

ПОЛИКЛИНИКА №1

на Сивцевом Вражке

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

ТЕМА НОМЕРА

Нервные сети «распутает» невролог



Слаженная работа внутренних органов, накопление энергии, саморегуляция, восстановление нарушенных функций — за все это отвечает вегетативная нервная система. От нее зависит адаптация организма, реакция на внешние и внутренние раздражители и многое другое. Поэтому любой сбой весьма «чувствителен» для человека.

Продолжение на стр. 3

В НОМЕРЕ

Дата

Всемирный день борьбы со СПИДом

Стр. 2



Реабилитация

Спасительное физиолечение

Стр. 5



Новые технологии

Болезни не спрятаться

Стр. 6



Главное — здоровье!

«Безобидных» болезней не бывает

Стр. 7

От первого лица

Гореть, но не выгорать!

Стр. 8

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ АКЦИЯ

Дышите глубже!

«...Вдохнуть и не дышать», — секундная пауза, в течение которой неосознаваемые рентгеновские лучи устремляются сквозь человека. — «Теперь повернитесь левым боком к стойке». И опять звучит знакомая с детства фраза: «Вдохнуть и не дышать»...

Для многих пациентов, пришедших в субботу, 26 ноября, в Поликлинику, именно с рентгенологического исследования началась профилактическая акция «День борьбы с бронхолегочными заболеваниями».

«Чаще всего мы выявляем изменения легочной ткани возрастного характера. Однако у одного человека они начинаются после 60-ти лет, а у другого — в 40», — рассказала врач-рентгенолог Елена Владимировна Секретова. — «От чего это зависит?» — «Влияют курение, плохая экология, работа на вредном производстве, различные заболевания, на-

пример, астма. Все очень индивидуально».

Пока мы беседуем, описание уже подготовлено. Оно сохраняется в центральном архиве Поликлиники и теперь доступно любому доктору.

Следующий этап — спирография. Сначала в компьютер вносятся данные пациента, наличие вредных привычек (надо сказать, что каждый участник акции перед прохождением скрининговых исследований заполнил анкету; она была разработана в двух вариантах — для тех, кто курит, и кто не имеет такой пагубной привычки).

Продолжение на стр. 7

Стр. 4 Лечение прикосновением

Мысли человека, которого беспокоит дискомфорт в спине, шее, пояснице, сосредоточены исключительно на боли.

Это состояние полностью поглощает его, и ни о чем ином он думать не может — ни о работе, ни об отдыхе... Избавить от страданий, улучшить его общее самочувствие и даже восполнить истощившие жизненные силы и энергию помогает мануальная терапия. Главное достоинство ее в том, что это немедикаментозная методика, мобилизующая внутренние резервы самого человека.

Стр. 5 Без боли и травм

От несчастных случаев и различных неприятностей, в их результате произошедших, никто не застрахован.

Как говорится, ставший хрестоматийным сюжет «шел, упал, очнулся...» в той или иной редакции может повториться с каждым. В подобных ситуациях человек спешит к травматологу. Деятельность врача не ограничивается только лишь переломами, вывихами, растяжениями... По статистике, менее четверти пациентов обращаются в травматологическое отделение из-за каких-либо повреждений. Им проводится своевременная диагностика, при наличии показаний — репозиция отломков, вправление вывихов и так далее.



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

Продолжая заботиться о здоровье пациентов, в уходящем году мы стремились совместить законодательные новации, перспективы развития и интересы коллектива.

В наших традициях — уделять самое пристальное внимание раннему выявлению заболеваний. Данной цели служат и профилактические акции, состоявшиеся в течение года. Они были посвящены одной опасной патологии: предупреждению урологических заболеваний, онкологических, бронхолегочных, сахарного диабета.

Конечно же, сохранить здоровье человека — главная задача каждого сотрудника Поликлиники. Однако необходимо, чтобы такая работа проводилась совместно. Регулярное посещение врача, пристальное внимание к себе и близким людям должны стать правилом жизни. Только так можно обеспечить счастливое долголетие и высокое качество жизни.

Мы проводим модернизацию отделений, обновляем кадровый состав, запускаем новые отделения. Например, в декабре открыли хирургический дневной стационар. Он дает возможность проводить непосредственно в Поликлинике около 200 видов малоинвазивных вмешательств таких направлений, как сосудистая и пластическая хирургия, гинекология, отоларингология, проктология и так далее. Для нас важно, чтобы пациенты получали качественную медицинскую помощь.

Дорогие друзья! Поздравляю вас с наступающим Новым годом! Пусть все ваши заветные мечты исполнятся. Будьте всегда здоровы, счастливы, любимы!

ДАТА

1 декабря — Всемирный день борьбы со СПИДом

Десятки миллионов инфицированных по всему миру, тяжелое и стремительное течение болезни, заканчивающееся летальным исходом — таковы общепринятые представления о СПИДе — синдроме приобретенного иммунного дефицита.

Ежегодно 1 декабря отмечается Всемирный день борьбы с этой болезнью. Она является следствием поражения вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), который разрушает иммунную систему.

Эта дата была учреждена в 1988 году по инициативе Всемирной организации здравоохранения с целью профилактики заболевания и привлечения внимания к судьбам ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.

К сожалению, многие считают, что если человеку постави-

ли диагноз ВИЧ, то он обречен. Из-за опасения за свою жизнь и жизнь близких вокруг больного «возводится» железобетонная стена из страха и предрассудков, а сам он становится изго-

человек в течение многих лет может и не подозревать о том, что болен. Потребуется время, прежде чем иммунитет ослабнет настолько, что невозможно будет не обратить внимание на

*В России официально
зарегистрирован 1 миллион
ВИЧ-инфицированных**

ем. Во многом именно поэтому ВИЧ-инфицированный держит свой диагноз втайне, боясь оказаться в изоляции. Впрочем,

проблемы со здоровьем. Но что дальше? Прежде всего, помнить: поиски лекарства продолжаются, а сегодня суще-



«Красная лента» —
символ Всемирного дня
борьбы со СПИДом

ствуют эффективные терапии, позволяющие контролировать течение болезни.

Что можно посоветовать тем, у кого обнаружен вирус? Обратиться в Геномный центр Поликлиники и пройти генетическое исследование, которое оценивает устойчивость организма к ВИЧ-инфекции. Эти результаты важны для прогноза развития и интенсивности прогресса СПИДа. А значит, помогут в подборе лечения.

* Данные Роспотребнадзора



КАДРОВАЯ ПОЛИТИКА

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

Подводя итоги года, радостно отметить, что в Поликлинике завершен процесс перехода на эффективные контракты, проведена специальная оценка условий труда на рабочих местах, применены с учетом особенностей организации производства и труда утвержденные Минтрудом России 17 профессиональных стандартов, в соответствии с которыми осуществляют свою трудовую деятельность более 120 работников.

Особое внимание уделялось поддержанию высокого уровня корпоративной культуры и трудовой дисциплины.

За совершенные проступки к дисциплинарной ответственности привлечено 36 сотрудников. При этом, более 200 человек награждено различными видами поощрений за трудовые заслуги. Некоторые из них отмечены благодарностью Президента Российской Федерации. Такие меры помогают развить в коллективе чувство ответственности и стремление к личностному и профессиональному росту.

Впереди новые интересные проекты, задачи, процессы. Надеемся, что при взаимопонимании и поддержке друг друга будут достигнуты положительные результаты, творческое удовлетворение от реализации намеченного.

От чистого сердца поздравляю вас и ваших близких с Новым 2017 годом! Крепкого здоровья, душевной теплоты и жизненной энергии!

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Акция «Рождественская улыбка»

С 1 декабря 2016 г. по 31 января 2017 г. в отделении терапевтической стоматологии Поликлиники проходит акция «Рождественская улыбка». Каждый желающий может воспользоваться услугой «Клиническое отбеливание зубов аппаратом ZOOM» со скидкой 15%.

Отбеливание зубов аппаратом ZOOM — это наиболее популярная, безопасная и безболезненная процедура эстетической стоматологии, которая за час сделает зубы на несколько тонов светлее.

Она проводится после осмотра специалиста и санации полости рта. Профессиональная гигиена, включающая, при необходимости, удаление зубных отложений и налета, завершается укреплением структуры зубов путем нанесения геля Relief. Активное вещество заполняет дефекты эмали, сглаживает поврежденную по-

верхность. Зубы становятся не только более блестящими, но и уменьшается их чувствительность.

Затем врач воздействует на гель светом специальной лампы — начинается химическая реакция, при которой образуются так называемые нестабильные свободные радикалы. Они и ответственны за процесс отбеливания.

Строгое соблюдение методики гарантирует пациенту красивую белоснежную улыбку быстро и без вреда для здоровья, а правильный уход сохранит ее ослепительной на долгие годы.



«Поликлиника на Сивцевом Вражке», № 24
Учредитель: ФГБУ «Поликлиника №1»
Управления делами Президента Российской Федерации
Главный редактор: Е.В. Ржевская
Редактор: И.В. Ховалкин
Фотографии: Е.В. Журавлев
Дизайнер, бильд-редактор: С.В. Герасимова

Газета зарегистрирована в Федеральной службе по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций.
Свидетельство о регистрации: ПИ № ФС77-46243 от 19.08.2011 г.
Газета распространяется бесплатно
Тираж: 3 000 экз.

Адрес издателя и редакции: 119002, Москва, пер. Сивцев Вражек, д. 26/28
Адрес типографии: 117545 г. Москва, Варшавское шоссе, д. 125 Д, корп. 2, оф. 205
Время подписания в печать по графику: 19.12.2016
Время подписания в печать фактическое: 19.12.2016
Дата выхода в свет: 20.12.2016

+6



УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ТЕМА НОМЕРА

Нервные сети «распутает» невролог

Пациентами врача-невролога являются люди с искривлением позвоночника, спондилоартрозом, грыжей межпозвонковых дисков... Если один из перечисленных недугов вас беспокоит — проконсультируйтесь со специалистом. В неврологическом отделении Поликлиники помогут не только советом, но и предложат эффективный способ лечения и профилактики.



Заведующая неврологическим отделением д.м.н., профессор Татьяна Григорьевна Маховская

Продолжение. Начало на стр. 1

«У человека имеются зоны кожной чувствительности головного мозга, спинного мозга, периферических нервов. Поэтому когда пациент жалуется на онемение какого-то

участка, потерю чувствительности, врач понимает, с нарушениями функций какого отдела центральной и периферической нервной системы это связано. Существуют и другие простые, но научно обоснован-

ные способы диагностики», — говорит невролог к.м.н. Регина Фаатовна Губайдуллина. Доктор просит пациента вытянуть руки, напрячь и сопротивляться надавливанию, потом соединить большой палец и мизинец; сначала на одной руке, потом на другой она разрывает образовавшийся круг. «Есть некоторые проблемы с мышцами левой руки», — вот так обычный осмотр помогает увидеть зарождающиеся неврологические проблемы.

Как рассказала заведующая неврологическим отделением д.м.н., профессор Татьяна Григорьевна Маховская, неврологические заболевания, их начальные признаки в первую очередь проявляются частыми головными, лицевыми болями, обмороками, шумом в ушах, нарушением чувствительности в различных областях тела и конечностей, неустойчивостью, нарушением зрения, внимания, памяти.

Насторожить должны и судороги, дрожание, быстрая утомляемость, повышенный уровень тревожности, бессонница, сухость во рту, потливость ладоней... Достаточно одного устойчивого симптома, а если их несколько — необходимо обратиться к врачу. Конечно, одним осмотром прием не ограничится: для уточнения диагноза пациенту назначаются высокоинформативные методы исследования. С их по-

мощью проблема изучается детально, а все свои дальнейшие действия врач соотносит с полученными результатами.

«Головной и спинной мозг мы изучаем с помощью нейровизуализационных методов. К ним относятся магнитно-резонансная томография, мультиспиральная компьютерная томография, магнитно-резонансная ангиография. Такие ультразвуковые исследования, как дуплексное сканирование, транскраниальная доплерография, помогают увидеть состояние сосудов шеи и головы. А электрофизиологические методы (электроэнцефалография, кардиоинтервалография, электронейромиография) — функции головного и спинного мозга, периферических нервов, вегетативной нервной системы», — говорит Татьяна Григорьевна.

Клинический осмотр, инструментальные и функци-

ональные нейрофизиологические методы обследования позволяют персонализировать лечение.

Для снятия хронических воспалительных болевых синдромов, при комплексном региональном болевом синдроме применяются немедикаментозные методы. В частности, кинезиологическое тейпирование, скелетное вытяжение, мануальная терапия, рефлексотерапия, лечебная физкультура, физиотерапия.

Однако бывают ситуации, когда пациенты с неврологическими заболеваниями часто испытывают сильный болевой синдром, и без лекарственного лечения никак не обойтись. Недавно в отделении открылся так называемый «кабинет боли». Здесь с помощью локально введенных лекарственных препаратов (блокад) врачи помогают при туннельных невропатиях, а препаратами ботулинического токсина устраняют хроническую мигрень, головную и лицевую боль.

Человек большую часть времени проводит в рабочем кресле перед компьютером? Его преследуют стрессы, физические и умственные переутомления? А свое свободное время он отдыхает на диване перед любимым телевизором?.. Добавим сюда несбалансированное питание, нарушение режима сна, плохую экологию — вот мы и получили «рецепт» одного или нескольких неврологических патологий. Образ жизни — сегодня это самый распространенный фактор развития заболеваний вегетативной нервной системы. Причиной также могут быть травмы, наследственность, осложнения после некоторых инфекций.

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Безоперационное лечение позвоночника

Пожалуй, нет человека, который не жаловался бы на боли в шее, спине, руках или ногах. Эти симптомы очень распространены, с возрастом проявляются все чаще и могут свидетельствовать о спондилоартрозе позвоночника, его сегментов (межпозвонковых дисков, позвонков, суставов, связок и так далее) или межпозвонковой грыже. В последнем случае человеку может потребоваться хирургическое вмешательство.

В неврологическом отделении установлен аппарат DRX9000, который применяется для безоперационного лечения межпозвонковых грыж и различных дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника (фото аппарата — на 1 стр.). История его создания связана с космической медициной. Врачи обратили внимание, что невесомость положительно воздействует на позвоночник: у астронавтов, вернувшихся из космоса, он был практически идеальный. Так возникла идея создать аппарат, который бы имитировал невесомость и ва-

куум. Разработка велась в сотрудничестве с учеными NASA.

В основе методики — тракционная терапия (локальное вытяжение). Однако в отличие от других подобных техник, в системе DRX9000 воздействие оказывается не на все отделы позвоночника, а на определенный его сегмент. Во время сеанса происходит непрерывная динамическая разгрузка диска, восстанавливается естественный метаболизм, усиливаются внешние связки и мышцы, устраняется спазм, снижается внутридисковое давление, а высота межпозвонкового диска увеличивается. Создается и вакуумный эффект: грыжа «втягивается», прекращает сдавливать нервные корешки, и боль исчезает.

Каждому пациенту врач подбирает индивидуальную частоту и силу вытяжения, которое происходит ступенчато и циклично. А так как воздействие оказывается локально, этот метод рекомендуется даже людям, перенесшим операции или же имеющим проблемы в других отделах позвоночника.

В порядке ли «обратная связь»?

Электронейромиография помогает оценить целостность нервно-мышечного аппарата

Мозг через нервные волокна посылает импульсы мышцам и тканям. Через них же он получает ответ на свой запрос. Как узнать, все ли команды доходят? На начальных стадиях «невооруженным» глазом невозможно отследить наличие двигательного дефицита и других негативных изменений. Но оценить функциональную целостность нервно-мышечного аппарата

все-таки можно. Для этого применяется электронейромиография. Исследование показывает, насколько быстро электрический сигнал распространяется по нервам. Врач фиксирует любые количественные или качественные изменения, видит двигательный дефицит, когда еще нет объективных симптомов болезни.

Электронейромиография позволяет выявить рассеян-

ный склероз, сахарный диабет, гипотериоз, полимиозит (воспаление мышц), мышечную дистрофию, миотонию, миастению, туннельные синдромы периферических нервов и другие заболевания.

Расскажем кратко о методике исследования. На область, которую необходимо изучить, врач накладывает два электрода: один над местом прохождения периферического нерва, второй — на мышцу. Затем на первый электрод подаются электрические сигналы. Они проходят по нерву к мышце, вызывают ее сокращение, регистрируется вторым электродом и передаются на аппарат. Исследование занимает около часа. Оно абсолютно безопасно и хорошо переносится.

Полученные данные анализируются, врач-невролог Дмитрий Юрьевич Очинский делает заключение о наличии или отсутствии нарушений в нервно-мышечном аппарате и, если необходимо, назначает лечение.



Врач-невролог Дмитрий Юрьевич Очинский проводит обследование

ТРАДИЦИИ КРЕМЛЕВСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Лечение прикосновением

Мануальная терапия избавляет от боли и наполняет жизненной энергией



Продолжение. Начало на стр. 1

— Мануальная терапия — это методы не только лечения, но и диагностики, инструментом которой выступают руки врача. Поскольку вся биомеханическая система организма — позвоночник, суставы, мышечные цепи — связаны друг с другом, часто причина болезни может локализоваться не в том месте, которое беспокоит пациента, а в абсолютно другом. Задача врача — обнаружить истинный источник проблемы и, влияя на него, по-

мочь пациенту, — рассказывает и.о. заведующего отделением мануальной терапии к.м.н. Татьяна Евгеньевна Андреева. — Организм человека — целостная система, основанная на тесной взаимосвязи структуры и функции, на внутренних восстановительных силах, способных при минимальных лечебных воздействиях привести к выздоровлению. Кстати, образ мануального терапевта как крепкого мужчины с огромными сильными руками, который «ломает» кости направо и налево — один из устаревших стереотипов.

— Расскажите, как развивается это направление медицины.

— Современная мануальная терапия в основном применяет мягкотканые мобилизации, артикуляции, мышечно-энергетические техники, миофасциальный релиз и так далее.

Новым динамично развивающимся направлением является остеопатия. Мануальная терапия, по сути, это структуральная остеопатия, объектом воздействия которой является соматическая дисфункция, то есть обратимое нарушение под-



к новой суставной биомеханике.

Эффективно помогает при лечении пациентов с заболеваниями периферической нервной системы, вертеброгенными радикулопатиями, позиционными головокружениями или постуральным дисбалансом, головными и лицевыми болями различной этиологии.

рапии становятся приоритетными. Во-вторых, когда боли возникают на фоне так называемых мелких бытовых травм: из-за длительной неудобной статической позы, некоординированного резкого движения, подъема тяжести. В этом случае лучше не прибегать к медикаментозному лечению, а обратиться к специалистам нашего отделения.

— Можно ли совмещать мануальную терапию с другими техниками?

— Конечно. Например, если человек жалуется на боли в спине, то мануальную терапию желательно сочетать с методами физиотерапии, рефлексотерапии и обязательно лечебной физкультурой. К сожалению, многие пациенты считают, что они придут, их «помнут», и все наладится. Хочу подчеркнуть: то, что сделал мануальный терапевт или остеопат, в обязательном порядке должно быть поддержано специально разработанными методами лечебной гимнастики.

Мануальный терапевт лечит соматическую дисфункцию, то есть обратимое нарушение функционирования тканей

вижности в тканях опорно-двигательного аппарата, суставах, связках, мышцах.

В практике наших специалистов внедрены новые инновационные методики работы на связочном аппарате внутренних органов, сбалансированное лигаментозное натяжение, разрабатываются программы сопровождения пациентов после стоматологических вмешательств и подготовки беременных к родам.

Методы мануальной терапии востребованы для лечения и реабилитации функциональных нарушений опорно-двигательного аппарата, восстановления после травматических повреждений для адаптации организма

— Может ли мануальная терапия быть приоритетной перед другими методами?

— Да. Во-первых, если по каким-либо причинам другие методы восстановительного лечения не могут быть использованы — например, противопоказаны тепловые процедуры, массаж, рефлексотерапия и так далее — методы мануальной те-

Т.Е. Андреева: «Представление о том, что главная опора организма — твердый костный скелет, который в случае необходимости может «починить» костоправ, устаревает на глазах. На смену ему приходит динамическая модель со скользящими элементами, объединенными всепроникающей сетью фасций. Это и есть настоящий каркас организма, в который встроены кости, мышцы, связки и внутренние органы».

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Крест-накрест

Что такое кинезиотейпирование?

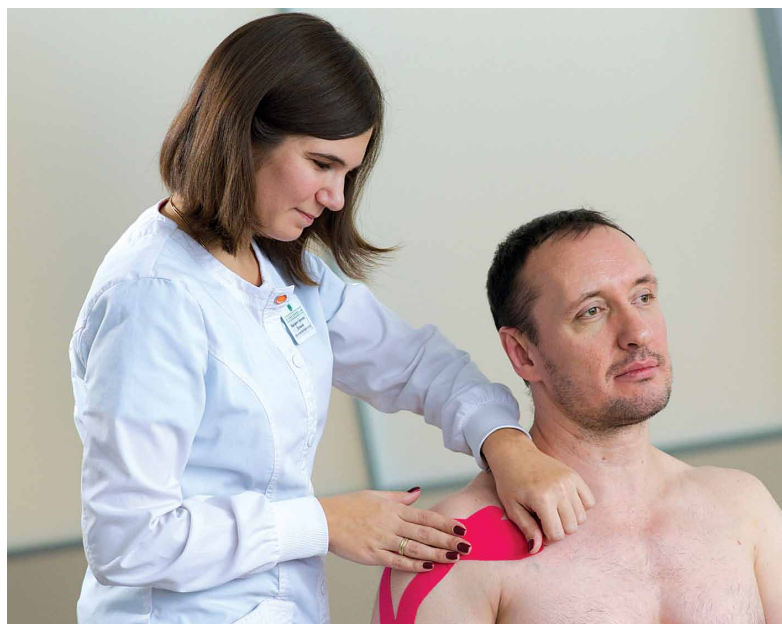
Кинезиотейпирование — эффективный терапевтический метод, в котором применяются эластичные ленты (тейпы).

Изначально кинезиотейпирование («кинезио» — движение, «тейп» — лента) разрабатывалось для спортсменов. В 1973 году американский доктор Кензо Касе придумал его как альтернативу классическому тейпу, который обеспечивает полную фиксацию и ограничивает свободу движения.

Поначалу метод применялся исключительно в спортивной медицине, но затем начал использоваться врачами различных специальностей. Оказалось, что кинезиотейпирование

эффективно в реабилитации, ортопедии, косметологии, педиатрии. Оно помогает при остеохондрозе, головной боли, болях в шее, пояснице, коленях, локтях. Его применяют при вывихах, растяжениях, ушибах, гематомах и других травмах. Кинезиотейпирование снимает с мышц ощущения напряженности, способствует их более быстрому восстановлению.

Методика достаточно проста: на определенные участки тела человека приклеивается одна



Метод кинезиотейпирования демонстрирует врач по лечебной физкультуре Маргарита Сергеевна Шатилова

или несколько специальных эластичных лент. Они воздействуют на кожные рецепторы, на микроскопическом уровне приподнимают кожу, забирают себе часть нагрузки с мышц

и связок, помогая им в работе. И при этом натяжение тейпа минимально, поэтому подвижность не только не уменьшается, но даже увеличивается.

Тейпы не ограничивают вентиляцию воздуха, не задерживают влагу, поэтому их наклеивают от одного до семи дней. Наиболее выраженный положительный эффект в течение первых трех суток применения, затем он плавно снижается. Ленты не мешают человеку в повседневной жизни: с ними можно ходить на работу, заниматься фитнесом, плавать, принимать водные процедуры.

Для выбора тактики лечения, вида техники тейпирования, определения наличия противопоказаний необходима консультация специалиста.

Кинезиотейпирование — физиотерапевтический метод, который избавит от боли, ускорит заживление травмы, поможет восстановить физиологическую подвижность сустава. Для большей эффективности его можно совмещать с массажем, криотерапией, электростимуляцией и другими процедурами.

В Поликлинике кинезиотейпирование проводится в отделении лечебной физкультуры. Записаться на прием можно по телефону 8 (499) 241-08-69



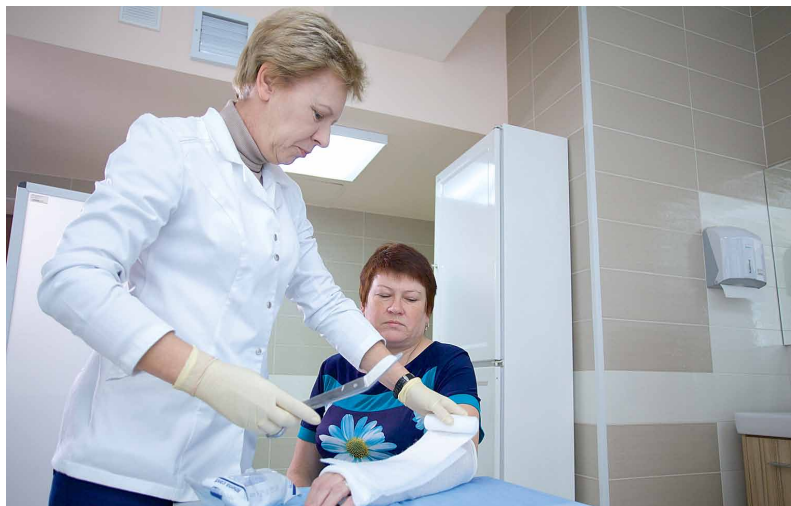
НАШИ ОТДЕЛЕНИЯ

Без боли и травм

Продолжение. Начало на стр. 1

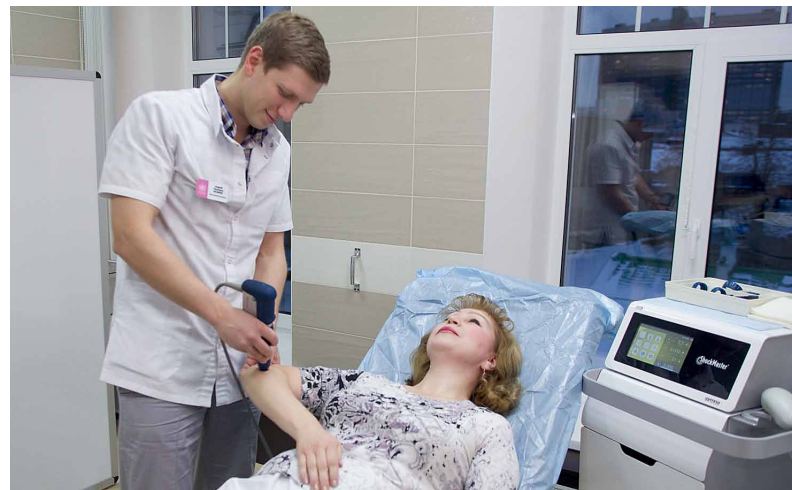
У 75% пациентов, которые обращаются в отделение, выявлены дегенеративно-дистрофические изменения суставов. Это наиболее распространенные хронические заболевания опорно-двигательного аппарата. Они порой вызывают нестерпимые боли, сковывают движения, лишают возможности выполнять привычные для человека функции, ведут к инвалидности.

Процесс лечения условно можно разделить на два этапа. Первый — устранение болевых симптомов. Для этого применяются нестероидные противовоспалительные препараты, при необходимости — пункции сустава с удалением жидкости, введение глюкокортикостероидов. А так как результат лечения во многом зависит от своевременно проведенной реабилитации, назначаются физиотерапевтические процедуры, рефлексотерапия, занятия лечебной физкультурой.



Второй этап — непосредственно замедление прогрессирования заболевания. Одна из методик лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, которая применяется в травматологическом отделении, — ударно-волновая терапия (УВТ). Она эффективно используется, например, для лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний коленных суставов, тендинитов (воспалительное заболевание сухожилий), лигаментитов (воспалительное поражение связок), бурситов (воспаление суставной сумки), мышечно-тонических болей при остеохондрозе позвоночника и так далее.

Лечение ударно-волновой терапией проводится на специальном аппарате. Терапевтический эффект достигается за счет преобразования электрического импульса в инфразвуковую волну, которая отличается высокой амплитудой энергии. Проникая сквозь ткани различной плотности, она поглощается, положительно воздействуя на фиброзные участки, костные разрастания, зоны отложения солей. У пациента проходят боли, поврежденные ткани восстанавливаются, уменьшаются отеки, улучшается микроциркуляция, нормализуется обмен веществ.



Лечение с помощью ударно-волновой терапии проводит врач-травматолог-ортопед Андрей Олегович Дудкин

Лечение хорошо переносится, не вызывает побочных эффектов и дискомфорта. Но есть ряд противопоказаний: онкологические и инфекционные заболевания, нарушение свертываемости крови, беременность.

В отделении применяются и другие методики. Так, для лечения пациентов, у которых диагностирован остеоартроз, назначаются хондропротекторы последнего поколения, среди которых преобладают высокомолекулярные препараты. Они эффективно стимулируют процессы регенерации и замедляют дегенерацию хрящевой ткани.

В скором времени появится еще одна современная мето-

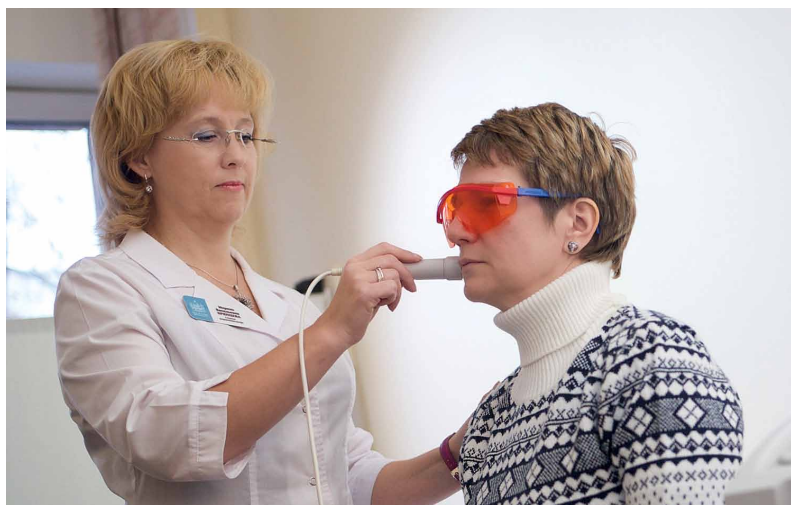
дика лечения суставов, связок, костей, сухожилий, травм — PRP-терапия. В основе этой процедуры — применение плазмы крови пациента, которая обогащена тромбоцитами. За счет усиленной регенерации клеток она стимулирует и ускоряет процесс восстановления поврежденных тканей при дегенеративно-дистрофических заболеваниях, после различных травм и повреждений.

Применение любого терапевтического метода, конечно же, индивидуально, однако в большинстве случаев дает неплохие результаты и может быть альтернативой оперативного вмешательства.

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Спасительное физиолечение

Бывают ситуации, когда человеку требуется лечение, однако он не может принимать лекарственные препараты. Причина в сопутствующих заболеваниях, к примеру, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, аллергических реакциях.



Низкоинтенсивная лазерная терапия

Выходом, а иногда и спасением является физиотерапия — важнейшее направление реабилитационной медицины, которое в качестве методов лечения использует природные и искусственные факторы. Их эффективность и безопасность подтверждена научными исследованиями, а оказываемое воздействие порой кажется волшебным по скорости выздоровления. Лечебные физические факторы активно влияют на функциональную активность внутренних органов, опорно-двигательный аппарат, эндокринную, сердечно-сосудистую и другие системы, стимулируют

защитные силы организма, за счет чего и происходит выздоровление.

«Современная физиотерапия — это высокотехнологичное, базирующееся на принципах доказательной медицины, направление. Физические методы лечения имеют многовековую историю применения, однако и по сей день не потеряли своей актуальности, — рассказала заведующая физиотерапевтическим отделением к.м.н. Карина Эдуардовна Ли. — Иногда наши методики — единственно возможный выход из ситуации. Например, при облитерирующих заболеваниях ар-

терий нижних конечностей — атеросклерозе, эндартериите, сахарном диабете и так далее — вовремя начатое физиолечение спасает от гангрены.

Благодаря активному воздействию на организм, удается сократить прием лекарств, а значит, свести к минимуму возможные побочные последствия и самой болезни, и ее медикаментозного лечения.

Физиотерапевтические методы, к сожалению, не входят в программы обязательного медицинского страхования либо предусматривают ограниченное количество процедур».

Какие же природные факторы использует физиотерапия? Это ультрафиолетовое облучение, лекарственные ингаляции, воздействие электрическим полем ультравысокой частоты, магнитными полями различных параметров, и так далее.

Магнитотерапия — одна из часто посещаемых пациентами Поликлиники процедур. Эта методика сочетается практически со всеми физиофакторами и обладает выраженным обезболивающим, противовоспалительным и противоотечным действиями. Еще одним преимуществом данного вида лечения является возможность применения с целью профи-

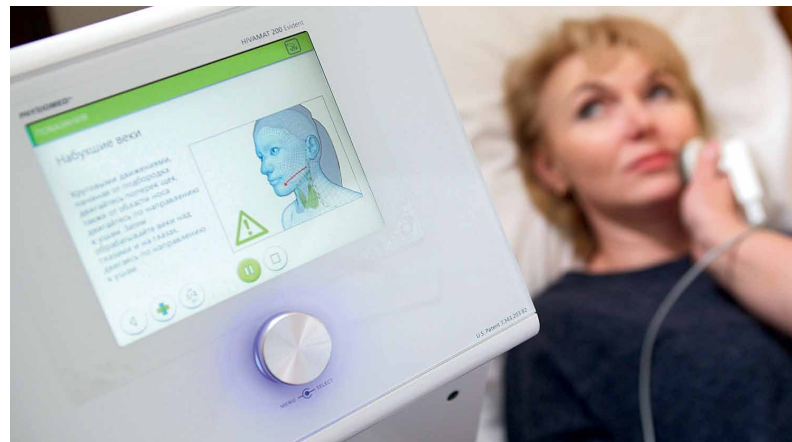
лактики, например, при варикозной болезни вен нижних конечностей.

В отделении используются как всем известные процедуры, так и редкие: крайне высокочастотная терапия (КВЧ), импульсное низкочастотное электростатическое поле, пневмомассаж (прессотерапия), токи надтональной частоты, локальная криотерапия. «Например, мы применяем электрофорез с карипазимом при лечении грыжи или протрузии межпозвоночного диска различных отделов позвоночника, — продолжает Карина Эдуардовна. — Уникальность метода состоит в том, что лекарственный препарат вводится с помощью тока. Многим

пациентам данная методика помогла, улучшила их качество жизни, а некоторых спасла от операции».

Часто одного какого-то физиотерапевтического метода недостаточно. Поэтому в отделении разработаны лечебные и реабилитационные программы. В их основе — накопленный за многие десятилетия опыт врачей-физиотерапевтов Поликлиники. Программы назначаются как метод реабилитации при травмах и операциях на позвоночнике, инфаркте миокарда, болях в спине, хронической венозной недостаточности. Они помогают нормализовать вес, избавиться от стрессовых состояний и так далее.

Электростатический массаж с помощью аппарата «Хивамат»

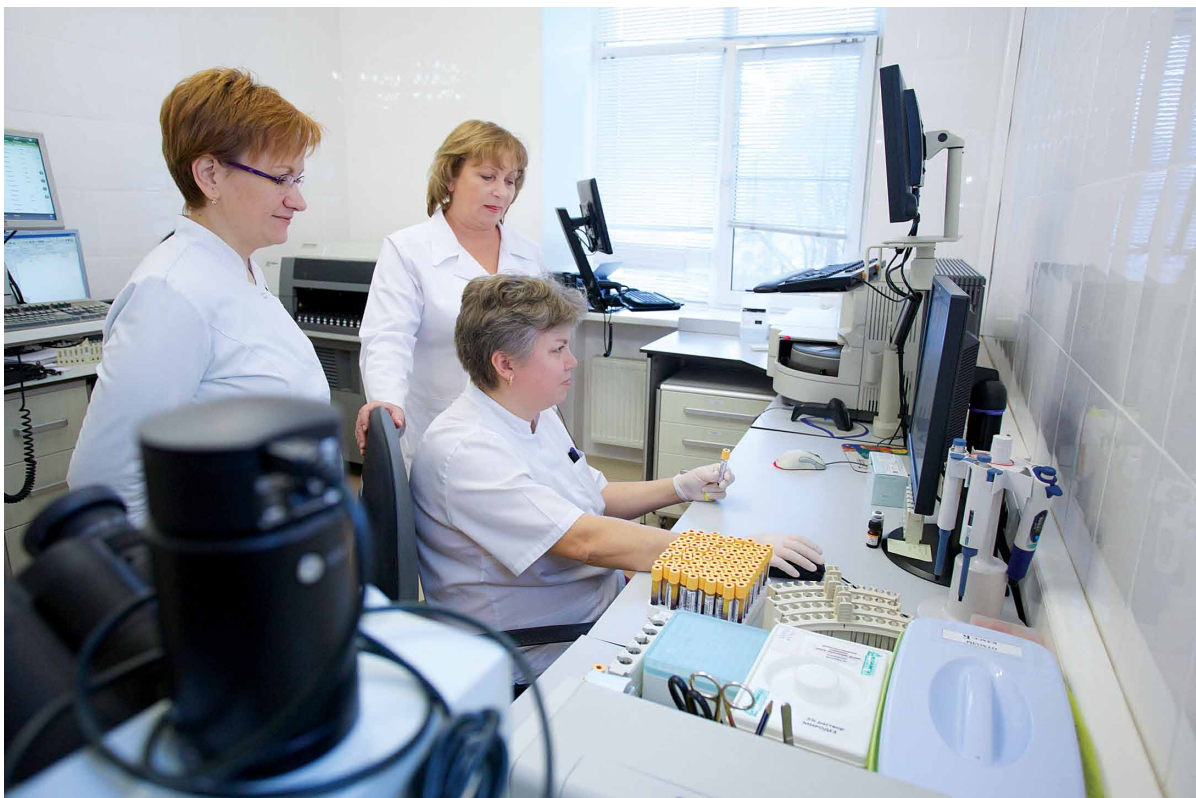


НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Болезнь не спрячется!

Лабораторная диагностика поможет врачу установить диагноз

Увидеть взаимосвязь процессов, происходящих в организме человека, и выразившихся в том или ином заболевании, составить объективную картину состояния его здоровья, установить диагноз — все это позволяет лабораторная диагностика, которая дает лечащему врачу порядка 80% информации о пациенте.



М.И. Ченцова: «Исключительные возможности автоматических анализаторов, автоматический контроль качества реагентов, использование оригинальных тест-систем, проведение постоянного мониторинга внутрилабораторного контроля качества позволяют рационально организовать работу лаборатории. Но каким бы уникальным не было оборудование, за ним работают талантливые и опытные специалисты, для которых обеспечение качества исследований является принципиальным вопросом их профессиональной репутации».

Ежедневно около 300 (а иногда и больше) человек обращаются в регистратуру лаборатории, которая располагается на четвертом этаже первого корпуса. Здесь же находятся два процедурных кабинета, где происходит забор крови. В них

одновременно работает восемь специалистов, поэтому прием с учетом ожидания занимает не более 10–15 минут. Но что происходит там, за дверью с табличкой «Посторонним вход воспрещен»? Заведующая клинико-диагностической лабораторией к.м.н. Марина Игоревна Ченцова организовала для нас небольшую экскурсию и показала, как работает лаборатория.

Первый кабинет — патоморфологии, специалисты которого проводят все виды гистологических и цитологических исследований, в том числе методом жидкостной цитологии, позволяющим на раннем этапе диагностировать рак и другую патологию шейки матки (стоит заметить, что этот высокотехнологичный метод способен выявить онкологию до 95% случаев).

Здесь изучается биопсийный и операционный материал, устанавливается гистологический диагноз. В сложных случаях проводятся консультации. Важность этого метода говорит сама за себя: он дает возможность врачу со 100-процентной уверенностью установить диа-

гноз, например, когда есть сомнения, касающиеся природы новообразования.

По-настоящему эксклюзивные исследования проводятся в кабинете микологии. Подобных подразделений в других лабораториях города — и по оснащению, и по функциональному назначению — немного. Чем они интересны и важны? Специалисты-микробиологи не только изучают природу патогенных грибов, но и определяют чувствительность возбудителей микозов к антимикотическим препаратам, что позволяет оптимизировать схемы противогрибковой терапии. Особенно это актуально для тех пациентов, кто долгое время безуспешно пытается избавиться от болезни.

Показывая кабинеты, в которых проводятся гематологические, коагулологические, общеклинические исследования, установленное в них оборудование, Марина Игоревна подчеркивает, что приоритетом работы является не просто поддержание высокого качества исследований, но и повышение значимости диагностической информации. А это возможно благодаря тому, что лаборатория отвечает мировым требованиям по техническому оснащению. Системы Beckman Coulter, Abbott, Thermo Fisher Scientific и другие позволяют полностью автоматизировать процессы анализа различных проб, сводя к минимуму человеческий фактор.



В лаборатории выполняются гематологические, биохимические, иммунологические, коагулологические, общеклинические, аллергологические исследования, изучаются гормоны, маркеры аутоиммунных и онкологических заболеваний, проводится диагностика инфекционных заболеваний, вызываемых вирусами, бактериями, простейшими, паразитами и грибами.

С неподдельным интересом мы осмотрели кабинеты иммунохимических исследований. Здесь изучаются все виды гормонов, онкомаркеры, маркеры инфекционных заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию и гепатиты.

Отдельно стоит сказать про Геномный центр, специалисты которого проводят молекулярно-генетические тестирования по 27 профилям. К каждому из них есть рекомендации, кому врачи советуют пройти то или иное исследование. Впрочем, любой человек может обследоваться полностью и получить генетический паспорт здоровья. В нем будет собрана информация о его генетической индивидуальности, которая не меняется в течение всей жизни. С точки зрения медицины, генетический паспорт имеет огромное значение, ведь в нем указано, к каким заболеваниям у человека есть предрасположенность. С помощью профилактики врачи помогут отсрочить наступление болезни или не допустить ее развития.

Неоспоримое преимущество



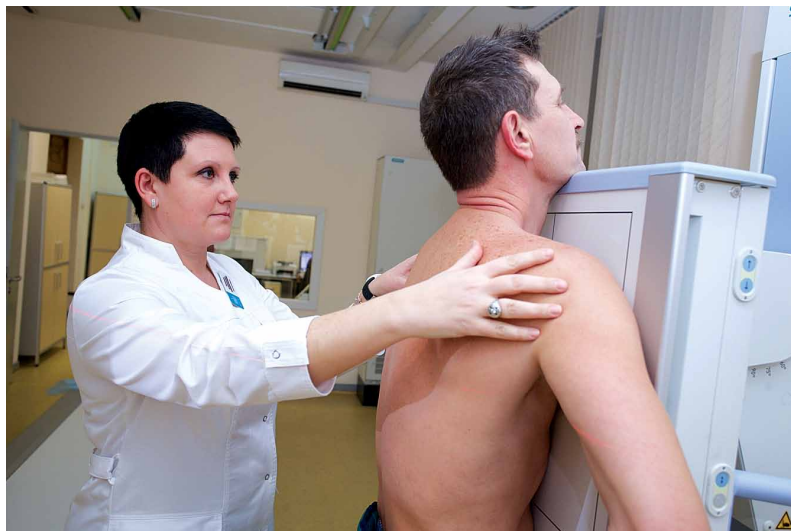
клинико-диагностической лаборатории в том, что она непосредственно связана с клиницистами Поликлиники. Врач с помощью программы «Патология» отслеживает динамику любого лабораторного показателя за любой отрезок времени, оценивает динамику лечения, делает выводы о его эффективности, при необходимости — корректирует.

Результаты лабораторных исследований доступны и пациенту — узнать о них в режиме on-line он может в «личном кабинете».



ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ АКЦИЯ

Дышите глубже!



Продолжение. Начало на стр. 1

С помощью спирографии врач оценивает состояние бронхолегочной системы и функции дыхания: объем легких, есть ли спазмы в бронхах и так далее. Процедура проста: нос зажимают специальной прищепкой, а вдох-выдох осуществляется через трубку и строго по команде специалиста. Данные обрабатываются, и, если проблем нет, указывается, что функции дыхания в норме.

Еще одно исследование — пульсоксиметрия. Компактный датчик устанавливается

В профилактической акции «День борьбы с бронхолегочными заболеваниями» приняли участие 159 человек

на палец и показывает пульс и насыщение крови кислородом. Эти данные важны для выявления дыхательной недостаточности.

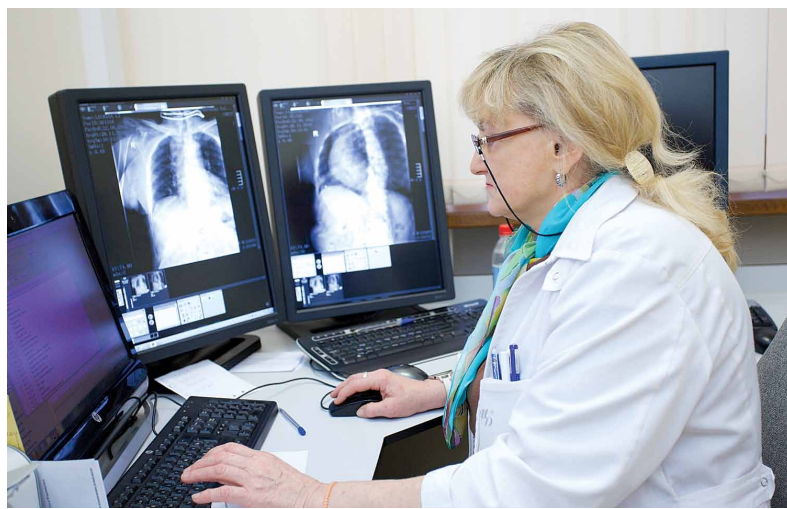
После прохождения всех исследований пациенты получили консультацию пульмонолога или терапевта. Побеседовав с каждым из них, выяснив детали образа жизни, изучив данные исследований, специалист

рекомендовал пройти дополнительные обследования, чтобы исключить наличие серьезной патологии, либо же, при ее наличии, приступить к лечению.

«У кого-то обнаружили фиброз легочной ткани, у кого-то заподозрили новообразование, обструктивную болезнь легких, — рассказала врач-пульмонолог Ольга Юрьевна Дончакова. — Ежегодное диспансерное обследование, своевременное обращение к врачу, если чувствуете какие-либо симптомы, помогут выявить заболевания на ранней стадии, начать своевременное лечение».

После исследований и консультаций (стоит сказать, что на прохождение всего комплексного обследования и прием врача уходило не более

20 минут) участники акции могли посетить Школу здоровья и послушать тематические лекции: «Город и легкие — правила жизни» и «Кашель — что это? И как его лечить?». В них было подробно рассказано о факторах риска, вызывающих развитие бронхолегочных патологий, о том, как их корректировать и предупреждать развитие заболеваний.



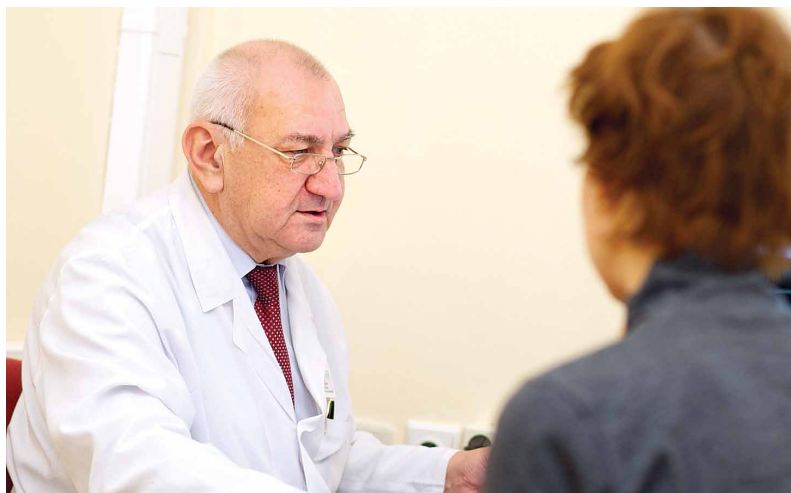
Дни здоровья — профилактические акции, направленные на выявление социально значимых заболеваний, стали традиционными для медицинских учреждений, подведомственных Главному медицинскому управлению Управления делами Президента Российской Федерации. Преимущество подобных акций в том, что они посвящены одной важной патологии и дают пациенту возможность в течение короткого периода времени тщательно обследоваться и получить консультацию специалиста.

В Поликлинике состоялось несколько подобных мероприятий:

- День женского здоровья — профилактика и раннее выявление заболеваний женской репродуктивной системы;
- День здоровья «Сердце для жизни» — выявление и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний;
- День мужского здоровья — профилактика, установление факторов риска развития урологической патологии и раннее выявление заболеваний мужской репродуктивной системы;
- День борьбы с меланомой — предупреждение и ранняя диагностика меланомы;
- День здоровья «Борьба с сахарным диабетом» — профилактика сахарного диабета.

ГЛАВНОЕ — ЗДОРОВЬЕ!

«Безобидных» болезней не бывает



Заведующий фтизиопульмонологическим отделением
Юрий Яковлевич Тарасенко

Накануне профилактической акции «День борьбы с бронхолегочными заболеваниями» мы встретились с заведующим фтизиопульмонологическим отделением врачом высшей квалификационной категории Ю.Я. Тарасенко, который напомнил о том, насколько важно регулярно проводить рентгенологическое исследование легких и посещать пульмонолога.

— Юрий Яковлевич, существуют ли «безобидные» бронхолегочные патологии, которые при определенных обстоятельствах приводят к тяжелым последствиям?

— «Безобидных» не бывает. Все заболевания органов дыхания опасны. Поэтому всегда

нужно серьезно относиться к любым симптомам, обострениям, факторам риска, с ними связанными.

Многие считают, что самая грозная болезнь легких — рак. Конечно, все верно. Но я бы хотел обратить внимание на наиболее актуальную на сегодня патологию — хроническую обструктивную болезнь легких (ХОБЛ). По распространению и опасности она опережает некоторые сердечно-сосудистые заболевания.

— Чем она опасна?

— Все бронхолегочные заболевания, как правило, — это обратимые процессы, происходящие в легочной ткани, а ХОБЛ — нет. То есть если нега-

тивные процессы в организме произошли, к начальному состоянию уже не вернуться. При этом болезнь прогрессирует достаточно быстро.

— Надо полагать, с таким диагнозом человек должен в течение всей жизни наблюдаться у врача?

— Да, только так можно остановить болезнь и не допускать ее прогресса. Современные медикаментозные препараты позволяют это сделать, хотя, приходится признать, что ХОБЛ тяжело поддается лечению.

— В чем причина ее возникновения?

— Курение и плохой воздух — вот основные причины развития хронической обструктивной болезни легких. ХОБЛ выявляется практически у всех курильщиков. А степень нарушений зависит от стажа курения: чем он больше, тем серьезнее. Человека беспокоят одышка, удушливый надсадный кашель, который не проходит долгое время.

Факторами риска являются и частые простудные заболевания, вирусные инфекции, переохлаждения, аллергические реакции, работа на опасных для здоровья производствах.

— В Москве, как мы знаем, воздух не самый чистый...

— Уехать из города не призываю, а вот бросить курить, сменить работу, если она связана с опасным производством, вести здоровый образ жизни — да, надо!

— Если говорить о здоровом образе жизни, есть ли непосредственные рекомендации, касающиеся здоровья легких?

— Ко всем прочим в подобных случаях рекомендациях советую освоить специальную дыхательную гимнастику, которая является эффективным профилактическим методом. Для этого человеку можно обратиться в отделение лечебной физкультуры, где его научат правильно дышать. А уже потом гимнастику можно делать дома.

— С какими патологиями чаще всего обращаются к врачам фтизиопульмонологического отделения?

— В основном, с инфекционными: острая пневмония, хронический бронхит, бронхиальная астма. Кстати, 11 декабря — Всемирный день борьбы с бронхиальной астмой. Это хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей очень распространено и опасно, способно привести к инвалидности. Наши врачи помогут добиться длительной стойкой ремиссии, успешно предупредить осложнения.

Мы также обследуем пациентов, у которых во время рентгенологических исследований были обнаружены изменения в легких: воздушные кисты, спонтанные пневмотораксы и так далее.

— А туберкулез выявляете?

— Да, примерно три-четыре случая в год. Таких пациентов мы направляем на лечение в специализированные учреждения. Напоминаю, болезнь передается воздушно-капельным путем при контакте с ее носителем, а произойти это может в любом общественном месте, на отдыхе, в командировке...

— Рентген по-прежнему основной метод диагностики?

— Рентген и мультиспиральная магнитно-резонансная томография. С их помощью врач видит даже незначительные изменения в легких.

Определять риски развития патологий бронхов и легких можно с помощью спирографии. Эта процедура позволяет оценить и эффективность проводимого лечения. Значит, терапию всегда можно скорректировать.

— Как часто среди пациентов Поликлиники встречаются онкологические заболевания?

— Ежегодно выявляем несколько случаев рака легких. Чаще на 1–2 стадиях. По каждому из них обязательно консультируемся с торакальными хирургами из ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации.

Всегда нужно помнить о профилактике. Чтобы бронхолегочные болезни не запускать, достаточно один раз в год проходить плановое обследование. Это позволяет выявлять любые патологии на ранних стадиях, и в этом случае они эффективно поддается лечению.



ОТ ПЕРВОГО ЛИЦА



решающую, но и не последнюю роль в выборе профессии. К тому же с юных лет меня окружали медики. Мои прабабушка и прадедушка были фельдшерами, обе бабушки — врачи. Одна — прошла войну, долго работала в Порт-Артуре, потом на Камчатке, а в мирное время — педиатром в Самарканде. Мама по профессии также доктор. Получается, я врач в четвертом поколении.

— **А почему ваша мама не хотела, чтобы вы продолжали династию?**

— Она говорила, что это очень ответственный труд, нужно быть врачом с большой буквы и до конца посвятить себя своему делу.

Трудности Андрея Анатольевича не испугали.

«Мой друг, начини в моей стране свой путь, народу моему желанным будь». Каникулы проводил у бабушки с дедушкой, в одном из древнейших городов мира — Самарканде. Его всегда окружала общность самых разных культур, людей, характеров. Здесь он провел свое детство и юность, с отличием окончил лечебный факультет Самаркандского государственного медицинского института имени И.П. Павлова. Потом работал в родильном отделении одной из больниц города Навои, в системе бывшего 3-го Главного управления.

— Я не сразу определился со специальностью, каждый новый предмет меня захватывал. Когда читали курс кардиологии — хотел стать кардиологом, урологии — урологом, травматологии — травматологом... Но выбрал акушерство с гинекологией. Оно объединяло многие направления медицины. Но главное, мне нравится «экстремальность» мышления, когда необходимо быстро принимать решения. Ведь во время родов ты ответствен за две жизни — матери и ребенка. Зато ты испытываешь восхитительные эмоции, помогая женщине ощутить радость материнства!

Через несколько лет была клиническая ординатура в Москве, после окончания которой Андрей Анатольевич стал практикующим хирургом в Федеральном медицинском биофизическом центре имени А.И. Бурназяна.

— Считаю, что хирургия — самое творческое направление медицины, ведь любая операция уникальна. Ты готовишься к ней, изучаешь дополнительную литературу, анатомические атласы, но при этом помнишь, что каждый человек индивидуален и имеет особенности строения. Их нужно увидеть, учесть, заранее просчитать свои шаги, в том числе предугадать сложности, уметь либо предотвратить, либо хладнокровно справиться с ними.

Я проводил и очень тяжелые онкогинекологические операции. Перед подготовкой приходилось и переживать, сомневаться, но, входя в операционную, все свои страхи оставлял снаружи. Я знал, что обязан действовать без эмоций, строго, четко, педантично. В этом залог успешного исхода. И очень приятно, когда спустя много-много лет тебя все так же благодарят пациенты, которым ты когда-то помог.

А.А. Борисов: «Профессия врача — самая эмоциональная. Но эта эмоциональность порой грозит выгоранием... Чтобы этого избежать, необходимо научиться слушать человека, чтобы он чувствовал искреннее участие в своей судьбе, и при этом помнить: полезно только то, что послужит выздоровлению. Конечно же, любая профессия должна идти от сердца. Я свое призвание люблю и с уверенностью могу сказать, что не представляю жизнь без медицины».

Гореть, но не выгорать!

— Моя мама была категорически против того, чтобы я был врачом...

— А кем она хотела, чтобы вы стали?

— Военным моряком, но в этой профессии я себя представить не мог, — улыбаясь, вспоминает заместитель главного врача по медицинской части к.м.н. Андрей Анатольевич Борисов.

Открытость, умение расположить к себе собеседника и, кажется, никогда не покидающее его хорошее настроение (к слову, весьма заразительное), — те яркие черты характера Андрея Анатольевича, на которые с первых минут общения невозможно не обратить внимания. Можем смело предположить, что эти качества действуют на пациентов

(его специализация — акушерско-гинекологическая) не хуже любой терапии.

И все же решение было принято: медицина!

— Случай из жизни начинающего доктора, описанные известным русским писателем В.В. Вересаевым в книге «Записки врача», сыграли хоть и не

— Как говорил Далай-Лама, если Бог хочет сделать тебя счастливым, то он ведет тебя самой трудной дорогой, потому что легких путей к счастью не бывает.

Что такое восточная мудрость и колорит, А.А. Борисов знает не понаслышке: он родился и вырос в городе, названном в честь великого поэта Алишера Навои:

КОСМЕТОЛОГИЯ

Сохраните красоту!

Приближается один из самых любимых всеми праздников — Новый год. К нему заранее начинают готовиться: выбирают место, где хотелось бы его встретить, продумывают «сценарий» — события, которые должны превратить новогоднюю ночь в настоящую сказку, а рядом, конечно же, должны быть только самые близкие люди!

Преддверие нового года — это еще и повод заглянуть в отделение косметологии и воспользоваться предлагаемыми процедурами.

Инъекционные методы омоложения лица

Эта методика корректирует мимические морщины с помощью препаратов ботулотоксина, которые еще называют «инъекциями красоты». На сегодня она является самой популярной косметологической процедурой.

Процедура обычно занимает несколько минут. Инъекции проводят очень тонкой иглой, поэтому они практически не вызывают неприятных ощущений.

Результат заметен уже на следующий день, однако максимальный эффект наступает примерно через две недели и

сохраняется в течение нескольких месяцев.

Введение ботулотоксина позволяет разгладить мимические морщины — между бровей и на лбу, в области верхней губы, «гусиные лапки».

В мировой практике накоплен огромный опыт применения данных препаратов, доказана эффективность и безопасность.

В отделении косметологии применяют и филлеры — инъекционные кожные наполнители, которые используются для уменьшения носогубных складок и складок в уголках рта. Эта методика позволяет не только уменьшить глубину морщин, но и придать лицу дополнительный объем — в области щек, губ.

Инъекции вводятся в глубокие слои кожи при помощи тонкой иглы. Процедура длится около получаса или меньше. Эффект сохранится от шести месяцев до года.

Высокий профессионализм специалистов отделения косметологии при проведении инъекционных методов омоложения лица позволяет достигать оптимальных результатов, которыми считаются исчезновение морщин при сохранении нормальной мимики.

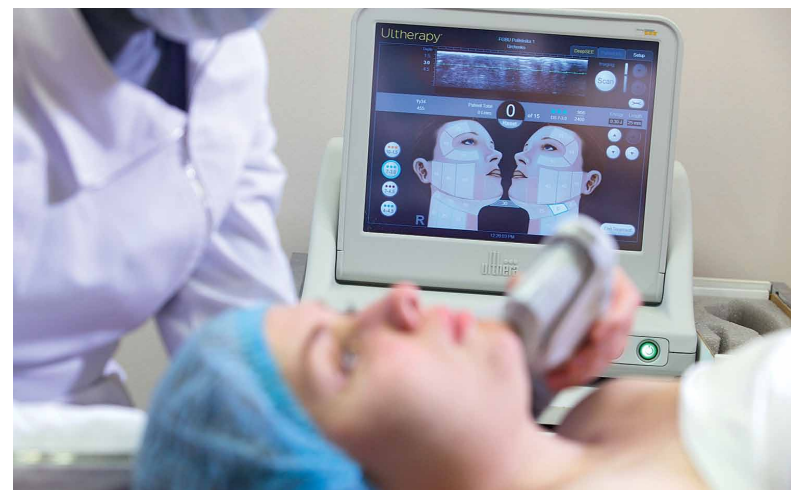
Альтернатива пластической хирургии

Ультразвуковой лифтинг является альтернативой пластической хирургии. Это единственная неинвазивная процедура, позволяющая, не прибегая к операции, сделать круговую подтяжку кожи лица и шеи. Она проводится на аппарате «Альтера Систем» (Ulthera System).

Эффект достигается с помощью ультразвуковой волны, которая воздействует на глубокий мышечно-апоневротический слой (superficial muscular-aponeurotic system, или SMAS). Раньше подобные манипуляции проводились только с помощью хирургического скальпеля.

В коллагеновых волокнах SMAS с возрастом происходят изменения, в результате которых контуры лица становятся нечеткими. Возрастным изменениям сопротивляются коллагеновые и эластиновые волокна. Их выработку с помощью ультразвука стимулирует «Альтера Систем».

Положительный эффект заметен сразу после процедуры. Однако полноценный резуль-



тат проявляется через два-три месяца, когда вновь синтезированный коллаген заменит старый, и произойдет естественный лифтинг кожи лица и шеи. Овал лица восстанавливается, происходит подтяжка мягких тканей, кожа выглядит свежее. Эффект от процедуры длится в среднем до 18 месяцев.

Аппарат «Альтера Систем» оснащен уникальной системой визуализации Deep See. Она позволяет врачу видеть изменения даже в самых глубоких слоях кожи пациента, учитывать индивидуальные особенности, обеспечивает исключительную точность и безопасность процедуры.

В отделении косметологии проводятся мини-лекции, посвященные различным процедурам эстетической медицины

Каждый желающий может их посетить и даже стать инициатором освещения той или иной темы.

В ноябре была прочитана лекция «Ультразвуковой лифтинг — альтернатива пластической хирургии», а в декабре — «Экспресс-уход перед Новым годом. Контурная пластика и ботулотоксин».

Информация о дне и времени проведения ознакомительных лекций размещается на сайте Поликлиники, на странице www.facebook.com/vipmedru1. Получить ее также можно по телефону 8 (499) 241-05-16.

Отделение косметологии: 3 корпус, 4 этаж.