

ПОЛИКЛИНИКА №1

на Сивцевом Вражке

ИЗДАЕТСЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ «ПОЛИКЛИНИКА №1» УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ТЕМА НОМЕРА

Как предотвратить сахарный диабет?



Более 110-ти человек приняли участие в профилактической акции «День борьбы с сахарным диабетом», которая состоялась в Поликлинике 8 октября. Каждый желающий прошел экспресс-обследование и менее чем за час узнал, входит ли он в группу риска. Пациентам в первую очередь делали лабораторный анализ крови, который показывал уровень глюкозы, холестерина и триглицеридов. Следующий этап — комплекс диагностических методов.

Продолжение на стр. 4

В НОМЕРЕ



Актуально

Договорная кампания – 2017 к старту готова

Стр. 3

Особый подход

Активное долголетие

Стр. 5



Профилактика

Чем опасен псориаз?

Стр. 6

Врач рекомендует

Как уберечь себя от инсульта?

Стр. 7



Главное — здоровье!

День отказа от курения

Стр. 8

ГЛАВНОЕ — ЗДОРОВЬЕ!

Сохраним кости крепкими

20 октября — Всемирный день борьбы с остеопорозом. Это заболевание связано с поражением костей скелета. В его основе — нарушение минерального обмена, которое ведет к уменьшению массы и изменению архитектоники костной ткани, снижению ее прочности и повышенному риску возникновения переломов. О том, как предупредить и лечить это заболевание, нам рассказали заведующий ревматологическим отделением к.м.н. Василий Станиславович Бабанин, врачи Елена Александровна Должикова, к.м.н. Нина Сергеевна Мосесова и Мамина Хамишевна Богданова.

— Можно предположить, что эта проблема актуальна, если даже есть Всемирный день борьбы с остеопорозом?

В.С. Бабанин: Если посмотреть на данные Всемирной организации здравоохранения, это очень распространенное заболевание. В России остеопороз

зом болыны 10% населения — 14 миллионов человек. В группе риска — еще 34 миллиона, имеющих остеопению — сниженный уровень минеральной плотности костей, хотя и не достигающий критических значений как при остеопорозе.

— Что происходит в организме человека при остеопорозе?

Н.С. Мосесова: В костях непрерывно идут два процесса — костеобразование и костеразрушения. Благодаря этому они обновляются в течение всей жизни.

В детском и подростковом возрасте преобладает костеобразование. К 35 годам в норме равновесие между этими процессами. Затем начинаются постепенные потери костной массы. Эти процессы находятся под контролем гормонов, зависят от обмена кальция, фосфора, витамина Д и ряда других факторов.

Продолжение на стр. 5

Стр. 2 Стоматология будущего

Какой станет стоматология будущего? Возможно, врачи научатся выращивать зубы из клеток пациента (подобные исследования уже ведутся), а различные операции и манипуляции будут проводить специальные роботы.

Участие машин необходимо не только для того, чтобы облегчить труд врача. Главное — это поможет исключить ошибки при хирургическом вмешательстве. Звучит фантастически, но многое, что вчера нам казалось невероятным, постепенно становится реальностью.

Стр. 7 Между здоровьем и болезнью

В этом номере мы решили осветить такую сложную тему, как пограничные психические расстройства. Трудность ее заключается в том, что данные нарушения — еще не болезнь, но уже и не здоровье.

Человеку они кажутся временными и незначительными, поэтому он старается их не замечать, оправдывая, допустим, свою раздражительность и устойчивое плохое настроение усталостью... Разобраться в вопросе помогла заведующая психиатрическим отделением Марина Игоревна Расчетова.



Елена Васильевна Ржевская,
главный врач
ФГБУ «Поликлиника №1»
Управления делами
Президента
Российской Федерации

Проведение договорной кампании, в ходе которой со страховыми организациями, юридическими и физическими лицами заключаются договоры на медицинское обслуживание, — важное событие в жизни Поликлиники.

Уникальный опыт оказания медицинской помощи, накопленный за более чем 90-летнюю историю, является нашим значимым преимуществом перед другими лечебными учреждениями. Индивидуальный подход к каждому пациенту, стремление на ранней стадии выявить болезнь и предупредить ее развитие позволяет человеку сохранить здоровье на долгие годы, а порой перейти в разряд долгожителей.

Учреждение предоставляет широкий комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных процедур благодаря наличию современного оборудования экспертного класса.

Главной гордостью остаются наши врачи и эксперты. Лечебную работу ведут 85 кандидатов медицинских наук, 11 профессоров и докторов медицинских наук, 10 заслуженных врачей Российской Федерации, консультационные услуги предоставляют 19 академиков и членов-корреспондентов РАН из ведущих научно-практических медицинских учреждений страны. Многие имеют не только отечественное, но и международное признание. Постоянно совершенствуя мастерство, они щедро делятся накопленным опытом с молодыми специалистами, разбирая сложные случаи, обсуждая последние разработки на конференциях и симпозиумах, являются их научными руководителями.

Мы можем гордиться своей Поликлиникой, которая остается ведущим и самым крупным многопрофильным амбулаторным учреждением страны!

КОНФЕРЕНЦИЯ

Стоматология будущего

Продолжение. Начало на стр. 1



Развитию стоматологии и современным стандартам ведения пациента была посвящена первая межвузовская научно-практическая конференция, которая состоялась в Поликлинике 27 октября. Она была организована в рамках проекта «Кремлевские чтения».

Приветственным словом мероприятие открыл заместитель Управляющего делами Президента Российской Федерации — начальник Главного медицинского управления Управления делами Прези-

дента Российской Федерации К.В. Котенко.

Об инновационных технологиях рассказал главный внештатный специалист-стоматолог Минздрава России, ректор Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова, заслуженный врач России, д.м.н., профессор О.О. Янушевич. Он подробно остановился на профилактике, диагностике, челюстно-лицевой хирургии, эстетике, имплантации. Все эти направления, конечно же, взаимосвя-

Одним из организаторов первой межвузовской научно-практической конференции «Современные стандарты ведения стоматологического пациента» выступило Главное медицинское управление Управления делами Президента Российской Федерации.

заны и служат главной цели — здоровью пациента.

Темой доклада профессора Ф.Ф. Лосева стал комплексный подход при дентальной имплантации. Федор Федорович является главным внештатным консультантом Главного медицинского управления Управления делами Президента Российской Федерации, возглавляет кафедру ортопедической стоматологии факультета усовершенствования врачей Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф. Владимирского. Рассказывая о современной имплантации, он сделал акцент на тех деталях, на которые врач обя-

зан обратить самое пристальное внимание. В частности, профессор подчеркнул, насколько важно строго соблюдать технологию лечения, ведь малейший просчет в диагностике, выборе пути лечения и так далее может привести к печальному результату и для пациента, и для стоматолога. Особый интерес вызвал доклад президента Стоматологической ассоциации России профессора В.В. Садовского, посвященный стандартам и клиническим рекомендациям, по которым работают врачи.

С докладами в этот день выступили и другие известные российские ученые, которые представляли ведущие медицинские учебные заведения страны.



КАДРОВАЯ ПОЛИТИКА

Ирина Вячеславовна Вихрова, заместитель главного врача по кадровым и правовым вопросам:

Стремительность времени год от года набирает обороты, и не каждый может адаптироваться к этому. Динамично изменяется и законодательство. Так, в Гражданский кодекс РСФСР 1964 года поправки вносились примерно 1 раз в 2 года, Гражданский кодекс Российской Федерации обновляется в среднем 1 раз в 3 недели, увеличилось и количество самих кодексов с 5 до 35.

Помимо прочего, появились специальные законы: «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», «О персональных данных», «О защите

прав потребителей» и т.д. Число нормативных актов Минздрава России составляло в 2013 г. — 103, в 2014 г. — 131, в 2015 г. — 172.

В связи с этим, появляются новые локальные нормативные акты Поликлиники. Утвержден комплекс антикоррупционных мероприятий, комплекс мероприятий по защите персональных данных, приняты правила внутреннего распорядка... Все это обеспечивает сотрудников и пациентов гарантиями благополучия. Ощущение стабильности работников влияет на качество оказания медицинских услуг и создает атмосферу здоровья.



Открыт антитромботический кабинет

С 1 ноября в кардиологическом отделении открыт антитромботический кабинет. Его задача — эффективное и безопасное применение препаратов, разжижающих кровь.

Тромбозы — наиболее частая угроза жизни. Ежегодно в мире около 25 млн. человек являются жертвами болезни. Один из факторов, значимо увеличивающий риск тромбозов, — фибрилляция предсердий. В этом и многих других случаях пациенту назначают антитромботическую терапию. Известно, что

она требует тщательного контроля, так как очень индивидуальна: усилить или ослабить ее действие могут другие лекарственные средства, продукты питания, алкоголь. В такой ситуации есть риск либо кровотечения, либо тромбоза. Поэтому все препараты, разжижающие кровь, можно принимать только после консультации специалиста. Врач осуществит подбор и лабораторный контроль антитромботической терапии, ее коррекцию, определит наличие и преодоление резистентности

(нечувствительности) к отдельным препаратам, контроль за пищевым и фармакологическим взаимодействием, назначит профилактические меры.

Чтобы выявить наследственную предрасположенность к тромбозу, совместно с Геномным центром проводится генетическое тестирование пациентов. И в зависимости от результатов составляется индивидуальный профилактический курс.

В кабинете будет создана информационная база для хранения сведений обо всех пациен-



тах, назначаемой им терапии, динамике лечения, результатов лабораторных и генетических исследований.



АКТУАЛЬНО

Договорная кампания — 2017 к старту готова

Одним из главных событий года для Поликлиники является проведение договорной кампании, в ходе которой заключаются договоры на медицинское обслуживание со страховыми организациями, юридическими и физическими лицами. Она проходит в период с 1 ноября по 31 декабря. На эти дни запланировано проведение более 70 деловых встреч. Подробности проведения «Договорной кампании — 2017» с нами поделился начальник отдела организации платных медицинских услуг Р.Р. Агишев.



В 2017 году планируется запуск новой комплексной медицинской программы для физических лиц, которая позволит оптимизировать расходы на лечение.

Конкурентные преимущества

Среди конкурентных преимуществ Поликлиники — статус ведущего медицинского учреждения страны. Здесь прием ведут высококвалифицированные специалисты. Многие врачи имеют международное признание. К ним записываются пациенты из отдаленных

новым открытиям в этой сфере.

Медицинские отделения оснащены современным диагностическим и лечебным оборудованием экспертного класса. В амбулаторных условиях выполняются малоинвазивные оперативные вмешательства, что позволяет избежать необходимости госпитализации или сокращает количество дней пребывания в больнице.

И, наконец, наша Поликлиника является самым крупным многопрофильным амбулаторным учреждением страны. Здесь представлен наиболее полный комплекс лечебных и диагностических отделений, который входит в программы прикрепления.

Программы комплексного медицинского обслуживания

Нашими специалистами разработан большой набор медицинских программ, которые условно можно разделить на комплексные и специализи-

лемы здоровья. Они имеют ограничения по видам медицинской помощи и количеству приемов врача, особенно востребованы среди впервые обратившихся пациентов.

В центре внимания в период договорной кампании находятся комплексные программы. Они отличаются типом прикрепления, условиями оплаты, набором услуг, входящих в договор. Имеются комплексные программы с категорией VIP. С их содержанием и условиями приобретения можно ознакомиться на официальном сайте в разделе «Для пациентов» или получив консультацию специалиста отдела организации платной медицинской помощи (1 корпус, 1 этаж).

Выбор медицинской программы

Заключение договора на комплексное медицинское обслуживание — это профессиональная забота о своем здоровье. Регулярные медицинские осмотры, проведение профилактических мероприятий помогут предупредить болезни и заложат основу активного долголетия.

Для каждого человека, решившего получить медицинскую помощь в Поликлинике, программы подбираются индивидуально, при необходимости врачи-эксперты проводят консультации. В своей работе наши доктора руководствуются утвержденными стандартами оказания медицинской помощи и следуют высоким принципам медицинской этики.

Особенности кампании

«Договорная кампания — важное для нас событие. Мы к нему готовимся задолго с особым вниманием и повышенным уровнем ответственности, — рассказал Роман Рамизович. — В этом году врачи-эксперты совместно с ведущими отделений, экономистами и юристами Поликлиники пересмотрели наполнение комплексных медицинских про-

грамм, ввели изменения в содержание договоров.

Как и любая организация, Поликлиника меняется, адаптируется к требованиям времени, постоянно совершенствует качество медицинской помощи и организации приема специалистов. Поэтому каждая договорная кампания — это и оценка нашей работы, и задел на будущее, ведь от ее итогов зависит то, как мы будем работать в следующем году».

регионов и даже иностранные граждане. Врачей Поликлиники консультируют доктора наук, профессора, уникальные специалисты отечественного здравоохранения. С их участием регулярно проводятся научно-практические конференции, лекции, посвященные

*...Повышая качество,
сохраняем цены*

рованные. Комплексные включают полное амбулаторно-поликлиническое обслуживание с ограничением по сроку прикрепления — на шесть месяцев или год. Специализированные программы направлены на целевое обследование человека или решение конкретной проб-

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПРАЗДНИК

Любые операции — без страха и боли!

И не только оперативные хирургические вмешательства! Многие процедуры, при мысли о проведении которых у человека появляется дрожь в разных частях тела и его охватывает волнительный трепет, благодаря современным анестезиологическим методам проходят практически безболезненно.

третьих сильно развит рвотный рефлекс, у четвертых — комплекс данных признаков...

16 октября — День анестезиолога

В таком случае анестезия безусловно станет спасением.

Пациент, находясь в состоянии сна, под контролем опытных врачей анестезиологического отделения, которые

следят во время и после всех манипуляций, абсолютно ничего не заметит. И у него не останет-

ся никаких неприятных ощущений и воспоминаний.

Однако при проведении некоторых болезненных процедур требуется, чтобы пациент оставался в сознании и мог

выполнить указания доктора. Тогда для обезболивания используют внутривенную или внутримышечную седацию. С ее помощью человек погружается не в сон, а в «сноподобное» состояние, благодаря чему он

физически и эмоционально расслабляется, но остается в сознании. Врачи Поликлиники применяют седацию прежде всего в стоматологии, а также в косметологии, урологии, оториноларингологии.



Пациент не испытывает ни физического, ни морального — что немаловажно! — дискомфорта.

В Поликлинике внутривенную анестезию применяют при проведении гастро- и колоноскопии. Согласитесь, не самые приятные эндоскопические исследования. Одних пугает вид эндоскопического зонда, других — сама методика, у

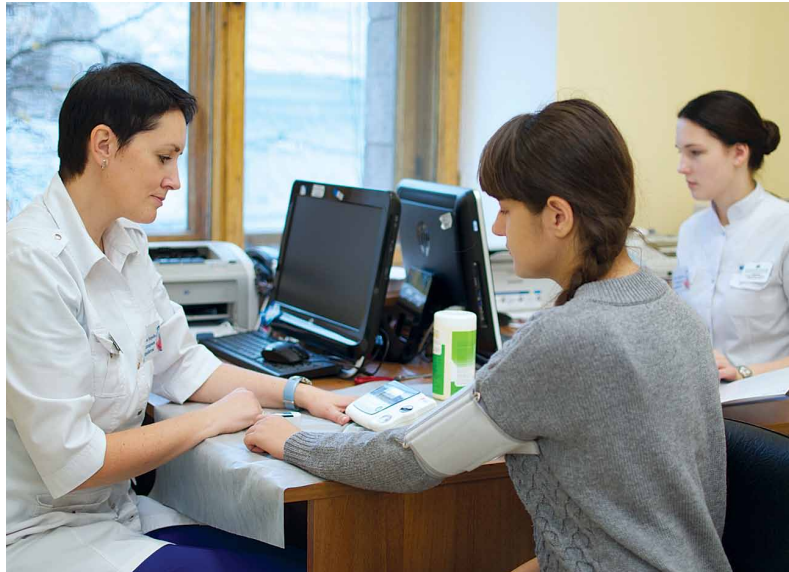




ТЕМА НОМЕРА

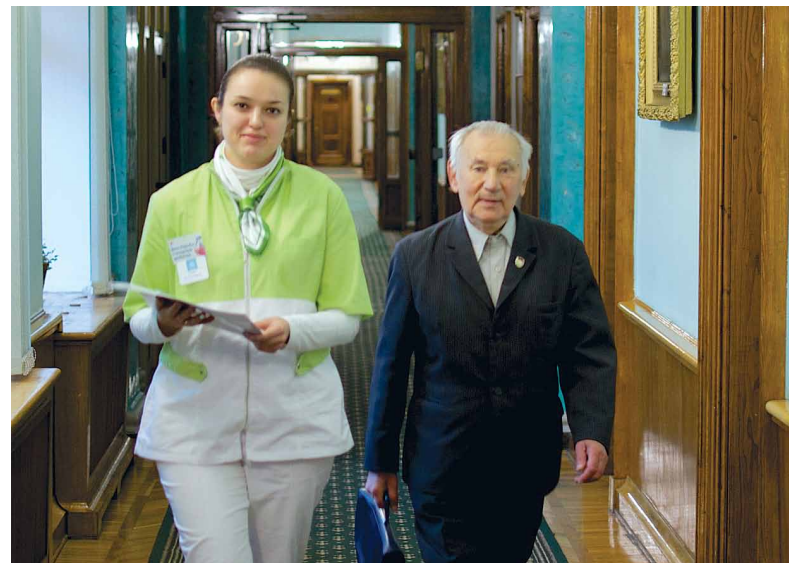
Как предотвратить сахарный диабет?

Продолжение. Начало на стр. 1



С помощью биоимпедансного анализа врач определял состав тела человека — количество жира, скелетно-мышечной массы, воды и энергоёмкость обмена веществ. Эти данные важны для оценки и прогноза развития метаболического синдрома. Исследовались также тактильная и вибрационная чувствительность, степень насыщения крови кислородом и так далее. Любое отклонение от нормы могло быть предвестником сахарного диабета, о чем пациента подробно консультировал эндокринолог. Изучив полученные данные, врач давал рекомендации по индивидуальной профилактике заболевания и коррекции своего образа жизни.

В этот же день в рамках «Школы здоровья» были прочитаны две лекции. Первая — «Ожирение: тяжёлая ноша, брошу!». Из нее участники акции узнали о том, как привести свой вес в норму. В частности, насколько важно соблюдать питьевой баланс, быть физически активным, правильно и полноценно питаться и так далее. Рекомен-



дации оказались несложными. Но их выполнение — целенаправленная работа, требующая от человека ежедневных усилий.

Вторая лекция — «Диабет и активное долголетие» — рассказывала о том, как человеку, у которого диагностировали это заболевание, сохранить высокий уровень жизни.

Дни здоровья — профилактические мероприятия, кото-

рые стали традиционными для Поликлиники и медицинских учреждений, подведомственных Главному медицинскому управлению Управления делами Президента Российской Федерации. Главная цель этих акций — формирование здорового образа жизни у пациентов и предупреждение развития социально-значимых заболеваний.



В группе риска — каждый десятый

Высококалорийное и неправильное питание, избыточная масса тела и ожирение, малоподвижный образ жизни, стрессы, артериальная гипертензия, повышение уровня холестерина и триглицеридов в крови, длительный прием глюкокортикоидов — все это может привести к развитию сахарного диабета. В группе риска каждый десятый житель столицы.

которые не следили за уровнем сахара в крови.

«Многие пациенты рассуждают: «Подумаешь, умеренно повышенный сахар! Это ведь не смертельно...» А в результате все эти многообразные осложнения поджидают именно тех, кто не слушает лечащего врача, «снисходительно» относится к показателям уровня глюкозы в крови», — продолжает Ольга Викторовна.

Первый или второй?

Многие знают про два типа сахарного диабета. Первый тип — инсулинзависимый. Болезнь чаще всего развивается в детском или подростковом возрасте. Зачастую очень быстро, с ярко выраженной клинической картиной. Человека беспокоят сухость во рту, жажда, частое мочеиспускание, снижение массы тела, тошнота, рвота. Как правило, заболевание связано с нарушениями в иммунной системе человека. Это приводит к абсолютной инсулиновой недостаточности.

Важно знать, что именно диабет 1-го типа быстро прогрессирует и может привести к тяжелым осложнениям даже у детей. Единственный метод его лечения — пожизненные инъекции инсулина.

Сахарный диабет второго типа — инсулиннезависимый. Он возникает в зрелом возрасте, в основном среди лиц с избыточной массой тела, страдающих ожирением. Болезнь развивается медленно, годами. Нередко к моменту установления диагноза пациент уже

имеет весь спектр хронических осложнений.

При втором типе отмечается относительная инсулиновая недостаточность, то есть бета-клетки поджелудочной железы продуцируют инсулин, но организму его не хватает. Поэтому для снижения уровня глюкозы применяются как лекарственные препараты, так и инсулин.

Существуют и специфические виды болезни. Например, MODY тип — сахарный диабет второго типа у детей, LADA тип — сахарный диабет первого типа у взрослых.

Современная терапия

Сегодня появились совершенно новые классы лекарств — в виде инъекций и таблеток, — позволяющие не только успешно контролировать уровень глюкозы в крови, но и приводить к снижению веса, а также не стимулировать бета-клетки поджелудочной железы.

При назначении любого сахароснижающего препарата пациенту с сахарным диабетом второго типа обязательно учитывается не только его эффективность и устойчивость достигнутого эффекта, но и профиль безопасности, возможные дополнительные преимущества, стоимость. Поэтому в Поликлинике используется индивидуализированный подход к выбору терапии для конкретного пациента.

Для своевременного выявления болезни необходимо диспансерное обследование с обязательным определением уровня

глюкозы в крови и регулярное посещение врача-эндокринолога, который назначит высокоинформативные специфические диагностические тесты.

Развитие болезни можно и вовсе предотвратить. Нужно обратить внимание даже на незначительное повышение

уровня глюкозы в крови. А основной профилактической мерой является изменение образа жизни. Человеку нужно отказаться от вредных привычек, в первую очередь от курения, вести достаточный уровень физической активности, контролировать свой вес.

Помогут генетические исследования

Диабет 1-го типа, в основном, имеет генетическую причину и лишь косвенно связан с неправильным образом жизни. Болезнь можно предупредить, если знать о наличии генетической предрасположенности. Выяснить это можно с помощью генетического тестирования «ДИАБЕТ-1-скрин», которое проводится в Геномном центре Поликлиники.

Исследование рекомендовано тем, у кого близкие родственники — братья, сестры, родители — болели сахарным диабетом 1-го типа. Или же сам пациент перенес такие вирусные заболевания, как краснуха, ветряная оспа, гепатит, эпидемический паротит и т.д.

Также в Геномном центре проводится исследование «ДИАБЕТ-2-скрин». Оно позволяет обнаружить неблагоприятные полиморфные аллели генов, повышающих вероятность развития сахарного диабета 2-го типа, оценивает риск развития болезни. Кому рекомендовано? Как и в первом случае, прежде всего, тем, у кого есть близкие родственники с диагнозом «сахарный диабет». А также при наличии у пациента метаболического синдрома, атеросклероза, артериальной гипертензии, сосудистых заболеваний (ишемическая болезнь сердца, инсульт), хронических болезней поджелудочной железы, печени или почек, при приеме стероидных гормонов, тиазидных диуретиков и т.д.

А для выявления дополнительных полиморфизмов, ассоциированных риском развития сахарного диабета 2 типа, проводится дополнительный профиль — «ДИАБЕТ-2Д-скрин».



ГЛАВНОЕ — ЗДОРОВЬЕ!

Сохраним кости крепкими

Продолжение. Начало на стр. 1

При остеопорозе происходит не только потеря массы костной ткани, но и нарушение ее микроархитектуры — внутренней структуры, вследствие чего кости становятся хрупкими, и переломы возникают при минимальных травмах — падение с высоты собственного роста, наклон, поворот туловища — или даже без них.

— Это заболевание возникает исключительно с возрастом или может быть вызвано и другими факторами?

В.С. Бабанин: Развитие остеопороза обусловлено воздействием внешних факторов и генетической предрасположенностью. Снижение минеральной плотности костной ткани обычно начинается с возраста 45–50 лет, но значительное увеличение риска ассоциируется с возрастом 65 лет и старше.

Это заболевание является универсальным признаком старения организма. Однако существуют и дополнительные условия, способствующие более быстрому разрушению костной ткани. Их наличие значительно ускоряет развитие остеопороза. Это генетические факторы (переломы шейки бедра у родителей, непереносимость лактозы, снижение чувствительности к эстрогенам и витамину Д), низкая масса тела (вес менее 57 кг), малоподвижный образ жизни, нарушения питания, недостаточное потребление кальция, злоупотребление алкоголем, никотином, снижение уровня половых гормонов.

Е.А. Должикова: Возрастное снижение уровня половых гормонов — одна из самых распространенных причин остеопороза. У женщин эти потери значительно ускоряются при наступлении менопаузы.

Вредны диеты, не учитывающие адекватного и сбалансированного поступления в организм белков, витаминов, микроэлементов. Прием некоторых медикаментов — кортикостероидов, антикоагулянтов, противосудорожных, цитостатических и других препаратов — также может приводить к развитию болезни. Задуматься стоит и людям, имеющим эндокринную патологию (тиреотоксикоз, сахарный диабет), аутоиммунные заболевания (ревматоидный артрит и другие), хроническую почечную недостаточность, заболевания желудочно-кишечного тракта, когда организм не в состоянии усваивать достаточное количество кальция из продуктов питания.

— С помощью каких методов обследования можно диагностировать это заболевание?

Е.А. Должикова: Эффективным исследованием является рентгеновская денситометрия. Она максимально точно определяет уровень минерализации костной ткани, выявляет остеопороз на самых ранних стадиях, что позволяет вовремя начать лечение.

Если нет неблагоприятного семейного анамнеза, врачи рекомендуют провести данное обследование женщинам после 60 лет и мужчинам после 70 для



выяснения состояния плотности костей и выявления риска переломов.

Рентгеновская денситометрия безболезненна и безопасна, к ней не нужно специально готовиться. Исследование длится 20–30 минут, при этом лучевая нагрузка в 400 раз меньше, чем на обыкновенном рентгеновском аппарате.

— Человек может понять, что у него развивается остеопороз?

М.Х. Богданова: Как правило, в начале заболевания уменьшение плотности костной ткани не вызывает у пациента болевых ощущений. Самый демонстративный симптом остеопороза — переломы при минимальной и даже незначительной, на первый взгляд, травме: при подъеме тяжестей, перестановке мебели и так далее. Наиболее частой их локализацией являются грудные и поясничные позвонки, шейка бедра, лучевая кость.

О развитии остеопороза могут говорить и такие признаки, как значительное — более 4 см за год — снижение роста, деформация грудной клетки с грубым нарушением осанки, боли в спине.

Е.А. Должикова: Опасность клинической картины связана с бессимптомным или малосимптомным началом остеопороза, маскирующимся под остеохонд-

роз позвоночника и артрозы суставов. Кстати, так как остеопороз в той или иной степени проявляется во всех костях, то пациенты с таким диагнозом — нередкие посетители стоматологических клиник: из-за потери плотности костной ткани челюстей зубы расшатываются, развивается пародонтоз, иногда зубы выпадают, а протезирование на этом фоне становится затруднительным.

— Как обезопасить себя от возникновения болезни?

В.С. Бабанин: Предупредить заболевание поможет сбалансированное питание, употребление продуктов, содержащих кальций. В первую очередь, молочных. Доказано, что у женщин, получающих ежедневно 1 000 миллиграмм кальция, переломы бедра случаются на 75% реже, чем у тех, кто потреблял вдвое меньше.

Кальцием богаты молочные продукты, сыры, зеленые овощи (брокколи, китайская капуста, листовая капуста, петрушка), орехи, крупы, хлебные злаки, рыбные консервы. Для лучшего усвоения необходимо, чтобы в организме было достаточно витамина Д. Он образуется в коже

под действием солнечного света или поступает в организм с некоторыми продуктами питания. Особенно богата им жирная рыба, например, сельдь, скумбрия, лосось.

Если вы употребляете в пищу мало таких продуктов, нужно принимать дополнительно препараты кальция и витамина Д. В этом случае необходима консультация ревматолога, соответствующие исследования, чтобы определиться с дозировкой.

Н.С. Мосесова: Сохранению здоровья и прочности костей способствует любая физическая активность. Это может быть даже небольшая прогулка, гимнастика, укрепляющая мышцы, танцы, плавание. Старайтесь вести здоровый образ жизни, откажитесь от курения, сведите употребление алкоголя к минимуму.

Если у вас или ваших близких диагностирован остеопороз, следует принимать медицинские препараты, нормализующие костный обмен. При правильном лечении возможно значительное улучшение состояния плотности костей и многократное снижение риска переломов.

Как выявить предрасположенность к остеопорозу?

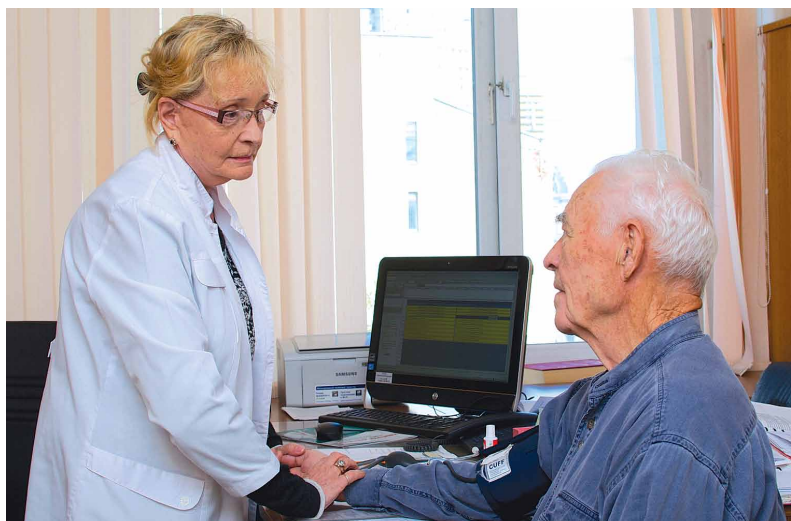
Узнать о наследственной предрасположенности можно с помощью тестирования «ОСТЕО-скрин», которое проводится в Генетическом центре Поликлиники. В первую очередь оно рекомендовано, если у ближайших родственников уже диагностирован остеопороз, возникли нарушения минеральной плотности костей в молодом возрасте либо нетипичные, спонтанные переломы костей.



Генетический тест может узнать не только степень предрасположенности к остеопорозу, но и определить индивидуальную тактику профилактики и лечения болезни.

ОСОБЫЙ ПОДХОД

Активное долголетие



Более десяти лет назад в Поликлинике появился геронтологический кабинет (геронтология — наука, изучающая биологические, социальные и психологические аспекты ста-

рения человека и их профилактику). С тех пор организацию медицинской помощи пожилым пациентам можно назвать образцовой. А персонализированный подход к каждому пациенту дав-

но является одной из традиций Кремлевской медицины.

«Пожилые болеют гораздо чаще, чем люди молодого и среднего возраста, — рассказывает врач-геронiatr к.м.н. Людмила Алексеевна Зорина. — Многие страдают хроническими патологиями, требуют к себе повышенного внимания, некоторым необходим постоянный уход и наблюдение. Таких пациентов нужно уметь выслушать и правильно дать советы им и их родственникам».

В своей работе доктор учитывает закономерные возрастные изменения. Побеседовав с пациентом, изучив историю болезни, геронiatr вместе с лечащим врачом составляет базовую терапию, консультирует в сложных клинических случаях, выезжает на дом к людям, которые в силу своего возраста не посещают Поликлинику.

Доктор следит, чтобы пациенты регулярно проходили диспансерное обследование и специальные скрининговые программы, посещали назначенные им процедуры, готовит их на плановую госпитализацию, анализирует сведения

по заболеваемости. Благодаря такой «преемственности» пациентов (поликлиника — стационар — санаторий или реабилитационный центр) каждый этап профилактики и лечения используется максимально эффективно. Такое внимание способствует снижению общей заболеваемости, и в первую очередь — социально опасных патологий. Так, количество ин-

даемые геронiatrом, составляли чуть более 28%. В 2014 — 31%. А по итогам прошлого года — уже 46,92%.

«Вряд ли найдется еще одно лечебное учреждение амбулаторного профиля, где забота о здоровье пациентов преклонного возраста, особенно ветеранов Великой Отечественной войны, являлась бы задачей, поставленной государством, — гово-

Долгожителями считаются люди, которым исполнилось 90 и более лет. Возраст человека 60–74 лет считается пожилым, 75 лет и старше — старческим.

фарктов миокарда по сравнению с 2013 годом уменьшилось на треть, а острых нарушений мозгового кровообращения стало в два раза меньше. Как результат — значительно выросла доля долгожителей — людей старше 90 лет. В 2013 году пожилые пациенты Поликлиники, наблю-

рит Людмила Алексеевна. — В течение многих десятилетий в Поликлинике складывалась система комплексного наблюдения, которая позволяет добиваться беспрецедентных результатов в поддержании высокого качества жизни и активного долголетия».



ПРОФИЛАКТИКА

Чем опасен псориаз?

Далеко не каждая болезнь удостоена чести быть упомянутой в медицинском календаре. Одна из них — псориаз, всемирный день которого «празднуется» 29 октября.

Это хроническое воспалительное заболевание кожи с доказанной генетической предрасположенностью. Однако, как и любое мультифакториальное заболевание, для его развития необходимы и так называемые «разрешающие» факторы: стресс, различные бактериальные и вирусные инфекции, прием некоторых лекарственных препаратов и так далее. К слову, в России ежегодно регистрируется около 100 тысяч новых случаев заболевания.

Основными симптомами псориаза являются характерные высыпания на коже, изменения ногтевых пластинок и поражение суставов. Заболевание значительно снижает качество жизни пациента, вызывает физические страдания, а порой приводит и к психологической травме.

В последние годы выявлены биологические маркеры, которые указывают на непосредственную связь псориаза с болезнью Крона, ревматоидным артритом, сердечно-сосудистыми заболеваниями. Оно может отражаться на работе

почек, печени, является значимым фактором риска развития сахарного диабета, ожирения.

Псориаз — не изолированное дерматологическое заболевание. Например, если генетически заложенные иммунные изменения, с ним связанные, вовлекают в патологический процесс опорно-двигательный аппарат, то у пациента возможно развитие псориатического артрита. Он может выступать и как самостоятельная форма заболевания, и как осложнение. У 20–30% пациентов развивается синдром метаболических нарушений с повышенным содержанием триглицеридов в крови, ожирение преимущественно в области живота.

Несмотря на достижения современной науки, лечение псориаза остается одной из актуальных проблем дерматологии и требует определенного искусства врача.

В дерматовенерологическом отделении Поликлиники для лечения псориаза применяется узкополосная фототерапия на аппарате «Эксилйт». Это эффективный метод, способный

подавлять воспалительный процесс в псориатических очагах на коже. В его основе — воздействие светом определенной длины волны. Лечение начинается с определения минимальной эритематозной дозы. В зависимости от площади поражения курс составляет от 15 до 25 процедур. Они проводятся несколько раз в неделю, комфортны и безболезненны.

Как мы уже сказали, псориаз является системным заболеванием, поэтому пациенту требуются регулярные консультации ревматолога, кардиолога, эндокринолога. При этом лечение должно быть непрерывным и проходить под наблюдением врача-дерматовенеролога. Оно заключается не только в снятии обострения, но и непрерывном профилактическом контроле. Это поможет снизить кратность обострений, уменьшить их длительность, продлить период «благополучия» без высыпаний и самое главное предупредить осложнения, которые способны привести к инвалидности.



Врач рекомендует

Люди, которым однажды был поставлен диагноз «псориаз», должны знать: в организме присутствуют субклинические морфологические и биохимические изменения, поэтому болезнь может вновь и вновь себя проявить. Псориаз как аутоиммунное заболевание предполагает осторожный прием любых иммуностимулирующих средств, в том числе и витаминов.

Так как кожа пациентов с псориазом достаточно уязвима, стоит беречь ее от излишнего воздействия солнечных лучей и любых микротравм. Врачи не рекомендуют применять жесткие мочалки, скрабирующие средства, тоники на спиртовой основе или какие-либо другие агрессивные процедуры для кожи. Все это может нарушить гидролипидный слой, который у таких пациентов и так генетически неполноценен. А для создания и поддержания нормального кожного барьера следует ежедневно применять специальные смягчающие средства — эмолиенты.

Стоит придерживаться и определенной диеты. Прежде всего, ограничить употребление пищи, богатой животными жирами, не злоупотреблять приправами, специями, консервированными и мучными продуктами, сладостями, алкоголем.

ТЕХНОЛОГИИ

Современный ультразвук — новое «видение»

Пожалуй, каждому пациенту Поликлиники хотя бы раз проводилось ультразвуковое исследование, ведь полученная с его помощью информация востребована врачами практически всех специальностей. Самые главные достоинства этого диагностического метода — он дает ответ на волнующие человека проблемы практически в режиме реального времени, высокая информативность и безопасность.

Ультразвуковые технологии в медицине динамично развиваются. Ежегодно разрабатывается и внедряется новое оборудование, совершенствуются программное обеспечение и алгоритмы анализа данных, ис-

следования «проникают» во все области медицины. Современные ультразвуковые матричные технологии позволяют увидеть механический эквивалент прохождения нервного импульса по миокарду, а некоторые дат-

чики настолько компактны, что они стали «золотым стандартом» при проведении рентгенохирургических операций стентирования — врач устанавливает его в артерии в момент операции и по нему контролирует выполнение вмешательства. В сложных же случаях, например, в гастроэнтерологии, ультразвуковое исследование становится частью эндоскопического. Об этом нам рассказал заведующий отделением ультразвуковой диагностики к.м.н. Аркадий Алексеевич Глухов.

УЗИ давно вошло в рутинную практику. В основе методики — воздействие ультразвуковыми волнами на органы и ткани: одни их полностью отражают, другие — поглощают, третьи — пропускают. С помощью датчика информация регистрируется, а программа переводит ее в графическое изображение. Врач

в реальном времени видит процессы, происходящие в органах брюшной полости, состоянии щитовидной и молочных желез, органов малого таза, сердца и сосудов, глаз, течение беременности. Например, такое ультразвуковое исследование, как эластография не только показывает изменение тканей, но и позволяет оценить их эластичность.

Другим приоритетом метода является объемная — трех- и четырехмерная визуализация (3D/4D), сейчас уже говорят о методе 5D. Эти данные сопоставимы с компьютерной и магнитно-резонансной томографией, а в некоторых случаях имеют приоритеты.

Или доплерография — единственная неинвазивная методика, с помощью которой можно исследовать сосуды: измерить скорость и спектральные показатели кровотока.

88%. Это очень хороший показатель.

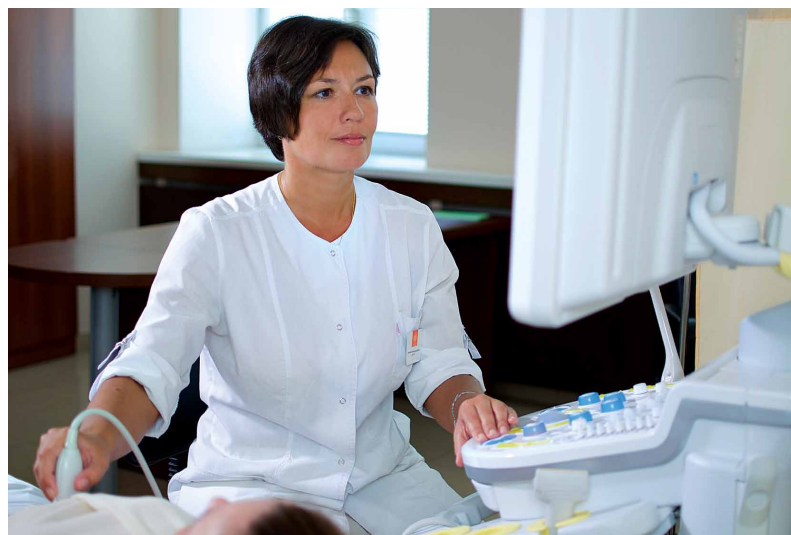
В Поликлинике установлены современные ультразвуковые сканеры экспертного класса ведущих мировых производителей — Hitachi, Philips, Siemens, General Electric. Данное оборудование позволяет провести обследования самого широкого спектра. Например, аппарат Siemens ACUSON S2000 с приставкой для ультразвуковой томографии обеспечивает превосходную трехмерную детализацию и помогает наиболее полно изучить структурные патологии молочных желез, а Hitachi Ascendus использует самую передовую методику компрессионной эластографии.

Ультразвуковое исследование представляет человеку актуальную информацию о состоянии его здоровья, а клиницисту — сведения об органах и системах пациента.

88% — показатель выявления онкологических заболеваний на ранних стадиях в отделении ультразвуковой диагностики в 2015 году

Ультразвуковое сканирование помогает также выявить и онкологические процессы. Цифры говорят сами за себя: в отделении по итогам 2015 года статистика диагностирования онкологических заболеваний на ранних стадиях составила

Конечно же, помимо ультразвукового сканирования существуют и другие методы. Но каждый из них — не альтернатива, а важное дополнение, благодаря которому врач имеет возможность уточнить, отвергнуть или подтвердить диагноз.



КОРОТКО

Новая процедура для женщин

Вакушерско-гинекологическом отделении появилась новая методика — «Контурная пластика генитальной области». Данный вид терапии относится к малоинвазивным видам эстетической медицины. Она рекомендована, например, для коррекции последствий родового травматизма.

Инъекционная контурная пластика позволяет восполнять объем мягких тканей путем введения препаратов гиалуроновой кислоты. В результате устраняются эстетические и функциональные нарушения, связанные с возрастными изменениями или индивидуальными особенностями женской генитальной области.

Гиалуроновая кислота при внутридермальном введении поддерживает равновесие внеклеточного матрикса, способствует регенерации тканей при повреждениях, оказывает противовоспалительное и противомикробное действие. Полученный результат сохраняется 6–8 месяцев, может выполняться в любом возрасте при отсутствии противопоказаний. Поэтому перед проведением процедуры необходима консультация.

НАШИ ОТДЕЛЕНИЯ

Между здоровьем и болезнью

Продолжение. Начало на стр. 1

— Каждый день мы проживаем радостные события, прекрасные эмоции, но, к сожалению, подвергаемся и негативным воздействиям. Плохая экология, социальные конфликты, стрессы, психологические травмы... Все это сказывается на человеке как в виде соматических болезней, так и психических нарушений, более 50% которых составляют так называемые «пограничные психические расстройства», — рассказывает Марина Игоревна Расчетова.

— Пограничные психические расстройства бывают разных видов?

— Это большая группа, в которую входят неврозы, психопатии — аномалии характера, психические отклонения из-за перенесенных соматических заболеваний, не достигающие степени психоза. Более подробно я бы хотела остановиться на неврозе — обратимом функциональном расстройстве. Он может возникнуть как после катастрофического события в жизни, так и в результате менее сильного, но затяжного

стрессового воздействия. Его проявления многообразны: навязчивые страхи, тревога, подавленное настроение, бессонница, потеря аппетита, сексуальная дисфункция, различные болевые ощущения, повышенная утомляемость, снижение работоспособности. Как следствие, нарушается слаженная работа органов и систем организма человека, возникают «маски» телесных заболеваний: кардионевроз, гастроневроз, синдром раздраженного кишечника, учащенного мочеиспускания, психогенный кашель и многие другие.

— Насколько невроз опасен?

— Опасен, ведь состояние душевного дискомфорта негативно сказывается на всех сферах нашей деятельности: профессиональных и семейных отношениях, контактах с близкими людьми, возможности обучения и карьерного роста, способности получать удовольствие от любимых занятий, искусства, общения с природой. Жизнь тускнеет, а невротические переживания все больше и больше овладевают сознанием, вызывая душевные и телесные страдания.



Многие люди с той или иной формой невроза не считают это болезнью, думают, что все «само рассосется». Но давно известно, что невроз приводит к изменениям на физическом уровне, способствует возникновению инфарктов, инсультов, инфекционных и онкологических заболеваний. А вовремя начатое лечение — залог полного выздоровления.

— Получается, в любом волнении, дискомфорте нужно выискивать невроз?

— Если это состояние душевного дискомфорта длительное — то такой диагноз не исключен.

Без сомнения, терапевтическому курсу должно предшествовать полноценное обследование с применением необходимых диагностических

методик, психологического тестирования. С учетом полученных данных врач-психиатр подбирает комплекс лечебных мероприятий с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов: психотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, иглорефлексотерапии.

И конечно, для положительного результата и дальнейшей профилактики большое значение имеет возможность полноценного отдыха, сбалансированное питание, занятия физкультурой и спортом, избавление от вредных привычек, положительные эмоции.

Если ситуация вышла из-под контроля, произошел «нервный срыв», не раздумывайте — обращайтесь к специалистам. И болезнь обязательно будет побеждена!

ПРОФИЛАКТИКА

Как уберечь себя от инсульта?

Инсульт — одна из главных причин смертности, инвалидности и существенного снижения качества жизни. Болезнь приводит к острому нарушению мозгового кровообращения.

Это происходит, если кровеносный сосуд головного мозга блокируется атеросклеротической бляшкой или тромбом либо разрывается. В первом случае диагностируют ишемический инсульт, во втором — геморрагический.

Так как нарушается циркуляция крови, начинается кислородное голодание, из-за которого повреждаются и отмирают нервные клетки и ткани головного мозга — организм утрачивает одну или несколько функций, за которую они отвечали. И чем больше область омертвения в мозге, тем серьезнее последствия: паралич, потеря речи, памяти и так далее.

Инсульт может развиваться в любом возрасте. Но болезнь не возникает внезапно. Обычно организм «предупреждает» о возможной катастрофе резкими

повышениями артериального давления, нарушениями сердечного ритма, внезапными выраженными головными болями, потерей сознания, преходящими онемением или слабостью конечностей, шаткостью походки, кратковременным нарушением речи и зрения.

Предупредить инсульт и другие сердечно-сосудистые заболевания помогает ранняя диагностика. С этой целью в поликлинике уже много лет проводится комплексное углубленное обследование сердечно-сосудистой системы —

«сосудистый маршрут». С его помощью удастся выявить бессимптомные формы заболеваний. Как результат — за последние пятнадцать лет случаев острых нарушений мозгового кровообращения стало в два раза меньше, а смертность из-за них снизилась в пять раз.

Квалифицированная работа наших врачей позволяет пациентам и с серьезной сосудистой патологией быть долгожителями и сохранять трудоспособность и хорошее качество жизни.

Не стоит забывать, что человек должен самостоятельно заботиться о своем здоровье. Единственный действенный

состоянием артериального давления и весом. Пациент может отказаться от курения, исключить из своего рациона рафини-

29 октября — Всемирный день борьбы с инсультом

способ профилактики инсульта — воздействие на факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Самые главные из них — контроль за

рованные и жирные продукты, вести активный образ жизни. Поверьте, результат того стоит, ведь наградой будет долгая и здоровая жизнь!

ВОВРЕМЯ ОКАЗАННАЯ ПОМОЩЬ ПОМОГАЕТ СОХРАНИТЬ ЖИЗНЬ И ПРЕДОТВРАТИТЬ ИНВАЛИДНОСТЬ. НО КАК РАСПОЗНАТЬ ИНСУЛЬТ? СУЩЕСТВУЕТ НЕСКОЛЬКО ПРИЗНАКОВ:



✓ У человека наблюдается асимметрия лица, уголок рта опущен



✓ Человек не может поднять обе руки одновременно, одна рука ослабла или непроизвольно отклоняется вбок и вниз



✓ Человек не может разборчиво говорить, произнести простое предложение или даже свое имя

ДО ПРИЕЗДА СКОРОЙ ПОМОЩИ УЛОЖИТЕ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧЬТЕ ЕМУ ПОКОЙ И ПРИТОК СВЕЖЕГО ВОЗДУХА



ЗАПОМНИТЕ: если у человека случился инсульт, важно как можно скорее оказать ему квалифицированную медицинскую помощь.



Наиболее эффективна она в первые четыре-шесть часов после того, как обнаруживаются первые признаки заболевания!



ОТ ПЕРВОГО ЛИЦА



Заместитель главного врача по медицинской части Т.Е. Пташук — из семьи врачей. На сегодня 25 близких и дальних ее родственников связали свою жизнь с медициной. Можно сказать, что и выбор Татьяны Евгеньевны еще в детстве был предопределен. На положительном примере родителей (отец — хирург, мама — гинеколог) формировались главные принципы не только профессии, но и жизни.

«В начале 60-х годов мой отец после окончания ординатуры в Институте хирургии им. А.В. Вишневского по распределению был направлен в

Ивановскую областную больницу, где с нуля создавал и развивал целые медицинские направления — детскую хирургию, челюстно-лицевую хирургию, урологию. И тогда, и сейчас он с огромной любовью вспоминает о своей работе, о том, какой это великий и почетный труд — помогать людям, избавлять их от боли, давать надежду на счастливую жизнь», — рассказывает Татьяна Евгеньевна.

Человеколюбие, личная ответственность, уважение традиций и профессиональное совершенствование — те базовые принципы, на которых она вос-

Жизнь — это созидание

Чем интересны профессиональные династии? Конечно же, своей историей, тем особым отношением к делу, выбранному однажды и «передаваемому» из поколения в поколение. Оно формируется с юного возраста. А уже на практике происходит погружение в профессию, которая постепенно приоткрывает свои тайны.

питывалась: «В медицине остаются только те, для которых профессия — это призвание. Именно такие люди работают в Поликлинике. С них можно и нужно брать пример. Важно перенимать этот положительный опыт и накопленные знания, не прекращать свое развитие. В работу всегда нужно стремиться привносить что-то полезное. Даже если это будет всего лишь песчинка в огромном здании отечественной медицины. Вот залог нашего успеха!»

Практикующий специалист, организатор и руководитель различных федеральных медицинских учреждений, заместитель начальника Управления международного сотрудничества Минздрава России, где изучался опыт организации здравоохранения других стран, разрабатывались способы и пути взаимодействия в социальной политике со странами-партнерами России и Всемирной организацией здравоохранения, — это далеко не полный

перечень профессиональных достижений Т.Е. Пташук.

В начале 2000-х годов она окончила Академию народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, и к высшей квалификационной категории по специальности «Психиатрия» добавилась еще одна — «Организация здравоохранения и общественное здоровье». А среди наград — нагрудный знак «Отличник здравоохранения».

Говоря о важнейших качествах врача, Татьяна Евгеньевна подчеркивает, что гуманизм, профессионализм, высокая эрудированность должны быть обязательно дополнены чувством личного достоинства, высокой самооценкой, здоровыми

амбициями, ответственностью за принимаемые решения.

Постановку диагноза и поиск эффективного лечения замглаврача сравнивает с решением математической задачи... Поиск решения — это и есть путь к избавлению от болезни, та цель, к которой навстречу друг другу идут и доктор, и пациент: «Нужно любить дело, которым ты занимаешься. Нельзя относиться к работе как к ежедневным рутинным обязанностям. Сталкиваясь с самым сложным клиническим случаем, врач должен хотеть в нем разобраться, изучить, быть способным применить на практике свои знания и тем самым помочь человеку победить самый грозный недуг, но и пациенту нужно верить в профессионализм доктора».

Т.Е. Пташук: «Когда мы что-то отдаем, мы чувствуем себя нужными. И я убеждена, что именно в созидании смысл человеческого существования. Созидание — и есть жизнь. Я состоялась и как личность, и как профессионал, занимаюсь любимой работой, поэтому я могу себя назвать счастливым человеком».

ПРОФИЛАКТИКА

Пора бросать!

17 ноября — Международный день отказа от курения

По информации Минздрава России, в нашей стране курение является второй по значимости причиной смертности среди мужчин и важным фактором — среди женщин. А по данным Всемирной организации здравоохранения, каждые десять секунд на планете табак обрывает жизнь одного заядлого курильщика.

Если человек бросает курить, то...

- ...через 2 часа никотин начинает удаляться из организма;
- ...через 8–12 часов проходит чувство нехватки воздуха, легкие начинают лучше функционировать;
- ...через 2 дня вкусовая чувствительность и обоняние становятся более острыми;
- ...через 1 месяц улучшается иммунитет, восстанавливается количество белых кровяных телец;
- ...через 2 месяца кожа приобретает естественный цвет и эластичность;
- ...через 3 месяца улучшается система кровообращения;
- ...через 8–10 месяцев исчезает желтизна зубной эмали и ногтевых пластин;
- ...через 3–9 месяцев функция легких увеличивается на 10%;
- ...через 5 лет риск инфаркта миокарда станет в 2 раза меньше, чем у курящих;
- ...через 10 лет опасность развития рака легких вернется к уровню некурящего человека.



Об опасности этой пагубной зависимости и способах избавиться от нее написано огромное количество книг, брошюр, статей, снято множество документальных фильмов и социальной рекламы.

Табачный дым содержит более 250 токсинов и канцерогенов. Они негативно влияют на легкие, сердечно-сосудистую, пищеварительную, мочеполовую системы, кости, запускают онкологические процессы...

Международный день отказа от курения, который отмечается в третий четверг ноября, конечно же, в одночасье не изменит ситуацию с потреблением никотина. Однако напоминать о вреде необходимо.

Курение — это тяжелая зависимость. И если самостоятельно не удастся избавиться от нее, обратитесь к врачу. Например, эффективным методом лечения, который применяется в Поликлинике, является аурикулотерапия — иглоукалывание в точки ушной раковины по методике французского ученого Ножье. Впрочем, всегда нужно помнить самое главное правило успеха: чтобы бросить курить, этого должен захотеть сам курильщик!

КОРОТКО

С заботой о ребенке

20 ноября отмечается Всемирный день ребенка. Дата выбрана не случайно. Она приурочена к принятию Генеральной ассамблеей ООН в 1959 году Декларации прав ребенка.

Стоит сказать, что 20 ноября — это еще и День педиатра — профессиональный праздник детских врачей.

Педиатрия — приоритетное направление Поликлиники. В отделении предоставляется самый полный комплекс амбулаторной помощи — от диагностики до вакцинопрофилактики. Прием ведут педиатр, оториноларинголог, окулист, логопед, невролог, психолог, детский хирург, травматолог-ортопед, уролог. Все врачи имеют огромный опыт практической работы, а многие являются кандидатами медицинских наук.

Поздравляем сотрудников педиатрического отделения и желаем им, чтобы их маленькие пациенты никогда не болели!

