего лечебно-профилактического учреждения! Ваш самоотверженный труд заслуживает самой высокой оценки и глубокого уважения. Желаю сотрудникам финансового благополучия, уверенности в завтрашнем дне, а также крепкого здоровья, семейного счастья!

**Наталия БУКРЕЕВА,**
**председатель Томской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ**



**Дорогие коллеги, медики нашей области!**
**Поздравляю вас с ДНЕМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА!**

Одной из самых важных профессий для человечества является профессия медработника. Вы приходите на помощь в самые трудные минуты, совершаете порой невозможное, проявляете сострадание к чужой боли, берете на себя ответственность за жизнь и здоровье пациентов. Зачастую именно вам люди обязаны своим хорошим самочувствием, настроением, работоспособностью.

И в этот праздник я желаю всем большого удовлетворения от результатов своей работы, крепкого здоровья, счастья и благополучия!

**Владимир МАРАКУЛИН,**
**главный врач**
**ФГУЗ « Томский областной центр дезинфекции»,**
**кандидат медицинских наук**

**Дорогие коллеги!**
**Поздравляю вас с профессиональным праздником!**

**Не знать слезы непрошеной**
**И бед не ведать вам,**
**Пускай слова хорошие,**
**Как на сердце бальзам,**
**Сегодня не кончаются.**
**Для вас цветут цветы,**
**Желанья исполняются,**
**Сбываются мечты.**

**Татьяна КРИВОНОГОВА,**
**директор ЛОЦ**
**«Здоровая мама – крепкий малыш»,**
**доктор медицинских наук,**
**профессор**

## Профсоюзная жизнь

# УЧАТСЯ МОЛОДЫЕ АКТИВИСТЫ

**Обком профсоюза работников здравоохранения регулярно проводит мероприятия по реализации молодежной политики. Они направлены на создание правовых, экономических и организационных условий и гарантий для самореализации личности молодого человека, развития молодежных объединений, движений и инициатив в учреждениях здравоохранения Томска и области. Сейчас активно работает молодежная комиссия обкома, которую возглавляет врач областного физкультурного диспансера Павел Черненький.**

В числе проводимых мероприятий – обучающие семинары для молодых профсоюзных лидеров, на которых они не только получают необходимые знания, но делятся опытом, обмениваются впечатлениями.

Один из таких семинаров состоялся в мае и был посвящен теме «Конфликтология (решение трудовых конфликтов)». На обучение собрались активисты из 23 профсоюзных организаций медучреждений. Тема оказалась интересной и актуальной. Ведущий семинара – заведующая юридической консультацией ФПО Томской области Наталья Воистинова рассказала о том, каким образом могут быть решены трудовые споры внутри коллектива, и какую роль в их разрешении может сыграть профсоюз. Наталья Ивановна поделилась не только теоретическими знаниями, но и практическим опытом.

Тема трудовых конфликтов была рассмотрена и с психологической точки зрения. Сообщение об этом сделала кандидат психологических наук Елена Дмитриева. Она тесно сотрудничает с обкомом профсоюза, поэтому хорошо знает проблемы и запросы своей аудитории. Участники семинара попросили продолжить изучение этой темы в следующий раз.

*Во время командной игры «Боулинг»*

В конце занятия всех ожидал сюрприз. Для закрепления полученной информации организаторы предложили участникам создать искусственную конфликтно-соперническую ситуацию. Лучшим способом для этого оказалось проведение командно-спортивной игры «Боулинг». Активисты смогли на практике проявить себя в соревновательной среде, показать способность к командным действиям и умение уходить от конфликтных ситуаций. И это, пожалуй, самый главный вывод после семинара – уметь не создавать конфликты, но при этом отстаивать свои интересы. Работа с молодыми профсоюзными активистами будет продолжаться. Для ее улучшения продолжают создаваться молодежные комиссии в первичных профорганизациях, оформляются базы данных молодых членов профсоюза, изучаются их стремления и потребности.

### К Дню медицинского работника

- **15 июня** в 14.00 в зале облсовпрофа (пр. Ленина, 55) состоится фестиваль искусств медработников «Ромашка-2011».
- **23 июня** в 14.00 на стадионе «Победа» пройдет летняя спартакиада медицинских работников.

Приглашаем всех членов профсоюза!

# ЛЮБОВЬ И АПРЕЛЬ

**Она любит весну, когда оживает и расцветает природа. А апрель - особый месяц: в это время она родилась, и все важные события в ее жизни случаются в середине весны.**

**Так, три года назад в апрельский день врач высшей категории, отличник здравоохранения РФ Любовь Канонеркер стала заместителем главного врача детской поликлиники №3 по организационно-методической работе.**

Сегодняшние реорганизации в здравоохранении требуют большой работы, связанной с организационными и методическими мероприятиями: лицензированием, сертификацией, предоставлением различной отчетной документации. Активно вводятся компьютеризация медуслуг, информированность населения с помощью IT-технологий и многое другое. Все эти вопросы - в компетенции заместителя главврача.

- Любовь Михайловна сегодня для меня первый помощник, - говорит главный врач Галина Толокольникова. - Это очень ответственный и профессиональный специалист. Сейчас вся организационная работа приобрела стройную систему и находится в надежных руках.

Светлана Чугреева, зав. поликлиническим отделением №2, считает Любовь Канонеркер Врачом с большой буквы, которая владеет знаниями и опытом по всем клиническим вопросам в педиатрии, а также авторитетным организатором, которому под силу решать актуальные проблемы в детском здравоохранении.

### Становление

Действительно, у Любови Михайловны солидный трудовой опыт, а в характере - неуспокоенность и желание постоянно совершенствоваться.

Еще в школе она относилась к категории «комсомолка, отличница, спортсменка». Педиатрию выбрала потому, что всегда хотела работать с детьми - педагогом либо врачом. В Томском институте тоже отличалась успехами в учебе и общественной активностью. Начала трудовую биографию в сегодняшней детской поликлинике №3 участковым врачом, возглавляла комсомольскую организацию учреждения.

Очень скоро ее заметили и поручили заведовать поликлиническим отделением №1 на набережной реки Ушайки. В 29 лет (в апрельский день рождения) Любовь Михайловна пришла в большой коллектив, который насчитывал 85 человек.

За 22 года работы многое пришлось пережить с коллегами: перестройку, суровые 90-е годы, возрождение здравоохранения. Иногда было очень трудно, но ни разу не возникало желания сменить профессию. Наоборот, эти годы сформировали настоящего специалиста.

*Любовь Канонеркер, заместитель главного врача детской поликлиники №3 по организационно-методической работе*

### Стремиться к идеалу

- Главное в детском враче - чуткость, внимание к ребенку, понимание забот матерей, - говорит Любовь Михайловна. - Я сама придерживаюсь этих принципов и потому наставляла коллег - «относитесь к маленькому пациенту, как к своему ребенку». И еще: переступил врач порог поликлиники - значит, оставил за ним все личные проблемы, на работе должно волновать только здоровье детей.

Идеалами детского врача для нее до сих пор остаются ее бывшие учителя - сотрудники Томского медицинского института: доцент Ангелина Богоряд (она работала консультантом в поликлинике, и каждый разбор больного являлся хорошей школой стратегии и тактики лечения), профессора Валентина Рыбка, Людмила Матвеева обучали системным, научным подходам к диагностике и лечению детей, а доцент Татьяна Тропова делилась опытом в области неонатологии. На их примерах она училась быть настоящим врачом, который соединяет в себе высокий профессионализм и душевную щедрость.

За десятилетия работы у Любови Михайловны сформировалось и свое кредо руководителя: «важно создавать максимально комфортные условия для работы (как бытовые, так и психологические), чтобы сотрудник с удовольствием шел на работу, и с полной отдачей трудился. Обязательны уважительные отношения между всеми членами коллектива (но без панибратства между руководителем и подчиненными). И необходимо ставить такие цели перед сотрудниками, которые бы стимулировали каждого на новые достижения». Этими принципами она руководствуется и сегодня.

Любовь Михайловна сама оставила слаженный коллектив и перешла на другую работу. Сказалось убеждение, что профиль деятельности надо менять, и желание вместе с главным врачом систематизировать большой пласт работы в трех отделениях поликлиники.

### Быть примером

Работа вновь требует много сил и энергии. Но она умеет их восстанавливать. Большой эмоциональный заряд и удовольствие она получает от любимых занятий, когда с помощью крючка, ниток или шелковых ленточек создает маленькие произведения искусства. Очень любит гулять и делать фотоснимки пейзажей (особенно весной). Активно занимается укреплением своего здоровья: бодифлексом, закаливанием, катанием на лыжах (зимой) и долгими прогулками (летом). А еще радуется, когда дома за одним столом собирается вся семья - муж, сын и дочь с семьями, маленькая внучка и рядом непременно собачка Бети. Врач должен быть примером здорового образа жизни и источать положительные эмоции для окружающих, считает Любовь Михайловна.

В общем, она до сих пор остается активисткой, физкультурницей и отличницей по жизни. И также любит апрельскую весну, которая обязательно приносит ей перемены - большие и маленькие.

**Валентина АНТОНОВА**

***Дорогие коллеги-медики!***

От души поздравляю вас с нашим профессиональным праздником!

Желаю всем достижения новых успехов в нашей трудной, но благородной работе, удовлетворенности от результатов своего труда, а также благополучия, здоровья и личного счастья!

**Галина ТОЛОКОЛЬНИКОВА,**
**главный врач МЛПМУ «Детская поликлиника №3»**

# НЕ ОСТАНАВЛИВАТЬСЯ НА ДОСТИГНУТОМ

**Ольга Сорокина работает в городской поликлинике №8 всего пять лет. За этот короткий срок из заведующей терапевтическим отделением она выросла до заместителя главного врача поликлиники по лечебной работе. Такой стремительный карьерный рост объясняется присущими ей профессионализмом и трудолюбием.**

*Ольга Сорокина, заместитель главного врача поликлиники №8 по медицинской части, заведующая терапевтическим отделением*

В поликлинику Ольгу Сорокину пригласил работать главный врач Валерий Сабынич.

- У нас была вакантная должность заведующего терапевтическим отделением, - вспоминает Валерий Иванович. - Требовался ответственный, не боящийся большого объема работы врач. Мне посоветовали обратить внимание на терапевта приемного покоя горбольницы №3 Ольгу Сорокину. В больнице она была известна не только как квалифицированный специалист, но и как хороший организатор, стремящийся ко всему новому. В Ольге Николаевне я приобрел надежного помощника. Многие ее нововведения значительно улучшили качество оказания медицинской помощи населению.

## Заведующая отделением

Терапевтическое отделение поликлиники насчитывает 8 участков, которые обслуживают порядка 15 тыс. населения - объем медицинской помощи достаточно большой. Оказание амбулаторно-поликлинической медпомощи имеет свою специфику, отличную от неотложной стационарной помощи. Поэтому Ольге Сорокиной многое пришлось изучить самостоятельно. Однако ей очень хотелось построить оптимальную систему работы в отделении, повысить качественный уровень оказания медуслуг. Это заставляло ее двигаться вперед, несмотря на трудности.

В первую очередь нужно было разработать шаблоны медицинской документации, которые облегчили бы работу терапевтов, оптимизировали составление отчетности по отделению. Сорокина изучала методическую литературу, приказы Минздравсоцразвития, обращалась за советом к коллегам из других ЛПУ.

По инициативе Ольги Сорокиной для участковых-терапевтов стали проводиться различные методические мероприятия. Так, например, в поликлинике стали регулярными обучающие циклы по наиболее актуальным темам («Избранные вопросы дифференциальной диагностики туберкулеза», «Клиническая фармакология» и др).

Сорокина и сама пошла учиться - в 2009-2010 г.г. прошла профессиональную переподготовку по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Сегодня врачи терапевтического отделения выполняют все стандарты оказания медпомощи, улучшилось качество обслуживания диспансерной группы пациентов.

- Рутинная работа с документацией уже никого не пугает, документы заполняются по шаблонам, что экономит время, - говорит Ольга Сорокина. - У всех врачей есть компьютеры, объединенные в локальную сеть. Это помогает мне обеспечивать их актуальной методической и нормативной документацией.

Несмотря на большой объем административной работы, Ольга Николаевна не захотела расстаться с работой врача. До сих пор раз в неделю она выходит на ночное дежурство в стационаре горбольницы №3. А во время профилактических медосмотров в поликлинике, когда нагрузка на врачей возрастает, Ольга Николаевна ведет прием пациентов.

- Терапия остается моей любимой специальностью, - объясняет Сорокина. - Кроме того, профессиональные знания терапевта помогают мне оказывать консультативную помощь врачам нашего отделения.

## Помощница главврача

В 2007 году в штатное расписание ввели должность заместителя главврача по медицинской части. Однако в итоге лучшей кандидатуры на новую должность, чем она сама, в поликлинике не нашлось.

- Ольга Николаевна знает суть работы поликлиники на всех уровнях, - объясняет Валерий Иванович. - Учитывая ее организаторские способности, можно было не сомневаться, что она прекрасно справится с обязанностями.

В должности заместителя главврача Сорокина выполняет всю клинико-экспертную работу ЛПУ, контролирует оформление медицинской документации поликлиники, занимается санитарно-профилактической работой, осуществляет подготовку отчетов для внутреннего пользования и для органов управления городского здравоохранения. А в последнее время занимается еще и созданием сайта поликлиники. Теперь уже к ней как опытному специалисту за советом обращаются из других ЛПУ.

После трудового дня Ольга Сорокина, как любая современная женщина, спешит домой, чтобы уделить время мужу и сыну-первокласнику.

- Дел много, но пока справляюсь, - говорит Ольга Николаевна. - Чтобы все успеть, нужно правильно систематизировать обязанности. Я точно знаю, что все приложенные усилия обязательно окупятся. Тому пример - школа, оконченная мной с серебряной медалью, и красный диплом СибГМУ. Поэтому в жизни главное - не останавливаться на достигнутом, продолжать совершенствоваться.

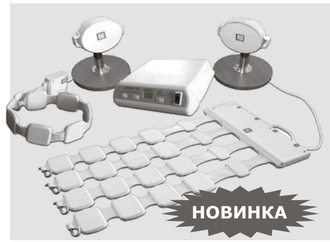
**Марина ДИАМАНТ**

**Уважаемые коллеги!**

В День медицинского работника желаю вам только счастья в жизни, полной событий и новых достижений. Пусть вам никогда не придется усомниться в той пользе, которую вы приносите каждой минутой своей работы! С праздником!

**Валерий САБЫНИЧ,**
**главный врач МЛПУ «Поликлиника №8»**


# АЛМАГ-02 – АППАРАТ МАГНИТОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ




**Главные преимущества аппарата АЛМАГ-02:**
- запрограммированные параметры воздействия, эффективность которых отработана на аппарате Полимаг-01;
- простота применения;
- локальное и зональное воздействие за счет нескольких вариантов излучателей;
- высокая глубина проникновения магнитного поля, позволяющая проводить воздействие на внутренние органы;
- высокое качество;
- небольшой вес излучателей и малые габаритные размеры.

**Физиотерапевтическая техника Елатомского приборного завода, предназначенная для стационарного и домашнего применения, в представлении не нуждается. МАГи и АЛМАГи сегодня есть практически в каждом доме и ЛПУ.**

Несколько лет назад Елатомский завод порадовал специалистов новой разработкой – аппаратом ПОЛИМАГ-01, заявленным как «связующее звено между общей и локальной магнитотерапией», что на практике подтвердилось. Однако завод не перестает удивлять потребителей новаторскими идеями – получив и проанализировав опыт практического применения ПОЛИМАГа в больницах, елатомцы создали новое устройство, объединяющее простоту АЛМАГа и эффективность ПОЛИМАГа, - АЛМАГ-02.

АЛМАГ-02 имеет комплект излучателей. В комплект входят:

1) основной излучатель - ОИ (состоит из 4 объединенных между собой линеек излучающих, каждая из которых состоит из 4 индукторов);

2) отдельная линейка излучающая гибкая - ЛИГ (состоит из 6 индукторов);

3) локальный излучатель – ЛИ (состоит из двух отдельных больших индукторов)

Каждый излучатель имеет свое назначение. Основной излучатель предназначен для воздействия на относительно большую площадь. Например, им оборачивают голень или бедро, при лечении варикозной болезни. Линейка излучающая гибкая предназначена для воздействия на относительно малую площадь. Например, воротниковую зону, при лечении гипертонии. Локальный излучатель предназначен для глубокого проникновения магнитного поля (до 15 см). Например, при лечении заболеваний печени.

Параметры и характеристики магнитного поля такие же, как у ПОЛИМАГа, но задаются только программным способом. При этом АЛМАГ-02 является настольным и удобен для применения в палатах стационаров для лечения больных, перемещение которых ограничено.

Особенности АЛМАГа-02 делают его незаменимым в случаях, когда применение физиотерапевтической аппаратуры ограничено возможностями медицинского учреждения – территориальными, финансовыми и т. д., когда в штате нет физиотерапевта, процедуры отпускаются средним медицинским персоналом и физиотерапия активно используется в лечебном процессе. Во всех случаях, а это поликлиники, санатории, небольшие медицинские центры применение АЛМАГа–02 не вызывает затруднений и дает оптимальный по соотношению цена/эффективность.

## Технические характеристики

- Типы магнитных полей: бегущее импульсное МП, неподвижное импульсное МП. Режимы воздействия: непрерывный, прерывистый.
- Направления движения магнитных импульсов на основном излучателе: по горизонтали, по вертикали, по диагонали.
- Частота следования импульсов магнитного поля от 1 до 100 Гц. Интенсивность магнитного поля: от 2 до 45 мТл.
- Длительность процедуры - от 1 до 30 мин.
- Масса аппарата не более 11 кг.

## Заболевания, которые лечит АЛМАГ-02

К этим заболеваниям относятся: грыжи диска с корешковым синдромом; остеопороз, осложненный переломом шейки бедра; остаточные явления (парезы) после перенесенного инсульта; гипертоническая болезнь; облитерирующий атеросклероз, варикозная болезнь с трофическими нарушениями; бронхиальная астма; осложнения сахарного диабета – диабетическая ангио- и нейропатии; заболевания печени; хронический панкреатит; гинекологические заболевания; псориаз; камни почки.

Запрограммированные параметры воздействия АЛМАГа-02, рассчитанные на разные этапы лечения, обеспечивают высокую эффективность лечения при всех указанных заболеваниях.

***Центр продаж: 634041, г. Томск, ул. Герцена, 55. Тел/факс: 8(3822)522-728, 550-106, 215-661 E-mail: elatomsk@mail.ru***

***Адрес производителя: 391351, Россия, Рязанская обл., г. Елатьма, ул. Янина, 25. Тел/факс: 8(49131)917-76, 221-09. Сайт - www.elamed.com***

ВСЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ
ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ ВАС!


**Дорогие медицинские работники!**
**От души поздравляем вас с профессиональным праздником!**

Именно в этот день работники здравоохранения по-особому ощущают свою необходимость и значимость, гордятся своей профессией, своими успехами и достижениями, а мы гордимся вами!

От имени коллектива Елатомского приборного завода желаем вам здоровья, новых трудовых успехов и личного счастья!

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА. НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ



# БОРЬБА С НАРУШЕНИЕМ ЖИРОВОГО ОБМЕНА

**Большой проблемой для здоровья населения являются заболевания, сопровождающиеся нарушением липидного обмена: метаболический синдром, ожирение, артериальная гипертония, диабет, заболевания печени, атеросклероз. Ключевым фактором в этих заболеваниях является повышенный уровень холестерина. Однако процесс образования избыточного холестерина можно предотвратить или существенно замедлить.**

Холестерин необходим организму и выполняет ряд важных функций; он поступает в организм в составе продуктов животного происхождения. Большая же часть его синтезируется непосредственно в печени и попадает в кровоток.

В организме поддерживается равновесие: при поступлении большого количества холестерина с пищей, меньше холестерина синтезируется в организме, и наоборот; либо увеличивается захват его печенью из притекающей крови. ЛПОНП (липопротеины очень низкой плотности), а затем его следующий продукт переработки – ЛПНП (липопротеины низкой плотности) доставляют значительное количество холестерина на периферию к клеткам. ЛПВП (липопротеины высокой плотности), в свою очередь, участвуют в удалении избытка холестерина из органов, транспортируя его с периферии обратно в печень. Если концентрация холестерина ЛПНП слишком высока, то он может откладываться на стенках кровеносных сосудов, формируя бляшки, сужающие просвет сосудов, приводя у пациентов к развитию стенокардии, острому инфаркту.

Если по результатам лабораторных исследований выявлено повышение уровня липидов крови, то единственно правильный путь – нормализация уровня липидов: снижать уровень ЛПНП и повышать уровень ЛПВП. Для этого существуют два основных способа: диета и прием препаратов, снижающих уровень липидов.

Помогают снизить уровень холестерина: снижение избыточного веса в комплексе с физическими упражнениями; умеренное употребление жира (не более 60–80 г в сутки); замена животных жиров, богатых насыщенными жирными кислотами (жирные сорта мяса, колбаса, сыр, молоко, яйца и сливочное масло) ненасыщенными растительными жирами и маслами (растительное масло, а также ω-3 жирные кислоты, которыми богаты сорта холодноводных рыб); диета, богатая пищевыми волокнами; низкохолестериновая диета (не более 300 мг холестерина в день).

Огромную роль в профилактике занимает диета, богатая пищевыми волокнами. Употребление большого количества пищевых волокон может снижать уровень ЛПНП и повышать уровень ЛПВП, но растворимые пищевые волокна обладают этими свойствами в наибольшей степени – такие, как оболочка семян подорожника (псиллиум).

**Мукофальк — единственный в России официально зарегистрированный лекарственный препарат мягкого пищевого волокна из псиллиума.** На 85% псиллиум состоит из растворимых пищевых волокон. Главная роль в коррекции липидного обмена отводится гель-формирующей фракции В (55%). Две другие фракции способны оказывать также слабительное, пребиотическое и противовоспалительное действие.

Механизм снижения холестерина в сыворотке крови и нормализации липидного и углеводного обмена связан с адсорбцией в кишечнике жиров, желчных кислот и холестерина.

В среднем уровень холестерина снижался примерно на 10–15%, а уровень ЛПНП – на 20,2%, соотношение ЛПНП/ЛПВП улучшилось в среднем на 14,8%.

В 1998 году Управление по контролю за продуктами и лекарственными средствами США (FDA) подтвердило, что псиллиум (Мукофальк) достоверно снижает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, и совместно с Американской кардиологической ассоциацией рекомендовало назначение его при легкой и умеренной гиперхолестеринемиях. Европейское медицинское агентство утвердило данные рекомендации в 2003 году.

**Рекомендованная доза для снижения уровня холестерина: ежедневно 3 пакетика Мукофалька в день одновременно с приемом пищи. Длительность курса лечения: не менее 2–3 месяцев.**

Необходимо при назначении учитывать его действие на моторику кишечника, противовоспалительное (при дивертикулите, геморрое) и пребиотическое действие. Мукофальк необходим при всех заболеваниях, связанных с нарушением жирового обмена.

**Вера БУРКОВСКАЯ,**
**доцент кафедры терапии ФПК и ППС СибГМУ**

- **Мукофальк вызывает:**
  - ***снижение уровня глюкозы при сахарном диабете (на 11%);***
  - ***уменьшение инсулинорезистентности при сахарном диабете 2-го типа и ожирении;***
  - ***снижение массы тела (снижение ИМТ более 10% почти в половине случаев);***
  - ***пребиотический эффект;***
  - ***снижение эндотоксемии от условно-патогенной флоры кишечника и связанного с ней воспаления в ткани печени.***
- **Не вызывает дефицита витаминов и микроэлементов даже при длительном приеме, а также не влияет на уровень кальция в крови.**

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА. НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

# ВКУСНЫЙ И ПОЛЕЗНЫЙ ХЛЕБ

На правах рекламы.

## выпекают в пекарне «Виктория С»

**В погоне за удешевлением процесса выпечки хлеба производители используют добавки для быстрого созревания теста, разрыхлители для увеличения объема булки, добавляют просроченный хлеб к свежезамешанному. Тем ценнее для потребителя становится натуральный хлеб со вкусом, знакомым с детства. В нашем городе, к счастью, есть добросовестные пекарни, которые заботятся о здоровье покупателей. Одна из них - пекарня «Виктория С».**

## Вкусный хлеб - только качественный

На хлебобулочном рынке пекарня «Виктория С» работает уже много лет.

- Натуральные продукты, строгое соблюдение ГОСТов и ТУ - главные слагаемые нашего успеха, - рассказывает Мария Яковлевна Степичева, создатель и руководитель пекарни. - Мы используем как традиционные рецептуры хлеба и сдобы, так и новейшие разработки в области хлебопечения.

*«Виктория С» участвует в конкурсах не только городского, но и регионального, всероссийского уровней.*

С 2010 года обязательная ранее процедура сертификации пищевой продукции была упразднена. Однако пекарня «Виктория С», как добросовестный производитель, по-прежнему сертифицирует качество своего хлеба.

Здесь строго следят не только за натуральностью ингредиентов, но и за соблюдением всех технологических требований. Тесто вымешивается и настаивается ровно столько времени, сколько это предусматривает его рецептура (от 3 до 8 часов). Для контроля продукции в пекарне проводится органолептическая проверка каждой партии хлеба и сдобы (вкус, состояние мякиша и др.).

- Хороший хлеб тот, который покупают, - говорит Мария Степичева. - Невкусный, непропеченный хлеб покупатели брать не станут, тем более постоянно. Поэтому нам самим выгодно держать высокую планку изготовления хлеба. Сегодня среди постоянных клиентов пекарни не только томские магазины, но и торговые точки в разных районах Томской области.

## Для взыскательного потребителя

Особое внимание в пекарне «Виктория С» всегда уделяли вкусам покупателей. Чтобы удовлетворить спрос, а иногда и приятно удивить своих клиентов, пекарня постоянно пополняла свой ассортимент новыми видами хлеба и сдобы.

Сегодня здесь выпускают хлеб с оригинальными вкусами, например, хлебцы «Тыквенные» с тыквенными семечками, хлеб «Горчичный» с горчичным маслом, «Кефирный», замешанный на кефире и др.

Сорт хлеба, который неизменно пользуется большим спросом, изготовлен по классическим гостовским рецептурам, известным со времен СССР: «Столичный», «Пшеничный», «Бородинский».

Также здесь плюшки, плетенки, вензеля с изюмом, ватрушки, сочни, кексы, рулеты с начинкой, пироги сладкие и с рыбой, разные виды песочного печенья, слойки, баранки. Любой без труда сможет найти в ассортименте продукции пекарни хлеб или выпечку себе по вкусу.

## Лечебно-профилактический хлеб

Специально для тех, кто ведет здоровый образ жизни, «Виктория С» производит три сорта лечебно-профилактического хлеба: «Фитнес», «Совитал», хлебцы «Докторские».

- **Хлеб «ФИТНЕС»** в своем составе содержит сушеную морковь, овсяные хлопья, семена льна и подсолнечника. Благодаря высокому количеству пищевых волокон хлеб способствует нормализации работы кишечника: улучшает его микрофлору, стимулирует перистальтику, абсорбирует соли тяжелых металлов и радионуклиды. Кроме того, клетчатка препятствует быстрому всасыванию глюкозы, а следовательно, ее резкому повышению в крови. Сушеная морковь обогащает хлеб бета-каротином (провитамином А), а семена - микроэлементами. Диетологи рекомендуют употреблять этот хлеб при атеросклерозе, диабете, язве 12-перстной кишки, ишемической болезни сердца, ожирении.
- **Хлебцы «Докторские»** изготавливаются по традиционной гостовской рецептуре. В их состав входят пшеничные отруби. Такой хлеб полезен при атеросклерозе, диабете, язве 12-перстной кишки, ишемической болезни сердца, ожирении.
- **Хлеб «СОВИТАЛ»** содержит семена подсолнечника, кунжута, овсяные хлопья, дробленую пшеницу. Он не только богат клетчаткой, но и витаминами группы В, витамином Е, а также калием, магнием и другими микроэлементами.

*Весь ассортимент продукции «Виктория С» можно приобрести в фирменном магазине (ул. Мичурина, 93/1)*

Эти сорта хлеба могут употреблять как больные, так и здоровые люди с целью профилактики заболеваний.

Сегодня пекарня «Виктория С» уже готовится к Международному конкурсу «Гемма-2011» (номинация «Мучные и хлебобулочные изделия»). Пожелаем удачи этим замечательным пекарям!

**Продукцию пекарни «Виктория С» вы можете приобрести в магазинах города, а также в фирменном магазине пекарни по адресу:**
**ул. Мичурина, 93/1,**
**тел. 67-37-81.**

**Марина ДИАМАНТ**

ЭЛЕКТРОН®
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КОМПАНИЯ

Определять. Предвосхищать. Лидировать.

ПЕРВЫЙ ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ
АНГИОГРАФИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

198323, Санкт-Петербург, Волхонское шоссе, 4Б
Тел. (812) 325 02 02 Факс (812) 325 04 44
E-mail: omb@electronxray.com
www.electronxray.com

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА. НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

ГАЗПРОМБАНК
В МАСШТАБАХ СТРАНЫ, В ИНТЕРЕСАХ КАЖДОГО

УВАЖАЕМЫЕ СОТРУДНИКИ БЮДЖЕТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ!
Газпромбанк предлагаем вам специальную программу ипотечного кредитования.

Центр кредитования физических лиц: ул.Косарева, 33 , т. (3822) 610-025
пр.Ленина, 49, т. (3822) 610-667
Академгородок, пр.Академический, 5, т. (3822) 610-772
Иркутский тракт, 100, т. (3822) 610-777

www.gazprombank.ru

Филиал ГПБ (ОАО) в г.Томске.
ГПБ (ОАО). Генеральная лицензия Банка России №354.
На правах рекламы.

Estetic

Ул. Никитина, 15А,
тел. 533-100,
www.estetic.tomsk.ru

Лицензия на медицинскую деятельность ЛО-70-01-00129 от 14.10.2008. На правах рекламы.

ВНИМАНИЕ, РОДИНКА!

*Ежегодно меланома уносит жизни 37 000 людей во всем мире, многие из которых погибли из-за позднего обращения к специалисту. Врачи уверены, что до 90 % трагедий можно было бы избежать, если выявление заболевания происходило бы на его ранней стадии.*

В медицинском центре «ЭСТЕТИК»
работает направление
по диагностике и удалению
новообразований кожи - родинок

Возможности этого направления:

- распознавание характера новообразования методом дерматоскопии
- гистологический анализ тканей на базе СибГМУ
- наблюдение за динамикой изменений новообразования
- выбор эффективного метода удаления

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

*Улучшайте качество жизни и будьте здоровы!*

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.
тел. 8 913-802-49-52, e-mail: na_zdorovie@sibmail.com, valantonova@sibmail.com.

Верстка и дизайн — М. Антоновой.
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 № 50907.
Дата выхода в свет: 09.06.2011 г.