

ПОЛИКЛИНИКА №1

на Сивцевом Вражке

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

ТЕМА НОМЕРА



МРТ 3 Тесла: диагностические результаты, превосходящие ожидания

КАРДИОЛОГИЯ

Сердечно-сосудистые заболевания без изменений в коронарных артериях

Пожалуй, сегодня нет такого человека, который не знает о главенствующей роли заболеваний сердечно-сосудистой системы, а именно инфаркта миокарда, в структуре преждевременной смертности, особенно среди молодых мужчин. В абсолютном большинстве случаев причиной сердеч-

ного приступа (часто рокового) является прогрессирующий атеросклероз артерий сердца с постепенным или внезапным прекращением кровообращения в одной или нескольких артериях, что ведет к гибели сердечной мышцы.

Продолжение на стр. 5

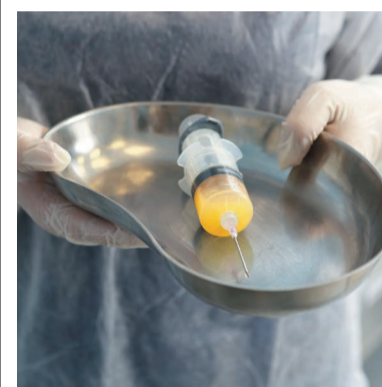
Стр. 6 МДМ-терапия: активируем защитные системы организма

Каждый человек сталкивается с различными экстремальными ситуациями: эмоциональные и физические нагрузки, токсическое и неблагоприятное экологическое воздействие, болезни или обострения хронических процессов. Но реакция организма на стрессовые условия всегда индивидуальна. Какой она будет, зависит от качества адаптационного ответа.

Стр. 7 Роль превентивной медицины в дерматологии

Современный мир столкнулся с рядом проблем, связанных с распространением и ростом количества кожных заболеваний. Стресс, загрязнение окружающей среды, неправильное питание и использование химических средств ухода за кожей являются главными причинами развития большого количества болезней кожи. В связи с этим применение превентивной медицины становится все более актуальным в дерматологии.

В НОМЕРЕ



Новая процедура

SVF + PRP: лечение
заболеваний суставов
Стр. 2

Актуально

Пора
вакцинироваться
против гриппа!
Стр. 4

Эстетическая медицина

Препараты
на основе коллагена
и коллагено-
стимуляторы
Стр. 7



Наша продукция

Противопростудные
средства
собственного
производства
Стр. 8



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

В календаре 1 октября определен как День пожилого человека. С медицинской точки зрения это особая категория пациентов, которой требуется пристальное внимание, ведь с возрастом значительно повышается риск развития многих опасных заболеваний — они негативно влияют на продолжительность жизни и снижают ее качество.

Сегодня в Поликлинике на медицинское обслуживание прикреплено 10141 человек старше 60 лет, из них 1446 — старше 80 лет, а 12 пациентов отметили свое столетие — самому старшему исполнилось 103 года.

По данным Федеральной службы государственной статистики, средняя ожидаемая продолжительность жизни в России — 73 года. В Поликлинике на протяжении последних лет средняя продолжительность жизни пациентов превышает 80 лет. Такие результаты достигнуты благодаря системной профилактической работе, эффективным методикам предупреждения заболеваний, комплексному обследованию и лечению пациентов.

Задача врача — помочь пожилому человеку предупредить или замедлить негативные последствия, связанные с возрастом, улучшить его физическое и психическое благополучие, чтобы он как можно дольше сохранял самостоятельность и активность.

Новый метод диагностики дерматомикозов

В клинико-диагностической лаборатории с испытательным центром медицинской продукции внедрен новый метод исследования для диагностики дерматомикозов — полимеразная цепная реакция в реальном времени.

Почему это важно? По статистике, у 20–30% населения планеты диагностируются дерматомикозы — инфекционное поражение кожи и ее придатков. С возрастом частота заболевания увеличивается: у каждого второго человека старше 70 лет встречаются грибковые инфекции. К сожалению, в последнее время наблюдается тенденция к росту числа микозов не только у взрослых, но и у детей.

Часто различные кожные заболевания имеют похожие симптомы, но требуют разные подходы к лечению, поэтому нужно установить правильный диагноз, чтобы назначить эффективную терапию. Стандартная диагностика дерматомикозов проводится с помощью микроскопии и по результатам посевов материала на различные питательные

среды. Однако данные методы не всегда позволяют идентифицировать возбудителя. Например, с помощью культурального исследования можно определить разновидность грибка, но процесс занимает длительное время, а для его идентификации необходимо, чтобы в образце находилось достаточное количество возбудителя. Кроме того, на достоверность результата влияют наличие в материале другой флоры, прием лекарственных препаратов, подавляющих рост и размножение дерматофитов, и так далее.

При проведении прямого микроскопического исследования необходимо, чтобы в исследуемом образце было достаточное количество возбудителя, поэтому на ранних стадиях заболевания или после курса терапии отмечается высокий процент ложноотрицательных результатов. Также этот метод не позволяет провести видовую идентификацию возбудителя.

Метод полимеразной цепной реакции в реальном времени лишен перечисленных выше недостатков. Это высокочув-



ствительный метод диагностики наиболее частых возбудителей поверхностных микозов, благодаря чему значительно повышается выявление возбудителя, что, конечно же, поможет врачу назначить эффективную терапию.

Для выявления ДНК дерматомикозов методом ПЦР необходимы образцы пораженной кожи, ногтей, пластин или волос — взятие материала проводит специалист отделения дерматовенерологии и косметологии во время приема. Перед этим необходима

несложная подготовка: в течение 48 часов до посещения Поликлиники нельзя пользоваться антимикотическими препаратами местного применения, в течение суток не использовать моющие средства с высоким содержанием щелочи, кремы и декоративную косметику. Срок получения результатов — до семи дней.

Марина Анатольевна Кахерская, врач-бактериолог клинико-диагностической лаборатории с испытательным центром медицинской продукции

НОВАЯ ПРОЦЕДУРА

SVF + PRP: эффективный метод лечения заболеваний суставов



В центре амбулаторной хирургии с дневным стационаром появился новый лечебный метод, объединивший SVF-терапию и PRP-терапию. Оба способа — PRP-терапия и SVF-терапия — эффективно стимулируют регенерацию тканей: PRP за счет инъекций обогащенной плазмы крови, а в SVF используются собственные стволовые клетки, которые получают из жировой ткани.

Как проводится? У пациента с помощью шприца, т.е. с минимальной инвазивностью, из «донорской» зоны, например, живота, происходит взятие жировой ткани, а из вены — крови. Они помещаются в центрифугу — здесь происходит выделение стромально-васкулярной фракции (SVF) и плазмы крови пациента (PRP). Затем полученные SVF и PRP смешиваются и с помощью специального шприца

“ ”
Каков эффект SVF + PRP? При применении стволовых клеток жировой ткани вместе с аутологичной плазмой крови их положительные свойства усиливаются в несколько раз, что помогает эффективнее восстанавливать сустав.

Новый метод применяется для лечения заболеваний суставов: дефектов хряща и артроза суставов — коленного, голеностопного, тазобедренного, суставов кисти. Процедура помогает уменьшить локальное воспаление, снизить болевой синдром, предотвратить фиброз ткани, замедлить процесс гибели клеток, активировать восстановление тканей.

вводятся в поврежденный сустав. Инъекции выполняют под местной анестезией. Процедура длится примерно 60–80 минут.

Получить дополнительную информацию можно по телефону 8 (499) 241-81-01.

Марина Олеговна Найденова, врач-травматолог-ортопед центра амбулаторной хирургии с дневным стационаром

«Поликлиника на Сивцевом Вражке» (№ 71)
Учредитель: ФГБУ «Поликлиника № 1»
Управления делами Президента Российской Федерации
Главный редактор: Е.В. Ржевская
Редактор: И.В. Ховалкин
Фотограф: А.А. Ирismetов
Дизайнер, бильд-редактор: Е.Н. Шейкина

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: 127273, г. Москва, улица Сигнальный проезд, д. 19
Время подписания в печать по графику: 11.09.2024
Время подписания в печать фактическое: 11.09.2024
Дата выхода в свет: 23.09.2024

12+



УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Информация, изложенная в газете, не предназначена для постановки диагноза, назначения лечения и не заменяет консультацию специалиста

ТЕМА НОМЕРА

МРТ 3 Тесла: диагностические результаты, превосходящие ожидания

В Поликлинике в отделении магнитно-резонансной томографии недавно начал работу новый сверхвысокопольный МР-томограф General Electric последнего поколения. Одной из главных его характеристик является напряженность магнитного поля 3 Тесла – в Москве такие мощные томографы редкость, они установлены в единичных экземплярах. Изображения, полученные на данном оборудовании, очень четкие и детализированные, считаются эталоном в диагностике.

Сверхвысокопольный аппарат используют в сложных клинических ситуациях, когда высокая детализация и четкость сканирования позволяют уточнить диагноз, выявить изменения в процессе лечения, подтвердить или опровергнуть прогрессирование заболевания и рост опухоли.

Преимущество данного томографа еще и в том, что он дает возможность проводить исследование у пациентов с массой тела до 250 килограммов.

МР-томограф 3 Тесла в неврологии позволяет увидеть минимально заметные изменения в головном и спинном мозге, что особенно важно для проведения исследований при рассеянном склерозе, опухолях, болезни Альцгеймера и эпилепсии. С помощью этого томографа проводят диагностику нейроваскулярной компрессии при невралгиях черепно-мозговых нервов и их мельчайших ответвлений. Он имеет весомые преимущества перед аппаратом МРТ 1,5 Тесла, когда речь идет о подготовке к кохлеарной имплантации, т.е. для восстановления слуха: по-

зволяет четко рассмотреть слуховой нерв, что серьезно влияет на успех имплантации.

В травматологии и ортопедии высокое качество изображений позволяет оценить целостность и состояние самых тонких связок мелких суставов, патологию сухожилий, мягких тканей и костных структур.

Также данный томограф успешно применяется для исследования в онкологии, урологии, выявляет патологические изменения, которые недоступны для диагностики на аппаратах меньшей мощности.

Специалисты отделения магнитно-резонансной томографии совместно с коллегами из оториноларингологического отделения разработали уникальный МРТ-протокол для исследования обонятельного анализатора, который позволяет диагностировать патологию у пациентов с отсутствием или нарушением обоняния, особенно после перенесенного COVID-заболевания. Данное исследование в мировой практике МРТ обонятельного анализатора считается «золотым стандартом» при нарушениях

обоняния и впервые в России оно внедрено и проводится пока только в нашей Поликлинике. Смеем предположить, что в дальнейшем опыт нашего медицинского учреждения будет востребован в системе отечественного здравоохранения.

МРТ на сверхвысокопольном аппарате проводится в просторном, светлом, кондиционированном помещении. Пациент на протяжении всего исследования находится под наблюдением опытного персонала и в любой момент может связаться через громкую связь с доктором или нажать сигнальную «грушу», если почувствует дискомфорт при исследовании. При необходимости рядом может присутствовать кто-то из близких и родных, при условии отсутствия у них противопоказаний к нахождению в магнитном поле.

Перед проведением МРТ необходимо заполнить анкету, затем переодеться в одноразовый халат или костюм, обязательно снять с себя все металлические предметы (часы, украшения, заколки для волос, очки, пирсинг, съемные зубные протезы), а также оставить в кабинке для переодевания все посторонние предметы (пластиковые карты, брелок от автомобиля, телефон, магнитные ключи и т.п.).

Почему в МРТ-исследованиях важен уровень напряженности магнитного поля? Потому что чем выше величина индукции магнитного поля, тем лучше качество снимков, меньше толщина срезов и больше вероятность обнаружения патологического процесса на доклинической стадии, когда симптомы заболевания отсутствуют.

Тонкие срезы толщиной до 0,5 мм возможны только на МРТ-аппарате 3 Тесла. Это позволяет обнаружить начальные признаки патологий на самых ранних стадиях, исследовать любые органы и ткани.

Во время работы томографа отмечается постоянный и очень громкий шум (это особенность данного аппарата). Для защиты слуха каждому пациенту выдаются беруши или наушники.

Томограф с высоким напряжением очень чувствителен к возможным случайным движениям пациента во время сканирования, и изображения могут получиться смазанными, что влияет на достоверность результатов, поэтому во время исследования важно сохранять абсолютную неподвижность.

Некоторые металлические импланты и протезы не разрешены на МРТ 3 Тесла, хотя на МРТ 1,5 Тесла пациент может безопасно проходить данное исследование. Все металлические скобки, фильтры, протезы перед исследованием должны тщательно проверяться врачом, назначающим МРТ, на предмет совместимости со сверхвысокопольным томографом.

Абсолютными противопоказаниями к проведению МРТ на любом аппарате являются: кардиостимуляторы, инсулиновые помпы, клипсы на сосудах головного мозга, наличие металломагнитных инородных предметов в теле. Дело в том, что магнитное поле разогревает и притягивает их, поэтому возможны ожоги и повреждения тканей. Никелид-титановые протезы и другие ортопедические металлоконструкции не имеют подобных свойств, поэтому их наличие не является ограничением при прове-

дении томографии. Еще МРТ не проводится в первом триместре беременности. Также при проведении МРТ на сверхвысокопольном томографе риску могут подвергаться пациенты с татуировками, выполненными краской с металлическими составляющими.

Небольшие ограничения имеются при исследовании головного мозга и гипофиза на МРТ 3 Тесла с брекетами, т.к. они сделаны из металла и могут вызвать помехи, исказить зону сканирования. Однако зубные импланты и коронки не являются противопоказанием и не вызывают серьезных помех, поэтому делать МРТ можно даже сразу после посещения стоматолога.

Пациенту с установленными протезированными биологическими клапанами и стендами на сердце рекомендовано проведение на МРТ 1,5 Тесла. Перед исследованием ему необходимо предоставить выписки и паспорт на установленное медицинское изделие, чтобы убедиться, что проведение томографии является для него безопасным.

Пациент после исследования получает детальное и полное заключение на одном из самых передовых и современных аппаратов, а своевременно поставленный диагноз поможет правильно и вовремя начать лечение.

Екатерина Владимировна Буцко, заведующая отделением магнитно-резонансной томографии

Записаться на исследование можно по телефону
+7 (499) 241-39-27

ДИАГНОСТИКА

УЗИ в офтальмологии



В Поликлинике установлен прибор офтальмологической ультразвуковой диагностики ABSOLU. Он предназначен для проведения А-сканирования, В-сканирования и ультразвуковой биомикроскопии глаз.

УЗИ глаза – это высокоточное ультразвуковое исследование, позволяющее быстро и безболезненно, а главное – совершенно безопасно для пациента получить представление о состоянии структур глазного яблока – сетчатки, стекловидного тела. С помощью данной методики можно установить диагноз и обнаружить различные офтальмологические болезни на ранних стадиях: кровоизлияния в стекловидное тело, изменение структур оболочек глаза, опухоли глазного яблока, инородные предметы внутри глаза, отеки и воспалительные процессы глазных структур, поражение зрительного нерва, дистрофи-

ческие изменения и отслойку сетчатки. Также с помощью специальных датчиков можно определить точный размер глаза, глубину передней камеры глаза, толщину роговицы и хрусталика, что особенно важно при проведении операций по исправлению остроты зрения. Исследование может быть назначено только врачом-офтальмологом.

Специальной подготовки к исследованию не требуется. Пациенту лишь рекомендовано не пользоваться косметикой, а перед диагностикой снять контактные линзы.

Как проводится исследование? При проведении А-сканирования стерильный датчик ставится на

открытый глаз. Перед процедурой в глаз капают анестезирующие капли.

При проведении В-сканирования глаза человека закрыты, стерильный датчик смазывают специальным гелем, исследование проводится через закрытые веки. Таким образом возможно провести обследование глазного яблока в трехмерном режиме.

Противопоказанием является острая травма глаза, когда нет возможности поставить датчик на глаз из-за наличия открытой раны на глазном яблоке.

УЗИ глазных яблок полностью безопасно, поэтому может быть проведено даже беременным женщинам и кормящим матерям.

Продолжительность сканирования примерно 10–15 минут.

В большинстве случаев проведение ультразвуковой диагностики уже достаточно для постановки диагноза.

Елена Ивановна Макуха, врач-офтальмолог офтальмологического отделения

ГЛАВНОЕ – ЗДОРОВЬЕ!

ОРВИ. Когда нужна помощь оториноларинголога

Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) – наиболее часто встречающаяся инфекция респираторного тракта. Патогенез ОРВИ заключается в воздушно-капельной передаче инфекции, а входными воротами для нее являются ЛОР-органы: нос и глотка. Поэтому болезнь проявляется собирательным катаральным воспалением верхних дыхательных путей, сопровождается лихорадкой, заложенностью носа, чиханием, кашлем, болью в горле, охриплостью и ухудшением общего состояния.

Как правило, заболевание начинается остро и сопровождается повышением температуры тела до субфебрильных показателей – 37,5–38 °С. У более 80% пациентов температура снижается на второй–третий день болезни. Фебрильная лихорадка свойственна гриппу, аденовирусной и энтеровирусной инфекциям, при этих заболеваниях высокая температура держится пять–семь дней.

В среднем взрослый человек болеет ОРВИ один–три раза в год. Пациент с признаками ОРВИ должен вызвать терапевта на дом в целях оценки состояния, установки диагноза, назначения лечения, оформления листа нетрудоспособности и, при необходимости, назначения дополнительных исследований и консультаций специалистов.

Основными вирусными проявлениями со стороны ЛОР-органов являются: заложенность носа, насморк, неприятные ощущения в носоглотке (жжение, покалывание, сухость, скопление слизистого отделяемого, постназальный затек). Это **острый ринит**. При **фарингите** обычно беспокоят дискомфорт, першение, вызываю-

щее кашель, невыраженная боль в глотке. При **ларингите** появляется осиплость голоса, при **трахеите** – навязчивый изнуряющий кашель. Все эти состояния поддаются симптоматическому лечению под наблюдением терапевта. Выздоровление обычно наступает на 5–7 сутки.

Когда человек болеет ОРВИ, происходит снижение иммунитета и может активизироваться бактериальная флора. При подозрении бактериального осложнения на ухо, горло, нос необходима консультация оториноларинголога. К сожалению, бывают случаи самолечения и поздней диагностики таких осложнений, признаками которых обычно являются повторный подъем температуры и усиление первоначальных симптомов или присоединение новых после кратковременного улучшения, особенно на фоне продолжительного насморка.

В этой статье рассмотрим случаи, при которых незамедлительно нужна консультация оториноларинголога.

Синусит. Одним из симптомов ОРВИ является заложенность носа, отек в носовой полости и в придаточных пазухах. Эти изме-



нения не требуют специфического лечения, достаточно консультации терапевта и симптоматического лечения (носовой души морской водой, сосудосуживающие капли не более пяти дней, муколитические средства).

Если заложенность носа длится дольше 10–14 дней, наблюдается ухудшение состояния после первой недели болезни, появляются боли в области лица, затруднение высмаркивания, цветные выделения из носа, это может указывать на развитие бактериального синусита (только в 5% случаев диагностируется истинный бактериальный риносинусит). При возникновении данных симптомов пациенту нужно обратиться к оториноларингологу.

Отит – это воспаление в разных отделах уха. Главную роль в возникновении отита играет дисфункция слуховой трубы на фоне течения ОРВИ. Причиной отита является проникновение бактериальной микрофлоры при воспалении носа через слуховую трубу в среднее ухо. Пациенту следует обращать внимание на боль, заложенность, ощущение жидкости или ваты, шум в ухе, снижение слуха. Если присутствует хотя бы

одна из перечисленных жалоб, обязательно нужна консультация оториноларинголога.

Часто встречаются такие осложнения, как **евстахеит** (требуется восстановление проходимости слуховой трубы специальными процедурами), **средние и экссудативные отиты**, различные формы **тугоухости**, когда необходимы срочные лечебно-диагностические мероприятия: аудиологическое исследование у сурдолога, компьютерная томография височных костей. В случае подтверждения диагноза «экссудативный средний отит» врач определит адекватную лечебную тактику консервативного или хирургического направления. В нашем отделении выполняется очень полезная и необходимая мини-операция под местной анестезией: шунтирование барабанной

полости. Это установка шунта – микроскопической вентиляционной трубочки в барабанную перепонку, через которую эвакуируется содержимое барабанной полости, вводятся медикаментозные средства непосредственно в барабанную полость. Примечательно, что пациент испытывает мгновенное облегчение, и слух восстанавливается. Через некоторое время шунт удаляется, целостность барабанной перепонки восстанавливается в течение нескольких дней.

Нельзя игнорировать одностороннюю боль в глотке, что может быть проявлением бактериального **тонзиллита** или **абсцесса**.

Марина Николаевна Тетёркина, к.м.н., заведующая оториноларингологическим отделением

Уважаемые пациенты, относитесь бережно к своему здоровью, особенно в сезон заболеваемости ОРВИ:

- чаще проветривайте помещения
- носите маски в общественных местах
- промывайте нос морской водой утром и вечером
- соблюдайте режим сна
- укрепите иммунитет, добавив в рацион лук, чеснок, имбирь
- при первых признаках болезни оставайтесь дома и вызовите врача

АКТУАЛЬНО

Пора вакцинироваться против гриппа!

Осенью, в холодное время года, высока вероятность заболеть острой респираторной вирусной инфекцией, в том числе гриппом. Наиболее эффективный способ предупредить грипп – это вакцинироваться.

Грипп – острое инфекционное заболевание, которое способно привести к тяжелым осложнениям и даже летальному исходу. Основные симптомы: резкое повышение температуры до 39–40 градусов, слабость и мышечные боли, сухой и болезненный кашель при отсутствии насморка.

Наибольшей опасности подвергаются беременные женщины, дети, пожилые люди, люди с хроническими заболеваниями, особенно с бронхиальной астмой, сахарным диабетом, различными сердечно-сосудистыми и легоч-

ными патологиями. Также в группе риска медицинские работники, педагоги, работники сферы услуг, полицейские и другие, кто по роду своей профессиональной деятельности взаимодействует с большим количеством людей.

Вирусы гриппа постоянно меняются, поэтому состав вакцин обновляется ежегодно – это позволяет достигнуть эффективной иммунизации. В этом сезоне Всемирная организация здравоохранения рекомендовала использовать трех- и четырехвалентные вакцины.

Иммунитет после вакцинации формируется две–три недели (приблизительно такое время необходимо организму, чтобы выработать антитела) и сохраняется шесть–девять месяцев, поэтому прививаться нужно ежегодно. Оптимальным периодом для вакцинации считается сентябрь–ноябрь. Даже если человек не входит в группу риска, он должен помнить: прививка помогает не только самому подготовиться к возможной эпидемии и избежать осложнений, но и позволяет минимизировать вероятность передачи болезни другим людям.

Оксана Анатольевна Ким, врач-инфекционист отделения аллергологии и иммунологии, пульмонологии и инфекционных заболеваний



По вопросам вакцинации обращайтесь к участковому врачу-терапевту или врачу-инфекционисту. Дополнительная информация по телефонам: 8 (499) 241-74-67, 8 (495) 620-81-01

КАРДИОЛОГИЯ

Сердечно-сосудистые заболевания без изменений в коронарных артериях

Продолжение. Начало на стр. 1

Существенная часть пациентов с типичными сердечными жалобами и объективными доказательствами дефицита кровообращения миокарда не имеют атеросклероза коронарных артерий, но при этом часто та нежелательных исходов заболевания, таких как инфаркт миокарда, внезапная сердечная смерть, а также ухудшение качества жизни у них сопоставимы с таковыми при obstructивном поражении коронарных артерий. В чем же причина?

Древняя мудрость гласит: «в природе все изменяется, но ничего не пропадает». Так и в «природе» ишемической болезни сердца происходят изменения, которые обуславливают лишь причины ее развития, но не изменяют исход заболевания. В практической кардиологии наличие симптомов ишемии (снижение или прекращение кровоснабжения сердца) у пациентов с необструктивным поражением коронарных артерий получило название INOCA (ischemia with non-obstructive coronary arteries — ишемия без обструкции коронарных артерий), а в случае осложненного течения с развитием инфаркта миокарда — MINOCA (myocardial infarction with nonobstructive coronary arteries — инфаркт миокарда без обструкции коронарных артерий).

Каковы причины данного состояния? В настоящее время ведущим механизмом INOCA, или микроваскулярной стенокардии (дефицит кровообращения миокарда за счет артерий второго и третьего порядка) и ее симптомов, следует считать неадекватный сосудорасширяющий эффект в ответ на повышение физической или психоэмоциональной нагрузки, а также высокое сопротивление в микрососудистом русле, что связано с высоким потенциалом к спазму коронарных артерий.

Основная проблема микроваскулярной стенокардии (INOCA) заключается в том, что это состояние часто остается недиагностированным, что ведет к увеличению частоты ишемических осложнений.

Нередко при таких заболеваниях, как сахарный диабет, артериальная гипертензия, ожирение, нарушение липидного обмена (повышение уровня холестерина), а также заболеваниях миокарда генетической природы (гипертрофическая кардиомиопатия) повреждаются стенки артерий сердца, что в свою очередь приводит к нарушению функции микрососудистого русла, избыточной сократимости мелких артерий или продолжительному спазму

сосудов, при котором происходит длительное сужение артерии с нарушением кровотока и создаются условия для развития тромба.

К вторичным часто встречающимся причинам в развитии микроваскулярной стенокардии и инфаркта миокарда на фоне «чистых сосудов» относятся анемический синдром (преимущественно хронический, протекающий бессимптомно, но осложненный инфарктом миокарда при плановом оперативном лечении иного заболевания) и синдром повышенной свертываемости крови — тромбофилия (при повторяющихся тромбозах невыясненной причины рекомендуется пройти специальное генетическое исследование для своевременного назначения лечения).

Проявления микроваскулярной стенокардии могут быть типичными для «сердечного приступа», но, принимая во внимание поражение мелких артерий, болевой синдром может возникнуть не в начале интенсивной нагрузки, а после ее прекращения, в покое или после приема пищи. К типичным симптомам относятся боль в загрудинной области и выраженная одышка.

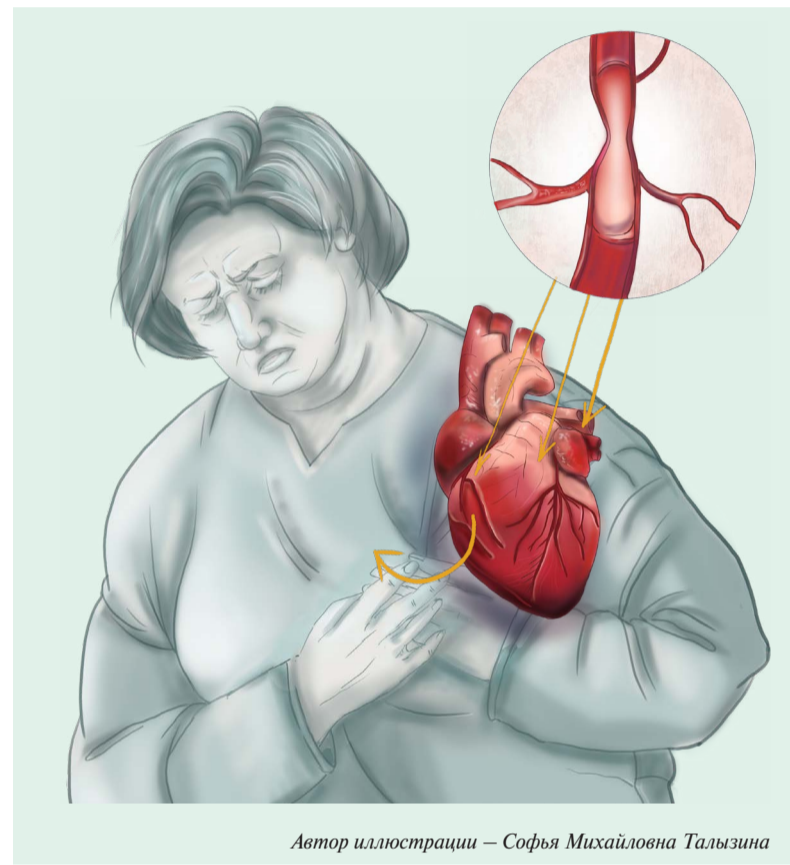
В качестве примера приведем клинический случай развития инфаркта миокарда у пациент-

ки 70 лет. Ранее у нее не было диагностировано заболеваний сердца, в стационар она поступила с приступом стенокардии. При обследовании были выявлены типичные ЭКГ и лабораторные проявления инфаркта миокарда, осложненного снижением сократимости сердца. Диагностическое предположение о наличии выраженного атеросклероза коронарных артерий при проведении коронароангиографии не подтвердилось — изменений в коронарных артериях не выявлено. Повреждение миокарда произошло на фоне нарушения функции мелких сосудов сердца. После про-

ведения оптимального лечения у пациентки отмечалось полное восстановление работы сердца, а последующее наблюдение в кардиологическом отделении обеспечило долгосрочный прогноз жизни.

В завершение хочется сказать, что нужно прислушиваться к сигналам, которые посылает ваш организм, помнить о профилактических осмотрах и обследованиях, стремиться к правильному образу жизни.

Екатерина Юрьевна Пучкова, врач-кардиолог кардиологического отделения



Автор иллюстрации — Софья Михайловна Талызина

КОМПЕТЕНТНО

Что нужно знать об атеросклерозе сосудов

Сегодня поговорим о наиболее распространенной причине поражения артерий — об атеросклерозе.

Атеросклероз — это жировые, преимущественно холестериновые отложения в стенках артериальных сосудов, которые называют атеросклеротическими бляшками. Они постепенно увеличиваются и могут вызывать сужение просвета артерии, вплоть до закупорки.

Когда начинают откладываться бляшки?

Уже с 25-летнего возраста, когда заканчивается рост организма, в стенках сосудов можно увидеть начальные проявления атеросклероза — «липидные пятна».

Какие артерии поражает атеросклероз?

Практически все: головного мозга и шеи, артерии сердца, аорты, артерии почек, кишечника, артерии нижних конечностей.

Бляшки поражают только один орган или несколько?

Все индивидуально: у одного пациента мы диагностируем поражение одного органа-мишени, но бывают случаи, когда бляшками могут быть поражены сосуды всех органов.

Какие симптомы могут беспокоить пациента при сужении артерии?

Развитие заболевания начинается в молодом возрасте, а к 50–60 годам появляются основные симптомы. При сужении сосуда снижается поступление крови в ткани, а значит, ткани получают меньше кислорода — наступает ишемия органа. Если поражены артерии нижних конечностей, человек жалуется на перемежающую хромоту, сердца — стенокардию или грудную жабу, органов пищеварения — на абдоминальную боль. Есть органы, которые не дают боли, но снижают свою функцию: головной мозг — снижение скорости общемозговых процессов (внимания, памяти), сосуды почек — нарушение фильтрационной функции почки.

Можно ли избавиться от бляшек, выпив какое-нибудь «очищающее» средство?

Нет, таких средств еще не открыли, поэтому рекомендация может быть только одна: берегите сосуды с юного возраста!

Какие факторы риска развития атеросклероза?

Повышенное артериальное давление, сахарный диабет, избыточный вес, стресс, курение, возраст старше 50 лет, мужской пол, т.к. у мужчин болезнь обнаруживается в три–четыре раза чаще, чем у женщин.

Можно остановить или замедлить скорость роста бляшек?

Помогут активный образ жизни и питание со сниженным

количеством животных жиров. При выявлении выраженного атеросклеротического поражения — прием антитромботических препаратов, стабилизирующих рост бляшек, и лекарственных средств, снижающих уровень холестерина.

Какая профилактика атеросклероза считается лучшей?

Это работа с факторами риска, на которые мы можем повлиять: активный образ жизни, сбалансированные физические нагрузки и питание, контроль веса, отказ от курения.

В каком возрасте нужно проверять сосуды?

Скрининговые исследования сосудов назначают при наличии жалоб. Но, например, сосуды шеи часто поражаются атеросклерозом и нередко носят немой характер, т.е. пациент не предъявляет жалоб, поэтому людям старше 40 лет желательно регулярно наблюдать за сосудами. Пациентам группы риска назначают внеплановое исследование артерий. К группе риска относят людей старше 50 лет с длительным стажем

курения, повышенным уровнем холестерина — таким пациентам обязательно необходимо проверять артерии ног, сердца.

Какие методы диагностики артерий?

Прежде всего это ультразвуковое дуплексное сканирование. Для уточнения анатомии назначают мультиспиральную компьютерную томографию (МСКТ) с введением контрастного вещества или прямую ангиографию — это исследование проводится только в стационаре.

Как понять, что нужно делать операции на артерии?

Определить курс лечения, необходимость оперативного хирургического вмешательства может только врач хирургического профиля. Главное — помнить о регулярных профилактических осмотрах.

Елена Николаевна Олейникова, к.м.н., врач-сердечно-сосудистый хирург центра амбулаторной хирургии с дневным стационаром

ГЛАВНОЕ – ЗДОРОВЬЕ!

Возможности медицинской реабилитации для женского здоровья

Репродуктивное здоровье женщины требует особого внимания для его сохранения и эффективных методов восстановительного лечения, в том числе немедикаментозных, – в случае заболевания.

Многообразие клинических вариантов патологий органов женской репродуктивной систе-

мы определяет различие в подходах к медицинской реабилитации. Выбор зависит от диагноза, фазы патологического процесса, наличия сопутствующих заболеваний и противопоказаний. Решение о назначении индивидуального комплекса реабилитации принимается коллегиально специалистами мультидисциплинар-

ной команды: врачом-реабилитологом, акушером-гинекологом, врачом лечебной физкультуры, физиотерапевтом, рефлексотерапевтом, клиническим психологом.

Физические упражнения имеют наибольшую доказанную эффективность, поэтому они рекомендованы при многих гинекологических заболеваниях: при



воспалительных заболеваниях органов малого таза, после хирургических вмешательств, при аномальном положении матки, гормонозависимых заболеваниях женских половых органов, при бесплодии, беременности и т.д.

При составлении комплекса тренировок особое значение придается упражнениям, которые улучшают кровообращение в области малого таза, а для предотвращения спаечного процесса и при опущении тазовых органов – упражнениям, изменяющим положение органов брюшной полости и малого таза. Это могут быть занятия на фитболах, тренажерах, дыхательные упражнения, ходьба, плавание. Изотонические упражнения сочетают с изометрическими, отягощениями и дозированным сопротивлением, также применяется миофасциальный релиз. Физические тренировки помогают укрепить мышцы брюшного пресса, тазового дна, туловища, конечностей, что положительно влияет на различные системы организма, нормализует внутрибрюшное давление, улучшает координацию движений и равновесие.

Перед началом занятий лечебной гимнастикой обязательна консультация акушера-гинеколога, реабилитолога и врача лечебной физкультуры. Это необходимо для исключения возможных противопоказаний и назначения правильных физических тренировок.

Помимо занятий лечебной физкультурой высокую эффективность в комплексе реабилитационных мероприятий имеет

физиотерапия. Магнитотерапия оказывает противовоспалительный и противоотечный эффекты. Электротерапия помогает снять спазмы сосудов и гладкой мускулатуры, благодаря чему улучшается кровоснабжение тканей, повышается гормональная активность яичников. Фототерапия обладает хорошим противовоспалительным, общеукрепляющим и восстанавливающим воздействием на матку и яичники. Абдоминальная декомпрессия эффективна при угрозе прерывания беременности, хронической плацентарной недостаточности, ранних гестозах беременности, воспалительных заболеваниях внутренних половых органов и бесплодии.

Также с успехом применяются методы **рефлексотерапии** при нарушениях менструального цикла, воспалительных заболеваниях половой сферы, сексуальных расстройствах, бесплодии, климактерическом синдроме и его осложнениях, экстрагенитальных заболеваниях у беременных, при осложнениях течения беременности, а также в целях обезболивания.

В амбулаторном отделении медицинской реабилитации применяется индивидуальный подход к каждой пациентке, осуществляется комплексное решение поставленных реабилитационных задач, с учетом показаний и противопоказаний – это позволяет достичь наилучшего результата лечения.

Наталья Евгеньевна Корецкая, заведующая амбулаторным отделением медицинской реабилитации

ФИЗИОТЕРАПИЯ

МДМ-терапия: активлируем защитные системы организма

Продолжение. Начало на стр. 1

При наличии резервов и нормальной функции адаптационной системы отмечается высокая адаптационная активность организма. Это позволяет человеку переносить интенсивные нагрузки без ущерба для здоровья. Если резервов недостаточно, переносимость даже относительно небольших нагрузок снижена.

Для активации защитной системы организма была разработана мезодиэнцефальная модуляция (МДМ-терапия). Это физиотерапевтический метод воздействия низкочастотным импульсным током на регуляторные и адаптационные центры головного мозга. С помощью этого метода происходит специфическое воздействие на мезодиэнцефальные структуры

мозга: таламус, гипоталамо-гипофизарную, опиоидную, лимбическую системы и ретикулярную формацию.

В результате устраняется вегетативная дисфункция, выделяются биологически активные вещества, которые улучшают физиологический статус и повышают адаптационные свойства организма. Стимулируются антистрессовые механизмы, которые, в свою очередь, устраняют возникшие патологические процессы. Метод универсален при лечении больных в острой фазе заболевания, в последующих периодах течения острого и хронического заболевания и в период реабилитации.

Низкочастотный импульсный ток запрограммирован так, что он не оказывает негативного воздействия на структуры головного мозга. В результате повышается

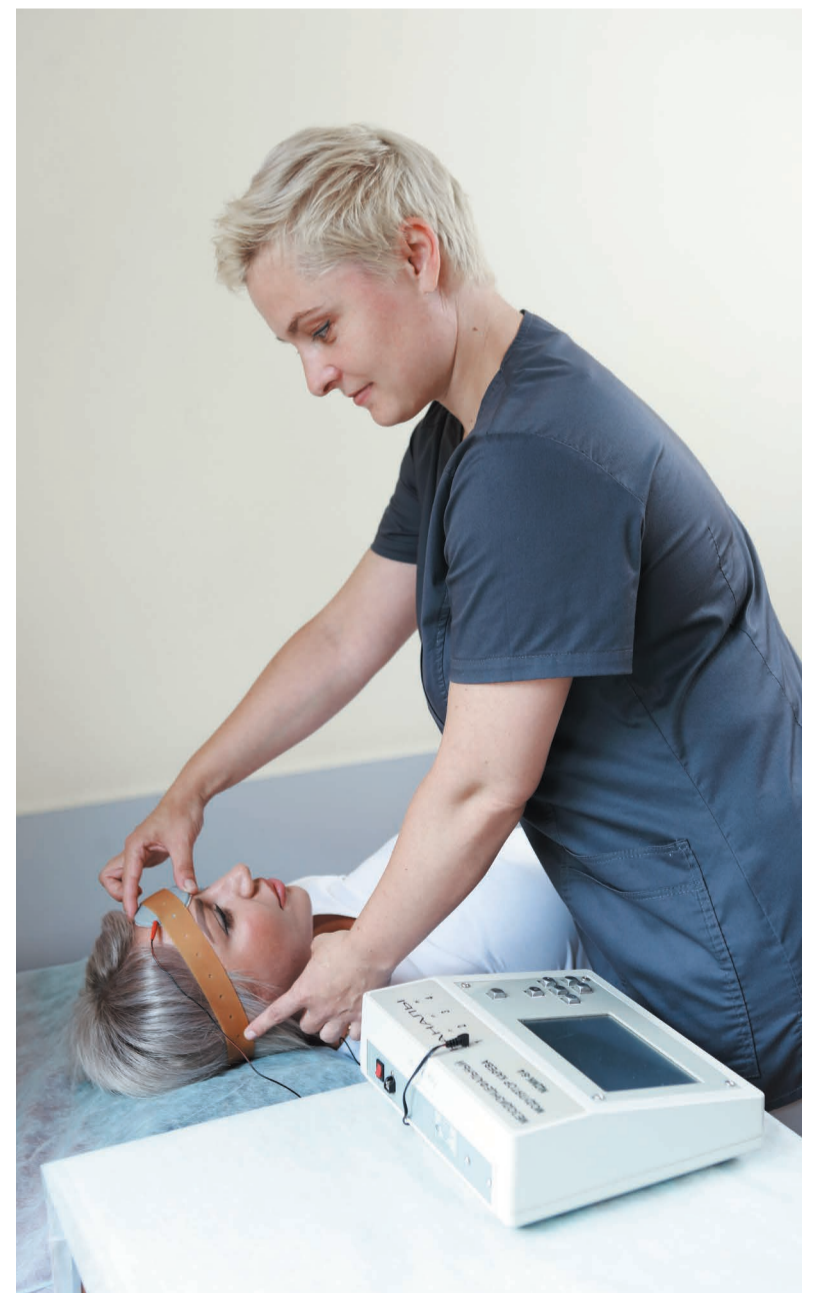
переносимость физических и эмоциональных перегрузок, повышаются защитные силы организма, в том числе к инфекционным заболеваниям. Уменьшается болевой синдром, нормализуются сон и аппетит, стимулируются процессы заживления. У человека улучшаются концентрация внимания, усвоение новых навыков. С помощью этого метода можно снять физическую усталость, а курсовой прием уменьшает или снимает депрессивный синдром.

Курс МДМ-терапии состоит из десяти ежедневных процедур длительностью 30 минут каждая. Electroды накладываются на лоб и затылок, сила тока плавно увеличивается до легкого безболезненного покалывания и вибрации.

Метод имеет противопоказания, например, индивидуальная непереносимость электрического тока, острые психические расстройства, эпилепсия, травмы, опухоли, мерцательная аритмия, наличие кардиостимулятора и т.п., поэтому необходима консультация специалиста.

Мезодиэнцефальная модуляция – это доступный и эффективный терапевтический метод нормализации адаптационной и вегетативной нервной системы, оказывает антистрессорное, обезболивающее, иммунокорригирующее, десенсибилизирующее действие.

Павел Анатольевич Синдеев, врач-физиотерапевт физиотерапевтического отделения



Показания к МДМ-терапии:

неврозы, расстройства сна, тревожность, синдром хронической усталости, инсульт, хроническая ишемия головного мозга, головная боль напряжения, головокружение, гипертоническая болезнь, бронхит, бронхиальная астма, гастрит, язвенная болезнь, хронические воспалительные заболевания, атопический дерматит, экзема, псориаз и т.д.

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Препараты на основе коллагена и коллагеностимуляторы

Коллаген — структурный белок кожи с огромной прочностью: отдельные коллагеновые волокна могут выдержать вес, в десять тысяч раз превышающий их собственный. Коллаген играет ключевую роль в здоровье и внешнем виде нашей кожи.



Основные функции коллагена:

- **поддержка структуры:** коллаген, являясь основным компонентом кожи, обеспечивает ее прочность и упругость;
- **увлажнение:** помогает удерживать влагу в коже, что делает ее более гладкой и увлажненной;
- **заживление:** участвует в процессах заживления и восстановления поврежденной кожи, рубцовой ткани, стрий;
- **уменьшение морщин:** с возрастом уровень коллагена в организме снижается, что ведет к потере упругости кожи и появлению морщин; поддержание его уровня помогает замедлить эти процессы и сохранить кожу подтянутой.

За упругость кожи отвечают фибробласты — это особые клетки, которые вырабатывают коллаген, эластин и другие белки. Примерно с 35-летнего возраста фибробласты работают менее активно, поэтому кожа постепенно становится дряблой и растянутой. Однако если в тканях будет достаточное количество коллагена, старение организма можно приостановить, а помогут в этом процедуры омоложения с применением коллагеностимуляторов и препаратов на основе коллагена.

Как работают коллагеностимуляторы?

Коллагеностимуляторы — это вещества, которые воздействуют на фибробласты, стимулируя к активной работе и выработке коллагена и эластина.

Основная функция коллагеностимуляции — коррекция дряблости кожи лица, шеи и тела, но эта омолаживающая процедура также эффективна для профилактики старения и начинающегося птоза тканей.

Какие препараты используем?

В отделении дерматовенерологии и косметологии для процедуры коллагеностимуляции мы используем сертифицированные препараты на основе полимолочной кислоты и гидроксиапатита кальция, а также на основе коллагена животного происхождения.

Полимолочная кислота.

Препараты полимолочной кислоты — это не филлеры в классическом понимании, а биостимуляторы, которые запускают естественную выработку коллагена и восстановление тонуса кожи. После инъекций полимолочных кислот лицо приобретает свежесть и молодость, повышаются плотность и эластичность кожи. Эти препараты нацелены на устранение морщин, дряблости тканей и различных дефектов рельефа кожи. Выраженный результат сохраняется до двух лет.

Гидроксиапатит кальция. При введении препарата, в основе которого гидроксиапатит кальция, мгновенно корректируются возрастные морщины и восполняется утраченный объем, восстанавливаются контуры лица. Также он воздействует на структурные процессы в коже. Происходит биостимуляция фибробластов — они начинают активнее вырабатывать коллаген и эластин. Качество кожи улучшается изнутри, она становится более упругой и эластичной.

Коллаген животного происхождения. Преимуществом препаратов, в составе которых коллаген животного происхождения, является универсальность: они подходят для любого вида кожи, например, для уплотнения тканей в области век и шеи, эффективны для лечения рубцов постакне. Вводимый коллаген стимулирует нормальный коллаген кожи, поэтому кожа становится более ровной, плотной, ее рельеф улучшается, суживаются поры.

Сегодня зарегистрировано несколько препаратов на основе коллагена и коллагеностимуляторов, но только опытный врач-косметолог может подобрать тот, который будет эффективен и безопасен в каждом индивидуальном случае.

Дополнительную информацию можно получить по телефону регистратуры отделения 8 (499) 241-05-16.

Елена Владимировна Передельская, врач-косметолог отделения дерматовенерологии и косметологии

ОТ ПЕРВОГО ЛИЦА

Роль превентивной медицины в дерматологии

Превентивная медицина — это совокупность методов диагностики и лечения, направленных на предотвращение развития заболевания. В данном случае превентивная медицина используется для предотвращения и лечения различных кожных заболеваний, таких как акне, экзема, псориаз и других. Она основывается на знаниях о причинах возникновения заболеваний и использовании профилактических средств, которые могут предотвратить их развитие.

Почему мы говорим о превентивной медицине как о чем-то значимом? Во-первых, она позволяет снизить вероятность развития заболевания. Во-вторых,

помогает избежать негативных побочных эффектов, связанных с использованием лекарственных препаратов для лечения кожных заболеваний. В-третьих, улучшает качество жизни пациента, так как предотвращает возникновение рецидивов и осложнений.

Основным преимуществом превентивной медицины является ее доступность. Большинство заболеваний кожи требуют серьезного и длительного лечения, однако с помощью превентивной медицины пациент может избежать этих проблем.

Превентивная медицина включает широкий спектр профилактических мероприятий:

контроль за состоянием здоровья, правильное питание, регулярные физические нагрузки, отказ от вредных привычек, профилактические медицинские осмотры, генетические тесты, определение уровня гормонов, витаминов и микроэлементов, всевозможные аллергологические тесты.

Важным методом также является использование различных средств защиты: ношение масок, использование перчаток, соблюдение правил гигиены, регулярная дезинфекция, исключение контакта с веществами, которые заведомо могут послужить инициаторами тех или иных кожных заболеваний. Также в качестве метода предупреждения используют вакцинацию от заболеваний, которые связаны с поражением кожного покрова и слизистых оболочек.

Для диагностики и лечения кожных заболеваний используются различные методы исследования, но отдельно хотелось бы выделить дерматоскопию. Она позволяет врачу оценить состояние кожи пациента, выявить потенциальные проблемы и принять меры для предотвращения развития кожных заболеваний, в том числе онкологических.

Дерматоскопия — это диагностический метод, при котором используется специальный инструмент — дерматоскоп. С его помощью врач может рассмотреть кожные образования, определить их размеры, форму, структуру, оценить динамику изменений процесса со временем. Дерматоскопия — важный метод превентивной медицины, который позволяет обнаружить и лечить кожные заболевания на ранних стадиях, когда лечение наиболее эффективно, предотвращать их развитие и прогрессирование.

Если же заболевание уже выявлено, то лечение должно быть направлено на уменьшение симптомов и предотвращение рецидивов болезни. Важно обращаться к квалифицированным врачам, использовать современные методы лечения и следовать рекомендациям специалистов.

Применение превентивной медицины в дерматологии позволяет предотвратить развитие различных кожных заболеваний, снизить затраты на лечение и улучшить качество жизни пациента. Превентивная медицина является важным инструментом в борьбе с различными кожными заболеваниями и помогает человеку сохранить здоровье.

Анна Викторовна Шаропина, к.м.н., врач-дерматовенеролог отделения дерматовенерологии и косметологии

НАША ПРОДУКЦИЯ

Противопростудные средства собственного производства

Если ваш иммунитет не справился под натиском вирусов и вы, к сожалению, заболели, помогут наши противопростудные средства. Они изготавливаются в аптеке производственной по собственной рецептуре, а в их составе – только действующие вещества, без красителей, ароматизаторов и консервантов.

Порошки от гриппа № 10

Они обладают анальгезирующим, жаропонижающим, противоаллергическим и противовоспалительным действиями, помогают восполнить дефицит витамина С, повысить сопротивляемость организма к инфекциям, уменьшить ломкость и проницаемость сосудов, снять отек слизистых.

Лекарство может быть назначено взрослым и детям старше 15 лет с симптомами простудных заболеваний, для лечения гриппа и ОРВИ. Имеются противопоказания, поэтому необходима консультация врача.

Микстуры от кашля № 1 и № 2

Эти микстуры рекомендованы при заболеваниях дыхательных путей, сопровождающихся кашлем с трудно отделяемой мокротой (трахеит, бронхит, бронхопневмония). Они оказывают отхаркивающее, противовоспалительное и противоаллергическое действия, способствуют удалению слизи из дыхательных путей.

Раствор для полоскания полости рта с танином и резорцином

Помогает при воспалительных заболеваниях полости рта и горла (тонзиллитах, фарингитах, гингивитах, стоматитах), может быть рекомендован взрослым и детям с 10 лет. Лекарственное средство обладает выраженным противовоспалительным, антисептическим, обезболивающим, вяжущим действиями, вызывает местное сужение сосудов, уменьшает воспалительную реакцию, снижает болевые ощущения.

Нефть нафталанская

Обладает выраженным противовоспалительным, обезболивающим, антибактериальным действиями, ускоряет процесс регенерации и эпителизации. Показаниями для применения могут быть хронические заболевания голосовых связок и горла. Также это средство может быть рекомендовано при повышенной нагрузке на голосовой аппарат.

Капли и мази для носа

В аптеке производят несколько видов капель и мазей для носа.

Капли назальные сложные оказывают противовоспалительное, сосудосуживающее, антибактериальное действия. Помогают при осложненном рините, назофарингите, остром и хроническом синусите, гайморите, при отсутствии эффекта после терапии сосудосуживающими препаратами.

Капли в нос: раствор колларгола 3% – обладают вяжущим, антисептическим, противовоспалительным действиями. Показаны к применению при рините, остром и хроническом синусите, гайморите.

Капли в нос: раствор протаргола 3% – рекомендованы при таких заболеваниях, как ринит, острый и хронический синусит. Они оказывают вяжущее, антисептическое и противовоспалительное действия, могут быть назначены взрослым и детям старше шести лет.

Мазь от насморка с димедолом и гидрокортизоном. Может быть рекомендована при остром и хроническом синусите, гайморите, аллергическом рините, а также при отсутствии эффекта после терапии сосудосуживающими препаратами. Мазь оказывает противоотечное, противовоспалительное и противозудное действия, обладает противоаллергическим эффектом, питает слизистую.

Мазь бальзамическая для носа и мазь для носа с витаминами А, Е – эти средства оказывают противовоспалительное, смягчающее, ранозаживляющее действия, способствуют эпителизации и регенерации тканей. Рекомендованы для увлажнения и регенерации поврежденной слизистой.

Адреса аптечных пунктов:

- пер. Сивцев Вражек, д. 26/28, 1-й корпус, 3-й этаж;
- пер. Сивцев Вражек, д. 35, 4-й корпус, 1-й этаж.

Телефоны: 8 (495) 620-81-01 (доб. 21-045), 8 (499) 241-16-45

В рецептурно-производственном отделении аптеки, помимо лекарственных средств, изготавливается лечебная косметика для ухода за лицом, телом и волосами. В составе только натуральные ингредиенты, отсутствуют консерванты, эмульгаторы, синтетические отдушки, стабилизаторы и красители. Косметика производится по собственной рецептуре, разработана для всех типов кожи, служит для очистки, питания, увлажнения и тонизирования. Она сочетает традиционные методы и новейшие достижения в области аптечных технологий, поэтому пользуется особой популярностью среди наших постоянных пациентов.

Отсканируйте QR-код, чтобы узнать подробности о нашей продукции и сделать онлайн-заказ



ЧИТАЙТЕ НОВОСТИ В НАШЕМ ТЕЛЕГРАМ-КАНАЛЕ!

Наши врачи рассказывают о современных методах профилактики, реабилитации и лечения, о действующих медицинских программах и сезонных акциях, о новом оборудовании, об интересных медицинских фактах, мифах и заблуждениях. Вы сможете узнать о графике работы Поликлиники в праздничные дни, оставить свой отзыв или задать вопрос.

Сканируйте QR-код и подписывайтесь!

