НА здоровье!

Читайте "На здоровье!" и будьте здоровы!

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

Ежемесячная газета для пациентов и врачей 12+

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

№ 9 (174) СЕНТЯБРЬ, 2013 г.

Традиционно в сентябре гастроэнтерологи и специалисты смежных дисциплин собираются на свой форум. И это не случайно, ведь именно осенью обостряются заболевания желудочно-кишечного тракта. Решению гастропроблем посвящены многие материалы этого номера.

ГАСТРООТДЕЛЕНИЕ СОХРАНЯЕТ ЛИДЕРСТВО

Гастроэнтерологическое отделение МАУЗ «Городская клиническая больница №3» в момент своего открытия в 1972 году было первым и единственным в нашем регионе по своему профилю. И сегодня оно не теряет своих лидерских позиций в городском здравоохранении.

С самого начала это отделение было новаторским, как и многое в больнице. Именно здесь впервые начала применяться ультразвуковая диагностика при заболеваниях ЖКТ, открылось первое в городе отделение эндоскопии. И сегодня эти направления востребованы и имеют неоспоримый авторитет у населения: сюда на обследование и лечение направляют пациентов со всего города.

Научно-практическая школа

Здесь сложилась своя гастроэнтерологическая школа, основу которой составляют те, кто стоял у истоков томской гастроэнтерологии (терапевты, профессора Юрий Штейнгардт, Эльвира Белобородова, первый заведующий отделением Борис Яворский, хирург, основатель Гепатологического центра, профессор Борис Альперович).

Тесное содружество ученых и практиков продолжается и в наши дни. Специалисты отделения активно работают с кафедрой внутренних болезней во главе с профессором Людмилой Волковой и кафедрой хирургических болезней педиатрического факультета СибГМУ, возглавляемой профессором Николаем Мерзликиным.

Сегодня в отделении трудятся врачи с высшей квалификационной категорией, большим опытом, прошедшие обучение в лучших клиниках России. Среди них - Ирина Колосова (заместитель главврача по лечебной работе), врач-гастроэнтеролог и клинический фармаколог Лариса Петрова, заведующая отделением, врач высшей категории Маргарита Кречмер.

Отделение занимает 30 коек и обеспечивает экстренную и плановую госпитализацию больных по направлениям из всех муниципальных поликлиник г. Томска. Ежегодно здесь получают консультативную и лечебную помощь около 700 пациентов с различными заболеваниями пищевода, желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы.

- У наших пациентов лидируют такие заболевания, как язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, на втором месте – доброкачественные опухоли ЖКТ, за ними следуют панкреатит, цирроз печени, - рассказывает Маргарита Кречмер. - При постановке диагноза применяются современные методы исследования с привлечением необходимого оборудования, которое имеется в полном объеме. Только один пример - недавно совместно с лабораторным отделением был внедрен микропроцессорный прибор ацидогастрометр и прибор для оценки эффективности антихеликобактерной терапии.

(Окончание на 2-й стр.)

ПОДАРИТЕ РОДИТЕЛЯМ ЗАСЛУЖЕННЫЙ ОТДЫХ В САНАТОРИИ «СИНИЙ УТЕС»

Синий Утес САНАТОРИЙ

Специальная программа для пенсионеров: **всю осень скидки 30%!**

- широкий комплекс естественно-природных лечебных факторов,
- высокопрофессиональный медицинский персонал,
- пятиразовое питание,
- на территории санатория расположены парковый ансамбль, кинозал, библиотека, зимний сад, бассейн, бар.

По вопросам приобретения путевок обращайтесь по телефону 954-341.

На правах рекламы.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

Магнитно-Резонансная Томография

Тысячи томичей выбрали нас за:
- Качество и скорость обслуживания
- Профессионализм врачей
- Точность результатов
- Современное оборудование

ЛДЦ МИБС *Нас рекомендуют близким!*

Ул. Рабочая, 21 (Больница скорой помощи). Звоните: (3822) 66-11-11, 66-11-00, без выходных, с 7.00 до 23.00.

На правах рекламы.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ.

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО

МЕДТЕХНИКА

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

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

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

На правах рекламы.

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. http://www.delrus.ru

Лауреатами премии Томской области - 2013 в сфере образования, науки, здравоохранения и культуры стали 15 молодых врачей и 2 молодых ученых-медика. Сегодня мы знакомим читателей с некоторыми из них.

ФАМИЛЬНАЯ СТРАСТЬ К НАУКЕ

Результаты научных достижений молодого ученого, доктора медицинских наук НИИ кардиологии СО РАМН Константина Завадовского в области радионуклидной диагностики успешно применяются в медицинской практике.

Константин Валерьевич - представитель четвертого поколения известной медицинской династии томичей-медиков. Он потомственный рентгенолог – его дед и мать посвятили свою жизнь медицинской радиологии и рентгенологии.

Но выбор профессии, связанной с лучевой диагностикой, произошел не сразу. Лишь на 5 курсе лечебного факультета СибГМУ он увлекся радионуклидной диагностикой и стал заниматься научными исследованиями в НИИ кардиологии. Успех выпускника-отличника медицинского университета был отмечен - он впервые стал лауреатом премии Томской области. Сегодня его наградили аналогичной премией уже как молодого ученого.

Между этими наградами – стремительное развитие специалиста, которому недавно исполнилось 35 лет. После окончания вуза он обучался в ординатуре у руководителя лаборатории радионуклидных методов исследования НИИ кардиологии, член.-корр. РАМН, профессора Юрия Борисовича Лишманова.

- Мне повезло, что попал в творческий коллектив лаборатории во главе с совершенно нестандартным руководителем,- признается наш лауреат, - и, главное, здесь я поверил в перспективность своих исследований.

Темой его поисков стала легочная гемодинамика у детей с врожденными пороками сердца, которая нашла отражение в кандидатской диссертации (руководители – Юрий Борисович Лишманов и доктор медицинских наук Сергей Николаевич Иванов). Далее он продолжил исследования по радионуклидной диагностике малого круга кровообращения. Научная работа проводилась при поддержке грантов Президента РФ, РФФИ, ФЦП «Научные и научно-педагогические кадры инновационной России».

Оригинальные методики и разработки Константина Завадовского успешно используются в диагностическом процессе клиник НИИ кардиологии СО РАМН.

Используя комплекс методов ядерной медицины, Константин Завадовский провел обследование более 400 больных с патологией легких и сердца. В результате работы было сформировано новое научное направление, согласно которому нарушение функционального состояния малого круга кровообращения является наиболее ранним признаком развития сердечной недостаточности. Им разработаны методические основы комплексного использования методов ядерной медицины для диагностики, оценки тяжести, мониторинга результатов лечения и прогноза заболевания у пациентов с патологией малого круга кровообращения. Медико-социальное значение этого направления связано с высокой распространенностью и трудностями адекватной диагностики патологии малого круга кровообращения.

Результаты исследований ученого нашли отражение в докторской диссертации (которую он защитил в 34 года), а также в 144 работах, в том числе в монографии «Радионуклидная диагностика патологии малого круга кровообращения», в одной главе коллективной монографии «Коронарная и сердечная недостаточность», в двух главах «Национального руководства по радионуклидной диагностике» и т.д.

Оригинальные методики и разработки, сделанные в ходе выполнения работы, успешно используются сегодня в диагностическом процессе клиник НИИ кардиологии СО РАМН. Они положены также в основу двух новых медицинских технологий, получивших разрешение «Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения» на клиническое использование.

За развитие данного научного направления Константин Завадовский был удостоен премии Регионального общественного фонда содействия отечественной медицине Президиума РАМН в 2008 году, тогда же стал лауреатом премии Законодательной Думы Томской области в номинации «Естественные науки».

Его путь в науку – пример для многих молодых исследователей. Год назад он возглавил Совет молодых ученых в НИИ кардиологии и активизировал информационную и организаторскую работу в молодежной организации ученых. Недавно прошла региональная конференция молодых кардиологов, в планах - объединение усилий научной молодежи всего сибирского региона.

Сегодня ведущий научный сотрудник Константин Завадовский выступает уже и сам как Учитель. Под его руководством защищены 2 кандидатские диссертации, и он намерен дальше делиться своим опытом. В исследованиях также открываются новые перспективы. В НИИ кардиологии появился единственный аппарат, сочетающий в себе возможности компьютерного томографа и гамма-камеры. С его помощью можно значительно расширить объем исследований, изучать не только коронарные артерии, но и микроциркуляцию в мельчайших сосудах. А это откроет новые методы лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

За достижениями молодого ученого стоит большой труд, как признается сам Константин Валерьевич: «Лаборатория - мой второй дом, в котором я засиживаюсь допоздна. Благодарен я своей маме, доктору медицинских наук, профессору Вере Дмитриевне Завадовской, которая ненавязчиво, но все же разбудила в свое время интерес к лучевой диагностике. А без моих руководителей, и прежде всего Юрия Борисовича Лишманова и Николая Георгиевича Кривоногова, многое могло не состояться. Единственное, что для меня важнее науки,- признается лауреат, - это моя семья, в которой растет дочь-первоклассница».

Можно с уверенностью сказать, что Константин Завадовский – достойный продолжатель известной медицинской династии.

Материалы Валентины АНТОНОВОЙ

НАДЕЖНЫЕ РУКИ НЕОНАТОЛОГА РЯЗАНЦЕВА

Неонатолог-реаниматолог Детской городской больницы №1 Алексей Рязанцев спас жизни десяткам младенцев благодаря высокому профессионализму, а также работоспособности, ответственности и неравнодушию.

Уже в 2005 году, обучаясь на педиатрическом факультете СибГМУ, он выбрал интернатуру по неонатологии, которая только вводилась в учебный процесс. А после окончания вуза отправился в Томскую ЦРБ, где за 3 года прошел отличную профессиональную школу.

- Приходилось работать не только неонатологом-реаниматологом, но и педиатром, хирургом, медбратом и даже санитаром, - говорит наш лауреат. – Мне удалось расширить отделение патологии новорожденных с 5 до 10 коек, ввести режим «Мать и дитя».

Результаты работы молодого врача дефицитной специальности были отмечены, и Алексей Рязанцев получил предложение перейти на работу в Детскую больницу №1 и на кафедру педиатрии ФПК и ППС СибГМУ под руководством профессора Евгения Михалева.

Здесь появилось еще больше возможностей для приложения сил. Детская больница №1– единственное на всю Томскую область учреждение, где есть отделение патологии новорожденных. Младенцев везут сюда со всей области. А в тех случаях, когда целесообразнее оказывать помощь на месте, врачи сами по санавиации выезжают к маленьким пациентам. В реанимации патологии новорожденных, где трудится Рязанцев, опытные специалисты – заведующий Сергей Ермоленко и врач с большим стажем Камиль Абдулов - стали настоящими наставниками молодого специалиста.

- К нам поступают младенцы, родившиеся в 32 недели и старше (с более ранним сроком госпитализируются в Областной перинатальный центр), со всей патологией, кроме хирургической, - рассказывает Алексей Анатольевич. – Все 6 кувезов практически всегда заняты. Наша задача – оказать экстренную помощь маленькому пациенту, стабилизировать состояние, поставить точный диагноз. Проводим все реанимационные мероприятия с применением самого современного оборудования, полученного по программе модернизации здравоохранения области.

Для того чтобы в секундные доли принять правильное решение, нужно много знать, причем из разных областей медицины: педиатрии, физиологии, неврологии, генетики, биохимии… Обладать аналитическим умом, потому что к каждому конкретному ребенку нужен индивидуальный подход. Быть четким и быстрым в действиях (например, интубационный наркоз нужно подключить за 15-20 секунд). И еще быть очень работоспособным. Потому что секунды слагаются в часы и сутки. Суточных дежурств у Рязанцева в месяц бывает больше 15. Иногда практически все дежурство он проводит на ногах, не отходя от сложных детей.

С внушительной, атлетической фигурой он кажется великаном, когда держит в руках маленькое детское тельце.

- Хочется защитить ребеночка, закрыть грудью от всех напастей, которые на него обрушиваются, - говорит Алексей Анатольевич, - для этого не жалеешь ни времени, ни сил. Зато какое удовлетворение испытываешь, когда ребенок уже не нуждается в твоей помощи, когда он самостоятельно дышит, кушает. Когда появляются улыбки на лицах измученных родителей! Вот для этого стоит жить!

За последние 3 года в реанимации снизились показатели

смертности детей: с 5,6 промилле (одна тысячная) до 2-х. В этом достижении и большой вклад врача Алексея Рязанцева.

- Это наша «тягловая сила»,- говорит о коллеге **зам. главврача по лечебной работе Андрей Солнышко**. – Алексей Анатольевич многое сделал и для нашего учреждения, и для всей службы неонатологии в области. В месяц он 8-10 раз выезжает по санавиации в сельские районы области, где очень сложные случаи. Десятки жизней маленьких пациентов удалось спасти благодаря его высокому профессионализму, ответственности, организованности.

Недаром молодой врач уже делится опытом с коллегами: как ассистент кафедры педиатрии ФПК и ППС и член Общероссийского общества симуляционного образования в медицине, он проводит практические занятия в Симуляционном центре СибГМУ на цикле специализации по неонатологии. На обучение приезжают специалисты от Урала до Дальнего Востока и с удовольствием перенимают опыт уже авторитетного специалиста. В планах у Алексея Анатольевича – занятия научной работой на кафедре.

- Еще в студенчестве Рязанцев отличался основательным подходом к учебе, - дает ему оценку **профессор Евгений Михалев.** – Ему присуще постоянное стремление получить новые знания, овладеть новыми навыками. Он старается всегда дойти до самой сути, а это редкое качество. Мы уже определили с ним тему научного исследования, связанную с патологией новорожденных. Надеюсь, у него все получится.

НА ФОРУМЕ ГАСТРО-ЭНТЕРОЛОГОВ

19-20 сентября в Томске пройдет 21-я научно-практическая конференция «Достижения современной гастроэнтерологии». Ее организаторы: Сибирский медицинский университет, НИИ гастроэнтерологии СибГМУ им. Г. К. Жерлова, Департамент здравоохранения ТО, Российская гастроэнтерологическая ассоциация.

В работе конференции примут участие терапевты, гастроэнтерологи, педиатры, хирурги, инфекционисты, онкологи Томска, Томской области и Западно-Сибирского региона (Омска, Новосибирска, Кемерово, Красноярска, Новокузнецка, Барнаула). Ожидается приезд ведущих специалистов в области гастроэнтерологии из Москвы и Санкт-Петербурга.

Накануне конференции мы побеседовали с ее организатором - зав. кафедрой терапии ФПК и ППС СибГМУ, профессором, доктором меднаук Екатериной Белобородовой.

- Скажите, насколько сегодня актуальны проблемы желудочно-кишечных заболеваний?

- Сегодня отмечается колоссальный рост пациентов с хроническими язвами, гастритами, панкреатитами, гепатитами, заболеваниями кишечника. Это обуславливает, в свою очередь, и значительный рост онкопатологии.

Гастроэнтерология, гепатология - динамично развивающиеся научно-практические направления, они носят междисциплинарный характер, соприкасаясь с генетикой, психологией, онкологией, инфекционными заболеваниями. Специалистов этих областей мы всегда приглашаем участвовать в нашем симпозиуме. В настоящее время имеет место определенный прорыв как в диагностике, так и лечении гастропатологии.

- У томичей большой опыт в проведении подобных конференций. В чем их ценность?

- Вот уже 21 год мы организуем научно-практические конференции всероссийского уровня, на которые съезжаются гастроэнтерологи всей Сибири. Томичи традиционно лидируют в научной и практической работе в области гастроэнтерологии. Инициатором и бессменным организатором этих конференций в течение 20 лет была профессор Эльвира Белобородова, сегодня она также их активный участник.

Научный и практический опыт коллег обобщается в специализированном журнале - «Сибирский вестник гепатологии и гастроэнтерологии», который выходит с 1993 года, накануне ежегодной конференции (главный редактор Э.И. Белобородова).

- В чем особенность этого форума?

- На конференции будут рассмотрены достижения в развитии теоретической и практической гастроэнтерологии и гепатологии; новые медицинские технологии в диагностике и лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы (в области педиатрии, терапии и хирургии); современные проблемы диагностики и лечения описторхоза и т.д. Но главное – впервые будут рассмотрены стандарты лечения при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Они есть во многих областях медицины, но применительно к гастрозаболеваниям вводятся только сейчас. А это очень важно для достижения эффекта от принимаемых мер.

Конференция пройдет в библиотеке им. А. С. Пушкина по адресу: ул. К. Маркса, 14.

Приглашаем всех желающих!
Справки по телефонам:
(3822) 26-64-07, 8-913-828-93-59.

АЛГОРИТМ МЕДПОМОЩИ ПРИ ОНКОЛОГИИ

В последние 15 лет на территории Томской области складывается неблагоприятная эпидемиологическая обстановка по онкологии в целом. Вызывает настороженность и рост числа новообразований органов пищеварительного тракта, на которые в структуре онкологической заболеваемости приходится 23,4%.

Наиболее высокие показатели запущенности характерны для злокачественных новообразований (ЗНО) поджелудочной железы - 72,0%, толстой кишки - 61,4%, печени - 55,9%, желудка - 35,9%. Причин такого неблагополучия несколько: несовершенство системы оказания онкологической помощи населению Томской области, выражающееся в низкой онкологической настороженности медицинских работников общей лечебной сети, недостаточной медицинской грамотности населения, несовершенстве профилактических осмотров, неудовлетворительной организации диспансеризации лиц с предопухолевыми и фоновыми процессами органов ЖКТ, отсутствие эффективных мер, направленных на раннюю диагностику ЗНО и др.

Большая работа по исправлению ситуации в нашем регионе предпринята Департаментом здравоохранения Томской области совместно с новой командой Томского областного онкологического диспансера. Распоряжением ДЗАТО от 18.07.2013 № 406 утвержден «Алгоритм оказания медицинской помощи населению Томской области по профилю «онкология». Это первый за последние 20 лет документ регионального значения, в котором четко представлена трехуровневая система организации онкологической помощи, этапы, участники – медицинские учреждения, медицинские работники, задействованные в оказании данного вида медицинской помощи. Для каждого этапа оказания онкологической помощи и его участников определены функции и задачи.

В Алгоритме дается четкое представление о сроках диагностических мероприятий и маршрутизации пациента с подозрением на онкологическое заболевание в сети лечебных учреждений Томской области. В документе отражена логистика мероприятий, документооборот при организации диспансеризации пациентов с установленным диагнозом злокачественного новообразования. Важным пунктом в Алгоритме является организация морфологической диагностики ЗНО в зависимости от принадлежности ЛПУ к соответствующему уровню.

Успешное внедрение Алгоритма позволит повысить уровень активной выявляемости ЗНО, особенно на ранних стадиях, улучшить качество диспансеризации групп повышенного онкологического риска, в том числе пациентов с предопухолевыми заболеваниями, фоновыми процессами органов желудочно-кишечного тракта, изменить структуру онкологической службы, а именно: расширить сеть смотровых и первичных онкологических кабинетов, открыть первичные онкологические отделения, что повысит качество и онкологической помощи на местах. С целью внедрения Алгоритма сотрудниками ТООД проводится курация онкологических служб муниципальных образований.

Усилиями специалистов ТООД впервые в Томске внедряется в рутинную медицинскую практику скрининг рака желудка, в основу которого положено определение уровня пепсиногенов в сыворотке крови с последующим формированием групп повышенного онкологического риска. В арсенале ТООД имеется эндоскопическое оборудование, разрешающая способность которого позволяет проводить исследования в данной группе пациентов в соответствии с международными требованиями. В недавно открывшемся патологоанатомическом отделении ТООД выполняется исследование биоптатов слизистой желудка по международной системе OLGA. Пациентам групп риска по раку желудка проводится эндоскопическое исследование с забором материала для морфологического исследования в соответствии с международными стандартами.

Кроме того, в ближайшей перспективе ожидается внедрение эндоскопической ультразвуковой диагностики и методов эндоскопического лечения предопухолевой патологии и ранних стадий рака желудочно – кишечного тракта, верхних и нижних дыхательных путей (подслизистые резекции и диссекции новообразований).

Томский областной онкологический диспансер: пр. Ленина, 115, тел. регистратуры 51-21-74.

ГАСТРООТДЕЛЕНИЕ СОХРАНЯЕТ ЛИДЕРСТВО

(Окончание. Начало на 1-й стр.)

В отделении проводятся лапароскопическая диагностика внутренних органов и эндоскопическое удаление полипов желудка и кишечника, что способствует предупреждению развития новообразований и позволяет отказаться от сложных хирургических вмешательств. Кроме этого, проводится лечение описторхоза в трехдневный срок, что очень удобно для пациентов.

- Современный уровень лечебно-диагностического процесса с применением международных и российских программ позволяет достигать положительных результатов в излечении сложных заболеваний ЖКТ, - считает заведующая Маргарита Кречмер.

УЗ диагностика – помощник врача

Рядом с гастроотделением находится отделение ультразвуковой диагностики. Первый ультразвуковой аппарат здесь появился в 1984 году, с ним работала единственный тогда специалист Татьяна Ярошкина. В 1990 году она возглавила открывшееся отделение ультразвуковой диагностики и руководит им до сих пор. Сегодня за 4 аппаратами работают почти 10 врачей (включая совместителей), осуществляя диагностику плановых больных и поступающих по «скорой помощи». УЗ диагностика позволяет не только визуализировать внутренние органы и их структурные элементы, но в ряде случаев оценить гемодинамические параметры и функциональное состояние. Ежегодно проводятся более 60 тысяч исследований органов брюшной полости у примерно 28 тысяч пациентов.

- Ультразвуковая диагностика - хорошая помощница клиническому врачу, - говорит Татьяна Николаевна. - В брюшной полости мы оцениваем состояние печени, желчного пузыря, желчных протоков, поджелудочной железы. В 90% случаев диагностируется холецистит – заболевание желчных путей, которое характерно для нашего региона с описторхозной инвазией. На начальном этапе заболевания, бывает, трудно распознать цирроз печени или панкреатит, тогда выручает большой опыт работы, которым мы делимся со многими коллегами.

За эндоскопией - будущее

Отделение эндоскопии открылось ровно 35 лет назад, в марте 1978 года. Инициатор его создания Борис Яворский имел уже большой опыт врача-гастроэнтеролога – 6 лет возглавлял отделение.

- Эндоскопия в 70-е годы прошлого века стала подлинно революционным методом диагностики, - говорит заведующий отделением, заслуженный врач РФ Борис Яворский. – Появилась возможность постановки абсолютно точного диагноза полых органов пищеварительной системы. Это стало реальным благодаря А.И. Потапову (в ту пору заведующий облздравом), который выделил больнице 2 современных на тот период фиброэндоскопа. Так методы эндоскопии впервые стали доступны всему населению г. Томска.

И сегодня это подразделение выполняет функции городского эндоскопического центра, обеспечивая прием пациентов из 15 лечебных учреждений. Отделение оснащено только импортными фибро- и цифровыми видео-эндоскопами фирмы «Olympus», «Fujinon» и «Pentax» (Япония). Помимо диагностики, проводятся лечебные вмешательства по плановым и экстренным показаниям: остановка кровотечений, санация бронхиального дерева, извлечение инородных тел, разрешение механической желтухи с удалением кокреметов из билиарного тракта, эксцизии новообразований.

- Ежегодно мы принимаем до 20 тысяч пациентов, - рассказывает Борис Иосифович.- И каждый из них попадает в уникальную базу данных, которая ведется с 1992 года. За 35 лет работы отделения на все применяемые методы зарегистрировано почти полмиллиона обращений. Мы располагаем абсолютно точной статистикой верифицированных случаев рака и состояний с угрозой онкологического риска по каждому конкретному ЛПУ и госпитальным подразделениям. Способны оценивать демографическую структуру и динамику течения заболеваний по всем нозологическим формам.

Могу с уверенностью сказать: за эндоскопией большое будущее, - добавляет Яворский. - Кроме совершенствования методик с использованием высокотехнологичного оборудования, в настоящее время особую роль приобретают способы выявления и лечения (в т.ч. радикального) рака на ранней стадии. Совершенствуются методы капсульной эндоскопии и энтероскопии, которых в Томске пока нет. Конечно, все эти проблемы требуют затрат и внимания властей. А еще я рассчитываю на приток в специальность одаренных амбициозных врачей и непременно с хорошим знанием иностранного языка. Авторитет 3-й горбольницы должен сохраняться.

Валентина АНТОНОВА

«Хан-Куль» -
вода для здоровья

Минеральная лечебно-столовая вода «Хан-Куль» добывается в Хакасии вот уже 20 лет из скважин рядом с озером Ханкуль. Эта вода рекомендована врачами к применению в комплексном лечении органов пищеварения:

- **гастритов с нормальной и повышенной секреторной функцией желудка и двенадцатиперстной кишки;**
- **колитов и энтероколитов;**
- **заболеваний печени и желчевыводящих путей;**
- **хронических панкреатитов;**
- **болезней обмена веществ;**
- **заболеваний мочевыводящих путей.**

На правах рекламы.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

По вопросам приобретения обращайтесь:
ул. Вокзальная, 23 , 2 этаж,
т./ф. (3822) 66-11-88, e-mail: ayantomsk@ya.ru

В «ВИРИОНЕ» - ТОЧНАЯ ДИАГНОСТИКА ПЕЧЕНИ

В Медицинском центре «НПО «Вирион» установлен совершенно уникальный прибор для диагностики заболеваний печени, аналогов которому в Томской области нет. Это аппарат «FibroScan 502» французской фирмы Echosens. В течение нескольких минут он с высокой точностью выявляет наличие и степень фиброза ткани печени.

При любом воспалительном процессе в печени происходит накопление соединительной (рубцовой) ткани. Этот процесс называется фиброзом. Чем длительнее воспаление, тем выраженнее фиброз и тем менее эластична ткань печени. Самая выраженная степень фиброза называется циррозом. Крайне важно установить самые начальные стадии фиброза, когда можно назначить своевременное и эффективное лечение.

Наиболее современная и безопасная на сегодняшний день диагностика степени фибротических изменений ткани печени - ее фибросканирование. **Аппарат «FibroScan»** представляет новейшую технологию в неинвазивной диагностике состояния печени - транзиентную эластографию. Он позволяет получить количественную оценку эластичности печени для определения степени фиброза.

Фибросканирование применяется при хронических вирусных гепатитах, алкогольной болезни печени, болезни Вильсона - Коновалова, холестатических заболеваниях печени, в частности, первичном билиарном циррозе, лекарственном поражении печени и др.

Принцип метода неинвазивной эластографии: использование колебаний низкой частоты, при помощи чего проводится количественная оценка эластичности паренхимы печени и процентного содержания в ней соединительной ткани.

К преимуществам метода относятся:

- неинвазивность (бескровность и отсутствие связанных с этим осложнений);
- воспроизводимость (отклонение значений в результатах повторных исследований не более 3,2% у одного оператора и 3,3% у разных операторов);
- полностью автоматическая система диагностики;
- измерение непосредственно ткани печени;
- измеряемый объем в 100-200 раз больше, чем при биопсии печени;
- немедленный результат, доступный доктору;
- применимость практически у всех пациентов с компенсированными заболеваниями печени;
- возможность использовать аппарат для мониторинга проводимой терапии и оценки ее эффективности.

Наличие данных преимуществ делает эластрографию эффективным и безопасным способом определения степени фиброза печени.

Данный метод абсолютно безопасный и безболезненый, не требует дополнительной подготовки пациента к исследованию. Длительность обследования составляет в среднем 15 минут.

Адрес медицинского центра «НПО «ВИРИОН»: г. Томск, пр. Ленина, 32. Исследование проводится по предварительной записи: 53-43-45, 53-43-46.

Лицензия: ФС-70-01-001090 от 06.02.2013, выдана Росздравнадзором. На правах рекламы.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Лечебно-диагностический центр «МИБС»-Томск - это центр магнитно-резонансной компьютерной томографии (МРТ). За неполных 4 года здесь прошли обследование 48 тысяч пациентов. Секрет популярности центра в уникальном сочетании современного мощного оборудования, правильного программного обеспечения и должной квалификации специалистов. В период обострения хронических заболеваний, в том числе ЖКТ, ЛДЦ МИБС предлагает томичам услуги по диагностике патологии печени, поджелудочной железы, а также других внутренних органов.

МРТ РАСПОЗНАЕТ ПАНКРЕАТИТ

Хронический панкреатит представляет собой необратимый воспалительный процесс, характеризующийся фиброзом и деструкцией паренхимы, а на поздних стадиях – фиброзом и деструкцией эндокринной ткани поджелудочной железы.

Панкреатит является одним из наиболее распространенных заболеваний. Это тяжелое заболевание неизбежно приводит к инвалидизации и признается в гастроэнтерологии одним из лидирующих по частоте в последнее десятилетие. В связи с этим возникает необходимость в адекватной оценке состояния поджелудочной железы с помощью лучевых методов диагностики.

На первый план в решении данного вопроса выходит МРТ-диагностика органов брюшной полости с применением специального метода исследования магнитно-резонансной холангио-панкреатографии.

МРТ-диагностика на высокопольных аппаратах позволяет с высокой точностью оценить положение, размеры, структуру паренхимы поджелудочной железы, описать состояние Вирсунгова (интрапанкреатического) протока, выявить наличие псевдокист, участков кровоизлияний в паренхиму железы, своевременно диагностировать наличие очаговых образований. Кроме того, при МРТ органов брюшной полости визуализируется состояние прилежащих к поджелудочной железе структур (сальниковой сумки и крупных сосудов), что крайне важно для прогнозирования дальнейших терапевтических или хирургических мероприятий. Параллельно проводится оценка органов брюшной полости, лимфатических узлов.

В целом, комплексная магнитно-резонансная томография с применением специальных методик является наиболее эффективным неинвазивным методом диагностики хронического панкреатита с широкими программными возможностями дифференциальной диагностики. Общая точность метода составляет 93,7%.

Вы можете в кратчайшие сроки пройти МРТ-обследование в центре МРТ-диагностики ЛДЦ МИБС и сразу на месте получить результаты. Наши специалисты активно сотрудничают с ведущими гастроэнтерологами Томска, поэтому мы гарантируем высокое качество исследования.

ЛДЦ МИБС предоставляет специальные тарифы для социально незащищенных слоев населения, активно сотрудничает со всеми страховыми компаниями и крупными предприятиями города.

Ольга ТОНКИХ, врач-рентгенолог ЛДЦ МИБС, кандидат меднаук.

Центр МРТ–диагностики располагается по адресу: г. Томск, ул. Рабочая, 21 (железнодорожная поликлиника). Тел. (3822) 66-11-11, 66-11-00. Режим работы: с 07.00 до 23.00 без выходных.

ГОВОРЯТ МНОГИЕ, МЫ ДЕЛАЕМ!

ЛДЦ МИБС

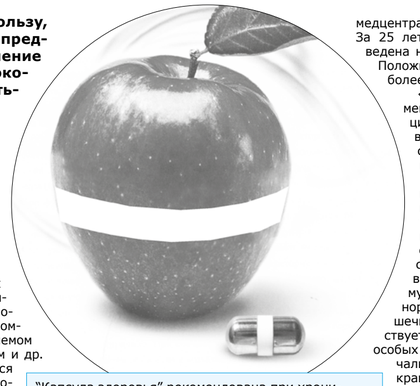
На правах рекламы

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

«КАПСУЛА ЗДОРОВЬЯ»

Технический прогресс принес человечеству не только пользу, но и вред - у нас появились заболевания, незнакомые нашим предкам. К ним можно смело отнести атонический запор - нарушение моторики кишечника. Однако томские ученые создали высокотехнологическую разработку, позволяющую успешно бороться с этим недугом - автономный электростимулятор ЖКТ.

На правах рекламы



"Капсула здоровья" рекомендована при хронических запорах, недержании кишечника, облегчении геморроя, нарушениях тонуса кишечника (вследствие травм головного или спинного мозга, в послеродовом периоде, парезах кишечника из-за отравлений и др.)

Проблема для многих

Ученые подсчитали, что с этим заболеванием знакомы от 30 до 50% взрослого населения развитых стран, а в возрасте старше 60 лет запоры возникают у более чем 60% людей.

Причины возникновения запора в большинстве случаев имеют прямое отношение к современному образу жизни: отсутствие физических нагрузок, хронические стрессы, обилие рафинированной пищи в рационе. Последнее для сибиряков особенно актуально. Из-за длительной зимы мы употребляем в больших количествах продукты, содержащие животные белки вместо фруктов и овощей. Статистика неумолимо свидетельствует, что жители южных регионов страдают запорами значительно реже. Некоторые африканские племена, не употребляющие мяса и молока, вообще не знают, что это такое.

В особой зоне риска пожилые люди. Отсутствие или плохое состояние зубов вынуждает их употреблять мягкую пищу, что снижает и без того сниженную моторику кишечника. К этому добавляется недостаточность двигательной активности, поэтому избежать возникновения запора в пожилом возрасте практически невозможно.

Запоры значительно ухудшают качество жизни. Человека мучает тупая боль внизу живота, сопровождающаяся вздутием кишечника. Могут возникнуть изжога, головная боль, снижение аппетита, неприятный привкус во рту. Однако страшны запоры не только плохим настроением и снижением работоспособности. Нарушение моторики кишечника вызывает интоксикацию организма гнилостной микрофлорой, травмы его слизистой каловыми массами, возникновение геморроя и других аноректальных заболеваний.

Запор и вздутие живота могут быть симптомами динамической непроходимости кишечника, связанной с параличом стенок кишечника. Она может быть вызвана инфекцией, нарушением кровоснабжения кишечника из-за тромба сосудов брюшной полости, приемом лекарств, послеродовым периодом и др. Поэтому к запору нужно относиться серьезно – это действительно заболевание, требующее обращения к врачу и комплексного лечения.

Одно из лучших средств лечения запора в арсенале врачей - монополярная электростимуляция желудочно-кишечного тракта изнутри. Этот метод был разработан в Томском мединституте в 1984 году при поддержке ученых ТУСУРа и Новосибирского завода полупроводниковых приборов.

Поможет «Капсула здоровья»

«Исследования показали, что электростимуляция не только восстанавливает моторику кишечника даже в случае его динамической непроходимости, но и нормализует секрецию кишечной слизи, что способствует выведению шлаков, - рассказывает один из первооткрывателей метода, **член-корреспондент РАМН, доктор меднаук, профессор СибГМУ Георгий Дамбаев.** - Более того, она усиливает пристеночное пищеварение, что улучшает обмен веществ. Оказалось, что электроимпульсы благотворно влияют не только непосредственно на сам кишечник, но и на работу органов брюшной полости.

Воздействие на кишечник изнутри происходит при помощи небольшого одноразового автономного электростимулятора, генерирующего низкоэнергетические импульсы - «Капсулы здоровья». Она успешно прошла клинические исследования не только в Сибирском государственном медуниверситете, но и во многих крупных медцентрах Москвы и Санкт-Петербурга. За 25 лет элетростимуляция была проведена нескольким тысячам пациентов. Положительный эффект наблюдался более чем в 90% случаев».

«Капсулу здоровья» можно применять не только в условиях стационара, но и дома, после предварительной консультации со специалистом (метод имеет ряд противопоказаний).

Размеры «Капсулы здоровья» - всего 22 мм в длину, 11 мм в диаметре. Ее легко проглотить, запив водой. По кишечному тракту эта капсула проходит от 5 часов до 11 суток. Чем хуже состояние ЖКТ - тем больше времени требуется электростимулятору для последовательной нормализации работы стенок кишечника. «Капсула здоровья» действует на организм безболезненно. В особых случаях пациент может на начальном этапе почувствовать сокращение мышц брюшной полости.

Эта уникальная капсула хороша не только простотой своего применения, но и тем, что имеет длительный положительный эффект. Достаточно использовать ее раз в полгода, чтобы забыть о запорах. Согласитесь, это весьма выгодно и с финансовой точки зрения. По стоимости «Капсула здоровья» вполне доступна для среднестатистического томича. Более того, используя ее, Вы сможете сэкономить на покупке лекарств от запора в аптеках.

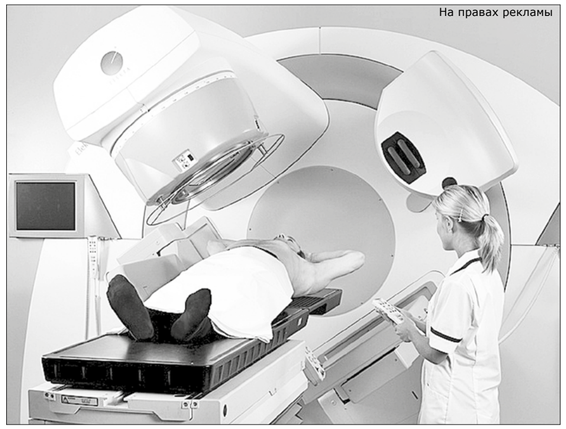
Приобрести "Капсулу здоровья" и получить дополнительные консультации можно в выставочном центре завода-изготовителя ОАО «НИИПП»: г. Томск, ул. Красноармейская, 99-а, тел.: 8 (3822) 28-81-21, 56-19-67. Заказ через сайт: niipp.tomsk.ru Товар сертифицирован.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ЛЕЧЕНИЕ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЙ КИШЕЧНИКА

Сегодня более 60 % онкологических больных в ходе лечения подвергаются лучевой терапии. Она применяется в дополнение к хирургическому вмешательству, химиотерапии, а также с паллиативными целями. Современные источники излучения высоких энергий меньше повреждают нормальные ткани, чем гамма- и рентгенотерапевтические аппараты, однако полностью избежать повреждающего действия невозможно. Наш эксперт - доцент кафедры терапии ФПК и ППС СибГМУ Вера Бурковская рассказывает о том, как защитить кишечник от побочного действия лучевой терапии.

На правах рекламы



Лучевые повреждения – стойкие функциональные и структурные изменения в окружающих опухоль здоровых тканях и органах, попавших в зону облучения. Они развиваются у больных онкологического профиля, получающих лучевую терапию по поводу злокачественных новообразований органов брюшной полости, включая опухоли малого таза, мочеполовой системы, лимфатических узлов, ретроперитонеальных новообразований. Встречаются у 3-17% онкологических больных, получающих подобную терапию.

Наибольшей чувствительностью к облучению обладает эпителий тонкой кишки, поэтому радиационный энтерит встречается несколько чаще, чем радиационный колит, но последний протекает более тяжело. Для тонкой кишки доза, превышающая устойчивость к воздействию повреждающих факторов, в среднем составляет 35 Гр, для толстой кишки – 40-50 Гр.

Лучевой энтерит с развитием атрофических и эрозивно-язвенных изменений слизистой оболочки тонкой кишки, как правило, ведет к длительной (или постоянной) потере трудоспособности и прогностически расценивается как неблагоприятный.

Прогноз при лучевом поражении толстого кишечника (колите) более благоприятен, но при развитии язвенно-некротических изменений нередко сопровождается осложнениями, требующими хирургического лечения (у 20%).

Наличие одновременного поражения всех отделов кишечника ухудшает прогноз заболевания, но при своевременно начатом и интенсивном лечении у 80% пациентов удается добиться облегчения состояния и даже длительной ремиссии заболевания.

Лечение

Лечение сходно с лечением язвенного колита и болезни Крона. Важно отметить, что базисное лечение лучевых поражений кишечника имеет длительный характер. В качестве поддерживающей терапии после гормонального лечения или вместо него, применяют препараты 5-аминосалициловой кислоты (месалазина). Они различаются по особенностям высвобождения активного вещества в кишечнике.

Препарат с замедленным освобождением «по времени» - это таблетки, содержащие микросферы с покрытием из этилцеллюлозы. Месалазин здесь выделяется уже при pH >1, и высвобождение начинается уже в желудке. В толстой кишке активно около 50–60% месалазина. Поэтому препараты месалазина с высвобождением «по времени» являются препаратами выбора для поражения именно тонкой кишки и верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

В некоторых препаратах активное вещество защищено покрытием, устойчивым к действию желудочного сока. В этом случае высвобождение месалазина происходит в толстой кишке под действием бактериальных азоредуктаз. В случае нарушения микробиоценоза кишечника активное вещество может не метаболизироваться. Длительные курсы лечения такими препаратами могут провоцировать развитие лейкопении и даже агранулоцитоза, гемолитической и мегалобластной анемии, гепатита и панкреатита, транзиторного бесплодия мужчин и др.

Таблетки месалазина с покрытием из эудрагита S (месакол, асакол) высвобождают активное вещество в толстой кишке (pH>7). Однако у целого ряда даже здоровых людей (до 25%) pH ни в одном отделе ЖКТ не достигает уровня 7, тогда как уровень pH достигает 6 у 90% людей уже в подвздошной кишке. Кроме того, при воспалительных процессах отмечается дополнительное закисление среды кишечника: время, когда pH превышает 7, значительно сокращается. Его может быть недостаточно для полного растворения оболочки таблетки из эудрагита S, и такие таблетки могут быть малоэффективны у четверти пациентов с воспалением в толстой кишке.

Препараты месалазина с кишечнорастворимой пленочной оболочкой из эудрагита обладают pH-зависимым контролируемым высвобождением активной субстанции при pH > 6,0. Они начинают воздействовать на организм с терминального отдела подвздошной кишки. Применяются данные препараты при лечении илеоцекальной и толстокишечной форм воспалительного процесса.

Одновременное поражение кишечника ухудшает прогноз заболевания, но при правильном лечении у 80% пациентов удается добиться облегчения состояния и даже длительной ремиссии заболевания.

«САЛОФАЛЬК» в гранулах

Концентрация месалазина в большинстве имеющихся препаратов к дистальным отделам толстой кишки значительно падает. Поэтому для радиационного диффузного или преимущественно дистального колита препаратом выбора служит **«САЛОФАЛЬК» в гранулах.**

Гранулы Салофалька – инновационная двухкомпонентная лекарственная форма, выпускается в виде саше по 500 и 1000 мг месалазина. Защитная оболочка «САЛОФАЛЬКА» обеспечивает pH-зависимое высвобождение активной субстанции, начинающееся при pH 6.0 в терминальном отделе подвздошной кишки, и продолжающееся ее высвобождение в толстой кишке.

Благодаря большому количеству гранул (в 3 г «САЛОФАЛЬКА» содержится около 3500 гранул) активная субстанция распределяется по обширной поверхности слизистой (3 г гранул = 100 см2). Это обеспечивает терапевтический эффект даже при ускоренном пассаже по кишечнику (при диарее). «САЛОФАЛЬК» назначают вне зависимости от приема пищи: малый размер гранул - около 1 мм обеспечивает беспрепятственное прохождение активного вещества через желудок.

Рекомендованные дозы гранул «САЛОФАЛЬКА» при обострении 3 г/сутки, для поддержания ремиссии - 1,5 г/сутки. Курсы лечения могут отличаться в зависимости от тяжести процесса, но не должны быть менее 4 недель, увеличиваясь по необходимости до 8-12 недель. Именно при распространенном колите, при проктитах и проктосигмоидитах возможно изолированное назначение гранул «САЛОФАЛЬКА», но в период выраженного обострения целесообразна комбинация с местными формами.

Препарат «САЛОФАЛЬК» выпускается также в 3-х видах ректальных форм. Они предназначены для лечения дистального радиационного колита (проктита, проктосигмоидита):

- **суспензия ректальная «САЛОФАЛЬКА»** в микроклизмах по 4,0 г 1 раз вечером (поддерживающая доза – 2 г);
- **«САЛОФАЛЬК» в форме пены** (аэрозоля), позволяющая обеспечить оптимальный контакт действующего вещества с поверхностью слизистой оболочки кишечника. Одна доза пены «САЛОФАЛЬКА» содержит 1 г месалазина. Лечебная доза – 2 г/сутки (2 впрыскивания), поддерживающая – 1 г/сутки.
- **суппозитории ректальные «САЛОФАЛЬКА»** (250 и 500 мг) наиболее эффективны при воспалении, ограниченном прямой кишкой. Лечебная доза - 1,5-2 г/сутки, поддерживающая – 0,5-1 г/сутки.

При ректальном применении месалазина наблюдается низкая системная абсорбция и в зависимости от времени удержания этот уровень составляет 5–35% от введенной дозы.

Выбор формы определяется распространенностью пораженного отдела: при проктите достаточно применения свечей, а при проктосигмоидите или левостороннем процессе необходимо выбирать микроклизмы или пену «САЛОФАЛЬКА».

Местные формы терапевтического воздействия могут выступать в качестве монотерапии дистальных поражений или в составе комбинированной терапии с пероральными формами при тяжелых и распространенных формах радиационного колита.

При водянистом поносе, обусловленном нарушением всасывания желчных кислот, может улучшить состояние назначение энтеросорбента, в том числе «МУКОФАЛЬКА» (активное вещество - псиллиум).

«МУКОФАЛЬК»

Мукофальк – единственное зарегистрированное лекарственное средство на основе пищевых волокон, состоящее из оболочек семян Plantago ovata, в которых присутствует максимальная концентрация слизей и камеди, что позволяет отнести его к группе мягких пищевых волокон.

Сложный его состав из 3 фракций, включающий гель-формирующую и быстроферментируемую кишечными бактериями фракции, обеспечивает:

- антидиарейное,
- энтеросорбционное (бактерий и токсинов, канцерогенов),
- дезинтоксикационное (за счет энтеросорбционного эффекта),
- гиполипидемическое (адсорбция холестерина и желчных кислот с усиленным выведением их с калом),
- пребиотическое,
- цитопротективно/противовоспалительное (прямое обволакивающее и защитное действие на слизистую оболочку кишечника, непрямое через образующиеся короткоцепочные жирные кислоты (прежде всего бутират),
- противовоспалительное,
- регенеративное действия.

«ЗАКОФАЛЬК»

Среди препаратов для лечения патологии кишечника особое место занимает «ЗАКОФАЛЬК», содержащий в таблетке 250 мг кальциевой соли масляной кислоты (бутирата) и 250 мг инулина.

У «ЗАКОФАЛЬКА» есть ряд преимуществ.

- *Он является пребиотиком за счет содержания инулина.*
- *В результате метаболизма инулина микрофлорой дополнительно образуется эндогенная масляная кислота (бутират) - основной энергетический субстрат для колоноцитов. Масляная кислота является основным регулятором кишечной абсорбции воды и электролитов, таким образом, регулируя объем стула и моторику кишечника. Бутират регулирует пролиферативные процессы в слизистой оболочке толстой кишки, а следовательно предотвращает злокачественный рост в толстой кишке, опухолевую дегенерацию нормальных колоноцитов с торможением их клеточного роста и репликации, защищает клетки эпителия от повреждающего действия канцерогенов.*
- *Он имеет прямое противовоспалительное действие благодаря масляной кислоте.*
- *Снижает секрецию провоспалительных медиаторов (ФНО-λ, гамма-интерферон, ИЛ-2, ИЛ-12, оксид азота, ядерный фактор каппа-В).*
- *Стимулирует высвобождение противовоспалительных цитокинов (ИЛ-10).*
- *Ингибирует адгезию эндотелиальных лейкоцитов.*
- *Увеличивает синтез муцина и белков – стабилизаторов муцина, экспрессии протеинов плотных контактов в эпителиальном слое, тем самым снижая проницаемость эпителия.*

«ЗАКОФАЛЬК» обеспечивает комплексное пребиотическое действие - быстрое и эффективное восстановление микрофлоры. Полимерная мультиматриксная система обеспечивает действие масляной кислоты и инулина на протяжении всей толстой кишки в течение 24 часов.

Восстановление достаточного количества масляной кислоты в толстой кишке рассматривается как эффективный способ поддержания функционального, структурного и микробного равновесия толстой кишки, как способ торможения клеточного роста и размножения клеток опухолей кишечника, предотвращения опухолевой трансформации нормальных колоноцитов и их защиты от повреждающего действия канцерогенов. По этим причинам лучевые колиты – прямое показание для применения Закофалька дополнительно к базисной терапии.

Наличие препарата в аптеках можно уточнить по телефонам: 51-57-15, 51-08-47.

www.drfalkpharma.ru, www.mucofalk.ru

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

САНАТОРИЙ «КОСМОНАВТ»: РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ

Новый проект для детей

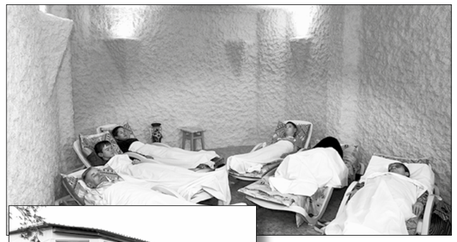
Негосударственное учреждение «Детский санаторий «Космонавт» известен на всю область своими успешными новациями как в области оздоровления ребятишек, так и их культурного просвещения. Сегодня здесь активно ведут работу по реализации нового долгосрочного проекта «Модернизация и улучшение качества оказания медицинской помощи на 2012-2022 годы». Его цель - добиться оздоровительного эффекта у 95% своих пациентов и, что не менее важно, приучить детей к здоровому образу жизни. В скором времени санаторий еще улучшит свою материально-техническую базу и расширит перечень нозологических форм оказания санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации (включая кардиологических пациентов и больных детским церебральным параличом).

- К сожалению, в нашей стране по-прежнему не существует «моды» на здоровье, - рассказывает **генеральный директор «Космонавта» Людмила Владыкина**, которая руководит санаторием вот уже 22 года. - Мой богатый профессиональный опыт свидетельствует, что сформировать приверженность к здоровому образу жизни у взрослого проще всего именно в детском возрасте. Также не секрет, что своевременная реабилитация детей с хроническими заболеваниями позволяет значительно улучшить состояние их здоровья в будущем, а в некоторых случаях - полностью излечить. Поэтому для дальнейшего развития санатория мы выбрали два перспективных направления: повышение качества оказываемых оздоровительных услуг и, для закрепления положительного эффекта, обучение наших маленьких пациентов практическим навыкам здорового образа жизни.

Долгосрочный проект модернизации был разработан с привлечением ученых и врачей НИИ кардиологии, НИИ онкологии СО РАМН, СибГМУ. Запланированы увеличение коечного фонда, новый зал для приема пищи на 250 мест, закупка дополнительного медицинского оборудования. К широкому арсеналу лечебных методик «Космонавта» добавятся новые виды: глинотерапия, ароматерапия, психотерапия, SPA-процедуры.

Не менее тщательно разработаны мероприятия по формированию мотивации к здоровому образу жизни. Это будут не только научно-популярные лекции и видеофильмы, но и спартакиады, конкурсы, театрализованные праздники - все, чтобы увлечь детей и подростков темой здоровья. Особое внимание уделили профилактике социально-значимых заболеваний (наркомании, курению, алкоголизму).

Принимать детей в рамках этого проекта санаторий начнет уже с начала следующего года. Узнать о всех лечебных профилях санатория и условиях приобретения путевки можно по телефону (3822) 93-15-46.



▲ В «соляной пещере»

◀ В «Космонавте» пациенты проходят лечение в отдельном медицинском корпусе, оснащенном современным оборудованием

Программа «Диабетическая стопа»

Помимо детского санатория «Космонавт», есть и взрослый санаторий. Здесь осуществляется полный комплекс санаторно-курортного лечения, в том числе реабилитация больных сахарным диабетом.

До недавнего времени пациентам, страдающим этим недугом, можно было получить стационарное лечение, а затем встать на учет у участкового терапевта. К сожалению, походы в поликлинику больным с «диабетической стопой» крайне мучительны, а реабилитация занимает длительное время. Чтобы помочь таким пациентам, на базе санатория «Космонавт» был разработан 21-дневный курс реабилитационного лечения «Диабетическая стопа».

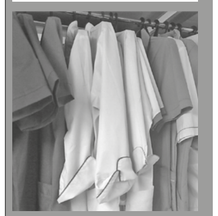
Вот уже третий год городская больница №3 сотрудничает с санаторием «Космонавт» - направляет туда своих пациентов с гнойно-некротическими осложнениями синдрома диабетической стопы после оказания помощи в отделении гнойной хирургии по путевкам ОМС, Фонда социального страхования. Курсовое лечение значительно улучшает состояние здоровья пациентов, сокращает сроки реабилитации после хирургических вмешательств и, что важно, сокращается процент их инвалидизации.

Всех больных, проходящих реабилитацию на базе санатория «Космонавт», консультирует заведующий отделением гнойной хирургии горбольницы №3, хирург высшей категории, кандидат меднаук Александр Помыткин. Он индивидуально работает с каждым пациентом по специальной программе «Диабетическая стопа». Программа включает в себя широкий спектр физиолечения: ультразвуковую кавитацию, лазерную терапию, магнитотерапию, галотерапию («соляная пещера»), массаж и многое другое. При необходимости пациентам проводится медикаментозная терапия. Постоянное наблюдение за состоянием здоровья пациентов ведут врачи: терапевт, эндокринолог, хирург, психолог и невропатолог. Очень важно, что пациентам не нужно много ходить. Проживание и лечение осуществляется в пределах одного корпуса.

Для проживания на период реабилитации санаторий предоставляет двухместные стандартные номера. Питание пациентов - 5-6-разовое, диетическое. К лечебным факторам санатория можно отнести и чистый воздух, который наполнен фитонцидами местных хвойных деревьев.

Приобрести путевку на курс лечения «Диабетическая стопа» можно по адресу: Томская область, пос. Некрасово, урочище Некрасовское, 1. Телефоны: (3822) 93-14-35, 93-15-46.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА



МЕДСТАР+

Специализированное оборудование и расходные материалы для стоматологических клиник и медицинских учреждений

• **Комплексное оснащение стоматологических кабинетов и клиник**, зуботехнических лабораторий специализированной мебелью, оборудованием и всеми расходными материалами.

• **Прямые поставки стоматологического оборудования от производителя FIMET OY** (Финляндия):
– стоматологические установки, подкатные модули, стулья;
– рентгеновское оборудование, радиовизиографы, ортопантомографы , расходные материалы для рентгенологии (пленка, растворы, проявочные машинки)

• **Анестезия для стоматологий:**
- препараты «Ультракаин», «Септанест», «Убистезин», «Скандонест»,
- иглы, спреи и гели для аппликационной анестезии.
- карпульные шприцы и иглы к ним.

• **Одноразовая стерильная и нестерильная медицинская одежда и белье** для медицинских клиник и косметологических салонов: перчатки, бахилы, маски, шапочки, простыни, салфетки, фартуки, ватные валики, халаты, костюмы) из спанбонда и СМС. Более 150 современных моделей, разнообразная цветовая гамма. VIP-модели.

• **Дезинфицирующие средства для медицинских учреждений** (растворы, салфетки, таблетки, спреи, жидкие перчатки).

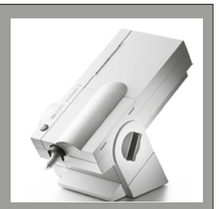
• **Стерилизаторы, автоклавы, дистилляторы, УЗ-мойки, запечатывающиеся устройства, облучатели.**

• **Все для имплантологии:** импланты систем Alfa Bio Израиль Straumann Германия, 3I Biomet США, силиконовые и слепочные массы, костнозамещающие биоматериалы (мембраны, гранулы, ткань), физиодиспенсеры.

• **Ортодонтические инструменты и материалы ORMCO, LANCER.**

• **Стоматологические инструменты и материалы:** Dentsply Maillefer (Швейцария), Hu-Friedy, Komet (Германия), SS WAIT боры, Адантис боры Владмива (Россия), DIASWISS (Швейцария), KERR HAWE, Zermach. Наконечники турбинные, угловые, прямые, с подсветкой, фиброоптикой – NSK, BeinAir, W&H, Медтехника .

• **Зубные пасты, щетки, ополаскиватели, гели, бальзамы** (лечение, профилактика и ежедневный уход для детей и взрослых) от производителей «Lacalut», «Prezident», «POCS», «Paradontax», «Vivax», «Smokasept», «Splat», «Asepta», «Mexidol», украшения для зубов (скайсы), каппы и брекеты.



БОНУСЫ

Сервисное обслуживание, доставка по городу бесплатно.

Заказ по телефону. Система скидок.

Наличный и безналичный расчет.

г. Томск, пер. Базарный, 12, тел.: (3822) 51-79-78, 51-51-16.
E-mail: medstarplus@mail.tomsknet.ru
Сайты: http://medstar.tomsk.ru, http://medsnab.tomsk.ru
Время работы: с 9.00 до 17.00.
Выходные - суббота, воскресенье.

Товар сертифицирован.
На правах рекламы.

ГАЗПРОМБАНК:

для работников бюджетной сферы - специальные программы кредитования и отличный сервис

Газпромбанк входит в тройку крупнейших банков России. Это надежный банк с сильными позициями на отечественном и международном финансовых рынках. В числе клиентов Газпромбанка – около 3 миллионов физических и порядка 45 тысяч юридических лиц. Частным клиентам предлагается полный набор услуг: кредитные программы, депозиты, расчетные операции, банковские карты и др.

Подробнее об услугах Газпромбанка нам рассказали **Павел Малахов, заместитель управляющего филиалом ГПБ (ОАО) в г. Томске, и Ольга Ярыльченко, начальник дополнительного офиса №5 (пр. Ленина, 49).**

Потребительские кредиты и кредитные карты

- Павел Сергеевич, большая часть читателей нашей газеты – работники бюджетных медицинских учреждений. Расскажите о программах кредитования для бюджетников.

- Работа в организациях, финансируемых из государственного бюджета, имеет немало плюсов. Профессии медика, учителя, преподавателя были и остаются одними из самых уважаемых в обществе. Немаловажная составляющая – стабильная заработная плата, гарантирующая уверенность в завтрашнем дне.

Естественно, что для работников бюджетной сферы нами разработаны отдельные условия кредитования. Это и потребительские кредиты, так называемые кредиты наличными, и специальные программы ипотечного кредитования, действует программа госсубсидирования автокредитов, в которой Газпромбанк активно участвует. Но обо всем по порядку.

Программы потребительского кредитования очень привлекательны: без комиссий, без страховок, с возможностью досрочного погашения кредита в любой момент и в любом размере. Кстати, хочется отметить, что для держателей зарплатных карт Газпромбанка значительно снижены ставки на потребительские кредиты. Кроме того, таким клиентам для гашения кредита даже не надо приходить в офис банка – все выплаты будут совершены автоматически и, главное, вовремя! А бесплатные SMS-сообщения будут держать вас в курсе событий. Хотя и для тех, у кого пока нет зарплатной карты, мы выпустим специальную карту для удобного гашения кредита.

Кроме потребительских кредитов, сегодня наши клиенты могут получить и кредитную карту. Это замечательная возможность взять кредит, когда он понадобился. А если он еще и бесплатен… А с кредитной картой Газпромбанка это именно так – погасите задолженность до конца следующего месяца, и вы не заплатите ни копейки процентов!

Заместитель управляющего Томским филиалом ОАО «Газпромбанк» Павел Малахов

Наши «кредитки» - не только платежное средство, но и скидочная карта. Например, карта «Газпромбанк - Газпромнефть» позволяет получить скидку на бензин во всех АЗС Газпромнефти по всей России. А с картой «Газпромбанк - Аэрофлот» или «Газпромбанк - Travel Miles» вы сможете накопленными бонусами оплачивать туристические услуги и авиабилеты, проживание в отелях или прокат автомобиля.

Важный момент: Газпромбанк сегодня один из немногих, кто дает заемщику выбрать наиболее подходящую форму погашения кредита – аннуитетную либо дифференцированную. Причем выбор есть при любой форме кредита. При аннуитетной форме гашения вы можете взять бОльшую сумму кредита и платить ежемесячно равными суммами. Дифференцированная форма (уменьшающаяся сумма платежа каждый месяц) дает возможность сэкономить на процентах за весь срок кредита.

Почему я об этом упомянул: сравнивая условия кредитования в разных банках, обращайте внимание не только на проценты по кредиту, но и на остальные условия, в частности, на форму гашения. Приведу простой пример: если вы берете, например, 1 миллион рублей на 25 лет, то почти одинаковая сумма процентов получается при дифференцированной схеме (при ставке 12% годовых) и аннуитетной (при ставке 9% годовых). А при одинаковой ставке переплата по аннуитету значительно больше. Газпромбанк предоставляет клиентам выбор.

Ипотека

- Что предлагает Газпромбанк для тех, кто раздумывает о приобретении квартиры в кредит?

- Мы предлагаем разные программы ипотек: стандартная - на приобретение готового и строящегося жилья; совместная программа ипотечного кредитования с ОАО «ТДСК»; программа «Ипотека Плюс» - дополнительные средства на ремонт уже приобретенной квартиры.

Для тех, кто желает приобрести квартиру в другом регионе России, мы предлагаем программу «Два города». При этом оформляете кредит вы в Томске, а жилье может быть в другом городе, лишь бы там был филиал Газпромбанка.

При рассмотрении заявки на ипотеку мы можем учесть совокупный доход членов вашей семьи для того, чтобы вы могли себе позволить ту квартиру, которая вам действительно нужна. Положительное решение о выдаче кредита действует 6 месяцев, в течение которых можно спокойно подыскивать наилучшие варианты.

Газпромбанк работает только с проверенными, надежными партнерами. Одним из таких является ОАО «ТДСК». В рамках совместной программы можно купить готовую квартиру или жилье, которое пока только строится. При этом ОАО «ТДСК» предоставляет клиентам Газпромбанка скидку на квартиру в размере 5% от ее стоимости и бронирует ее на две недели для получения положительного решения о выдаче кредита.

– Если кто-то уже имеет кредит, взятый в другом банке под бОльшие проценты, чем в Газпромбанке, что вы можете ему порекомендовать?

- Газпромбанк рефинансирует кредиты других банков под более низкий процент. Это могут быть как потребительские, так и ипотечные кредиты. Кроме того, при рефинансировании ипотечного кредита клиент сможет не только погасить задолженность по кредиту перед банком - первоначальным кредитором и существенно сэкономить на расходах по оплате процентов за кредит. Также можно взять кредит сверх ссудной задолженности на потребительские цели и, например, обустроить свое жилье. Согласитесь, это очень выгодно.

Начальник дополнительного офиса №5 на пр. Ленина, 49, Ольга Ярыльченко

Автокредитование

- Сегодня многие желают приобрести автомобили. Как это возможно сделать?

- С Газпромбанком ваша мечта легко осуществится. Автокредиты у нас начинаются со ставки 5,5% годовых. KIA и Hyundai, Chevrolet и Mitsubishi, Audi и Subaru, Opel и Ford – со всеми этими салонами существуют специальные выгодные программы автокредитования, что позволяет нам рассматривать заявки всего за один день и даже без первоначального взноса.

Офисы и качество обслуживания

- Ольга Владимировна, расскажите об офисах Газпромбанка в нашем городе. Есть ли планы по расширению сети?

- Наши офисы находятся в разных районах Томска. Недавно открылся офис на Каштаке, успешно работает отделение на Иркутском тракте. Два офиса располагаются в центре города - Главный и наш «Университетский» на пр. Ленина, 49, напротив научной библиотеки ТГУ.

Мы предлагаем клиентам комфортные условия обслуживания: индивидуальное консультирование, выезд для оформления заявки на кредит или кредитную карту. Для экономии времени можно воспользоваться услугой предварительной записи по телефону 610-025 или заполнить кредитную заявку на сайте Газпромбанка (www.gazprombank.ru). В этом году мы откроем в Томске два новых офиса: «Кировский» (Красноармейская, 101, бывший магазин «Елочка») и «Академический» в Академгородке. Приходите! Мы вас ждем!

Валентина АНТОНОВА

ГПБ (ОАО), Генеральная лицензия Банка России №354.
На правах рекламы.

КАРТЫ С БОНУСНЫМИ ПРОГРАММАМИ

• **«Газпромбанк – Газпромнефть». Заправляйтесь выгодно!**
При оплате картой товаров, услуг и топлива в сети АЗС «Газпромнефть» Вам начисляются бонусы, которыми можно оплатить бензин.

• **«Газпромбанк – Аэрофлот». Летайте картами Газпромбанка!**
Рассчитывайтесь картой и получайте мили. Мили можно потратить на премиальный полет компании Аэрофлот и альянса SkyTeam.

• **«Газпромбанк – Travel Miles». Карта Ваших путешествий!**
Это универсальная международная карта, с помощью которой оплачиваются товары, работы и услуги, а также совершаются платежи в Интернете. Вы накапливаете мили, которые можно использовать для оплаты различных услуг, представленных на сайте www.iglobe.ru (авиабилеты, проживание в отелях по всему миру, аренда автомобиля, услуги по организации трансфера и многое другое).

ОФИСЫ ГАЗПРОМБАНКА В ТОМСКЕ

- **Главный офис, пер. 1905 года, 7.**
- **Дополнительный офис №5, пр. Ленина, 49, тел.: 610-667, 610-661.**
- **Дополнительный офис №6, ул. Косарева, 33, тел.: 610-640, 610-687.**
- **Дополнительный офис №10, пр. Академический, 5, тел.: 610-771, 610-772.**
- **Дополнительный офис «Каштак», ул. 79-й Гвардейской дивизии, 23, тел.: 610-756, 610-093.**
- **Дополнительный офис «Иркутский тракт», Иркутский тракт, 100, тел.: 610-777, 610-782.**

ОФИС ГАЗПРОМБАНКА В СЕВЕРСКЕ

- **Дополнительный офис №4 пр. Коммунистический, 87, тел. (3823) 99-86-87.**

Сервисный центр "МЕЛФОН"

импортные СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ
Тел.: 62-41-70, 8-903-915-69-76.
e-mail: office@melfon-70.ru, http://melfon—70.ru.
ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА. НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ.

Компания Реклама Онлайн www.reklama-online.ru
Реклама в регионах
6900 изданий
10000 конструкций
1900 ТВ-каналов
1600 радиостанций
7800 промоутеров
(383) 227-64-64 (495) 737-54-64

НА здоровье! №9, сентябрь, 2013 г.
http://medgazeta.tomsk.ru
valantonova@yandex.ru

ПРАВИЛА ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ

Диетологи говорят: здоровое питание - это ежедневное потребление жиров, белков, углеводов, а также клетчатки и микронутриентов (витаминов и микроэлементов). Если в вашем рационе отсутствует хотя бы один из этих компонентов - это приведет к проблемам со здоровьем.

• ЖИРЫ. Энергетическая ценность жиров более чем в два раза выше энергетической ценности белков или углеводов. А значит, содержащие жир продукты являются наиболее калорийными. Однако не стоит отказываться от них вовсе, ведь жиры — еще и строительный материал для синтеза веществ, служащих стройматериалом для мембран клеток и других структур организма.Жирные кислоты участвуют в синтезе соединений, регулирующих механизмы иммунитета, аллергии и другие процессы.

Жиры животного происхождения из-за их особого химического строения называют насыщенными, а растительного — ненасыщенными. Они имеют разные физические свойства и физиолого-биохимические эффекты. Высокое потребление насыщенных жирных кислот приводит к ожирению, диабету и сердечно-сосудистым заболеваниям, поэтому потребление их следует ограничивать.

Другое дело — растительные жиры. В их составе медики особенно выделяют так называемые полиненасыщенные жирные кислоты Омега-3 и Омега-6. Их потребление способствует профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, благотворно сказывается на состоянии всех тканей организма. Вашу потребность в этих полезных жирах могут удовлетворить 1–2 столовые ложки растительного масла в день и не менее трех порций рыбы в неделю.

• БЕЛКИ — это важнейшие компоненты пищи. В организме человека белки расщепляются на аминокислоты, из которых уже сам организм синтезирует нужные ему тысячи белков с многообразными функциями. Все огромное множество белков — это, на самом деле, различные комбинации 20 аминокислот. Часть аминокислот может превращаться одна в другую и только 9 — незаменимы для взрослого человека и 10 — для ребенка, то есть, попросту, не синтезируются организмом.

Эти аминокислоты должны поступать изо дня в день в течение всей нашей жизни в составе потребляемых нами белков. Неважно, из каких продуктов будут получены белки: мясо или картофель, молоко или горох, рыба или хлеб или другие продукты — главное, чтобы Ваш организм получал все заменимые и незаменимые аминокислоты в достаточном количестве.

• УГЛЕВОДЫ. Функция углеводов в организме человека, в основном, сводится к снабжению его энергией. Они широко представлены в растительных продуктах в виде сложных углеводов, таких как крахмал, и простых сахаров — глюкозы и фруктозы. Фрукты и овощи содержат как простые сахара, так и крахмал. Все зерновые продукты: мука, крупы и макароны — содержат, в основном, крахмал.

Разумеется, рафинированный сахар, так же как и содержащие сахар кондитерские изделия, являются источниками исключительно простых углеводов. Он получил определение «добавленный сахар», потому что добавляется в различные блюда и напитки.

Потребление значительного количества добавленного сахара приводит к развитию диабета, ожирения, кариеса, сердечно-сосудистых заболеваний. Поэтому если Вы стремитесь к здоровью, то количество сладкого в Вашем рационе следует ограничить, а по возможности и исключить вовсе.

• КЛЕТЧАТКА. В составе сложных углеводов выделяются такие полисахариды, как целлюлоза, которые не усваиваются организмом. Такие вещества называют пищевыми волокнами, одним из их представителей является клетчатка.

Пищевые волокна практически не перевариваются. Однако они существенно влияют на процессы: переваривания, усвоения и эвакуации пищи, а также важны для поддержания микрофлоры кишечника. Пищевые волокна в большом количестве содержатся в овощах и фруктах, «неочищенных» зерновых, таких как геркулес, а также в отрубях.

• ВИТАМИНЫ И МИНЕРАЛЫ. Их часто называют микронутриентами, потому что ежедневные их количества, необходимые для организма, довольно малы и чаще всего измеряются в миллиграммах и даже долях миллиграмма. Эти вещества организм человека не может вырабатывать самостоятельно и запасать впрок.

Микронутриенты содержатся в самых разных продуктах, причем разные — в разных. Поэтому для нормального функционирования Вашего организма включите в свой рацион и фрукты, и овощи, и обязательно зерновые изделия, и другие продукты растительного происхождения, и мясо, и молочные продукты.

Информация
из открытых источников

Клиника профессора
ЗАПУСКАЛОВА

Комплексный подход
в лечении
органа зрения

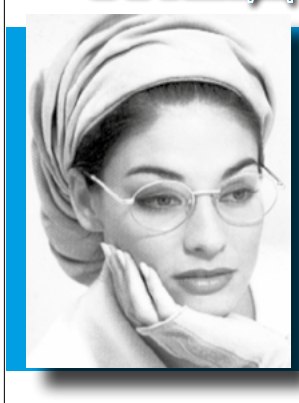
- Офтальмология – комплексная диагностика и лечение
- Детский эндокринолог
- Эндокринолог
- Аллерголог-иммунолог
- УЗД органа зрения
- Невролог
- Психотерапевт
- Физиотерапевт
- Медицинский массаж
- Забор крови на анализы

На правах рекламы.

АДРЕС: ул. Мокрушина, 9, строение 16, бизнес-центр «ВЕРТИКАЛЬ», 9 этаж.
ЧАСЫ РАБОТЫ: понедельник, вторник, четверг, суббота - 8.00–20.00
среда, пятница 9.00–20.00 – дни ребенка.
ТЕЛЕФОНЫ ДЛЯ СПРАВОК: 41-19-19, 93-33-19.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

«ГРАНД ОПТИКА» предлагает



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

Гранд Оптика
Изготовление ОЧКОВ за 1 час!
пр. Ленина, 173, ТЦ «Караван», (ост. «Центральный рынок»).
ТЕЛЕФОН - 408-119.
ВРЕМЯ РАБОТЫ: с 10.00 до 19.00, в выходные: с 10.00 до 18.00.
На правах рекламы.

НИИ кардиологии Сибирского отделения РАМН

Кабинет
магнитно-резонансной томографии

Самые современные методы магнитно-резонансной томографии в первом в Томской области кабинете МРТ (основан в 1995 г): новейший и лучший МР-томограф Vantage Titan производства Toshiba Medical, низкопольный открытый МР-томограф Magnetom Open для страдающих клаустрофобией, опытные врачи — доктора и кандидаты медицинских наук.

- БЫСТРАЯ ВЫДАЧА РЕЗУЛЬТАТОВ в цифровой (CD-ROM) и пленочной формах
- ИССЛЕДОВАНИЯ У ВСЕХ КАТЕГОРИЙ ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ (даже с момента рождения)
- САМЫЕ НИЗКИЕ ЦЕНЫ (бесконтрастное исследование головного мозга - 1800 руб.; бесконтрастное исследование позвоночника -1800 руб.)

Работаем с 8.00 до 18.00 при необходимости и позднее!

На правах рекламы.

г. Томск, ул. Киевская, 111-1, НИИ кардиологии СО РАМН, кабинет МРТ.
Тел. (3822) 55-71-49, (3822) 56-10-50 (консультация заведующего).

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

Газета «На здоровье!»
Газета зарегистрирована Западно-Сибирским региональным управлением регистрации и контроля за соблюдением законодательства РФ в области печати и средств массовой информации государственного комитета Российской Федерации и печати.

Свидетельство о регистрации № Г-01509 от 23.04.1998 г.
Учредитель, издатель и главный редактор В.А. Антонова.
Юр. адрес издателя и редакции: г. Томск-55, ул. 30-летия Победы, 5 – 12. тел. 8 913-802-49-52,
e-mail: valantonova@yandex.ru.
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 ЗАО «Пресса»
(Томск, ул. Дальне-Ключевская, 62).

Номер подписан 09.09.2013.
Время подписания в печать:
по графику — 18.00, фактическое – 18.00.
Газета распространяется бесплатно.
Тираж 5 000 экземпляров. Заказ № 4625.
Дата выхода в свет: 10.09.2013 г.