ЗДОРОВЬЕ

Евромед

группа компаний

Руководитель
онкологической
службы клиники
«Евромед», к.м.н.,
врач-онколог
Максим Евгеньевич
Рягузов

РЕГУЛЯРНЫЙ СКРИНИНГ, САМООБСЛЕДОВАНИЕ И СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ:

ОНКОЛОГ «ЕВРОМЕД»
О ЛЕЧЕНИИ РАКА
МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ТЕХНОЛОГИИ БУДУЩЕГО И ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД:

ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ
В ОТДЕЛЕНИЕ КОСМЕТОЛОГИИ

Здоровье в приоритете!

Комплексные программы CheckUp!

- Мужское здоровье
- Женское здоровье
- Здоровое сердце
- Онкологическое обследование
- Хочу стать мамой
- Программа "Ведение беременности"

+7 (383) 284-03-41

Заходи на сайт
euromednsk.ru

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ЗДОРОВЬЕ от Евромед ЛЕТО 2025

Учредитель и издатель:
ООО «Андромед-клиника»,
Адрес: 630005, ул. Гоголя, 42,
тел. (383) 209-03-03

**Лицензия на осуществление
медицинской деятельности:**
№ Л О-54-01-005-473
от 28 июня 2019 г.

Создание журнала:
М.Б. Мирошниченко

Адрес редакции:
630105, г. Новосибирск, ул.
Гоголя, д. 42.

Информация, представленная в
статьях, носит исключительно
ознакомительный характер.

За конкретными
рекомендациями
обращайтесь к врачу.

За содержание и достоверность
рекламных материалов редакция
ответственности не несет.

За достоверность информации
ответственность несут
рекламодатели.

Отпечатано:

ИД «Вояж», 630048,
Новосибирск,

Немировича-Данченко, 104

Дата выхода в свет: 1.06.2025 г.

Тираж 950 экз.

Распространяется бесплатно.

**По вопросам размещения
рекламы в журнале
обращайтесь по телефону
(383) 209-05-45**

Дорогие читатели!

Первым делом хотим поздравить вас с важным и милым праздником! С Днём защиты детей. Сегодня отличный повод еще раз задуматься о здоровье наших маленьких пациентов. В этом выпуске мы решили вам напомнить о существующем в клинике «Евромед» комплексном обследовании «Детский CheckUp». Такая диагностика – это реальная возможность предотвратить неприятные заболевания, которые пока не заметны, выявить дефициты и понять, как поддержать организм.

Летний сезон, наполненный солнцем, детским смехом и долгожданными отпусками, не повод забывать о здоровье не только детям. Новый выпуск журнала мы посвятили актуальным вопросам трех предстоящих месяцев. На страницах этого номера вы найдете много разнообразной полезной информации, которая поможет позаботиться о себе и своих близких.

Мы расскажем о современном, высокотехнологичном и комфортном отделении косметологии, где новейшие технологии сочетаются с индивидуальным подходом. Травматолог «Евромед» специально для вас, уважаемые читатели, составил антирейтинг самых распространенных летних травм. Теперь вы будете предупреждены об опасности и поймете, как и где себя можно уберечь. Не обошли стороной и деликатные темы: в материале «Не стесняемся, проверяемся!» колопроктолог клиники отвечает на 10 неудобных вопросов.

В эксклюзивном интервью онколог рассказывает о современных методах диагностики и лечения рака молочной железы, а также о факторах риска и профилактике этого заболевания. На страницах журнала мы разбираемся с распространенными мифами о психотерапии и рассказываем: кому, когда и зачем она нужна.

Во второй части вас ждет новая рубрика «Фотореп» и репортаж о работе гнатолога, который познакомит вас с этой важной, но малоизвестной стоматологической специальностью. Мы подробно рассмотрим преимущества лечения зубов под микроскопом, а также расскажем про важность профессионального удаления и своевременной имплантации зубов.

*Желаем вам приятного и познавательного чтения!
Будьте здоровы!*

КОНСУЛЬТАНТЫ НОМЕРА

**Максим
Евгеньевич
РЯГУЗОВ**
РУКОВОДИТЕЛЬ
ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ
СЛУЖБЫ, К.М.Н.,
ВРАЧ-ОНКОЛОГ

**Денис
Александрович
ДОВГАЛЬ**
ВРАЧ-
ТРАВМАТОЛОГ-
ОРТОПЕД, ДЕТСКИЙ
ТРАВМАТОЛОГ-
ОРТОПЕД

**Наталья
Александровна
КАПОВА**
РУКОВОДИТЕЛЬ
СЛУЖБЫ КОСМЕТОЛО-
ГИИ, ВРАЧ-
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ,
КОСМЕТОЛОГ,
ТРИХОЛОГ

**Наталья
Васильевна
ГОЛУБИЦКАЯ**
ВРАЧ-
КОЛОПРОКТОЛОГ

**Ирина
Васильевна
ФАРЬЯНОВА**
МЕДИЦИНСКИЙ
ПСИХОЛОГ

**Мария
Владимировна
ДУГИНОВА**
ВРАЧ-ТРАВМАТОЛОГ-
ОРТОПЕД, ВРАЧ ФИЗИЧЕ-
СКОЙ И МЕДИЦИНСКОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ

**Анастасия
Викторовна
СТРЕЛЬНИКОВА**
РУКОВОДИТЕЛЬ
ОТДЕЛЕНИЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬ-
НОГО ЛЕЧЕНИЯ, К.М.Н., ВРАЧ-
НЕВРОЛОГ, ФИЗИОТЕРАПЕВТ,
РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТ, ВРАЧ ПО
ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ

**Умен
Бахтиярович
ГАДЖАЛИЕВ**
ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ
ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

**Анна
Сергеевна
МАЛИЧЕНКО**
ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ-
ОРТОПЕД

**Андрей
Олегович
ЧЕРНОВ**
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ХИРУРГ, ИМПЛАНТОЛОГ

**Артур
Павлович
САЕНКО**
ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ
ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ,
ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ
СТОМАТОЛОГ

**Елена
Владимировна
ЧЕРНЕЦОВА**
ВРАЧ-
СТОМАТОЛОГ-
ХИРУРГ

8 СЕЙЧАС СЕЗОН
АНТИРЕЙТИНГ
ЛЕТНИХ ТРАВМ
ОТ ТРАВМАТОЛОГА
«ЕВРОМЕД»

18 АКТУАЛЬНО
ВСЕ ПРО ОТДЕЛЕНИЕ
КОСМЕТОЛОГИИ
КЛИНИКИ «ЕВРОМЕД»

12 ТЕМА НОМЕРА
ОТ ТРАВМАТОЛОГА
К РЕАБИЛИТОЛУ

20 ТЕРАПИЯ
НЕ СТЕСНЯЕМСЯ,
ПРОВЕРЯЕМСЯ!

14 ТЕМА НОМЕРА
ОНКОЛОГ
«ЕВРОМЕД» О РАКЕ
МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

26 ПЕДИАТРИЯ
ДЕТСКИЙ
CHECK UP

Стиль Дент
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА

30 ЗНАКОМСТВО
С ДОКТОРОМ

32 ТЕМА НОМЕРА
ЗУБ НА МЕСТО
СТАНОВИСЬ!

36 ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ
СТОМАТОЛОГИЯ
5 АРГУМЕНТОВ «ЗА»
ЛЕЧЕНИЕ ПОД
МИКРОСКОПОМ

38 ФОТОРЕП
ОТКРЫВАЕМ ДВЕРЬ
В КАБИНЕТ ГНАТОЛОГА

BEAUTY DAY в «Евромед»

В конце марта в нашей клинике прошел "Beauty Day". Ведущие специалисты клиники рассказали гостям о современных методах омоложения, способах коррекции внешности и новинках в уходе за собой.

Пластические хирурги, гинекологи и косметологи «Евромед» выступили перед присутствующими с полезными лекциями и презентациями, провели гостей по кабинетам, где продемонстрировали новинки современной пластической хирургии и косметологии, например, аппарат для фотодинамической терапии HELEO4. Также гостей ждали персональные консультации, фуршет и розыгрыш подарков.

Все прошло тепло и душевно. Благодарим всех, кто побывал на нем и ждём вас в гости снова!

Половое воспитание школьников

Врачи «Евромед» провели для учащихся школы «Рост» важные уроки по половому воспитанию. На встрече пригласили учеников 6-11 классов.

Лекцию для мальчиков на эту серьезную тему в начале марта провел руководитель урологической службы клиники «Евромед», врач-уролог-онколог Олег Владимирович Абаимов. Он рассказал ребятам и о физиологии: строении тела и изменениях в период полового созревания, и о здоровье и безопасности: личной гигиене, профилактике заболеваний и ИППП, а также о безопасном поведении. Врач отдельно остановился на отношениях и эмоциях – поговорили о здоровых отношениях, построенных на доверии и уважении друг другу, и, конечно, затронули тему ответственности за

свои действия. В течение всего урока школьники могли задать интересные вопросы, а также открыто поделиться своими переживаниями, сомнениями и послушать мнение специалиста.

Подобный урок только для женской половины «Роста» в конце марта провела акушер-гинеколог Ирина Геннадьевна Елатенцева. Врач подробно рассказала о гигиене, физиологии женского здоровья, здоровых отношениях, затронула вопросы безопасности, взаимоуважения и бережного ухода за собой. Девушки задавали Ирине Геннадьевне интересные вопросы, на которые получали очень подробные ответы. Мероприятие получилось полезным и интересным.

Цель лекций: сформировать у детей правильное понимание своей физиологии, корректное представление об отношениях и собственной безопасности. Это важный аспект воспитания сегодняшнего поколения. Подобные уроки будут проходить и дальше.

Косметологическое отделение нашей клиники развивается и расширяется

Еще два новых косметологических кабинета открыли свои двери для посетителей клиники «Евромед». Оборудованные по последнему слову техники, светлые, просторные, комфортные – они уже во всю принимают пациентов.

Отделение косметологии нашей клиники укомплектовано новыми специалистами. У нас работают только настоящие профессионалы с серьезным опытом за плечами. Врачи постоянно совершенствуют свои навыки и умения, посещая различные мероприятия. Весной косметологи и пластические хирурги «Евромед» побывали на большом количестве профессиональных конгрессов, марафонов, семинаров, конференций для того, чтобы давать своим пациентам самое лучшее, применять самые новые протоколы и использовать в клинике только лучшие современные технологии для более эффективного и долговечного результата.

Будем рады видеть вас в «Евромед»!

Диаскинтест теперь доступен в «Евромед»

Один из самых надежных методов туберкулинодиагностики теперь можно пройти в клинике «Евромед». Диаскинтест – кожная проба, способная показать наличие или отсутствие возбудителя туберкулеза в организме человека.

Диагностика туберкулеза – важная часть противодействия развитию данного заболевания. Эта инфекция опасна тем, что может долгое время протекать бессимптомно. Своевременное обнаружение туберкулеза позволяет избежать серьезных негативных последствий (вплоть до летальных исходов).

Диаскинтест сегодня является информативным, удобным и надежным методом исследования. Согласно Приказу Минздрава, он проводится детям от 7 лет и всем, кому необходима такая диагностика, а также безопасен для беременных женщин. Диаскинтест создан российскими учеными на основе двух белков, произведенных искусственно без участия самого возбудителя.

Пробу выполняет медицинская сестра – она вводит под кожу туберкулиновый аллерген. На месте укола образуется папула. Результаты оцениваются врачом через 72 часа – он проверяет ответную кожную реакцию на введенное вещество.

В клинике «Евромед» вы можете выполнить тест в любое удобное время по предварительной записи. Мы используем только сертифицированные препараты, вас встретит высококвалифицированный персонал. В медучреждении создана максимально уютная и дружелюбная атмосфера, чтобы вы и ваш ребенок чувствовали себя максимально спокойно и расслабленно.

Подробную информацию о стоимости и записи на прием вы можете узнать на нашем сайте: euromednsk.ru или по телефону: 8 (383) 209-03-03.

Приходите в «Евромед»!

АНТИРЕЙТИНГ ЛЕТНИХ ТРАВМ ОТ ТРАВМАТОЛОГА «ЕВРОМЕД»

Ежедневно травматологический пункт нашей клиники принимает десятки пациентов. Они получают квалифицированную помощь при любых травмах: от ушиба до перелома. Врачи приемного отделения за годы работы проследили закономерность: характер и частота повреждений меняется в зависимости от сезона. Мы попросили врача-травматолога-ортопеда, детского травматолога-ортопеда Дениса Александровича Довгаль составить антирейтинг летних травм. Получилось даже два.

АНТИРЕЙТИНГ 1

1. Травмы, полученные во время езды на самокатах

Главные «поставщики» пациентов травматологов летом – это самокаты. Люди приезжают к нам с различными повреждениями: сильными ушибами, вывихами, растяжениями, переломами. Хочется обратиться к тем, кто пользуется этим видом транспорта: будьте очень осторожны, соблюдайте правила безопасности. Если в поездке вы получили травму – незамедлительно обращайтесь в травматологический пункт.

2. «Дачные» травмы

Порезы, ожоги, переломы, колотые раны и многое другое мы, травматологи, наблюдаем во время дачного сезона. Когда приезжаешь за город в свой

дом, очень хочется строить, пилить, забивать, обшивать. Но не стоит забывать о том, что болгарка с циркуляркой не только отличные помощники в ремонте, но и опасные инструменты, при использовании которых нужно быть очень осторожным.

3. Клещи, собаки и шашлыки

Лето – прекрасная пора отдыха на природе и долгих прогулок. Нередко такие приключения на свежем воздухе заканчиваются визитом к травматологу. Часто приезжают с ожогами из-за жидкости для розжига, укусами собак и кошек, а также с покусками клещей. Самое важное, что почти всех подобных ситуаций можно избежать: будьте аккуратны с огнем, не гладьте чужих или бездомных животных и обязательно пользуйтесь средствами защиты от клещей, регулярно осматривайте себя, надевайте светлую закрытую одежду.

АНТИРЕЙТИНГ 2

1. Ушибы, ссадины, порезы

Самые популярные летние травмы: ушибы, ссадины, порезы. Понятно, что не всегда такие повреждения требуют обращения к врачу, но их обязательно надо правильно обработать в домашних условиях. Стоит укомплектовать небольшую аптечку, которую можно будет поставить в машину, оставить на даче, взять с собой на природу. В «тревожный чемоданчик» необходимо положить: водный раствор хлоргексидина, перекись водорода, стерильные бинты, салфетки.

! Первая помощь:

При любом поверхностном повреждении кожи обработайте рану перекисью или хлоргексидином, «закройте» ее салфетками или забинтуйте, затем обратитесь к врачу.

Не «закрывайте» раны ватой или ватными дисками, не заливайте в них медицинский клей.

! Когда обращаться в травмпункт:

- Лучше посетить травматолога даже при самом небольшом поверхностном порезе, потому что любое нарушение целостности кожных покровов может быть потенциально опасно для жизни – это риск заразиться столбняком. Тогда на помощь придет экстренная вакцинация;

- При непрекращающемся кровотечении;
- Если после пореза в области пальцев появилось ограничение подвижности, либо потеря чувствительности – это могут быть признаки повреждения сухожилия или нерва;
- Если есть подозрение, что в ране осталось инородное тело: стекло, щепки, нитки.

2. Вывихи и растяжения

Пациентов с вывихами и растяжениями голеностопного или лучезапястного суставов мы, травматологи, встречаем на пороге клиники практически ежедневно. Ситуация осложняется тем, что обычный человек (не врач) просто не сможет понять, какую травму он получил, ведь перелом без смещения часто ведет себя так же, как вывих или растяжение: на месте появляется отек, боль, при этом сохраняется функция конечности.

И тут я вынужден опровергнуть расхожее мнение, что если пальцы, рука или нога двигаются – то это точно не перелом. Все не так: дисфункция появится только в очень тяжелых случаях, в остальных – движения могут быть сохранены. Поэтому настоятельно рекомендую: если наблюдаете отек, боль – покажитесь врачу!

! Первая помощь:

Приложите к травмированному месту холод (если это лед – заверните его в ткань), при видимых признаках вывиха конечность необходимо обездвижить.

! Когда обращаться в травмпункт:

Лучше посетить травматолога после получения травмы, если есть подозрение, что получили вывих или растяжение. Если же травмированное место начинает отекать и сильно болеть, то обратиться к врачу необходимо незамедлительно.

3. Переломы

В том, что полученная травма – это перелом, можно быть уверенным только в одном случае: если есть выраженная деформация. Не забывайте, что бывают такие переломы, о которых мы узнаем через много лет: видим их последствия на снимках. Так проявляется, например, компрессионный перелом позвоночника. Поэтому если есть хотя бы малейшее подозрение, а к нему присоединится боль и отек, то необходимо срочно показаться травматологу. При этом ехать лучше в машине скорой помощи в лежачем положении.

! Первая помощь:

Есть важное правило: не нужно пытаться исправить деформацию самостоятельно. Зафиксируйте подручными средствами конечность в том положении, в котором она находится после получения травмы: крепко примотайте что-то прямое (палку, линейку, швабру) к поврежденному месту и отправляйтесь в ближайший травмпункт. Можно выпить обезболивающее. Детей по дороге к травматологу лучше не кормить и не поить – если потребуется операция, то нужен будет наркоз, который проводится только на голодный желудок.

! Когда обращаться в травмпункт:

Всегда!

**Экстренная служба
травматологии
8 (383) 209-03-03**

4. Травмы головы

Большинство травм головы – это ушибы. С такими повреждениями показываться врачу надо в 100% случаях, даже если кажется, что все хорошо. В нейрохирургии есть такое понятие: «светлый промежуток», когда после какой-то даже очень тяжелой травмы человек не чувствует себя плохо, и только потом через некоторое время появляются неприятные симптомы.

! Первая помощь:

Если есть кровотечение, обработайте рану (хлоргексидином или перекисью), наложите повязку и отправляйтесь к врачу. Если кровотечения нет, то можно приложить холод к пострадавшему месту и на «Скорой» или самостоятельно ехать в ближайший травмпункт.

! Когда обращаться в травмпункт:

Всегда!

5. Ожоги

Самые частые ожоги, с которыми приходят пациенты, это ожоги из-за жидкости для розжига, ожоги во время банных процедур и ожоги кипятком.

! Первая помощь:

Обожженную поверхность необходимо намочить холодной водой – это поможет уменьшить болевой синдром. После полить рану хлоргексидином и закрыть ее стерильными салфетками. Не надо заливать рану маслом, щелочью, мылом – это все только усугубляет травму и мешает ее скорейшему заживлению.

! Когда обращаться в травмпункт:

Если ожог – это нечто большее, чем просто покраснение: отслаивается кожа, пузыри, то лучше показаться врачу.

**«Уберечься от всех травм на свете, к сожалению, невозможно. Однако мы с вами можем заранее позаботиться о собственной безопасности и безопасности окружающих. Будьте внимательны и берегите себя!», - врач-травматолог-ортопед, детский травматолог-ортопед
Денис Александрович Довгаль.**

Евромед

BEAUTY

Узнать **подробности**
и записаться

Липосакция Body Tite Зона в подарок!

В подарок идет зона по меньшей стоимости. Скидка не суммируется с другими акциями и предложениями. В акции участвуют пластические хирурги Кожевникова М.А., Ровенских Д.Н., Куликова С.В., Трубицын Н.А. Сроки акции и подробности на сайте euromednsk.ru или у администраторов клиники.

ОТ ТРАВМАТОЛОГА К РЕАБИЛИТОЛОГУ

Логичное продолжение любой достаточно непростой травмы – реабилитация. Речь не только о прооперированных повреждениях, врачи восстановительной медицины занимаются с пациентами и сразу после переломов, травм головы и многих других состояний. Правильно «поставить на ноги» в таких случаях могут только профессионалы, не обойтись и без современного оборудования. В отделении восстановительного лечения «Евромед» есть и то, и другое.

В отделении восстановительного лечения врачи занимаются реабилитацией пациентов любого возраста после травм опорно-двигательного аппарата и черепно-мозговых травм. Чаще всего человек приходит сюда по направлению травматолога. Для определения возможных противопоказаний к каким-либо методам воздействия, перед началом лечения пациента обязательно осматривает физиотерапевт, реабилитолог. Процедуры всегда назначаются строго индивидуально – для каждого человека врачи прописывают свой план лечения.

Большая часть работы специалистов отделения – это реабилитация после операций. Она начинается в раннем послеоперационном периоде. По назначению лечащего врача физиопроцедуры, как правило, начинаются уже в реанимации, потом продолжают в палате, а после выписки из стационара лечение продолжается амбулаторно.

«Гипсовая повязка, костыли не являются противопоказанием к проведению реабилитации. Есть процедуры, которые проводятся и через повязку. После снятия гипса, ортопедических ограничений и получения разрешения от травматолога мы приступаем к более активной стадии реабилитационного лечения, – рассказывает руководитель отделения восстановительного лечения, к.м.н., врач-невролог, физиотерапевт, рефлексотерапевт, врач по лечебной физкультуре Анастасия Викторовна Стрельникова. – Это может быть продолжение физиолечения, дополнение программы массажем и (или) различными методиками лечебной физкультуры».

Пациентам отделения сегодня доступны многие современные методы лечения: это и лечебная физкультура, лечебный массаж, мануальная терапия, физиотерапия. Одна из основных методик работы с травмами – кинезиотерапия: аппаратная и ручная.

Все перечисленные выше техники требуют от специалистов особых навыков, чтобы получить качественный результат. В клинике работают только высококвалифицированные, опытные инструкторы ЛФК, врачи-физиотерапевты, мануальные терапевты, массажисты и реабилитологи. Каждый из них помог справиться с проблемой уже не одному пациенту. Кроме того, в отделении очень уютно: кабинет массажа, два просторных зала лечебной физкультуры, оснащенные всем необходимым инвентарем, и целое отделение физиолечения.

Наш консультант:
Руководитель отделения восстановительного лечения, к.м.н., врач-невролог, физиотерапевт, рефлексотерапевт, врач по лечебной физкультуре
Анастасия Викторовна Стрельникова

Регулярный скрининг, самообследование и современные технологии: онколог «Евромед» о раке молочной железы

Медицина движется вперед быстрыми темпами. Диагноз «Рак молочной железы» уже не звучит как приговор: новые методики операций, более тщательные обследования и компетентные специалисты дают пациентам возможность вылечиться и забыть об этом заболевании навсегда. О том, как распознать опухоль, как вылечить и, конечно, как уберечься мы поговорили с руководителем онкологической службы клиники «Евромед», к.м.н., врачом-онкологом Максимом Евгеньевичем Рягузовым.

- Уже не один год врачи называют рак молочной железы одним из самых распространенных заболеваний. Расскажите, пожалуйста, как изменилась ситуация за последние несколько лет и изменилась ли?

- Заболеваемость раком молочной железы (РМЖ) растет с каждым годом. Но есть хорошая тенденция: снижается запущенность заболевания. Это происходит за счет того, что мы стали выявлять больше ранних стадий РМЖ.

Здесь надо уточнить, что понятие «запущенность» для разных локализаций разное. Молочная железа относится к разряду так называемых «визуальных локализаций», при которых третья стадия процесса уже считается запущенной. Для информации:

третья стадия рака локализаций, которые находятся внутри (рак желудка, рак поджелудочной и другие) – запущенной не является. Злокачественные заболевания молочной железы также, как и шейки матки, полости рта, кожи (и другие, где мы можем увидеть или напальпировать) необходимо выявлять на ранних стадиях.

- А как проявляется в организме само заболевание?

- К сожалению, никак оно не проявляется. Пациентка ничего не чувствует ровно до тех пор, пока не происходит деформация контура молочной железы за счёт втяжения кожи. В некоторых случаях женщина может обнаружить у себя какое-то образование в молочной железе,

либо увеличенные лимфатические узлы чаще подмышечные или надключичные. Поражение лимфоузлов – это практически в 100% случаев запущенная третья стадия рака. Именно поэтому для выявления РМЖ всем женщинам необходимо регулярно проходить скрининг.

- Как часто необходимо делать такой скрининг и начиная с какого возраста?

- Я настоятельно рекомендую всем девушкам, женщинам проходить УЗИ молочных желез хотя бы раз в год.

По поводу возраста: самая молодая пациентка с диагнозом «рак молочной железы», которую я обследовал, – пятнадцатилетняя девушка. Поэтому скажу так: в детском возрасте, конечно, таких обследований проходить не нужно, а вот после 14 лет независимо от размера груди сделать УЗИ очень желательно. Также в идеале каждую неделю проводить самоосмотр (см. стр 25)

- Какие факторы риска в данном случае существуют? Какие привычки или состояния являются катализаторами рака груди?

- Один из главных факторов риска – наследственность. Чем большее количество людей в роду перенесли данное заболевание, чем ближе степень родства, тем выше вероятность развития наследственного рака молочной железы. Если вы знаете, что у кого-то из родственников было диагностировано это заболевание, лучше сдать специальные анализы: на наличие мутации в генах BRCA1, BRCA2.

Очень важен также гинекологический анамнез: позднее или раннее начало менструации, отсутствие беременностей, родов и лактации. Все это является тоже факторами риска развития РМЖ.

- Считается, что оральные контрацептивы могут вызвать рак груди, а также бюстгалтера с «косточками», экология и питание...

- Оральные контрацептивы сегодня достаточно безопасны в этом плане. В таблетках, как правило, содержатся микродозы гормонов. Поэтому не думаю, что они являются прямым провоцирующим фактором.

По поводу бюстгалтеров. Прямое механическое воздействие не может вызвать появление опухолевой ткани. Конечно, белье должно подбираться по размеру и быть удобным. Это скорее связано не с РМЖ, а с мастопатией. Если бюстгалтер будет тесным, сдавливание может усугубить течение мастопатии, которая встречается крайне часто и является фоновым заболеванием. К слову, диф-

фузная мастопатия – не предраковое состояние: в большинстве случаев она достаточно безопасна. Больше шансов стать злокачественным образованием у очаговой мастопатии, но тоже далеко не всегда. Поэтому, конечно, пациенток с мастопатией необходимо наблюдать.

Что касается экологии, то, да, безусловно, она вносит свою лепту в появление и развитие опухолевых процессов. Но, во-первых, от нее никуда не деться, во-вторых, говорить о прямой зависимости довольно сложно, потому что экологические факторы имеют накопительный эффект.

Питание для РМЖ является значимым фактором в меньшей степени. Все-таки еда – это больше риски по желудочно-кишечному тракту, пищеварительной системе. В случае с молочной железой связь несколько другая: если в организм поступает недостаточное количество витаминов с едой, то снижается иммунитет, который в здоровом состоянии каждый день распознает предраковые клетки и уничтожает их.

- Максим Евгеньевич, какие методы лечения рака молочной железы сегодня существуют? И всегда ли РМЖ – это операция?

- Не всегда. Существует довольно редкая форма рака – первичный диффузно-инфильтративный рак молочной железы, который изначально считается нерезектабельным, то есть неоперабельным. Его лечение обычно начинается с химиолучевой терапии и иногда этого бывает достаточно. Но в большинстве случаев РМЖ, конечно, оперируется. Однако не всегда это мастэктомия – полное удаление молочной железы. Довольно много сегодня вариантов частичного сохранения груди женщины.

Называется это «радикальная резекция» и заключается в том, что удаляется непосредственно часть железы, несущая опухоль (условно говоря, четвертая часть железы) и сторожевой лимфатический узел. Он исследуется на наличие метастатического поражения – от результата зависит дальнейшая тактика лечения. Такая операция может быть проведена как после предоперационной химиотерапии, так и первым этапом – все зависит от первичной стадии опухоли. Если стадия начальная, то лечение можно начинать сразу с хирургического этапа, если же выявлено поражение лимфоузлов, втяжение кожи, тогда чаще всего начинается лечение с предоперационной химиотерапии, а дальше тактика лечения определяется исходя из биологического подтипа опухоли.

Для лечения рака молочной железы можно задействовать все существующие сегодня методы: и хирургический, и химиотерапевтический, и тар-

гетный, и гормонотерапию, и лучевую терапию. Обычно определяющими в этом вопросе являются стадии рака и биологический подтип опухоли.

Для определения тактики лечения конкретного пациента всегда проводится мультидисциплинарный консилиум, в котором участвуют: радиотерапевт, хирург и химиотерапевт. Если во время лечения необходимо сменить тактику, то консилиум собирается снова.

Сегодня существует множество вариантов пластического замещения во время мастэктомии – полного удаления молочной железы. Это и установка эспандера, который в дальнейшем замещается имплантом, и замещение молочной железы своей же мышцей по специализированной методике. Бывает подкожная мастэктомия, когда полностью удаляется ткань железы и сразу же вставляются импланты.

- И последний, но, пожалуй, самый важный вопрос: как уберечься?

- К сожалению, уберечься невозможно. Только обследоваться и наблюдаться по поводу фоновых заболеваний (мастопатий). Это, конечно, не убережет от онкологического процесса, но даст шанс, что он будет выявлен на ранней стадии.

Мое мнение на этот счет такое: необходимо просто регулярно обследоваться, посещать специалиста.

Как проводить самообследование?

Самообследование проводится один раз в месяц после завершения менструации на 5-12 день менструального цикла. Необходимо выполнить три простых приема:

1

При хорошем освещении перед зеркалом поднимите руки за голову. Осмотрите себя. Грудь должна быть естественной округлой формы. Приглядитесь: нет ли деформации груди, неровности, морщинистости, опухлости, втяжения кожи или сосков, а также обратите внимание на покраснения.

2

В положении стоя и/или лежа, как бы прижимая ладонью молочную железу к грудной стенке, радиарными движениями по кругу прощупайте грудь. Насторожить вас должны неоднородные локальные болезненные уплотнения, особенно опасными являются образования плотные «как камень», безболезненные, малосмещаемые.

3

Надавите на соски. В норме никаких выделений из сосков быть не должно, если вы, конечно, не кормящая мама. Если вы обнаружили какие-либо выделения, определите их характер: они могут быть прозрачными, желтыми, кровянистыми или молочными. С любыми выделениями обязательно обратитесь к профильному специалисту. Самые опасные – кровянистые. Это тот случай, когда бежать к онкологу или маммологу нужно прямо сейчас.

Женщинам после 40 лет для профилактики РМЖ показана еще и маммография. Считается, что этого исследования достаточно для выявления заболевания. Я же всем своим пациенткам данного возраста рекомендую делать и УЗИ, и маммографию, потому что это взаимодополняющие методы, основанные на разных физических явлениях: ультразвук и рентгеновское излучение. Бывают рентгеноотрицательные раки, которые по маммографии, к сожалению, просто не видно.

Технологии будущего и индивидуальный подход:

добро пожаловать в отделение косметологии клиники «Евромед»

В сегодняшнем изобилии клиник и процедур, в условиях жесточайшей конкуренции добиться доверия пациентов очень нелегко. Современным инновационным оборудованием уже никого не удивишь и уж тем более не удержишь в клинике. Отделение косметологии службы эстетической медицины клиники «Евромед» ежедневно принимает у себя десятки пациентов. Наш секрет прост: лучшей нашу косметологию делает сочетание в ней всего лучшего: профессионалы-врачи здесь работают на новейшем оборудовании, используя самые современные протоколы. Сервис, чистота, отношение – все здесь наполнено любовью к пациентам и заставляет оставаться с нами долгие-долгие годы.

ПРИНЦИПЫ И ПОДХОДЫ

В своей работе косметологи нашей клиники используют множество известных сегодня и только доказано эффективных уходовых, инъекционных и аппаратных методик. Такое разнообразие позволяет врачам подбирать процедуры строго индивидуально, учитывая особенности кожи пациента, анамнез и другие важные факторы.

Наши пациенты чувствуют на себе все тонкости профессиональной врачебной косметологии, когда при необходимости можно добавить к основной антивозрастной программе дополнительные обследования, анализы, консультации специалистов. Врачи смогут разработать индивидуальные рекомендации по коррекции эндокринного статуса или необходимого баланса витаминов и микроэлементов.

Для каждого пациента нашей клиники составляется индивидуальный длительный протокол ведения, который решает проблемы, учитывает запрос пациента и включает все необходимые процедуры на пути к результату. Запросами могут быть: омоложение, рубцы, неровный овал лица, нависание

мягких тканей лица и шеи, пигментация, акне, розацеа. Таким образом мы решаем проблему, получаем желанный результат и длительно его поддерживаем в дальнейшем. От пациента требуется дисциплина и соблюдение рекомендаций врача.

КОСМЕТОЛОГИЯ

Пациентам клиники доступны следующие направления:

- Массаж лица и тела;
- Инъекционная косметология: мезотерапия, биоревитализация, биореструктуризация, контурная пластика, озонотерапия, плазмолифтинг;
- Аппаратная косметология: RF-лифтинг, SMAS-лифтинг, биостимуляция, микротоки;
- Лазерная косметология: фракционный фототермолиз, удаление сосудов, сосудистых звездочек, пигментаций, гематом, фотоомоложение, лечение акне (Candela Nordlys).

Уже много лет врачи-косметологи клиники «Евромед» проводят лечение и такой распространенной проблемы, как выпадение волос или алопеция.

Профессиональный подход и современные методики позволяют не только выявить причину данного состояния, но и эффективно решить проблему, достигнув отличных результатов.

Активно развивается в клинике и направление мужской косметологии. Специально для сильной половины человечества врачи «Евромед» разработали специальные программы. Они довольно гибкие – можно их немного изменить, если того требует запрос пациента: как добавить процедуру, так и убрать лишнюю. При этом мужские протоколы требуют минимальных временных затрат. Здесь найдены максимально удобные решения: у нас возможно за одно посещение выполнить несколько запросов. Также важно, что процедуры для мужчин социально сохранны: им не надо будет уходить из клиники со следами от инъекций, гематомами, покраснениями. При разработке мужских протоколов специалисты «Евромед» учли все особенности социального поведения и пожелания мужчин.

ИННОВАЦИИ

В отделении косметологии предоставляются услуги с применением как уже хорошо знакомых методов, так и «новинок» уходовой, инъекционной и аппаратной косметологии.

В арсенале врачей клиники есть оригинальный аппарат INMODE с насадкой Morpheus 8 для микроигльчатого RF-лифтинга. Это самая современная и высокоэффективная технология, созданная компанией-лидером по производству оборудования для безоперационного лифтинга. Результаты процедуры часто превосходят эффект от хирургической подтяжки лица.

Еще одна инновация в клинике – фотодинамическая терапия на аппарате HELEO4. Процедура стимулирует выработку коллагена, выравнивает тон лица, уменьшает сосудистую сетку и снимает воспалительный процесс. Фотодинамическую терапию специалисты часто включают в индивидуальные протоколы, а также используют для реабилитации пациентов после пластических операций.

ДО И ПОСЛЕ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ

Принцип «дополнения» в пластической хирургии и косметологии стали практиковать не так давно. Наша клиника внедрила такой подход в числе первых в Новосибирске и стала давать пациентам намного больше, чем просто ожидаемый результат.

Тандем «косметология и пластическая хирургия» можно назвать по-настоящему уникальным. Премущественность здесь работает как в одну, так и в другую сторону. Косметологи нередко подготавливают пациента к пластической операции, а после доводят работу хирургов до идеала. Они берут на себя заботы по восстановлению прооперированных областей – работают с отеками, рубцами, синяками. Таким образом косметологи не только улучшают результаты операции, а еще и повышают качество жизни пациентов.

Грамотные врачи эстетической медицины обычно рекомендуют перед пластической операцией пройти курс косметологических процедур, которые улучшают состояние кожи. Например, биоревитализацию, мезотерапию и PRP-терапию. Последняя методика особенно эффективна, так как PRP-терапия – это инъекции плазмы крови, обогащенной тромбоцитами. Они запускают процессы регенерации. PRP-терапия перед операцией «настраивает» дерму на активное восстановление. Увлажнение и питание кожи перед хирургическим вмешательством позволяет добиться более естественного и стойкого эффекта. Кроме того, это ускоряет процесс восстановления и сокращает период реабилитации.

Пластический хирург решает более выраженные эстетические проблемы, а косметолог доводит дело до конца — возвращает коже упругость и сияние, избавляет от мимических морщинок и запускает внутренние процессы восстановления. Сочетание пластической хирургии и косметологии дает возможность добиться комплексного и долговечного результата.

НЕ СТЕСНЯЕМСЯ, ПРОВЕРЯЕМСЯ!

Проктолог – как много в этом слове непонятого, зашифрованного, а для кого-то и по-настоящему страшного. На самом деле врач-проктолог – незаменимый специалист, который помогает предотвратить и вылечить многие деликатные заболевания. Здесь важно знать о том, что если подобные проблемы вас настигли, то лучше бежать к доктору сразу же, потому что потом будет только хуже. Чтобы первый поход к проктологу прошел комфортно, а моральная подготовка к нему – успешно, мы задали 10 неудобных вопросов колопроктологу Наталье Васильевне Голубицкой (Михайловой).

1

Как не бояться похода к проктологу?

- Нужно понимать, что ждёт человека на приеме у врача. Мы же не боимся, например, идти к терапевту, потому что нам известно, как проходит осмотр. Так и здесь: если понимать, как проходит прием проктолога, то как минимум снизится уровень тревоги.

2

Как проходит прием проктолога?

- На сегодняшний день «Золотым стандартом» считается проведение на первичном приеме комплексного обследования, включающего в себя 5 обязательных диагностических мероприятий:

1. Беседа и сбор анамнеза

Врач начинает прием с того, что задает различные вопросы: о времени появления симптомов, их прогрессировании и развитии. Оценка клинической картины заболевания на основании жалоб пациента позволяет установить предварительный диагноз.

2. Визуальный осмотр

Пациент занимает необходимое положение на кресле или кушетке, и врач оценивает состояние кожных покровов в анальной области. С помощью осмотра можно увидеть наружные геморроидальные узлы, анальные трещины, полипы, остроконечные кондиломы и другое.

3. Пальцевое ректальное обследование

Это один из самых нужных и информативных методов исследования. Он позволяет обнаружить внутренние геморроидальные узлы, трещины и

язвы на поверхности слизистой анального канала, оценить состояние мышечных структур, а также выявить новообразования, которые могут свидетельствовать о раке прямой кишки.

4. Аноскопия

Обследование с помощью специального ректального зеркала, на конце которого имеется светодиодный элемент. Такая конструкция позволяет обнаружить патологические изменения в анальном канале, оценить объем и цвет геморроидальных узлов, длину и глубину анальных трещин.

5. Ректороманоскопия

Используется для визуального обследования слизистой оболочки прямой и части сигмовидной кишки. Методика позволяет выявить язвы, трещины, воспалительные процессы, наличие доброкачественных или злокачественных новообразований.

3 Как самостоятельно распознать геморрой и насколько он опасен?

- Самостоятельно мы можем только заподозрить наличие геморроидальной болезни. О ней расскажут следующие симптомы: жжение, зуд, дискомфорт, какие-то «шишки», выделение крови после стула. Но это может быть очень субъективно, к тому же занимаясь самодиагностикой и самолечением, мы можем пропустить другие серьезные заболевания, скрывающиеся под маской «просто геморроя». Поэтому при любом дискомфорте лучше сходить к специалисту.

Сам геморрой не очень опасен, если только это не обильные регулярные кровотечения. Скорее это неприятное заболевание, которое снижает качество жизни человека.

4 Операция – действенный способ избавиться от геморроя, и поможет ли она навсегда?

- Ни одна операция не может обеспечить 100% выздоровление от этого недуга. Существуют разные виды операций при геморроидальной болезни: от радикальной классической геморроидэктомии до склерозирования геморроидальных узлов. Выбор хирургического лечения зависит от стадии заболевания и клинической картины.

5 Колоноскопия – это страшно?

- Колоноскопия – это не страшно. Сейчас страх не актуален, потому что в основном процедура проводится под седацией. Останется только неприятный осадок от подготовки, а не от самой процедуры.

6 Что провоцирует проктологические проблемы? Чего не надо делать, чтобы не стать пациентом проктолога?

- Современный темп жизни сопровождается усилением гиподинамии. Вынужденное длительное сидение за компьютером на работе, дома, за рулем автомобиля и в других местах сопровождается постоянным застоем кровообращения в органах малого таза, и в первую очередь в прямой кишке. Это приводит к росту заболеваемости геморроем, которым все чаще страдают люди молодого трудоспособного возраста. Если мы не можем не ходить на работу, не передвигаться на машине, то надо хотя бы добавить в свою жизнь двигательную активность: бассейн, ходьбу, умеренные физические тренировки.

7 Поможет ли одна чашка кофе от запора?

- Конечно нет. Это как наклеить пластырь на сломанную руку! Кажется, так просто – выпил волшебную таблетку или кофе и настроение уже улучшилось. Но, к сожалению, все не так. В первую очередь нужно разобраться в причинах запора, они бывают очень разнообразные: нехватка растительной клетчатки, плохой отток желчи, анатомические особенности кишечника, гормональные изменения, опухоли и многое другое.

8 Можно ли вылечить деликатные проблемы, которыми занимается проктолог, народными средствами?

- Я пока не встречала таких пациентов. Можно использовать ванночки с ромашкой или чередой как легкий антисептик при трещинах или после операций, но вылечить – нет.

9 Вредно ли долго сдерживать газы или терпеть, когда очень хочется в туалет?

- Сдерживать газы и позывы к дефекации иногда приходится всем. Чем же это нам грозит? В прямую кишку всасывается вода из каловых масс, а значит, долго сдерживаясь, мы получаем очень плотный стул и, как следствие, анальные трещины и обострение геморроидальной болезни. Также если постоянно сдерживать позывы, то наш мозг в итоге может решить, что нет смысла сообщать о наполнении прямой кишки – это выливается в полное отсутствие позывов к дефекации.

10 Как понять, что пора бежать к врачу-проктологу?

- При появлении хотя бы одного симптома из списка ниже:

- Выход наружу геморроидальных узлов;
- Постоянные или периодические боли в области ануса и прямой кишки;
- Боли и/или жжение во время дефекации;
- Кровь из заднего прохода;
- Изменения в области ануса: шишка, припухлость, наросты;
- Ощущение влажности кожи в области ануса;
- Выделения из прямой кишки.

Отдельно стоит отметить такой симптом, как зуд в заднем проходе или около него. Если у вас только зуд, обратитесь сначала к дерматологу. Если же зуд сопровождается хотя бы одним симптомом из списка выше – запишитесь к проктологу.

Профилактические осмотры рекомендованы всем людям от 45 лет и тем, у кого есть генетическая предрасположенность к злокачественным опухолям желудочно-кишечного тракта.

Евромед

ХИРУРГИЯ

СТАЦИОНАР ЕВРОПЕЙСКОГО УРОВНЯ

- Онкология
- Травматология
- Многопрофильная хирургия
- Все виды диагностики

+7 (383) 209 03-03

ул. Писарева, 68

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ВЫ ХОТИТЕ ПОГОВОРИТЬ ОБ ЭТОМ?

7 ПОПУЛЯРНЫХ МИФОВ О ПСИХОТЕРАПИИ

Психотерапия – это не разговор по душам с подружкой за чашкой чая, и не волшебная таблетка от всех бед. Вокруг нее витает множество домыслов, которые часто мешают людям обратиться за профессиональной помощью, когда она действительно необходима. Мы попросили нашего медицинского психолога Ирину Васильевну Фарьянову развенчать самые популярные мифы о психотерапии.

МИФ 1.

Психотерапия для психически нездоровых людей, мне это не нужно!

Мы привыкли использовать слово «психотерапия» в очень широком смысле, включая туда как саму психотерапию, так и психологическое консультирование (психокоррекцию). Психотерапия – это система комплексного лечебного вербального и невербального воздействия на эмоции, суждения, самосознание человека при различных заболеваниях (психических, нервных, психосоматических). А психологическое консультирование (психокоррекция) – это совокупность психологических приемов, используемых психологом для исправления недостатков психологии или поведения психически здорового человека.

Поэтому, отчасти, это не миф, однако, в обществе принято называть психотерапией все методы воздействия, как психолога, так и психиатра.

МИФ 2.

Я сам справлюсь со своими проблемами, мне не нужна помощь!

Специалисты в сфере психического здоровья используют научно обоснованные специальные методы и приемы, которые человек не может применить к себе сам.

МИФ 3.

Работа с психологом – это надолго, придется ходить туда годами.

Это, действительно, может быть долгим процессом! Однако существуют методы краткосрочного психологического вмешательства, которые позволяют прицельно разрешать какую-либо поставленную задачу.

МИФ 4.

Мои близкие и друзья легко заменят для меня психолога!

Близкие люди не могут оказывать на вас психологическое воздействие специальными методами, даже если обладают серьезной подготовкой. Все потому, что мы не объективны к своим близким.

МИФ 5.

Разговорами не справиться с проблемой. Нужны медикаменты.

Первая часть мифа верна полностью, и не миф вовсе, простой беседой о погоде и природе не решить проблему, для преодоления трудностей необходимы специальные знания и определенным образом выстроенный диалог. А вопрос о необходимости назначения медикаментозного лечения может решить только доктор, оценив ваше состояние.

МИФ 6.

Работа с психологом сделает меня счастливым!

Если счастье в том, чтобы научиться выбирать и действовать по собственному усмотрению, обучиться новым вариантам поведения, развиваться и принимать ответственность, то да, это не миф!

МИФ 7.

Психолог дает советы о жизни, которые я и так знаю!

Если бы все было так просто! В учебниках по психологическому консультированию, психотерапии нет свода советов для каждого конкретного случая, работа психолога – это определенным образом выстроенная система взаимодействия с человеком, в которую редко входят советы.

ДЕТСКИЙ ЧЕКСУР

ЧТО-ТО НА
ЗАБОТЛИВОМ

Простые и понятные фразы о том, что здоровье ребенка важно каждому родителю никогда не перестанут быть актуальны. Как не перестанут приходить к врачам дети с острыми и хроническими заболеваниями. А что, если болезнь можно было опередить и узнать о ней заранее? Что если можно было бы избежать заболевания?

Сегодня это реальность. Не лечить, а предотвратить болезнь можно вовремя пройдя детский CheckUp в клинике «Евромед». Комплекс исследований поможет оценить работу жизненно важных органов и систем.

ЧТО ВХОДИТ?

Детский организм требует постоянной заботы и внимания. Регулярный **CheckUp (ЧекАп)** позволяет предотвратить развитие многих заболеваний. В программу комплексного обследования ребенка любого возраста входят осмотры нескольких профильных специалистов. Так, стоматолог, обследуя ротовую полость, сможет вовремя заметить проявления кариеса и других подобных заболеваний, офтальмолог проведет диагностику органов зрения у ребенка, травматолог-ортопед проверит состояние опорно-двигательного аппарата, педиатр оценит общее физическое развитие ребенка: рост, вес, скорость и гармоничность формирования всех систем организма.

В рамках программы детского **CheckUp**, сформированной врачами клиники «Евромед», предусмотрены также различные исследования: инструментальные и лабораторные. Опытные врачи ультразвуковой диагностики проведут УЗИ сердца и магистральных сосудов, брюшной полости и почек, щитовидной железы. У ребенка аккуратно возьмут из вены кровь для проведения биохимического анализа, определения уровня витамина D, проведут общий анализ крови с лейкоцитарной формулой. В детский **CheckUp** входит также анализ мочи, кала на яйца гельминтов и соскоб на энтеробиоз.

КАК ПРОХОДИТ?

Весь комплекс обследований проводится в один день. Пациент приходит в клинику предварительно записавшись на удобное время проходит необходимых специалистов и запланированные обследования. Это позволяет сэкономить время и сохранить спокойствие малыша. В нашей клинике есть детские игровые зоны, где ребенок может отвлечься и поиграть между приемами.

ЗАЧЕМ НУЖЕН РЕГУЛЯРНЫЙ ДЕТСКИЙ ЧЕК-АП?

Комплексное обследование здоровья ребенка актуально в любом возрасте. Самое правильное решение – проходить такие **CheckUp** ежегодно, ведь с их помощью возможно:

- На раннем этапе выявить заболевания и состояния, которые требуют медицинского вмешательства;
- Отследить физическое и психологическое развитие ребенка;
- Предотвратить развитие хронических заболеваний.

В клинике «Евромед» можно выбрать CheckUp, с комфортным именно для вас составом исследований. Здесь предлагается три варианта: «Детское здоровье Лайт», «Детское здоровье Стандарт» и «Детское здоровье Люкс».

Узнать подробности и записаться

**Травматолог-ортопед, врач физической и медицинской реабилитации
 Мария Владимировна Дугинова**

Образование: Кемеровская государственная медицинская академия
Стаж работы: 10 лет

- Когда стало понятно, что будете врачом?

- Я хотела стать врачом с детства: лечила собаку, домашних и всех, кого только можно. Очень мне это нравилось.

В первом классе на танцах упала и сломала руку. Меня привезли в больницу, где была врач-хирург, заведующая отделением Наталья Михайловна – шикарная женщина с невероятно красивой внешностью, длинными-длинными волосами. Она пришла в приемное отделение на каблуках, в отглаженном, накрахмаленном халате и очень быстро справилась с моей рукой. Это была мама моей одноклассницы.

После того случая я всегда говорила: «Буду, как Олина мама – хирургом» или «Буду, как Олина мама – врачом». Мне это все казалось таким захватывающим: хрупкая женщина легко справляется со страшными диагнозами, страшными переломами. Это было для меня чем-то на грани искусства и волшебства.

- Почему вас заинтересовала именно травматология?

- Когда училась в девятом классе, моей родственнице поставили диагноз «Асептический некроз головки бедренной кости». Заболевание, при котором кость по непонятным причинам разрушается. Как правило, это приводит к нарушению кровообращения. Неизвестно, почему это происходит. Девушке было всего 25 лет. Её прооперировали, сделали эндопротезирование, и человек, который не ходил, на моих глазах встал и пошёл. Снова я смотрела на врачей, как на волшебников.

Помню, как мы пришли навещать нашу родственницу в Кемеровскую больницу скорой медицинской помощи. Я сказала папе, что буду здесь работать. Он смеялся: «Ну да, ну да!». А потом я увидела кафедру травматологии и ортопедии с огромным количеством муляжей. Там стоял ап-

парат Илизарова и стабилизирующий аппарат на таз. Я прошептала: «О, смотри, как классно, можно шурупчики крутить». Папа прошептал в ответ: «Да-да-да, шурупчики тебе ещё не хватало крутить». Уже тогда я точно понимала, что буду поступать только в медицинский.

К реабилитации я пришла, когда переехала в ФГБУ НИИТО. К тому моменту мне стало ясно, что хирургия – это не всё спасение, очень важен послеоперационный период. Бывает, что даже при качественно выполненной операции, пациенты не получают тот результат, который хотели. А все потому, что у них не было правильной реабилитации. Хирургия и реабилитация существуют очень близко друг с другом.

- Если бы вы не стали врачом, тогда чем бы занимались?

- Если не врач, тогда юрист. Был период, хотела стать следователем или прокурором. Мне нравилось их мышление, логика, как они докапываются до сути, находят правильный ответ.

Еще я мечтала быть балериной. Все 10 лет школы занималась классическим танцем. А в 5 или 6 классе я всерьез думала о том, что, может быть мне стать балериной. Но нет! Желание лечить людей было сильнее.

- Чем увлекаетесь помимо медицины?

- Во-первых, спортом. Без него не могу – я фанатик. Мне нужно, как минимум, две-три тренировки в неделю.

Не меньше физических нагрузок я люблю уединённые прогулки по лесу, где нет никого. Еще увлекаюсь психологией, сейчас параллельно прохожу обучение по коммуникации с пациентами. Углубилась именно в медицинскую психологию.

Занимаюсь разведением домашних цветов. У меня несколько фикусов. Мне нравится ритуал, помните, как в фильме «Леон»? Я также опрыскиваю своих красавчиков по утрам.

Выкладываю алмазные мозаики и дарю их друзьям. Сейчас делаю девушку с пионами.

- Что для вас самое ценное в медицине?

- Для меня основное правило медицины – это созидание. Созидание чего-то волшебного, иногда невозможного. И, конечно, медицина невозможна без тепла и соучастия врача.

У меня есть коллеги, которые отправляют своих пациентов ко мне для постановки диагноза. Это, конечно, очень ценно. Особый вид признания. Всегда говорю пациенту: «Я дарю тепло своего сердца вам, чтобы вы быстрее поправились».

Руководитель отделения восстановительного лечения, К.М.Н., врач-невролог, физиотерапевт, рефлексотерапевт, врач по лечебной физкультуре Анастасия Викторовна Стрельникова

Образование: НГМИ

Стаж работы: 17 лет

- Как и когда пришло понимание, что медицина – это «ваше»? У вас очень много специализаций...расскажите, пожалуйста, почему именно они, и в какой последовательности они вас заинтересовывали?

- Специальность «восстановительная медицина» прошла очень непростой путь развития. Еще в 2003 году Приказом Минздрава РФ она была внесена в номенклатуру основных специальностей учреждений здравоохранения РФ. Но уже в 2008 году следующий Приказ превратил восстановительную медицину в «специальность, требующую

дополнительной подготовки» для врачей-неврологов, терапевтов, педиатров, травматологов и других. А в 2012-ом очередной Приказ вообще исключил восстановительную медицину из основных, и из дополнительных врачебных специальностей. Новые изменения произошли уже в 2019-ом, когда номенклатура специальностей была дополнена специальностью «врач физической и реабилитационной медицины».

Мой путь в этой профессии тоже был непростым, ведь медицина и технологии не стоят на месте – врач должен постоянно учиться. Моя основная специальность – «неврология», и долгое время я работала в крупном стационаре именно неврологом с пациентами после черепно-мозговых, позвоночно-спинномозговых травм, после хирургического лечения грыж межпозвоночных дисков. Когда в этом же стационаре организовали реабилитационное отделение, я почувствовала, что для полноценной помощи пациентам, мне не хватает знаний невролога. Тогда я пошла учиться и дополнительно получила специализацию «врач по лечебной физкультуре». Далее было обучение иглорефлексотерапии, физиотерапии и, наконец, физической и реабилитационной медицине.

Основные принципы реабилитационного лечения – последовательность и непрерывность, поэтому очень важно было выстроить работу, как единую систему, где врачи курируют пациента, отмечают и развивают достигнутые им результаты. В моем случае, именно сочетание нескольких специальностей дает возможность более полного понимания проблемы пациента. В 2020-ом году я защитила кандидатскую диссертацию: тема моего научного исследования была связана с реабилитацией.

- Если бы вы не стали врачом, тогда кем?

- Не было такого варианта (улыбается). Я знала, что стану врачом с того момента, когда начала ходить. У меня династия врачей. Бабушка – акушер-гинеколог, мама – травматолог-ортопед, а потом и реабилитолог. Когда была маленькой, играла хирургическими инструментами и рассматривала картинки в анатомическом атласе. А младший брат у меня – нейрохирург (улыбается).

- Давайте немного о вас вне профессии... Чем увлекаетесь? Как проводите свободное время?

- Люблю читать. Была у меня как-то задача прочитать за год 50 книг, прочитала! Люблю путешествовать, жаль не всегда есть возможность. А так, люблю гулять, проводить время со своей семьей. И без спорта, конечно, не представляю своей жизни! Хожу на танцы, растяжку, плавание.

**Врач-стоматолог общей практики
Умен Бахтиярович Гаджиалиев**

Образование: Кемеровский государственный медицинский университет
Стаж работы: 6 лет

- Почему выбрали именно медицину делом своей жизни?

- Желание стать стоматологом впервые пришло ко мне в детском возрасте, после того, как я удалил несколько молочных зубов детям из близкого окружения нашей семьи. Как раз с того момента мои родители и другие взрослые начали говорить, что стоматолог – это мое призвание. Через некоторое время я с этим согласился.

- Что вам наиболее интересно в работе?

- Я себя больше вижу в эстетической и функциональной стоматологии. Мне нравится то, как преобразуются улыбки людей и многократно улучшается качество их жизни.

- Вспомните ли вы какой-то интересный, необычный случай из вашей практики?

- Как-то раз, когда я лечил зуб пациентке, она заснула и закрыла рот, прикусив мне палец. Пока я пытался ее разбудить, девушка прикусывала мой палец еще больше. Эта история закончилась благополучно, но мой палец чуть пострадал – стал немного синим.

- Если лечить людей не получилось бы, чем бы стали заниматься?

- Честно, никогда не думал о том, кем бы работал, если не стоматологом. Но если была бы возможность вернуться в прошлое, то скорее всего попытался бы стать профессиональным спортсменом.

- Чем вы занимаетесь в свободное от работы время?

- Я трачу все свое свободное время на семью, стараюсь уделять как можно больше внимания сыну.

**Врач стоматолог-ортопед
Анна Сергеевна Маличенко**

**Образование: НГМИ (НГМУ)
Стаж работы: 3 года**

- Когда и почему вам захотелось стать врачом?

- Когда встал вопрос выбора будущей профессии, взвесив все «за» и «против», я выбрала медицину, а именно стоматологию. Она привлекла моё внимание возможностью постоянно развиваться и совершенствоваться в своём деле. Так только за последние 10-15 лет появились новые технологии и методики лечения, которые помогают врачам достичь отличного результата.

Из пяти специализаций в стоматологии, я заинтересовалась именно ортопедической стоматологией – той, которая требует от врача внимательности, терпения и большого количества знаний для получения эстетического и физиологического результата!

- Какая часть вашей работы вам особенно нравится?

- Особое удовольствие мне доставляет восстановление эстетики и функции зубочелюстного аппарата. Это объёмная, важная и очень интересная часть моей работы.

Главная цель для меня, как для стоматолога – качественное и комфортное стоматологическое лечение. Ответственно и приятно давать людям возможность улыбаться и смеяться, не стесняясь.

Красивая улыбка – это уверенность при приеме пищи и общении с людьми, это вклад в здоровье на долгие годы и самое главное это, конечно, счастливый пациент, который благодарен тебе за работу!

- Если бы вы не стали врачом, тогда кем стали бы?

- Адвокатом. Очень привлекает эта профессия. Думаю, что в параллельной Вселенной, я защищаю права человека.

- Что любите делать в свободное время?

- В свободное время люблю читать книги по психологии. Поскольку я работаю с людьми, такая литература помогает мне лучше понимать пациентов и находить индивидуальный подход к каждому из них. Ещё стараюсь регулярно ходить на йогу – это очень помогает мне расслабиться, привести своё моральное и физическое состояние в норму.

ЗУБ НА МЕСТО СТАНОВИСЬ!

Зубы, пожалуй, одно из самых уязвимых мест в нашем организме. Предугадать, какими они будут, когда рождается ребенок, практически невозможно. Наследственность, окружающая среда, питание, гигиена и еще множество факторов влияют на состояние нашей улыбки. Бывают случаи, когда приходится удалить зуб, но что делать дальше? Оставить место пустым, вставить новый зуб или «отпустить ситуацию»? Об удалении и имплантации после мы поговорили с врачами сети клиник «СтильДент».

ЗУБ НЕ ВЫПАДЕТ САМ!

Любой зуб, пораженный кариозным процессом, необходимо лечить. Однако бывают ситуации, когда консервативное лечение невозможно, например, из-за значительного воспаления вокруг корней зуба, высокой степени подвижности зуба, в случае, когда зуб вырос неправильно или не полностью.

Зубы мудрости чаще всего удаляются либо на этапе прорезывания, либо позднее, при наличии показаний: даже небольшого кариеса, воспаления, травмы слизистой щеки, недостаточной гигиены и так далее. Но ситуации, когда зуб мудрости прорезался полностью, находится в контакте с антагонистом, и в области него можно качественно проводить гигиену, все-таки встречаются. Такие зубы мудрости обычно удалять нет необходимости.

«Даже значительно поврежденный зуб вряд ли выпадет сам! Он будет продолжать портиться и периодически болеть до тех пор, пока не разрушится его коронковая часть и не останутся только корни, – объясняет стоматолог-хирург Елена Владимировна Чернецова. – Такой зуб является причиной инфекции, оказывает негативное воздействие на весь организм в целом и может привести к значительным проблемам со здоровьем».

УДАЛЕНИЕ – ЭТО НЕ СТРАШНО

Удаление зуба по показаниям сегодня – нормальная практика. Это уже не больно. Прогресс идет вперед – появляются новые методики, препараты, оборудование. У врача «на вооружении» в настоящее время есть прекрасные эффективные анестетики, множество различных инновационных методик проведения местного обезболивания, а также, возможность удалять зубы под наркозом в присутствии анестезиолога.

Небольшой дискомфорт или боль после удаления – это вполне нормально, ведь позади все-таки маленькая хирургическая операция. Но это не значит, что боль будет в любом случае – ее может и не быть совсем. При атравматичном удалении, восстановление будет быстрым, а врач обязательно назначит медикаменты, прием которых облегчит послеоперационный период.

ИМПЛАНТАЦИЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ – НЕОБХОДИМОСТЬ

Отсутствие зуба влияет не только на эстетику, но и на здоровье полости рта и общее самочувствие. Удаление всегда меняет состояние зубного ряда. На месте удаленного зуба образуется промежуток и соседние могут смещаться в его сторону, а зуб-антагонист выдвигается. Вся жевательную нагрузку берут на себя оставшиеся зубы. По этим причинам после удаления просто необходимо поставить новый зуб, чтобы не пострадал прикус. Современная стоматология предлагает эффективное и долговечное решение – имплантацию. Этот метод позволяет восстановить утраченные зубы, вернув функциональность и красоту улыбки.

ЧТО ТАКОЕ ИМПЛАНТАЦИЯ?

Имплантация – это хирургическая процедура, в ходе которой в челюстную кость вживляется искусственный корень зуба – имплантат. Обычно имплантаты изготавливаются из биосовместимого титана, который прекрасно приживается в костной ткани. После того как имплантат интегрируется с костью, на него устанавливается абатмент, а затем – искусственная коронка, которая имитирует естественный зуб.

«Имплантация помогает решить множество вопросов: в том числе, восстановить жевательную функцию, вернуть красивую естественную улыбку, предотвратить атрофию костной ткани, – рассказывает имплантолог Андрей Олегович Чернов. – Кроме того,

современные конструкции очень долговечны и при правильном уходе могут прослужить долгие и долгие годы. И еще один аргумент в пользу имплантации: она не требует обтачивания соседних зубов, как установка мостовидных протезов».

Имплантация подходит большинству людей, потерявших один или несколько зубов. Однако существуют некоторые противопоказания, которые обсуждаются со стоматологом индивидуально.

Процесс имплантации обычно включает в себя следующие этапы:

1. Консультация и диагностика имплантолога и стоматолога-ортопеда

Врачи проведут осмотр, выслушают жалобы пациента, назначат компьютерную томографию зубов и интраоральное сканирование, чтобы оценить состояние костной ткани и спланировать лечение.

2. Подготовка к операции

Важным этапом подготовки является санация полости рта, устранение воспалительных очагов, а также профессиональная чистка зубов у пародонтолога непосредственно перед оперативным лечением. Если у пациента имеются соматические заболевания, то назначаются соответствующие анализы и консультации узких специалистов.

3. Хирургическое лечение

Дентальная имплантация – установка имплантата в кость. Эта процедура, в зависимости от клинической картины, может быть объединена с удалением зуба (одномоментная имплантация), пластикой десны, костной пластикой, установкой формирователя десны.

4. Завершающий этап – ортопедический

Установка коронки (искусственного зуба) на имплантат. В среднем этот этап наступает через 3 месяца после установки имплантата.

5 АРГУМЕНТОВ «ЗА» ЛЕЧЕНИЕ ЗУБОВ ПОД МИКРОСКОПОМ

Дентальный микроскоп в стоматологии – давно уже не роскошь, а необходимость. Качество лечения, взаимодействие «стоматолог-пациент» и врачебные ошибки – вот только несколько сфер, на которые напрямую влияет применение прибора. О преимуществах использования дентального микроскопа мы спросили врача-стоматолога общей практики Умена Бахтияровича Гаджалиева.

1. «Показать все, что скрыто»: даже самые труднодоступные области.

Зубы сами по себе очень маленького размера, их количество в ротовой полости в среднем от 28 до 32. Каждый зуб имеет свою анатомию и особенности, которые человеческий глаз увидеть просто не способен. Зато рассмотреть «то, что скрыто» получится с помощью микроскопа – он увеличивает картинку в десятки раз. Это позволяет врачу не оставлять кариес, найти все корневые каналы и пройти их полностью. Также использование микроскопа снижает риски поломок инструментов, которые применяет стоматолог в своей работе.

2. Игра «в долгую»: результат прогнозируемый, гарантированный, видимый.

Чаще всего пациенты далеко не сразу могут отличить качественное лечение от некачественного, для них важно, чтобы было безболезненным и быстрым. Обычно после некачественного лечения зубы беспокоят спустя определенное время. С того момента, когда я начал использовать микроскоп в своей практике, полностью прекратились случаи повторного обращения пациентов с болями или неприятными ощущениями после лечения, ни разу не было ситуаций выпадения пломбы или же каких-нибудь других осложнений. Сегодня я бы уже не стал заниматься лечением зубов без микроскопа, потому что лечение без него снижает уверенность в качестве выполненной работы.

3. Ювелирная точность и малоинвазивность

Благодаря многократному увеличению, врач лечит только пораженные участки – другие зубы и ткани вокруг он даже не задевает. Доктор работает с травмированной областью с ювелирной точностью – через окуляр микроскопа он видит все до мельчайших подробностей.

4. Жизнь без дентофобии: комфортно, что пациента и врача разделяет микроскоп.

Еще одно преимущество лечения зубов таким способом – комфортная дистанция между врачом и пациентом. Доктор смотрит в ротовую полость только через микроскоп, не наклоняясь слишком близко. Это дает человеку в кресле некоторую защищенность и психологический комфорт. Для многих людей такое безопасное расстояние просто необходимо, ведь рот находится в границах «интимной зоны». А для тех, кто страдает дентофобией, микроскоп – единственный вариант вылечить зубы без вреда для психологического состояния.

5. Без права на ошибку: вероятность врачебной ошибки равняется нулю.

Микроскоп минимизирует возможные врачебные ошибки и практически исключает ситуацию, когда дальнейшее лечение невозможно, а зуб необходимо только удалять. Благодаря микроскопу сегодня мы можем спасти зубы, которые раньше просто удаляли.

В «СтильДент» давно оценили возможности данного аппарата для диагностики и лечения заболеваний. Врачи клиник используют в своей работе дентальные микроскопы фирм «Leica» и «Zimax OMS» – компаний-лидеров рынка.

Брекеты от 6800 ₽/мес

Счастье в широкой улыбке!

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ОТКРЫВАЕМ ДВЕРЬ В КАБИНЕТ ГНАТОЛОГА

В новой рубрике «Фотореп» мы знакомим вас – читателей, пациентов – с тем, как ЭТО будет. Хотим, чтобы вы своими глазами максимально подробно увидели весь процесс. Сегодня репортаж о том, как проходит прием гнатолога.

Фиксация цифровой лицевой дуги для определения позиции верхней челюсти и черепа относительно плоскости и сопоставления цифровых оттисков зубов пациента с черепом (КТ)

ФОТОРЕП

Фиксация датчиков на зубы нижней и верхней челюсти для записи цифровой аксиографии (точного движения нижней челюсти пациента).

Фиксация датчиков на зубы нижней и верхней челюсти для записи цифровой аксиографии (точного движения нижней челюсти пациента).

Наш консультант:
врач-стоматолог общей
практики, функциональный
стоматолог
**Артур
Павлович
Саенко**

№60

ЗДОРОВЬЕ

Стиль Дент

**ЗУБ НА МЕСТО
СТАНОВИСЬ!**

**5 АРГУМЕНТОВ «ЗА»
ЛЕЧЕНИЕ ЗУБОВ
ПОД МИКРОСКОПОМ**

**ОТКРЫВАЕМ ДВЕРЬ
В КАБИНЕТ ГНАТОЛОГА**

ЛЕТО 2025