



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

На здоровье!

Читайте “На здоровье!” и будьте здоровы!

Ежемесячная газета для врачей и пациентов №9 (110)

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

СЕНТЯБРЬ,
2007 г.

Объявлена подписка на 2-е полугодие 2007 года. Наша газета - самая доступная, стоимость подписки - 47 руб. 40 коп. Подписной индекс 54215. Подписаться можно в любом почтовом отделении.



**УЧЕНЫЙ
В ЗВЕЗДНЫЙ ГОД**

НОВОСТИ

- К новому учебному году в студенческой профсоюзной организации СибГМУ ввели пластиковые типовые профсоюзные билеты на срок обучения. В каждом из них, как и положено, обозначена краткая информация о человеке, которому он принадлежит, есть фотография. С одной стороны, этот документ подтверждает членство в профсоюзе и позволяет чувствовать себя защищенным по целому ряду позиций. А с другой, владельцам пластиковых билетов предлагаются скидки от 5 до 50% в местах массового обслуживания, таких как спортивные центры, аптеки, стоматологические клиники, магазины, развлекательные заведения, салоны красоты и даже автозаправки, всего - более 50 точек и организаций.
- Недавно были подведены итоги смотра-конкурса на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР» за 2005-2006 годы. На конкурсную комиссию поступали материалы на 63 кандидата от 16 общероссийских профсоюзов. В списке награжденных дипломом ФНПР «Лучший уполномоченный по охране труда» - Сергей Тимошенко, врач-психиатр Томской областной психиатрической больницы.
- В СибГМУ 7 сентября - выборы ректора. Троє кандидатов на эту должность были утверждены Аттестационной комиссией Минздравсоцразвития РФ. Это ныне действующий ректор В.В. Новицкий, декан медико-биологического факультета С.И. Карась, завкафедрой фармацевтической технологии В.С. Чучалин. Когда итоги выборов будут подведены, выборный марафон можно считать завершившимся.

Глядя на проректора по науке СибГМУ Людмилу Огородову, можно точно сказать, каково ее предназначение. Потому что оно уже воплощается в делах этой трудолюбивой и энергичной женщины. В кругу коллег Людмила Михайловна знают как крупного ученого-педиатра, доктора медицинских наук, аллерголога, пульмонолога и организатора науки. Она заведует в медуниверситете кафедрой факультетской педиатрии с курсом детских болезней, возглавляет областной детский Центр клинической иммунологии и аллергологии, действующий уже более 10 лет и дающий ощутимые результаты в лечении бронхиальной астмы (БА) у детей.

Буквально за несколько последних месяцев список регалий и наград Людмилы Огородовой пополнился новыми строками. В мае она была избрана членом-корреспондентом

РАМН решением общего собрания, что свидетельствует о высокой степени признания в самых авторитетных медицинских кругах. А в начале августа удостоена почетного звания «Заслуженный деятель науки РФ» за заслуги в научной деятельности указом Президента РФ. В момент очередного витка успеха всегда хочется расспросить известного человека, что привело его на эту стезю, оказавшуюся более чем удачной.

- Людмила Михайловна, что повлияло на выбор педиатрии среди других медицинских специальностей?

- Вообще-то я очень люблю детей, мне нравится находиться среди них. И о своем выборе ни разу не пожалела. Еще в школьном возрасте мне довелось понять, что взрослые люди не всегда бывают искренними. Возможно, это в какой-то степени помешало связывать с ними свою будущую работу. А дети - они открытые, трогательные и очень благодарные. Никогда не жалуются, даже когда сильно болеют. И чувства, которые рождаются по отношению к больному ребенку, всегда сопряжены с состраданием.

(Окончание на 2-й стр.)

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
МЕДТЕХНИКА

Любое оборудование для функциональной диагностики:

- электрокардиографы
- ультразвуковая аппаратура
- электроэнцефалографы
- спироанализаторы
- электромиографы
- системы суточного мониторирования

пер. Безымянный, 3 (ост. Главпочтамт), тел/факс: 51-05-48, 51-20-41
ул. Источная, 6, (ост. Главпочтамт) тел/факс: 51-37-19, 51-21-84



На правах рекламы.

НОВЕЙШИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ

- КОМПЛЕКСНОЕ ОСНАЩЕНИЕ медицинских учреждений, промышленных и научно-исследовательских лабораторий оборудованием и расходными материалами.
- СЕРВИСНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ медицинского, лабораторного и технологического оборудования.
- ИНЖИНИРИНГОВЫЕ УСЛУГИ.



ДЕЛЬРУС®
www.delrus.ru

Пр. Ленина, 94, оф. 408.
Тел.: 51-41-99, 51-18-65.

На правах рекламы.

УЧЕНЫЙ В ЗВЕЗДНЫЙ ГОД

(Окончание.
Начало на 1-й стр.)

- Как зародилась увлеченность научным поиском, кто ваши первые учителя?

- Еще в студенческом научном кружке Николая Владимировича Васильева, профессора кафедры иммунологии с курсом аллергологии, академика РАМН, мне довелось попасть в удивительную, вдохновенную атмосферу. Всем нам хотелось подражать академику Васильеву. Мы видели себя великими учеными и не боялись замахнуться на решение сложнейших научных проблем. Научные исследования в области педиатрии я начинала под руководством Тамары Васильевны Матковской, профессора кафедры поликлинической педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней.

- Почему тематика научных исследований связана именно с бронхиальной астмой?

- Во-первых, потому что мне нравится пульмонология. А во-вторых, помог случай. Однажды мой однокашник Андрей Хвощевский, который работал заместителем врача в ЛПУ в Стрежевом, спросил, не нужны ли мне аллергены для кожных тестов, которые не использовались в Стрежевом. Аллергены доставили в Томск, и мы организовали Центр клинической иммунологии и аллергологии. А уже затем началась работа над бронхиальной астмой, когда мы увидели, что это самое тяжелое

аллергическое заболевание. Мы и занимались самыми тяжелыми формами БА. Честно говоря, очень бы хотелось избавить людей от неблагоприятных исходов, улучшить качество жизни страдающих астмой, чтобы они не чувствовали себя больными.

- Кого можете назвать своими учениками? Можно ли сказать, что сложилась своя научная школа?

- Не знаю, можно ли назвать это школой, не мне решать. Но создан целый коллектив, который занимается определенной научной проблемой и состоит из клиницистов и генетиков. Этот коллектив известен (как и мы с Валерием Павловичем Пузыревым, его руководителями) достигнутыми серьезными результатами в области генетики бронхиальной астмы. Но есть и еще очень важный раздел работы, которую мы провели и продолжаем вести дальше. Это многоцентровые клинические исследования. То есть стандартные клинические исследования, которые медуниверситет организует и проводит сразу во многих медицинских центрах. У нас в России единицы медицинских вузов могут похвастаться ролью координаторов. Потому что здесь важен не столько протокол, сколько высокий уровень доверия к результатам исследований в других городах и крупных центрах. Это и определяет авторитетность, общероссийскую известность. Материалы по многоцентровым исследованиям широко публикуются. У нас уже стали регулярно выходить в свет публикации за рубежом, мы получаем предложения по сотрудничеству от иностранных коллег. И это касается не только генетики астмы, но и иммунологии аллергического воспаления, эпидемиологических исследований.

- Людмила Михайловна - руководитель новой информации. Она легко ориентируется в непростых коллизиях развития современной медицинской науки, обладает удивительной чувствительностью ко всему новому, позитивному, и активно внедряет все это в повседневную жизнь нашего университета. Что для меня особенно важно как для ректора, наш проректор по научной работе искренне болеет за дело. Уважает и любит людей, с которыми работает, охотно занимается теми, кто молод и подает надежды, прилагает максимум усилий для их карьерного роста. Она имеет непрекращающийся авторитет среди коллег в своем научном направлении. Когда Людмила Михайловна отстаивает свое мнение, ее выступления бывают эмоциональными, но в них всегда содержатся веские и обезоруживающие аргументы, что свидетельствует о глубоком знании дела. То, что она говорит, пропускает через душу. Неудивительно, что во властных структурах и среди ректоров томских вузов к Людмиле Михайловне относятся с большой симпатией, уважением. Это придает особую силу этой хрупкой женщине. То, что нынешний год выдался для Людмилы Михайловны звездным, всем представляется справедливым. Ведь она - ученый с мировым именем.

научной частью в университете в Ханты-Мансийске, Алексей Сazonov - заместитель директора ЦНИЛа по науке, Алишер Махмудходжаев - профессор кафедры акушерства и гинекологии СибГМУ. Есть кандидаты медицинских наук, среди них - Иван Деев, который прилагает много усилий для имиджа университета, Ольга Федорова, уже известная в Отечестве и за рубежом, Елена Камалтынова, завотделением областной детской больницы, доцент нашей кафедры.

- Как проректор по научной работе, какие задачи ставите перед вузом?

- Сегодня положительная динамика по многим научным направлениям очевидна, несмотря на скромное бюджетное финансирование. Это благодаря научным грантам, по которым, например, за последние 5 лет СибГМУ получил около 2 миллионов долларов. А каждый грант - это признание и возможности для осуществления поставленных задач. Нам предстоит и дальше развивать научную составляющую в медуниверситете, наращивать количество и качество фундаментальных и клинических научных исследований, расширять лабораторную базу, вести активную инновационную деятельность. СибГМУ признан томскими вузами, нашими партнерами, координатором по разделу «биотехнологии» в Томской ТВЗ. Коллектив медуниверситета нацелен на победу в следующем инновационном конкурсе. Не менее важный вопрос, которым нужно заниматься - создание конкурентной среды в науке, то есть дальнейшая подготовка молодых, способных, перспективных кадров.

- Людмила Михайловна, как удается все успевать, совмещать?

- Чтобы все успевать, главное - быть здоровым. Сейчас здоровье каждого человека должно стать задачей государственной важности. Когда человек не один месяц сидит на больничном, о каких перспективах можно говорить?

- Что помогает оставаться на плаву даже в самых сложных ситуациях? И что для вас неприемлемо как для человека?

- На эти вопросы мне легко ответить. Чтобы человек остался на плаву, он должен быть профессионалом в своей области. Для меня как ученого и как для человека, неприемлемо вранье, недостоверность. И вообще, я за вечные ценности.

Светлана ЗАХАРОВА.

Вячеслав Викторович Новицкий, - ректор СибГМУ, заведующий кафедрой патофизиологии, академик РАМН, профессор, заслуженный деятель науки РФ:

- Людмила Михайловна - руководитель новой информации. Она легко ориентируется в непростых коллизиях развития современной медицинской науки, обладает удивительной чувствительностью ко всему новому, позитивному, и активно внедряет все это в повседневную жизнь нашего университета. Что для меня особенно важно как для ректора, наш проректор по научной работе искренне болеет за дело. Уважает и любит людей, с которыми работает, охотно занимается теми, кто молод и подает надежды, прилагает максимум усилий для их карьерного роста. Она имеет непрекращающийся авторитет среди коллег в своем научном направлении. Когда Людмила Михайловна отстаивает свое мнение, ее выступления бывают эмоциональными, но в них всегда содержатся веские и обезоруживающие аргументы, что свидетельствует о глубоком знании дела. То, что она говорит, пропускает через душу. Неудивительно, что во властных структурах и среди ректоров томских вузов к Людмиле Михайловне относятся с большой симпатией, уважением. Это придает особую силу этой хрупкой женщине. То, что нынешний год выдался для Людмилы Михайловны звездным, всем представляется справедливым. Ведь она - ученый с мировым именем.

ДВА ДИПЛОМА - ПРЕИМУЩЕСТВО ДЛЯ КАРЬЕРЫ

Многие уже осознали необходимость дополнительного образования для карьерного роста. Часто именно профессиональные качества или второй диплом являются решающим фактором в выборе нового сотрудника или продвижения по карьерной лестнице. Стало быть, нужно стремиться повышать профессиональный уровень, открывать для себя новые сферы реализации своих способностей.

Такая мысль приходит в голову людям разных возрастов и профессий. Рынок труда у нас гибкий и быстро меняющийся, поэтому к дополнительным знаниям и технологиям его получения люди относятся тоже очень требовательно: дополнительное образование должно быть максимально качественно и по-

лучено в оптимально короткое время.

Второе высшее образование - исключительно российское явление. Больше нигде в мире взрослые люди не трятят три четыре года, чтобы получить новую профессию и диплом.

Рынок требует специалистов как технического, так и гуманитарного направления, с широким диапазоном профессиональных навыков, в том числе с экономической и менеджерской подготовкой.

Получение новой специальности становится актуальным для многих томичей в тот или иной период времени. В группах обучаются одновременно и молодежь, и сотрудники различных организаций с богатым

практическим опытом, что способствует эффективности образовательного процесса. Очень часто слушателями становятся студенты последних курсов высших учебных заведений. Они понимают, что им необходимо выйти из вуза конкурентоспособными специалистами и, пока они учатся на дневном отделении, есть возможность расширить профессиональную сферу деятельности. Дополнительное образование - фундамент для мобильности молодого специалиста - как, впрочем, и для человека с опытом.

Словом, поменять сферу деятельности, приобрести дополнительные навыки, расширить свои будущие возможности может любой человек, в любом возрасте и любой ситуации.

Ростислав Сергеевич Карпов, председатель президиума Томского научного центра Сибирского отделения РАМН, директор НИИ кардиологии ТНЦ СО РАМН, академик РАМН, 8 сентября отмечает 70-летний юбилей.



ЗА НИМ - ЦЕЛАЯ НАУЧНАЯ ШКОЛА

С ЮБИЛЕЕМ!

Потомственный врач и ученый, из семьи известных медиков - Сергея Петровича Карпова, видного микробиолога-вирусолога, и Марии Ивановны, доцента кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней Томского медицинского института. Наш юбиляр начинал свою трудовую деятельность на кафедре факультетской терапии СибГМУ после окончания лечебного факультета в 1960 году, здесь же прошел все ступени роста от ассистента до заведующего. У своих предшественников, знаменитых российских терапевтов М.Г. Курлова и Д.Д. Яблокова, он принял эстафету, сохранив и развивая традиции одной из старейших и известнейших терапевтических научных школ страны. И преподавание сегодня - еще одна область деятельности Ростислава Карпова. Он видит будущее медицины в развитии высоких технологий наряду с сохранением гуманистических принципов российской медицины. Институт стал делом всей жизни. С момента создания НИИ кардиологии ТНЦ СО РАМН Ростислав Сергеевич был нацелен на то, чтобы учреждение достигло мирового уровня, на выполнение коллективом фундаментальных научных задач, на развитие самых современных клинических технологий. И это удалось.

Сердечно поздравляем своего руководителя с юбилеем. Здоровья Вам, успехов во всех начинаниях и неиссякаемого оптимизма, дорогой Ростислав Сергеевич!

Коллектив НИИ кардиологии ТНЦ СО РАМН.

С огромным удовольствием присоединяемся к поздравлениям. От всей души желаем Ростиславу Сергеевичу дальнейших достижений и новых талантливых учеников!

Редакция газеты «На здоровье!»

МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

С 10 по 12 сентября в нашем городе пройдет международная конференция «Туберкулез, СПИД, вирусные гепатиты и проблемы безопасности крови».

В ее организационный комитет вошли СибГМУ, департамент здравоохранения, Томский областной координационный совет по борьбе с туберкулезом и ВИЧ, Томский областной туберкулезный диспансер. Со стороны немецких партнеров - Берлинский форум Коха-Мечникова, а также институт вирусологии (г. Берлин), институт медицинской информатики (г. Мюнхен), институт клинической фармакологии и токсикологии (г. Берлин). Соорганизаторами конференции стали Минздрав соцразвития, СО РАМН, СО РАН, Госдума Томской области, ТГУ, ТПУ, общественные организации и научные общества как со стороны России, так и Германии.

Конференция проводится под патронатом губернатора Томской области В.М. Кресса. Откроет ее работу полномочный представитель президента РФ в Сибирском федеральном округе А. Квашнин. Гостем Томска на время проведения конференции станет генеральный консул Германии Михаэль Канцлер. В программе конференции обозначено обсуждение вопросов профилактики, диагностики, фармакотерапии туберкулеза, фармакотерапии СПИДа и гепатитов, а также возможностей использования медицинских биотехнологий в борьбе с этими инфекциями. Кроме томичей, в конференции примут участие гости из Москвы, Новосибирска, Барнаула, Тувы. По итогам конференции в Томске на базе СибГМУ будет открыт Сибирский центр компетенции (Siberian competence center). Этот центр будет способствовать объединению усилий ведущих ученых Германии и Сибири для борьбы с социально значимыми инфекциями. Кроме того, в дар СибГМУ получит аппарат искусственной вентиляции легких "Servo-t".

ТОМСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ПРИЕМ ДОКУМЕНТОВ до 20 СЕНТЯБРЯ 2007 г.

ДИПЛОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА за 1 год.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО ПРОГРАММАМ:

- Экономика и управление на предприятиях;
- Бухгалтерский учет, анализ и аудит;
- Маркетинг;
- Менеджмент организаций;
- Управление персоналом;
- Национальная экономика;
- Управление финансами на предприятиях;
- Метрология, стандартизация и сертификация;
- Управление качеством;
- Психология управления;
- Социально-культурный сервис и туризм;
- Связи с общественностью;
- Реклама.

ТРЕБОВАНИЯ К СЛУШАТЕЛЯМ:

- любое высшее образование;
- среднее профессиональное образование;
- обучение на 4-5-м курсе любого вуза.

ДВА ДИПЛОМА - ПРЕИМУЩЕСТВО ДЛЯ КАРЬЕРЫ!

Ул. Усова, 7 (8-й корпус ТПУ), ауд. 104. С 9.00 до 18.00.

Телефоны для справок: 563-740, 564-522.

Адрес в сети Интернет: www.tpu.ru/html/cdo.htm.

Сентябрь, 2007 г.

В августе были подведены итоги традиционного конкурса на премию Томской области в сфере образования, науки, здравоохранения и культуры. В сфере здравоохранения было выбрано 15 молодых врачей в возрасте до 35 лет, которые за успехи в своей работе за 2006 год будут поощрены премией в 50 тысяч рублей.

Даже в число номинантов этого конкурса попасть было непросто. Каждая кандидатура врача от ЛПУ или НИИ была одобрена в департаменте здравоохранения. Только после этого отчет о работе молодого врача мог быть представлен на суд жюри областного конкурса. Поэтому лауреатами конкурса стали действительно талантливые люди, по-настоящему любящие свою профессию.

Наряду с врачами из НИИ и областных лечебных учреждений финалистами конкурса стали и врачи двух сельских больниц. Причем обе эти больницы относятся к учреждениям здравоохранения Томского района.

ВРАЧИ ПО ПРИЗВАНИЮ

Сердце, отданное детям

Один из врачей - участковый педиатр Светлинской районной больницы Наталья Сычева.

"Она была выбрана нашими врачами тайным голосованием на планерке, - рассказывает Ольга Каялова, замглавного врача по медицинской части Светлинской районной больницы. - После окончания СибГМУ Наталья Юрьевна проработала у нас всего 4 года, но успела завоевать уважение всего коллектива".

Государственный экзамен по специальности «педиатрия» Наталья Сычева в свое время сдала на отлично. После прохождения интернатуры на кафедре педиатрии ФПК и ППС уехала из города работать в село простым участковым-педиатром.

На ее участке, который состоит из 4 населенных пунктов, находятся четыре средние школы, детский сад и детский дом. Ее пациенты - ребятишки из малообеспеченных семей, в некоторых из них родители откровенно пьют. Для того чтобы ее подопечные были здоровы, миниатюрной молодой женщины приходится бороться с невежеством родителей, с нищетой, со злыми собаками во дворах.

Для того чтобы облегчить финансовое бремя родителям по лечению детей, Наталья Сычева в рамках ОМС организовала на своем участке дневной стационар. Как участковый педиатр она выписывает больным ребятишкам направление в дневной стационар. В Светлинской больнице им делают все необходимые для обследования анализы.



В своем кабинете Наталья Сычева бывает редко - все время в разъездах по участку.

А как лечащий врач дневного стационара Наталья Юрьевна за счет больницы выдает бесплатно родителям лекарства. Сами ребятишки лечатся на дому под постоянным патронажем в рамках дневного стационара Натальи Сычевой.

Сотрудники бригады скорой помощи Светлинской больницы очень близко знакомы с Натальей Юрьевной. В любой момент она готова ехать с бригадой скорой помощи по вызову, если речь идет о ее пациентах. В выездах «скорой» она участвует по собственной инициативе, в обязанности врача-педиатра это не входит.

Как-то зимой в вечер выходного дня Наталье Юрьевне позвонили со «скорой» в тот момент, когда она собиралась отправиться в гости. Наталья Юрьевна предпочла приятный вечер работе и отправилась с бригадой по вызову. На месте выяснилось, что вызов поступил из дома многодетной семьи. Несмотря на то,

что ребята оказались дома одни без родителей, они не растерялись и вызвали врача для своего самого младшего брата. После осмотра Наталья Юрьевна и фельдшер вышли на улицу, позабыв о собаке. А зря. Пришло в вечернем наряде спасаться от собаки через забор. Сама Наталья Сычева относится к таким случаям с юмором.

Все родители на ее участке знают, что при надобности можно позвонить ей после рабочего дня на сотовый телефон. Некоторые подопечные Натальи Юрьевны ходят в платьях и курточках, из которых выбросла ее дочь.

Вне своей работы она тоже не расстается с детьми. В Губернаторском светлинском лицее, где обучается ее дочь, Наталья Сычева по вечерам бесплатно занимается с ребятами художественной гимнастикой. Наталья Юрьевна, кандидат в мастера спорта по художественной гимнастике, объясняет это просто: «Я люблю шейпинг и не могу обходиться без физической нагрузки. А ученицам лица, профиль которого - рисование, для правильной осанки такие занятия полезны». Результаты ее работы за 4 года отразились хорошо: показателями оздоровления ребятишек в детском саду и в школе. За период работы на ее участке не было зарегистрировано ни одного случая детской смертности. Это

не могло оставить равнодушными членов отборочной комиссии. «Работа педиатром - интересная и благодарная, - говорит Наталья Юрьевна. - Я могу помочь больному ребенку и успокоить его мать. И мне приятно видеть результат своей работы». Единственное, о чем жалеет Наталья Сычева, - не хватает сил, чтобы воплотить все свои идеи: улучшить работу школы молодой матери при ФАПах, созданной по ее инициативе; организовать аллергошколу; организовать персональный сайт с авторскими методиками немедикаментозного лечения и он-лайн диалогом. А в самых ближайших планах у нее поступление в аспирантуру.

Талант, умноженный на самоотверженность
Второй врач - заведующий отделением анестезиологии-реанимации Томской ЦРБ Владимир Черемных. О нем мы уже неоднократно писали на страницах нашей газеты. В прошлом году он стал одним из финалистов областного конкурса «Человек года - 2006 г.» в номинации «медицинский работник года», после того как он и его коллеги буквально вернули с того места пациент.

«За те два года, что Черемных стал заведующим отделением анестезиологии-реанимации, в отделении удалось добиться снижения показателей летальности, - говорит заместитель главного врача по медицинской части Томской ЦРБ Иван Зырянов. - При острой кишечной непроходимости - с 23,5 до 4,3% в 2006 г., при желудочно-кишечных кровотечениях с 16,4 до 8,6%, при остром панкреатите с 7 до 1,9%».

Владимир Черемных окончил педиатрический факультет СибГМУ в 1996 г. Пройдя обучение в интернатуре по специальности «анестезиология и реаниматология», решил работать в родном поселке Тимирязево в службе анестезиологии-реанимации Томской ЦРБ. А спустя всего 6 лет стал заведующим отделением.

Он внедрил новые методики в работе отделения. Например, диагностику острых нарушений жизненно важных функций у пациента и оптимальной коррекции опасных нарушений гомеостаза; экстракорпоральной детоксикации. Владимир Геннадьевич в совершенстве владеет методикой обезболивания - эпидуральной анальгезии. Теперь при родах в гинекологическом отделении Томской ЦРБ любая беременная женщина может бесплатно воспользоваться обезболиванием.

Его коллеги, врачи-анестезиологи, овладели некоторыми методами хирургических манипуляций: пункцией перикарда, торакоцентезом, открытым массажем сердца. Это повысило качество оказываемой медицинской помощи в Томской ЦРБ. Они в состоянии вместо традиционной эндотрахеальной анестезии при показаниях сделать, например, спинномозговую анестезию.

В отделении выхаживают даже безнадежных больных. Это подтверждают и случаи выздоровления человека, попавшего в октябре 2005 года в бетономешалку. Получив множественные травмы, больной 19 дней был подключен к аппарату искусственной вентиляции легких. Несмотря на трудности лечения, благодаря невероятным усилиям персонала отделения он поправился и был выпущен домой. В декабре 2005 года клинический разбор этого случая был представлен на собрании общества анестезиологов-реаниматологов Томской области, на котором получил высокую оценку членов общества.

«Владимир Геннадьевич очень неравнодушно относится к своей работе, - рассказывает Иван Сергеевич. - По первой необходимости он приезжает в больницу, даже если у него выходной. Его отделение тесно сотрудничает со службой скорой помощи. Когда-то Владимир Геннадьевич после окончания вуза недолго работал на «скорой», поэтому недоработки этой службы ему хорошо известны. Обо всех недочетах в работе этой службы, которых можно было бы избежать, он сообщает руководству (так положено). Мы разбираем на утренних конференциях в отделении службы скорой помощи проблемные моменты в их работе. Мне самому очень нравится его принцип в критических ситуациях делать выводы и учиться на чужих и своих ошибках. Это действительно не многим. У него же самого работа отделения и дежурства организованы очень четко».



Владимир Черемных.

ти он приезжает в больницу, даже если у него выходной. Его отделение тесно сотрудничает со службой скорой помощи. Когда-то Владимир Геннадьевич после окончания вуза недолго работал на «скорой», поэтому недоработки этой службы ему хорошо известны. Обо всех недочетах в работе этой службы, которых можно было бы избежать, он сообщает руководству (так положено). Мы разбираем на утренних конференциях в отделении службы скорой помощи проблемные моменты в их работе. Мне самому очень нравится его принцип в критических ситуациях делать выводы и учиться на чужих и своих ошибках. Это действительно не многим. У него же самого работа отделения и дежурства организованы очень четко».

Владимир Черемных является членом Томского областного общества анестезиологов-реаниматологов, постоянно повышает свой профессиональный уровень, следит за всеми новациями в своей области.

В планах у него - освоить один из новых методов анестезии - ксеноновую; организовать компьютерный мониторинг жизненных функций пациентов. А еще врачи-анестезиологи будут регулярно участвовать в школах молодой матери, чтобы помочь беременным женщинам готовиться к предстоящим родам.

Возможно, таких самоотверженных людей в сельском здравоохранении не так уж много, но именно на таких людях оно держится. Пожелаем этим двум молодым врачам не остановливаться на достигнутом!

Марина ГАРДИНЕР.

ЭКСПЕРТЫ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА В ТОМСКЕ

В Томск с визитом прибыла делегация из Глобального фонда. В ее составе: эксперт Глобального фонда Шерил Токсоз (США) и журналисты Питер Шмидт (Германия), Оливер Охенлон (Великобритания). Они приехали, чтобы познакомиться с тем, как реализуется в нашей области проект ГЛОБУС.

Как известно, Глобальный фонд выделил денежные средства для консорциума неправительственных организаций для борьбы со СПИДом и тубер-

кулезом на территории РФ. Проект консорциума по предотвращению распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации и получил название «ГЛОБУС» (Глобальное объединение усилий против СПИДа).

В Томской области в целом спектре программ в рамках проекта ГЛОБУС участвуют государственные и благотворительные организации. Что касается профилактики ВИЧ/СПИДа среди молодежи и уязвимых социальных групп, то тут нет равных благотворительному фонду «Томск-АнтиСПИД». Его силами были созданы общественная молодежная служба «Цветная линия», социально-реабилитационный клуб для беспризорных детей «Контакт», молодежный медицинский центр «Наша клиника». Сегодня на базе «Нашей клиники» реализуется одновременно несколько проектов по профилактике ВИЧ-инфекции. Журналисты посетили «Нашу клинику» во время ее типичного рабочего дня. Они сделали фотопортреты и взяли интервью у рядовых посетителей центра. Журналистов интересовало, насколько комфортно общаться ребятам со специалистами центра, какую помочь здесь им оказывают. Официально делегация Глобального фонда не должна давать оценок, но, судя по неформальному общению, гостям в «Нашей клинике» понравилось. Кроме медицинского центра, они посетили все организации и ЛПУ, которые участвуют в проекте ГЛОБУС, встречались с представителями областной администрации.



Руководитель "Нашей клиники" Елена Борзунова и эксперт Глобального фонда Шерил Токсоз.

ПРОЕКТ «СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ»

Благотворительный фонд «Томск-АнтиСПИД» готовится к новому проекту. В октябре в медицинском молодежном центре «Наша клиника» разместится «Социальное бюро» - координационный центр работы проекта «Социальное сопровождение». Автор проекта - голландская неправительственная гуманитарная организация «СПИД Фонд Восток - Запад». Кроме фонда «Томск-АнтиСПИД», в проекте примут участие департаменты соцзащиты и здравоохранения Томской области, служба занятости, федеральная служба исполнения наказаний, городские ЛПУ. Проект рассчитан на 2 года. Он затрагивает группы населения, наиболее уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции: потребителей инъекционных наркотиков; работниц коммерческого секса; людей, живущих с ВИЧ; детей улиц. Опыт показывает, что бесполезно говорить человеку об опасности ВИЧ-инфекции, когда ему элементарно нечего есть, а такое часто случается с людьми из групп риска. Суть социального сопровождения - оказать помощь людям в решении комплекса проблем: медицинских, юридических и психологических, бытовых. Одновременно с этим задача проекта - вовлечь цлевые группы в профилактические программы, в результате которых их поведение станет менее рискованным.

Адрес «Нашей клиники»: ул. Нахимова, 3, строение 6. т./ф.: 420-631, 420-629, e-mail: t_aids@mail.ru.



ЦЕНТР

ДЕЗИНФЕКЦИИ

Первые сведения о санитарии и дезинфекции обнаружены в Госархиве Томской области, где хранятся документы времен Томской губернии. По распоряжению томского губернатора от 8 мая 1879 года гражданские врачи приглашались в качестве членов санитарных комиссий в войска Западно-Сибирского военного округа на случай если не хватало военных врачей и офицеров, «для изыскания способов дезинфекции воинских помещений». Скромное начало. А в наши дни томские специалисты по дезинфекции проводят все виды санобработки. Принимают участие в российских и международных конференциях, конгрессах.

Вначале была Врачебная управа

Вместе с частнопрактикующими врачами она контролировала в конце XIX века работу по дезинфекции среди гражданского населения. Чтобы предупредить эпидемии, угрожавшие горожанам из-за антисанитарии, в 1890 году в Томске была создана особая санитарная комиссия по очистке города при городском общественном управлении и при содействии городской полиции. Она же занималась и надзором за лечебными учреждениями, в отчетах отмечалось отсутствие «дезинфекционных приспособлений и отдельных помещений для заразных больных». Для дезинфекции в то время применялись карболовая кислота, раствор сургучи, скрипидар. А методы были простыми - побелка, проветривание, обмывание поверхностей, замачивание белья.

Когда в июне 1892-го в Сред-

неазиатском регионе возникла эпидемия холеры, из городской казны Томска были выделены финансы на приобретение дезсредств, обустройство барака для заразных больных, передвижные дезкамеры. В августе эпидемия все-таки достигла города на Томи. При холерной больнице, располагавшейся в городской черте, работала прачечная на паровом котле. Дезинфекцию проводили и в жилых помещениях, где были холерные больные.

В 1920 году в Сибири разразилась эпидемия сыпного и возвратного тифов, которая не обошла и Томскую губернию. Организацией противоэпидемической работы занималась губернская чрезвычайная комиссия по борьбе с тифом - Губчекатиф. Было создано 7 противоэпидемических отрядов под руководством врачей, в них работали лекари, сестры милосердия, инструкторы и дезинфекторы, санитары, рабочие (всего - 176 человек).

И начался отчет истории

К 1922 году в Томске заболеваемость тифом значительно снизилась. Но оставалась напряженной ситуация по паразитарным тифам, как и по всей губернии. Начала работать паровая механическая прачечная (компрачечная), работающая под наблюдением санитарного врача. Туда же доставлялось белье из различных больниц. Сформировавшаяся губернская санслужба состояла из санэпидотдела с городской санитарной секцией, лаборатории, уездных подотделов.

К 1930 году действовала уже как таковая дезстанция, которая вошла в подчинение организованного горздравотдела. Выполнялись профилактические прививки, действовал смотровой кабинет (впоследствии - скабиозарий). Проводилась эвакуация инфекционных больных, жилищная дезинфекция. С 1940 года в штате дезстанции появился отдел профилактической дезинфекции, и начались работы по проведению сплошной дератизации. Отдел работал на хозрасчете, содержал санпропускник с камерным отделением.

Во время Великой Отечественной в Сибири резко увеличился приток населения (эвакуировались заводы, развертывались госпиталя). Не обошлось без сыпного тифа. Была организована полная санобработка военнослужащих и эвакуированных граждан, в эше-

лонах - медосмотр. На ж.д.-станциях появились дезпункты, бани-санпропускники.

В послевоенные годы материальная база службы постепенно укреплялась. Расширялась сфера деятельности, выросла численность персонала. С 1953 года начали производить противоклещевую обработку территорий пригородных зон, пионерских лагерей. Структура гордезстанции сложилась к 1961 году (эпидбюро, отдел эвакуации инфекционных больных, отдел очаговой дезинфекции, отдел профилактической дезинфекции с дератизационной лабораторией, АХЧ) и не претерпела особых изменений до 1990-го.

Новые времена

В ходе реорганизации санитарно-эпидемиологической службы и создания Роспотребнадзора в 2005 г. гордезстанция была преобразована в Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Томский областной центр дезинфекции». Его основные задачи остались такими же - осуществление мероприятий, направленных на борьбу с возбудителями инфекционных заболеваний и их переносчиками (грызунами, насекомыми, иксодовыми клещами). И теперь центр дезинфекции - единственное специализированное учреждение в Томске, выполняющее весь комплекс первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний (туберкулеза, чесотки, инфекционных гепатитов, платяного педикулеза). За 2006 год специалисты центра выполнили заключительную дезинфекцию в 1517 очагах. А в

санпропускнике учреждения прошли санобработку более 5 тысяч человек.

Около 15 лет Томский областной центр дезинфекции состоит в Национальной организации дезинфекционистов России. В настоящее время в учреждении работает 72 человека. Все специалисты имеют высшую квалификационную категорию и прошли специальную подготовку по вопросам дезинфектологии. В учреждении накоплен большой практический опыт проведения дезинфекционных работ, освещавшийся на научно-практических конференциях в Москве, Санкт-Петербурге, Великом Новгороде, Казани и у нас в Томске. Специалистами центра дезинфекции за последние годы опубликовано более 50 научно-практических статей по вопросам дезинфектологии в ведущих медицинских журналах страны. Главный врач, кандидат мед наук Владимир Маркулин (возглавляет Томский областной центр дезинфекции с 1990 года) является членом редакционной коллегии всероссийского медицинского научно-производственного журнала «Сибирь-Восток».

В наши дни на вооружении томских дезинфекционистов имеются новейшие средства дезинфекции и аппаратура, производимые ведущими фирмами России, США, Италии, Польши. Качественные показатели выполнения заключительной дезинфекции в Томске в течение ряда лет стабильно превышают рекомендуемые и среднереспубликанские. Существенный объем в работе центра дезинфекции занимают профилактические дезинфекционные работы: проведение наземных противоклещевых обработок, дератизации и дезинсекции. В целом, объем акарицидных обработок в нынешнем году возрос по сравнению с 1991-м в 40 раз. Этот вид обработок осуществляется не только в областном центре и пригородной зоне, но и в Кожевниковском, Молчановском, Первомайском, Парabelьском, Каргасокском и Александровском районах области. Паразитологический эффект - до 95-100%. И как следствие - снижение заболеваемости клещевым энцефалитом и иксодовым клещевым боррелиозом. Центр дезинфекции в ряду других учреждений санитарной службы продолжает решать проблемы охраны здоровья томичей.

СЛУЖБА ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

• История санитарной службы Томской области создается разными поколениями сотрудников с начала прошлого века. Все начиналось с санитарных инспекций, в 1950 году на смену им пришли санитарно-эпидемиологические станции, и еще через 41 год появились центры Госсанэпиднадзора. Как и раньше, главная задача службы заключалась в организации мероприятий, обеспечивающих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.

• В 2005-м в результате реорганизации были созданы два учреждения – территориальное управление Роспотребнадзора по Томской области и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области».

• В Томске работает самое большое структурное подразделение центра – это 192 штатных сотрудника, большинство из них (70%) – специалисты лабораторий. Есть отдел санитарно-эпидемиологической экспертизы. В городском коллективе успешно трудятся 6 кандидатов медицинских наук, включая главного врача Александра Шихина.

• Обслуживающий персонал содержит учреждением за счет средств от внебюджетной деятельности. Всего на территории области в подразделениях центра работает около 560 человек.

Центр гигиены и эпидемиологии является исполнителем ненадзорных функций службы Роспотребнадзора, но имеет многочисленные обязанности по обеспечению его деятельности. Материалы с результатами лабораторно-инструментальных исследований и измерений, которые проводятся сотрудниками центра, позволяют предоставить доказательную часть при возбуждении административных дел в случаях нарушений санитарно-эпидемиологических норм (например, при обеспечении населения питьевой водой, продуктами питания, игрушками и т.д.). Оформление многих разрешительных документов управлением Роспотребнадзора по Томской области не может выполняться без материалов экспертизы по разным видам деятельности и исследований продукции.

Центр гигиены и эпидемиологии задействован в обеспечении эпидемиологического надзора в процессе реализации национального

проекта «Здоровье». Во всех административных образованиях области специалистами центра проводятся микробиологические, санитарно-химические исследования, радиологические и физические измерения. Эпидемиологи принимают участие в планировании профилактических прививок по национальному календарю, работают в очагах инфекционных заболеваний, в том числе при чрезвычайных ситуациях. Экспертами в 2006 году было подготовлено более 6 тысяч экспертных заключений.

В центре проводят семинары для специалистов лечебной сети области по актуальным для нашей территории инфекционным и паразитарным заболеваниям. Важная часть работы в этом направлении – проведение гигиенического обучения и аттестации работников предприятий. В 2006 году по профильным программам обучены и аттестованы более 27 тысяч человек, оформлено более 25,5

тысячи личных медицинских книжек. Для населения и предприятий в Центре гигиены и эпидемиологии предлагаются консультационные услуги, санитарно-эпидемиологические обследования жилья и других объектов по заявкам, оформляются санитарные паспорта на транспорт, проводят диагностические исследования.

Для улучшения качества работы и расширения возможностей гигиенической диагностики в учреждении уделяется большое внимание модернизации оборудования. На эти цели в 2006 году было затрачено более 1,5 миллиона рублей из собственных заработанных средств, что составило 37% от всех расходов. Приобретенные приборы для измерения шума, оценки уровня освещения, GPS-навигатор (для измерения расстояния между объектами) и др. позволяют на более высоком уровне организовать наблюдение за факторами, влияющими на здоровье человека. Ежегодно осваивается более десятка новых лабораторных и инструментально-исследовательских методик.

Материалы полосы
подготовила
Светлана ЗАХАРОВА.



Грант Администрации Томской области
на реализацию информационных проектов

Когда под сердцем женщины начинается новая жизнь, возрастает нагрузка на ее организм. И рано или поздно дают о себе знать тайные и явные проблемы со здоровьем, не говоря уже о заболеваниях. Они-то и становятся причиной осложнений беременности, неблагоприятно отражающихся на самочувствии будущей мамы, угрожающие нормальному развитию плода.

Гестозы и невынашивание беременности

В ряду причин гибели плода и материнской смертности гестоз традиционно занимает одно из первых мест в мире. Если коротко, это патологическое состояние, при котором организм беременной не справляется со своей ношей, и происходит сбой в системе адаптации в материнском организме.

В Томской области лечением гестоза много лет занимается роддом №4. В этом ЛПУ организована специализированная реанимационная служба, работает отделение патологии беременных, причем с дневным стационаром для углубленного обследования пациенток с повышенным риском. Служба санавиации привозит их сюда со всей области.

В открытом на базе роддома №4 НИИ акушерства, гинекологии и перинатологии ТНЦ СО РАМН занимаются смежной, не менее актуальной проблемой - терапией невынашивания беременности, оказывают высокоеэффективную медицинскую помощь пациенткам с синдромом привычной потери плода. Оба учреждения работают как единый коллектив, в котором накоплен богатый опыт лечения беременных.

При содействии администрации Томской области роддом №4 в достатке оснащен следящим, наркозным и другим современным оборудованием, как для взрослых пациенток, так и для новорожденных. Недавно в рамках национального проекта «Здоровье» поступил новый трехмерный УЗИ-аппарат с цветным допплером и набором различных датчиков. Методы лечения применяются самые разнообразные: от современных медикаментов, физиопроцедур до процедур в барокамере.

Если женщину с гестозом приходится родоразрешить раньше срока, стационар имеет все условия для выхаживания новорожденного.

Ученый секретарь НИИ, заведующим патологии беременности, кандидат мед наук Наталия Габитова:

- В числе причин невынашивания - гормональные проблемы, инфекционные заболевания, гестоз, экстрагенитальная

патология. Итогом внутриутробных страданий становится фетоплацентарная недостаточность, то есть неспецифическая недостаточность вновь сформированного круга кровообращения, что может быть связано с абсолютно любыми неблагополучиями в материнском организме. У нас в НИИ разрабатыва-



РАДОСТЬ ИЛИ НЕПОСИЛЬНОЕ БРЕМЯ?

ются новые методики коррекции эндокринных, иммунных и других патологических состояний у беременных и различные способы лечения осложнений.

Бич нашего времени

Если у беременной выявляются инфекционные заболевания, передающиеся половым путем (ИППП), выбор средств санации пациентки ограничен. Между тем инфекции могут спровоцировать потерю беременности, аномальное развитие плода, плохое самочувствие женщины. Треть случаев перинатальной смертности в Томской области и во всем мире - результат перинатальной инфекции, т.е. инфекции,

СТАТИСТИКА

- В Октябрьском районе самое многочисленное в Томске женское население - 80 тысяч человек (девочки-подростки - 23 тысячи, fertильного возраста - 42 тысячи).

- По Томской области на учете по беременности состоят более 10 тысяч женщин, из них с высокой степенью риска - более 3 тысяч человек (на 277 человек больше, чем в июне). За полгода 2007-го беременных в области стало на 798 человек больше, чем за тот же период 2006-го.

- В роддоме №4 вместе с пациентками НИИ акушерства, гинекологии и перинатологии ТНЦ СО РАМН пролечивается по 1200 беременных.

- За прошлый год в гинекологическом отделении ОКБ пролечилось 40 беременных, а за полгода нынешнего - в 5 раз больше, то есть 200 человек.

полученной плодом от матери во время беременности и родов. Судя по результатам обращений к детскому и подростковому гинекологам женской консультации роддома №4, колыбели (инфекционные воспаления во влагалище) стали едва ли не самой распространенной проблемой среди девочек всех возрастов (ранние половые связи, инфекции от своих мам).

Начиная с этого года, за счет областного бюджета, беременные женщины имеют возможность пройти бесплатное детальное обследование на наличие внутриутробных инфекций. А в целом получается многстороннее комплексное обследование. Например, в женской консультации роддома №4, кроме привычных анализов на сифилис, ВИЧ, трехкратного УЗИ-скрининга, беременных направляют на бесплатные генетические исследования. Проводится допплеровское исследование детского места (плаценты) на функциональную состоятельность. В этой консультации ведут прием 20 врачей и организовано 6 узкоспециализированных приемов (в том числе по вынашиванию беременности). На рабочем месте каждого акушера-гинеколога, как пока что ни в одном другом томском роддоме, стоит компьютер. В конце рабочего дня все данные о пациентках поступают в областную сеть мониторинга беременных. Женщин с высокой степенью риска направляют на профилактическое лечение в дневной стационар консультации (на 15 коек), работающей в две смены.

Заместитель главного врача по поликлинической работе (женская консультация) Алла Стародубцева:

- Обычно к осложнениям беременности приводят так называемые ошибки молодости - ранний секс, смена партнеров, аборты, вредные привычки, несерезное отношение к собственному здоровью. Когда же молодые женщины берутся за ум, всем хочется здоровых детей. Если не получается, почему-то винят врачей. Еще одна распространенная проблема - алиментарная анемия, с которой к нам часто поступают беременные пациентки. Это говорит о скучном рационе питания населения. Здоровых женщин fertильного возраста не больше половины от общего числа. И то к концу срока беременности у них неизменно обнаруживается хотя бы не очень значительное расстройство.

Не секрет, что проблематика осложнений беременности выходит за рамки медицины.

Экстрагенитальная патология беременных

Этот показатель по-прежнему стоит на 1-м месте, хотя и снизился у нас в области по сравнению с 2006 годом с 65,9% до 63%. Современная медицинская помощь женщинам, ожидающим ребенка, значительно возросла с тех пор, как заработала областная сеть мониторинга беременных, организованная департаментом здравоохранения администрации Томской области.

Состояние пациенток отслеживают,

если нужно, направляют на лечение, а затем распределяют по роддомам. На базе ОКБ планируется создание областного роддома. В каждой женской консультации беременных осматривает штатный терапевт.

Для пациенток с экстрагенитальной патологией (жительниц сел и горожанок) количество выделенных коек в гинекологическом отделении ОКБ увеличилось до 20. Пациентки из отдаленных районов области могут здесь находиться месяца по два, до самых родов. По данным отчета заведомления ОКБ, кандидата мед наук Натальи Балакшиной, за 6 месяцев нынешнего года было отмечено 22 вида экстрагенитальной патологии, от заболеваний почек, крови до опухоли головного мозга.

Причем у одной женщины могло выявляться сразу несколько серьезных заболеваний.

Главная задача врачей отделения вместе с сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии ФПК и ППС СибГМУ - компенсировать состояние поступившей беременной женщины. Для этого применяются самые современные препараты, экстракорпоральные методики, плазмофорез, хирургическое вмешательство и лапароскопия. В особо сложных случаях по традиции проводятся консилиумы. На базе отделения организован реанимационно-диагностический центр для

беременных и послеродовых больных. В их выхаживании, не считаясь с личным временем, принимают участие сотрудники кафедры анестезиологии и реаниматологии СибГМУ.

Психоэмоциональные нарушения

Стressовые ситуации и переживания для будущей матери могут обернуться психосоматическими проявлениями. В центре планирования семьи и репродукции ОКБ медицинскими аспектами осложнений беременности занимаются вместе со своим штатным психологом. Здесь сложилась система, при которой каждый врач акушер-гинеколог ведет свою узкую проблематику (невынашивание беременности, эндокринные нарушения, воспалительные процессы, ИППП), вникая в душевное состояние пациентов.

Беременные женщины при обращении в центр проходят комплексное клиническое обследование, кабинет психолога посещают в обязательном порядке. Там по результатам диагностики выявляется уровень тревожности пациентки. Психолог информирует ее лечащего врача, на какие проблемы следует обратить особое внимание. А затем большинство беременных продолжают по своему желанию посещать кабинет психолога. Для поддержания их в состоянии равновесия разработаны целевые программы, проводятся бесплатные профилактические занятия (для первородящих, по вопросам воспитания, приемам релаксации и дыхания). Важно, чтобы женщина верила, что все у нее сложится хорошо.

Понятно, что ни на экономику, ни на экологию, ни на современные нравы здравоохранение серьезно повлиять не в силах. Зато на сегодняшний день удалось взять под контроль медицинские проблемы у беременных. В Томской области работает отложенная система комплексного, углубленного диагностирования и тщательного ведения беременных.

Советы на заметку

Как заметила заведующая центром планирования семьи и репродукции ОКБ Людмила Котовщикова, детальное обследование еще до беременности и оздоровление - лучшее средство от осложнений.

Акушеры-гинекологи к своему ужасу отмечают, что в роддомах впору отводить отдельное помещение для курящих пациенток. Но если женщина мечтает о здоровых детях, ей нельзя не только курить, но и находиться в комнате, в которой курят.

Из послеродовых отделений женщин теперь принято выписывать с рекомендациями по контрацепции. Не стоит ими пренебрегать, ведь аборты травмируют женский организм.

Светлана ЗАХАРОВА.

Регистратура роддома №4 - 664-816, 661-958.

Отдел мониторинга беременных - 645-844.

Регистратура центра планирования семьи ОКБ - 646-616.

КОНКУРС

ГОУ ВПО СибГМУ Росздрава объявляет конкурс на замещение вакантных должностей профессорско-преподавательского состава:

• **заведующих кафедрами:** нормальной физиологии; общей и дифференциальной психологии;

• **профессоров кафедр:** биохимии и молекулярной биологии; фармакогнозии с курсами ботаники и экологии; физиотерапии и курортологии;

• **доцентов кафедр:** акушерства и гинекологии ФПК и ППС; внутренних болезней педиатрического факультета; высшей математики; латинского языка и медицинской терминологии; медицинской и биологической кибернетики; морфологии и общей патологии (4); общей и дифференциальной психологии;

офтальмологии; патологической анатомии; поликлинической педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней; терапии; фармацевтической химии; хирургии;

• **старших преподавателей кафедр:** гистологии, эмбриологии и цитологии; медицинской и биологической кибернетики (2); нормальной физиологии; патологической анатомии; фармакологии; физической культуры и здоровья (4);

• **ассистентов кафедр:** акушерства и гинекологии; аку-

шерства и гинекологии ФПК и ППС; биохимии и молекулярной биологии; гигиены (2); детских инфекционных болезней; иностранных языков (2); инфекционных болезней и эпидемиологии; лучевой диагностики и лучевой терапии (3); менеджмента в здравоохранении; неврологии и нейрохирургии; нормальной физиологии (2); организации здравоохранения и общественного здоровья (2); поликлинической педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней; судебной

медицины с курсом токсикологической химии; факультетской педиатрии с курсом детских болезней лечебного факультета; физической культуры и здоровья (2); фтизиатрии и пульмонологии; химии; хирургии; эндокринологии и диабетологии;

• **ведущего научного сотрудника ЦНИЛ.**

Срок подачи заявлений - 1 месяц со дня опубликования в газете (по 6 октября 2007 г.).

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА

Неразрывную внутреннюю связь между психикой и соматикой отмечали еще философы древности Сократ и Платон, жившие до начала христианской веры. «Величайшая ошибка при лечении болезни, когда есть врачи для тела и для души, в то время как и то и другое неразделимо». А известный клиницист прошлого столетия Р.А. Лурия образно высказал эту мысль: «Плачет мозг, а «слезы» - в сердце, желудке, кишечнике».

Особое место в медицине принадлежит психосоматическим заболеваниям и синдромам, к которым с полным основанием относят язвенную болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, синдром функциональной («ненязвенной») диспепсии,

синдром раздраженного кишечника, функциональные формы синдрома хронической дуоденальной недостаточности, хронический бескаменный холецистит и функциональные расстройства сфинктерного аппарата вспеченочных желчных путей и др. В формировании психосоматических заболеваний важную роль играет психодегативный синдром.

Диагностика

Термин «синдром раздраженного кишечника» (СРК) официально утвержден в 1988 г. в Риме Международной группой по изучению функциональной патологии желудочно-кишечного тракта. В 1999 г. критерии СРК были дополнены, и принято следующее определение: СРК - это устойчивая совокупность функциональных расстройств про-

должительностью не менее 12 нед., на протяжении года, проявляющаяся болями или дискомфортом в животе, которые не находят объяснения известными на сегодняшний день морфологическими и метаболическими нарушениями, не протекают без видимых органических изменений. Диагноз СРК является диагнозом исключения органической причины болезни кишечника (язвенный колит, болезнь Крона, инфекционный колит и др.). Течение болезни хроническое рецидивирующее, но без прогрессирующего течения (отсутствует кишечное кровотечение, перфорация, свищи, кишечная непроходимость, синдром мальабсорции).

Течение заболевания протекает с преобладанием диареи, запоров, болей и метеоризма.

Лечение

1. Лечение больных с преобладающими болями и метеоризмом. В этом случае показаны антихолинергические средства (гисципабутилбромид); антагонисты холецистокинина (доксиглиумид); аналоги соматостатина; миотропные

спазмолитики (мебеверина гидрохлорид, пиноверум бромида). Оптимальным считается назначение пиноверума бромида по 50 мг 3 раза в день. К новейшим средствам относятся антагонисты К-опиатных рецепторов, антиадренергические средства (К2-препараты), антагонисты субстанции Р.

2. Лечение больных с преобладанием диареи.

Препаратором выбора признан лоперамид. При сочетании диареи с болевыми синдромами и психопатологическими расстройствами рекомендуется назначать в виде короткого курса трициклические антидепрессанты или антиоксиданты.

3. Лечение больных с преобладанием запоров.

При отсутствии эффекта диетических мер рекомендуется лактулеза, магнезиальное молочко, макроголь по 2 пакетика 2 раза в день. При упорных запорах - прокинетики II и III поколения (координакс 5-10 мг 3-4 раза в день).

Э.И. Белобородова, зав.кафедрой терапии ФПК и ППС СибГМУ, главный гастроэнтеролог областного здравоохранения администрации ТО.

ДЛЯ ТЕХ, КТО ЦЕНИТ ЗДОРОВЬЕ

Успехи традиционной медицины пока что не становятся причиной радикального улучшения здоровья населения. Неуклонно увеличивается доля людей с хроническими воспалительными, аллергическими заболеваниями. Также неуклонно растет и потребление лекарственных средств во всех слоях общества, что тоже не приводит к росту показателей продолжительности или качества жизни. Общеизвестно, что в основе любого заболевания лежат нарушения обмена веществ. Причем с возрастом обмен веществ в нашем организме замедляется. Причин тому много: экология, физические перегрузки, стрессы, вредные привычки, синтетические продукты питания...

«Пусть ваша пища будет вашей медициной, и вашими лекарствами станет пища».

Гиппократ.

I. Коррекция питания диетами, комплексами витаминов приносит лишь временный эффект. Единственно разумный путь для создания эффективных методов лечения - это синтез традиционных методов народной медицины и действительно принципиально новых научных открытий. Именно так был «рожден» новый препарат - «ДИЭНАЙ», разработанный учеными Сибирского центра фармакологии и биотехнологии. Исследования компонентов, входящих в состав «ДИЭНАЙ», проводились в различных научных и клинических центрах: НИИ цитологии и генетики СО РАН, НИИ клинической и экспериментальной лимфологии СО РАН, Центральной научно-исследовательской лаборатории гемостаза в г. Барнаул, ОКБ. Они подтвердили широкий спектр действия и следующие эффекты препарата: противовоспалительный, некролитический, тромболитический, муколитический, дезинтоксикационный, диуретический.

Ферментные препараты (фестал, энзистал и т.п.) используются в гастроэнтерологии только с одной целью - для заместительной терапии при заболеваниях поджелудочной железы, чтобы на некоторое время взять на себя ее функцию по выработке пищеварительных ферментов.

«ДИЭНАЙ» обладает не только заместительной функцией, он способен подавлять

воспаление, разглаживать рубцы (даже если они образовались давно), а фрагменты ДНК, входящие в его состав восстанавливают иммунную защиту пораженного органа. Очень активно «ДИЭНАЙ» улучшает функцию печени, что проявляется в первую очередь повышением уровня защиты против повреждающего действия алкоголя и других бытовых интоксикаций. «ДИЭНАЙ» рекомендован больным с тяжелым гастритом и язвенной болезнью желудка.

Имеются уникальные случаи применения препарата «ДИЭНАЙ», связанные с отменой операции по коронарному шунтированию, коррекции бесплодия по причине спаечных процессов, значительным снижением сахара в крови при сахарном диабете, кардиальным улучшением состояния при сердечной недостаточности, хронической венозной недостаточности, остеохондрозе, бронхитах, а также в спортивной медицине, проктологии, неврологии, ревматологии.

Будем честны, полностью вылечить ни одну хроническую болезнь невозможно. «ДИЭНАЙ» позволяет восстановить и активизировать процесс обмена веществ и иммунитет, что обеспечит в дальнейшем процесс саморегуляции в организме, и поможет каждому из нас. Использование препарата «ДИЭНАЙ» в комплексном лечении ваших болезней также позволяет снизить дозы традиционных препаратов, значительно уменьшает их побочные действия. Тогда как обычные биостимуляторы

лишь на время улучшают самочувствие, «подхлестывая» центральную нервную систему. «ДИЭНАЙ» же действует на первоначальную болезнь, что объясняет многообразие лечебных эффектов. Таким образом реализуется главный принцип традиционной медицины, точно сформулированный Кацудзо Ниши: «Необходимо не только бороться с каждой болезнью в отдельности, сколько стараться восстановить состояние здоровья».

II. У кого есть здоровье - есть надежда. А у кого есть надежда - есть все. Мы также предлагаем функциональный продукт питания - каши «Здоровая», это первый оздоровляющий продукт в России. Каши мо-



ментального приготовления «Здоровая» являются функциональным продуктом, потому что,

во-первых, в качестве основного сырья выбраны цельные зерна пшеницы (с оболочкой), риса, гречки, кукурузы, ржи, овса;

во-вторых, в качестве источника натуральных биологически активных добавок применяются семена

расторопши, льна, кедровые орешки с оболочкой, перга, топинамбур, спирулина, ламинария, виноградные косточки, аргузное семя, цветочная пыльца, шиповник, тыква и т.д.

Известно, что отруби

(пищевые волокна), расто-

ропша, спирулина, ламинария обладают следующими свойствами:

- очищают стенки кишечника от остатков непереваренной пищи;

- стимулируют моторную функцию кишечника, особенно при запорах, колитах, геморрое;

- устраняют дефицит йода в организме, улучшают функциональное состояние щитовидной железы;

- способствуют стабилизации веса и нормализации кишечной флоры;

- служат естественным сорбентом для выведения из организма шлаков, токсинов, радионуклидов и т.д.;

- выводят из крови излишний холестерин, препятствуя возникновению сердечно-сосудистых заболеваний;

- активизируют работу клеток слизистой желудка;

- уменьшают риск возникновения злокачественных изменений клеток;

- расторопша пятнистая содействует очищению печени от токсинов, оздоровлению клеток печени, снижению содержания сахара в крови, лечению цирроза и холецистита.

На сегодня мы имеем 20 видов каши «Здоровая». Для получения результата кашу нужно есть каждый день, в любом виде. Количество порций неограниченно. Продукт прекрасно разводится с любыми натуральными соками и кисломолочными продуктами в холодном виде. Также можно приготовить на воде с добавлениями соли, масла сливочного или растительного, добавлять в суп. Во время приготовления не стесняйтесь подключить свою фантазию!

ИКЦ «Биопарк», ул. Нахимова, 8, оф. 310, тел. 42-17-69.

Работаем с 12 до 18 часов.

Руководитель - Осипова Елена Николаевна, моб. 8-913-860-32-55.

КОНФЕРЕНЦИЯ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГОВ

20-21 сентября в Томске состоится 15-я научно-практическая конференция «Достижения современной гастроэнтерологии». Она проводится Министерством здравоохранения и соцразвития РФ, Российской гастроэнтерологической ассоциацией, УНПЦ «Гастроэнтерология» департамента здравоохранения администрации Томской области, СибГМУ, проблемной комиссией СибГМУ «Клиническая гастроэнтерология с нефрологией и другими сочетанными формами патологии», областным научно-практическим обществом терапевтов с секцией гастроэнтерологов. Место проведения конференции - актовый зал библиотеки им. А.С. Пушкина (ул. К. Маркса, 14).

Запланированы пленарные и секционные заседания, приезд профессора Э.П. Яковенко, О.А. Буеверова (г. Москва), С.А. Курелович, М.Ф. Осипенко (г. Новосибирск), В.В. Цуканова (г. Красноярск), Ю.Ф. Лебанова (г. Барнаул) и ведущих специалистов-гастроэнтерологов из городов Сибирского региона. Запланировано пленарное заседание, посвященное хроническим заболеваниям печени, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, гастро-эзофагиальной рефлюксной болезни. Отдельное секционное заседание будет посвящено актуальной проблеме педиатрии - целиакии. На конференции будут организованы продажа медицинской литературы, выставки научной библиотеки СибГМУ. В работе конференции также примет участие ряд фирм со своими стендами и выставками различных направлений.

Желающие принять участие в конференции могут обратиться в оргкомитет по адресу: **кафедра терапии ФПК и ППС СибГМУ, (3822) 52-10-72, 53-02-43, e-mail: BelobEkaterina@yandex.ru**

КОНФЕРЕНЦИЯ ХИРУРГОВ

С 27 по 28 сентября в СибГМУ пройдет II научная конференция с международным участием "Новые оперативные технологии. Анатомические, экспериментальные и клинические аспекты." Украсением конференции станут пленарные доклады Ж. Массард (Франция) "Актуальные проблемы аллотрансплантации органов и тканей" и Д. Терзис (США) "Реанимация лица". Также в ней примут участие гости из Москвы, Оренбурга, Саратова, Санкт-Петербурга, Казани, Ташкента, Волгограда.

В дни конференции состоится открытие памятной доски профессору СибГМУ Э.Г. Салищеву.

ЛЕТНИЕ БУДНИ ПРОФСОЮЗА

Летние месяцы оказались для обкома профсоюза работников здравоохранения довольно напряженными. Его сотрудники во главе с председателем Наталией Букреевой побывали в более 20 городских и сельских первичных организациях. Целью этих поездок было оказать организационную и методическую помощь профсоюзным активам на местах и заодно изучить, как налажена работа. Особенно они интересовались деятельностью культмассовых секторов, работой с ветеранами, тем, существуют ли в учреждениях комиссии по трудовым спорам и решаются ли социальные вопросы. Подробно познакомились с физкультурной работой профкомов.

Как отметила Наталия Алексеевна, по итогам поездки можно заключить, что в трудовых коллективах лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) хорошо информированы о работе своих профсоюзных организаций. Оформлены уголки профкомов. Вся документация ведется добросовестно и аккуратно в соответствии с инструкциями. В числе лучших - детская больница №1, областной дом ребенка, горбольница №1, медсанчасть «Строитель», Верхнекетская ЦРБ, Молчановская ЦРБ. Что характерно для учреждений здравоохранения, везде заключены колдоговоры, что помогает снимать множество спорных вопросов. Профсоюзные лидеры работают в тесном сотрудничестве с администрацией, в том числе и по линии социальной поддержки работников. Профкомы стараются привлекать новых членов в свои организации. Это удается благодаря общеколлективным мероприятиям, активной профсоюзной жизни, организации отдыха детей.

Сегодня в обкоме корректируют планы работы на полугодие и продолжают работу с молодежью. При областной организации работников здравоохранения была создана молодежная комиссия, которая состоит из четырех секторов: организационно-методического, спортивного, культурно-массового, жилищного. Разработаны положения и программы по молодежной политике. Все это является новшеством для отраслевой профсоюзной организации.

Кроме того, готовятся анкеты для молодых работников ЛПУ с вопросами по социальной тематике. Осенью планируется провести выездной семинар, посвященный молодежной политике.

Ведется подготовка к спортивным мероприятиям: 8-й летней спартакиаде тружеников 2007 года и спортивным соревнованиям на Кубок Черного моря, куда будет направлена сборная команды отрасли.

Одним словом, наряду с текущими делами обкому удалось в летний период поработать на перспективу.

Светлана ЗАХАРОВА.

Сентябрь, 2007 г.

В мире с каждым годом увеличивается процент человеческой смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Эксперты ВОЗ считают, что главным направлением в их профилактике является изменение характера питания населения, главным образом, употребление достаточного количества омега-3 полиненасыщенных жирных кислот (ПНЖК).

АТЕРОБЛОК СВОБОДНОЕ ТЕЧЕНИЕ



Жирные ненасыщенные кислоты омега-3 являются незаменимыми, т.е. относятся к той группе веществ, которые организм не может вырабатывать сам. Они снижают уровень «плохого» холестерина (ЛПНП, ЛПОНП), возвращают эластичность сосудам, предупреждают образование тромбов и даже оказывают антиоксидантный эффект.

Омега-3 жирные кислоты играют важную роль в строительстве клеточных мембран, особенно для нервных тканей, глаз, являются предварительными ступенями важных гормонов тканей. Они препятствуют развитию кистозно-фиброзных процессов; нормализуют артериальное давление, улучшают кровоснабжение мозга и конечностей; ускоряют восстановление костной ткани при переломах; улучшают состояние связок; улучшают состояние кожи и ногтей; нормализуют работу желез внутренней секреции (надпочечники, щитовидная железа); побуждают к ежедневному стилю (даже у пожилых и лежачих больных).

Природные источники ПНЖК - жиры морских рыб холодных вод, соевое, льняное масло. К сожалению, эти продукты в рационе питания россиян присутствуют редко. Выходом из ситуации является применение БАД - источников ПНЖК семейства омега-3.

Аптека «САНО» предлагает покупателям биологически активную добавку АТЕРОБЛОК исландской компании «Актавис», которая содержит натуральный жир морских рыб в капсулах. АТЕРОБЛОК выгодно отличается от аналогов высоким

содержанием омега-3 ПНЖК (65%) и отменным качеством производства, соответствующего стандартам ISO и GM P. Атероблок содержит эйкозапентаеновую и докозагексаеновую омега-3 кислоты, эффективность которых в борьбе с повышением уровня холестерина и триглицеридов в крови доказана в многочисленных мировых исследованиях. Всего одна капсула АТЕРОБЛОКА в сутки обеспечивает 70% потребности организма в ПНЖК. При этом АТЕРОБЛОК - абсолютно натуральный продукт, не имеющий побочных эффектов.

АТЕРОБЛОК рекомендован в качестве профилактического средства для людей, имеющих факторы риска возникновения атеросклероза (курение, избыточный вес, наследственная предрасположенность, повышенный холестерин крови). В качестве дополнения к основному лечению АТЕРОБЛОК будет полезен людям, уже страдающим атеросклерозом.

Приобрести препарат и получить консультацию по его применению вы можете в сети аптек "САНО", которые располагаются по адресам:

- * пр. Ленина, 30, ост. «ТЭМЗ», тел. 42-10-10,
- * пр. Фрунзе, 24, тел.: 53-03-93, 52-72-18,
- * Иркутский пр., 32, тел.: 75-49-09, 75-49-75,
- * ул. Лазо, 25, тел. 68-04-04.

АПТЕКА САНО

ТОМСКАЯ БОЛЬНИЦА ФГУ «СОМЦ РОСЗДРАВА»

приглашает женщин на обследование с целью выявления патологии молочных желез.

ЗАПИСЬ НА ПРИЕМ ПО ТЕЛЕФОНУ 51-45-64.

проведение лечебного аппаратного плазмофореза и других методов экстракорпоральной гемокоррекции

ЗАПИСЬ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ ПО ТЕЛЕФОНУ 51-45-64.

Обращайтесь по адресу ул. Карла Маркса, 28.



Сервисный центр "МЕЛФОН"

ИМПОРТНЫЕ СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ

Продажа. Ремонт. Настройка.

Тел.: 76-19-86, 8-903-915-69-76.

e-mail: office@melfon-70.ru, http://melfon-70.ru, wap.melfon-70.ru.

На правах рекламы.

был принят в члены академии. Кафедра урологии СибГМУ является родонаучальником в России в использовании никелида титана в урологии. Впервые в мире учеными кафедры в 2005 году успешно были выполнены операции по вживлению никелида титана при лечении недержания мочи у женщин.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

27 июня на конференции международной академии по использованию никелида титана - метала с памятью формы в медицине ассистент кафедры урологии СибГМУ, заслуженный врач РФ Владимир Александрович Давыдов в торжественной обстановке

**СТАРЫЙ
ОПТИКА**



ВРЕМЯ РАБОТЫ:
пн.-пт. - с 10.00 до 19.00,
сб.,вск. - с 10.00 до 18.00

ИЗГОТОВЛЕНИЕ ОЧКОВ

**В САМЫЙ
КОРОТКИЙ СРОК!**

**ВРЕМЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ
от 1 часа.**

**Телефон для справок -
408-119.**

пр. Ленина, 173, ТЦ "Караван",
(ост. "Центральный рынок").

Decleor

• Гинекология

- диагностика и лечение гинекологических заболеваний;
- УЗИ-диагностика;
- искусственное прерывание беременности (медикаментозное, хирургическое);
- диагностика и лечение бесплодия, вспомогательные репродуктивные технологии, подготовка к ЭКО, искусственная инсеминация.

НОВЫЕ УСЛУГИ:

- * ведение беременности,
- * исследование антиспермальных тел.

• Урология и Андрология

Диагностика и лечение:
половой дисфункции, хронических простатитов, мужского бесплодия.

• Косметология

Профессиональный уход за лицом и телом: мезотерапия, пилинг, обертывания, стун-терапия, SPA-процедуры, педикюр, маникюр и другое.

• Лабораторная диагностика



**КЛИНИКА
"ДЕНТА"**

с 9.00 до 18.00.
В субботу -
с 10.00 до
15.00.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ

- удаление зубов;
- лечение;
- все виды протезирования;
- удаление зубных отложений;
- компьютерная рентгенодиагностика;
- реставрационная терапия;
- микропротезирование по системе "Риббонд" (без обтачивания зубов).

Лиц. 70001000167 от 11.05.06 г.

ул. Советская, 22 (бывшая "Громовская" баня). Тел. 530-694.



- ШИРОКИЙ ВЫБОР медицинских препаратов.
- ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ со всего мира: сборы, чаи, биологически активные добавки к пище.
- ПРЕДМЕТЫ ГИГИЕНЫ.
- НЕ ВСЕ, НО МНОГОЕ для МАЛЫШЕЙ и МАМ!

* Доступные цены.
* Прием предварительных заказов.
* Постоянная система скидок от 3 до 5 %.

Томск, ул. Савиных, 15, тел. 42-03-03, 42-06-66.

Лицензия №083394 от 23.03.01 г.

- ЛЕЧЕНИЕ
- ПИТАНИЕ
- ПРОЖИВАНИЕ
- РАЗВЛЕЧЕНИЯ

Пансионат «ИСТОЧНИК»

поселок Чажемто

Показания для лечения: болезни опорно-двигательного аппарата; заболевания мочеполовой системы; заболевания центральной и периферической нервной системы; кожные заболевания.

Пер. Базарный, 12, тел.: 23-00-40, 23-00-50, факс 51-76-64.

КАФЕ "ПОГРЕБОК НА УСОВКЕ"

Пр. Ленина, 43, тел. 56-41-09.

ОБЕДЫ В АССОРТИМЕНТЕ, ДОСТАВКА В ОФИСЫ И ПО МАГАЗИНАМ

- * торты и пирожные более 20 видов,
- * выпечка, булочные изделия,
- * мясные изделия - более 50 видов,
- * горячие обеды, салаты - более 20 видов.

Время работы:
с 8.00 до 20.00,
сб. до 18.00,
вск. - выходной.



В издании газеты принимают участие: Сибирский государственный медицинский университет, департамент здравоохранения администрации Томской области, областная клиническая больница, ООО «САНО», областной центр профилактики и борьбы со СПИДом и ИЗ, управление фармации администрации Томской области, Томская центральная районная больница. Газета распространяется в лечебных учреждениях, аптеках, медицинских научных и образовательных учреждениях, частных фирмах. Выходит в начале месяца.

gazeta@ssmu.net.ru, http://gazeta.city.tomsk.net.

ОАО "ЕЛАТОМСКИЙ ПРИБОРНЫЙ ЗАВОД"

Шкафы медицинские для фармпрепаратов ШМФ-01 «ЕЛАТ» однодверные и двухдверные



Предназначены для хранения лекарств.

Изготовлены из ламинированной ДСП с использованием ударопрочной, влагоустойчивой ПВХ-кромки. Оборудованы поворотными и навесными полимерными полками для раздельного хранения медикаментов. Однодверный шкаф имеет выдвижную стол-полку на роликовых направляющих и запираемое отделение для хранения фармпрепаратов класса В.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

- * Вес 70; 100 кг.
- * Размеры: 490x570x1880 мм; 850x570x1880 мм.
- * Нагрузка на поворотную полку до 4 кг.
- * Нагрузка на навесную полку до 7 кг.



Стол медицинской сестры СМС-01 «ЕЛАТ»

Предназначен для организации рабочего места медицинской сестры.

Изготовлен из ламинированной ДСП с использованием ударопрочной, влагоустойчивой ПВХ-кромки. Ножки выполнены из алюминия. Предусмотрено место под ПК. Цветовая гамма на выбор.



ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

- * Вес до 110 кг.
- * Размеры 1400x750x1245.
- * Нагрузка на столешницу до 25 кг, нагрузка на один ящик до 10 кг.

В местах с повышенной вероятностью повреждений толщина ПВХ-кромки - 2 мм, что обеспечивает их усиленную защиту.

Шкаф медицинский лабораторный ШМЛ-01 «ЕЛАТ»

Предназначен для хранения изделий медицинского назначения. Изготовлен на основе алюминиевого профиля, заполненного ударопрочным, влагоустойчивым полимером. Двери выполняются в различных вариантах прозрачности стекла.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Вес: 35 кг.
Размеры: 650x430x1650 мм.
Нагрузка на одну полку до 6 кг.



НОВАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ МЕБЕЛЬ

соответствующая требованиям СанПиНа 2.1.3.1375-03 от 06.06.2003 г.

Внесена в государственный реестр изделий медицинского назначения. Регистрационное удостоверение № ФС 02012005/2762-05. Сертификат соответствия № РОСС Р.У.ИМ13.Н02191. Идеально подходит для помещений с особым режимом стерильности. Изготовлена из материалов, обеспечивающих повышенную устойчивость к дезинфекции влажным методом. Предназначена для оснащения:

- инфекционных отделений;
- противотуберкулезных диспансеров;
- кожно-венерических диспансеров;
- предоперационных, операционных и послеоперационных отделений, боксов, палат;
- перевязочных кабинетов;
- родовых залов;
- процедурных кабинетов;
- отделений и палат реанимации;
- отделений и палат интенсивной терапии;
- отделений и палат для новорожденных, грудных, недоношенных, травмированных детей;
- бактериологических и вирусологических лабораторий;
- станций переливания крови.

«ПОЛИМАГ-01»: МАГНИТНОЕ ПОЛЕ НА СЛУЖБЕ ЗДОРОВЬЯ

«ПОЛИМАГ-01» предназначен для терапии магнитным полем многих заболеваний. Острые и хронические заболевания нервной, сердечно-сосудистой, бронхолегочной, опорно-двигательной, мочеполовой, эндокринной систем; заболевания внутренних органов; нагноительные заболевания. Прибор используется при лечении больных с нарушениями иммунитета, с травматическими повреждениями и их осложнениями.

«ПОЛИМАГ-01» был создан в 2004 году специалистами Главного военного клинического госпиталя им. Н. Н. Бурденко (г. Москва) совместно с научно-техническим центром Елатомского приборного завода. Прибор прошел клинические испытания в ГВКГ им. Н.Н. Бурденко, ГКБ им. Н.И. Пирогова, ЦВКС «Архангельское». В 2005 году аппарат получил регистрационное свидетельство Минздрава РФ.

В Кемерове аппарат в течение полугода успешно опробован в МСЧ ГУВД Кемеровской области. И, по мнению начальника физиотерапевтического отделения, старшего лейтенанта внутренней службы Елены ЧЕРЕПАНОВОЙ, физиотерапевта с 14-летним стажем, «ПОЛИМАГ-01» действительно эффективный прибор нового поколения, который удачно сочетает в себе лучшие черты прежних физиотерапевтических приборов и современные разработки в данной сфере.

«Во-первых, этим аппаратом можно лечить сразу двух пациентов, причем «ПОЛИМАГ-01» по сути своей мини-компьютер, программируется индивидуально под каждого больного», — поясняет Елена ЧЕРЕПАНОВА. — Во-вторых, прибор очень мобилен и компактен. В-третьих, прибор осуществляет общее воздействие на организм. В то время как большинство его аналогов имеют локальное воздействие. С «ПОЛИМАГОМ» мы можем, например, одновременно воздействовать на позвоночник и верхние конечности, на поясницу и ноги, а именно в таком, комплексном лечении нуждаются наши пациенты. Общее воздействие магнитным полем, с одной стороны, увеличивает эффект от лечения, с другой — сокращает время воздействия магнитного поля на организм. Также у прибора одна из программ обеспечивает иммуностимуляцию. А традиционно для выполнения данной процедуры требуется вообще отдельный прибор.

И еще один плюс. У людей нередко встречается боязнь закрытых пространств: пациенты боятся находиться внутри больших аппаратов-капсул. Новый прибор Елатомского завода решает эту задачу: аппарат укладывается на кушетку, сверху располагается пациент, и мы просто специальными ремешочками его застегиваем. Замкнутого пространства нет».

«ПОЛИМАГ-01» - прибор, отличающийся щадящим воздействием на организм. Противопоказания к применению данного аппарата носят общий характер: острые инфекционные заболевания с температурой, подтвержденная онкология, беременность и т.п. Вместе с тем прибор можно применять уже на 10-й день после инфаркта миокарда или после инсульта.

«ПОЛИМАГ-01» - сегодня, пожалуй, единственный физиоприбор, который применяется не только в рамках традиционной медицины, но и в медучреждениях, практикующих методики восточной медицины, в частности, иглорефлексотерапию.

Для лечебных и лечебно-профилактических учреждений дополнительным аргументом в пользу использования прибора «ПОЛИМАГ-01» должна стать его стоимость: в несколько раз ниже современных аппаратов, обладающих сходными характеристиками, в том числе возможностью программирования различных параметров магнитного поля.

Физиоприборы имеют противопоказания. Проконсультируйтесь со специалистом.

Технические характеристики аппарата «ПОЛИМАГ-1»:

- * Количество магнитных излучателей: 4 основных и 1 сменный.
- * Диапазон магнитной индукции 2-25 мТл.
- * Диапазон рабочего времени 5-30 мин.
- * Диапазон частотных магнитных импульсов 1 -100 Гц.
- * 4 типа магнитных полей:
 - бегущее в горизонтальной плоскости;
 - бегущее в вертикальной плоскости;
 - бегущее в диагональной плоскости;
 - неподвижное поле.
- * 2 режима излучения магнитных импульсов: непрерывный и прерывистый.