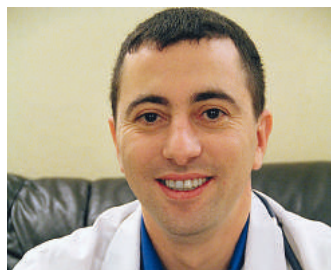




КОЛОНКА
ГЛАВНОГО
ВРАЧА



Комплексное обследование детей в возрасте от 0 до 18 лет рекомендовано проводить в определенные сроки. Цель такого исследования – выявление возможных отклонений и нарушений на ранних этапах, то есть когда развитие болезни или патологии можно предотвратить. О том, почему рекомендации медиков не следует игнорировать, рассказывает заведующий педиатрическим отделением ММЦ «СОГАЗ» Д. Я. Волков, врач-педиатр.

БУДУЩЕЕ РЕБЕНКА В ВАШИХ РУКАХ

– На сегодняшний день существуют регламентированные Министерством здравоохранения РФ сроки регулярного обследования детей. Столь пристальное внимание к профилактике именно в детском и подростковом возрасте – отнюдь не пустая формальность. В базовое обследование ребенка, в зависимости от возраста, входят осмотр профильных специалистов, исследование клинического и биохимического анализа крови, инструментальное исследование (УЗИ-диагностика щитовидной железы, брюшной полости и половой системы). После этого врач-педиатр делает общее заключение и дает рекомендации по дальнейшей профилактике, физическим нагрузкам и так далее. При выявлении каких-либо рисков ребенка могут взять на учет те или иные специалисты, с тем чтобы не допустить развития заболеваний, к которым пациент наиболее склонен. Нужно сказать, что отклонения встречаются у большей части пациентов. Не надо этого пугаться, но и закрывать глаза на это тоже не стоит. Вовремя обратив внимание на незначительные, казалось бы, нюансы, родители и врачи могут избавить ребенка от серьезных проблем в будущем. К примеру, благодаря своевременным обследованиям врачам удается выявить пороки сердца и опухоли на ранних стадиях, а также установить предрасположенность к бронхиальной астме, развитие которой можно успешно предотвратить.

В нашей клинике работают специалисты высокого класса. В помощь им в кабинетах установлено оборудование последнего поколения, благодаря чему диагноз может быть установлен в кратчайшие сроки. Все технологическое оснащение соответствует мировым стандартам, так что, на мой взгляд, в вопросах диагностики мы вполне можем конкури-



ровать с успешными западными медицинскими центрами.

Родителям, которые озабочены благополучием своего малыша, я бы советовал с самого начала выбрать одну клинику, чтобы наблюдаться у одного специалиста, которому они всецело доверяют. Это позволит ребенку чувствовать себя комфортно на приеме, а врачу даст возможность отслеживать состояние маленького пациента в динамике и, что не менее важно, понимать психологические особенности данной семьи.

Хотелось бы также подчеркнуть, что обследования проходят быстро и не сопряжены со стрессом или дискомфортом для ребенка. Специалисты нашего медицинского центра считают важным уделить юному пациенту столько времени, сколько требуется в каждом конкретном случае, не подстраиваясь под унифицированный стандарт. Кроме того, если необходимы дополнительные обследования, в ММЦ «СОГАЗ» возможно провести все манипуляции непосредственно в день обращения.

Сила личного опыта

О достоинствах доказательной медицины спорить не придет в голову даже скептикам. Признавая ее достижения, однако, большинство пациентов невольно начинают противопоставлять популяционной медицине медицину персонифицированную.

Помочь пациентам разобраться в тонкостях обоих явлений согласился главный врач Международного медицинского центра «СОГАЗ», заведующий кафедрой госпитальной терапии Санкт-Петербургского государственного университета, профессор, доктор медицинских наук Андрей Григорьевич Обрезан.

– Официального определения персонифицированной, или индивидуализированной, терапии на сегодняшний день нет. Но мы прекрасно понимаем, что за рамками известных общепризнанных подходов к тем или иным нозологическим формам (проще говоря – болезням) существуют многочисленные исключения, которые связаны с индивидуальными особенностями каждого пациента. Как только мы встречаемся не с одним заболеванием, а с целым созвездием болезней у одного и того же человека, мы закономерно сталкиваемся и со смещением роли лекарств, и со взаимным влиянием заболеваний друг на друга. Подобное «взаимодействие» нозологий (болезней) приводит к тому, что те лекарственные препараты, которые мы назначили бы исходя из принципов доказательной медицины, в данном случае могут менять силу и механизм воздействия из-за наличия других заболеваний и приема иных препаратов.

К примеру, при гипертонической болезни мы, в соответствии с официальными рекомендациями, должны назначить определенную группу препаратов.

Окончание на стр. 2

Аллергия:
как победить

2

Эндоскопия:
все преимущества

3

Актуальные ответы
на насущные вопросы

3

Красота:
обойдемся
без жертв

4

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

КОЛОНКА
ГЛАВНОГО
ВРАЧАНачало
на стр. 2**Сила личного опыта**

Тем не менее, даже регламентирующие документы нацеливают выбор врача на конкретный случай (скажем, на особенности строения сердца, на наличие в анамнезе недавнего инфаркта или инсульта, на заболевания печени и так далее). Точно так же, назначая популярный обоснованный препарат от атеросклероза, надо быть уверенным в том, что этот препарат не навредит печени или другим органам. То есть даже при наличии доказанной и абсолютно обоснованной рекомендации врач обязан применять назначения с учетом многочисленных дополнительных индивидуальных особенностей организма пациента и сопутствующих заболеваний. В этом и состоит суть персонализированной медицины – принять к рассмотрению все обстоятельства и при необходимости сделать персонализированный выбор, чтобы не навредить пациенту.

Среди медиков раньше была распространена поговорка, согласно которой «лечить нужно больного, а не болезнь». Затем стали говорить, что, напротив, в лечении нуждается болезнь, а не больной. Сейчас наиболее точной кажется формулировка о необходимости «лечения конкретной болезни у конкретного больного». Таким образом, рассуждая о персонализированной медицине, мы думаем о более прицельном выборе препарата для индивидуального случая. О выборе, который учитывает особенности течения заболеваний у конкретного человека при его параметрах и наследственности.

Однако есть и более глубокие признаки персонализации лечебных подходов. Скажем, исследование системы детоксикации пациента. Дело в том, что у каждого человека она индивидуальна, и в зависимости от того, как эта система настроена по отношению к тому или иному лекарственному агенту, от лечения будет соответствующий эффект. Определив систему детоксикации по анализам, мы можем точнее ответить на вопрос о том, как в конкретном случае подействует препарат и насколько эффективным он будет. Еще один элемент персонализации – исследование в «пробирке» реакций клеток крови на конкретный препарат. Это позволяет выявить чувствительность пациента и болезни к определенному лекарству или ассоциации таблеток.

Конечно, индивидуальный подход требует углубленных исследований, что для пациента обходится недешево. Именно поэтому в нашем медицинском центре мы стремимся соблюдать баланс и, если ситуация позволяет, следовать принципам доказательной медицины, прибегая к персонализированному подходу в каждом конкретном случае.

По статистике, частота заболеваемости аллергическими реакциями в мегаполисах втрое выше, нежели в пригородах и деревнях, так что для Петербурга и Москвы тема эта чрезвычайно актуальна. Для петербуржцев ситуация осложняется еще и высокой влажностью, которая является дополнительным фактором риска аллергизации. Стоит ли ждать, что проблема пройдет сама собой, и можно ли навсегда избавиться от аллергии?

АЛЛЕРГИЮ ВЫЛЕЧИТЬ МОЖНО!

**НА САМЫЕ
ОСТРЫЕ ДЛЯ
ПАЦИЕНТОВ
ВОПРОСЫ
ОТВЕТИЛА
АЛЛЕРГОЛОГ-
ИММУНОЛОГ
ММЦ «СОГАЗ»
НАИРА
АНДРЕЕВНА
АСЛАМАЗОВА.**

– На сегодняшний день от аллергии на цветение деревьев, луговых и сорных трав, а также от аллергии на клещей домашней пыли вылечиться можно. На Западе также появились препараты для полного излечения аллергии на шерсть кошек и собак, правда, к нам они пока не дошли, их мы надеемся получить в будущем году. Бороться с аллергией возможно благодаря аллергенспецифической иммунотерапии, которая длится от года до трех либо пяти лет. Абсолютный результат достигается у детей. У взрослых пациентов состояние удаётся вывести в стойкую ремиссию сроком в среднем от 7 до 15 лет. Выбор препаратов осуществляется исходя из клинической картины и результатов анализов.

Единственный нюанс: для пояснения ситуации необходимо комплексное аллергологическое обследование в виде анализов крови на аллергены, а также кожных проб. При поллинозе в разгар цветения кожные аллерготесты не делают. Обследование и аллергенспецифическую иммунотерапию на пыльцу растений лучше проводить в конце осени или зимой, когда в нашей климатической зоне нет цветения, чтобы к моменту его начала и появления в воздухе первой пыльцы организм был подготовлен.

Вообще, при любых аллергических реакциях важна ранняя диа-

гностика, так как профилактику проводить значительно проще, чем лечить пациента после ухудшения состояния. Особенно это касается аллергического ринита, который без должного лечения может рано или поздно переродиться в бронхиальную астму и даже привести к инвалидизации пациента. Бывает, что у детей аллергические реакции проходят сами, но чаще всего ситуация только ухудшается с годами, так что лучше не пускать все на самотек и не заниматься самолечением.

Терапия каждому пациенту назначается индивидуально. Существуют сублингвальные (подъязычные) капли, таблетированные и инъекционные препараты. Плюсы и минусы есть у каждого вида терапии. Например, инъекции первые семь месяцев выполняются раз в неделю, затем раз в месяц на протяжении года, а далее раз в три месяца до трех или пяти лет. Проблема в том, что пропуск инъекций не рекомендован, а вводить препараты можно лишь в условиях аллергокабинета. Таким образом, человек оказывается «привязан» к клинике. С другой стороны, капли можно возить с собой, но их применяют каждый день и хранят строго в холоде, так что в командировках придется иметь при себе переносной термоконтейнер, что тоже не слишком удобно. Таблетированные препараты в этом смысле удобны, но они справляются не со всеми видами аллергических реакций. Впрочем, эффективность лечения доказана, так что, поступившись комфортом на некоторое время, об аллергии затем можно будет забыть на долгие годы.

В случае же с пищевой аллергией назначается полное обследование, чтобы выявить перечень продуктов-аллергенов. Затем их просто исключают из рациона, никакой специфической терапии не назначается. Важно также учитывать перекрестные реакции. Так, скажем, если у пациента при приеме в пищу яблока развивается зуд кожи, это с высокой долей вероятности говорит о том, что у него есть аллергическая реакция на цветение березы. Так вот, если вылечить реакцию на березу, пройдет аллергия и на яблоко.



О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Сегодня во главу угла эндоскопических исследований ставится борьба с раком. Все хирурги и онкологи, которые работают с онкологическими больными, чаще всего сталкиваются с заболеванием на 3-й и 4-й стадиях, когда возможности помочь пациенту очень ограничены. Поэтому эндоскопия в первую очередь нацелена на обнаружение рака на ранних (1-я и 2-я) стадиях и профилактику развития опухолей.

ОПЕРЕДИТЬ РАК

– Благодаря развитию технологий сегодня появляются методики, которые позволяют видеть микроскопические изменения, происходящие со слизистой, а также прицельно брать биопсию именно из этого участка. Так нам удается подтвердить или опровергнуть наличие пораженного участка и ликвидировать те зоны, которые могут перерасти в онкологию. Таким образом, диагностика, профилактика и удаление ранних раков – наша приоритетная задача на сегодняшний день. Этому посвящены все последние разработки, среди которых и более высокое разрешение изображения, и цифровое и оптическое увеличение (zoom), позволяющее в десятки раз увеличивать картинку. Также стал доступен осмотр в узком спектре света (NBI), что является своеобразным



Какие методики позволяют осуществлять раннюю диагностику, и можно ли избежать дискомфорта при эндоскопических исследованиях? Об этом рассказала заведующая эндоскопическим отделением, врач-эндоскопист Галина Евгеньевна Васюхина.

виртуальным аналогом хромоэндоскопии (окрашивание слизистой оболочки специальными красителями), позволяющим более детально рассмотреть микроструктуру поверхности и сосудистый рисунок сомнительных участков слизистой. Широко применяется метод конфокальной эндоскопии, когда мы видим участки перерождения и поражения буквально на микроскопическом уровне и имеем возможность все оперативно устранять в ходе исследования.

Оборудование в нашем центре имеет высокое разрешение (HD), технологии NBI и zoom позволяют получать изображения высочайшей четкости и достоверности. Также мы располагаем эндоскопическими технологиями удаления рака на ранних стадиях без кожных разрезов и травмирующих полостных операций.

Многие боятся эндоскопии в силу неприятных ощущений, связанных со способом введения эндоскопа. Действительно, процедура эта не самая комфортная, и чем выше функциональные возможности аппарата, тем дольше она длится, так как необходимо время на использование дополнительных методик осмотра в узком спектре света, увеличительной эндоскопии, хромоэндоскопии и так далее. В этой связи мы предлагаем проводить все манипуляции под внутривенным наркозом. Внутривенно вводится препарат, вызывающий аналог физиологического сна, который действует на протяжении всего исследования, и через 5–10 минут пациент просыпается, а еще через полчаса может отправляться домой. При этом никаких болезненных остаточных ощущений в области горла и пищевода нет, так как под наркозом не происходит спазмов и слизистая оболочка не травмируется.

Хотелось бы подчеркнуть: даже при отсутствии жалоб и болей после 30–40 лет эндоскопию стоит делать с профилактическими целями. Многие заболевания, от гастрита до рака, протекают бессимптомно, а ведь именно на ранней стадии, пока болей еще нет, вылечить пациента от рака можно с высокой вероятностью.

ВОПРОС-ОТВЕТ

На вопросы наших читателей отвечает Ольга Абдулловна Шахметова, врач-невролог, к. м. н., член Европейской ассоциации неврологов (EFNS) и Всемирной ассоциации неврологов (WFN).

– Я слышала, что ботулотоксин используется не только в косметологии. Так ли это?

– Да, изначально ботулотоксин был синтезирован для лечения неврологических заболеваний, в основе которых лежит повышение мышечного тонуса. Наиболее распространенные показания к применению ботулотоксина – спастичность после инсульта, травмы мозга (головного и спинного) и дистонии.

В основе действия ботулотоксина лежит временный блок нервно-мышечной передачи, что приводит к дозозависимому снижению мышечного тонуса инъекционной мышцы.

Использование ботулотоксина в лечении пациентов со спастичностью приводит к значимому улучшению качества жизни пациента с ограниченными двигательными возможностями.

Также ботулотоксин применяется для лечения хронической боли. В ММЦ «СОГАЗ» накоплен большой клинический опыт лечения пациентов с хронической мигренью и мышечно-суставной дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава.

С целью повышения качества терапии используются различные виды навигации (контроля точности инъекций): УЗИ-, ЭМГ- и КТ-навигация.

– Всегда ли для постановки диагноза при боли в спине пациент должен пройти МРТ?

– Если вы почувствовали боль в спине или испытываете ее систематически, нужно обязательно обратиться к специалисту, который составит индивидуальную схему обследования и предложит схему лечения.

Существует множество причин хронической боли в спине любой локализации. Среди них:

- повышение тонуса мышц спины (мышечно-тонический и миофасциальный болевой синдром);
- болезни межпозвонковых дисков;
- смещение тел позвонков;
- артроз фасеточных суставов;
- компрессия корешка (грыжа, осетифит);
- болезни крупных суставов (крестцово-позвоночное сочленение);
- остеопороз.

В ММЦ «СОГАЗ» можно пройти лабораторно-инструментальную диагностику, позволяющую установить истинный источник боли и провести лечение с использованием лечебно-диагностических блокад. Это минимизирует медикаментозную нагрузку на организм пациента и уменьшает общую продолжительность лечения.

Естественно, что при наличии показаний к данному виду обследования врач назначит МРТ, КТ или рентген, при необходимости с функциональными пробами (дополнительными боковыми снимками в положении максимального сгибания и разгибания).

VERBIS AUT FACTIS*

* НА СЛОВАХ И НА ДЕЛЕ

С новым годом!

Дорогие друзья!

От всей души поздравляем Вас с праздником!
Пусть наступающий год принесет Вам благополучие и успех,
подарит новые блестящие идеи и поможет воплотить их в жизнь.

Коллектив группы клиник «СОГАЗ»

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

ПРОФИЛАКТИКА ВМЕСТО УДАЛЕНИЯ

Основной проблемой современной маммологии был и остается рак молочной железы. Согласно статистике, в настоящее время рак молочной железы составляет чуть менее 25 % от всех онкологических заболеваний женщин. Причин развития этого заболевания очень много – от экологии и гормонального статуса женщины до наследственности. В последние годы рак молочной железы значительно «помолодел» и стоит в первых рядах среди причин смертности женского населения России. На начальных этапах развития этого заболевания симптомы и, соответственно, связанные с ними жалобы могут отсутствовать, поэтому профилактический осмотр врача-маммолога необходим с 20 лет.

Специалист выслушает жалобы пациента, соберет семейный анамнез, выяснит сопутствующие заболевания, проведет осмотр и назначит необходимое обследование. В стандартном объеме оно включает в себя УЗИ молочных желез и маммографию в первую фазу менструального цикла. При этом важно помнить, что маммография выполняется у женщин после 40 лет. В более



Зейнур Худдусович Османов,
врач-хирург высшей категории, к. м. н., член ассоциации эндоскопических хирургов России

раннем возрасте маммография выполняется только при подозрении на наличие злокачественного образования. Также важно понимать, что оба эти исследования специалистом оцениваются комплексно. УЗИ дает представление о состоянии железистой ткани и подробное описание кист и фиброаденом. Маммографическое исследование наиболее адекватно отражает состояние фиброзной ткани и выявляет наличие кальцинатов (отложений солей кальция) в железе.

При выявлении подозрительных участков в железе или четких образований для более точной постановки диагноза выполняется биопсия из интересующей области железистой ткани. Этот вид исследования проводится под контролем ультразвука, что обеспечивает точное попадание биопсионной иглы в необходимый участок. Морфологическое исследование взятой ткани помогает в более точной диагностике и, соответственно, выборе правильной тактики лечения.

Также хочется сказать несколько слов об одном из проявлений предменструального синдрома – мастодинии (повышенная чувствительность при прикосновении, ощущения нагрубания и болезненности в области молочных желез перед началом менструального цикла). Многие женщины считают, что это нормально, бывает у всех и не поддается коррекции. Однако стоит помнить, что боль нормой быть не может. Железы перед началом цикла отекают и болят из-за незначительных гормональных нарушений, которые могут быть вызваны стрессом, бо-



Екатерина Николаевна Смолина,
врач-хирург высшей категории, к. м. н., член Российского общества онкоммаммологов

лезнями, повышенной эмоциональностью, поездками, чрезмерным потреблением кофе и шоколада и так далее. Маммолог сможет определить круг причин, которые вызывают это неприятное состояние, и назначить негормональную терапию для ее коррекции.

В ММЦ «СОГАЗ» имеются все возможности для современной диагностики и лечения различных заболеваний молочных желез. Весь спектр необходимых диагностических исследований, от УЗИ до биопсии, определяет и проводит квалифицированный сертифицированный маммолог-онколог. После установления точного диагноза индивидуально подбирается необходимое лечение, начиная с лекарственной коррекции мастопатии до хирургического лечения доброкачественных и злокачественных заболеваний молочных желез.

КАЛЕНДАРЬ МЕДИЦИНСКИХ ДАТ		9.02	Международный день стоматолога	3.03	Международный день охраны здоровья уха	21.03	Международный день человека с синдромом Дауна
30.01	Всемирный день помощи больным лепрой	28.02	Международный день редких заболеваний	6.03	Всемирный день борьбы с глаукомой	24.03	Всемирный день борьбы с туберкулезом
4.02	Всемирный день борьбы с раковыми заболеваниями	1.03	Всемирный день иммунитета	13.03	Всемирный день сна	26.3	Фиолетовый день (День больных эпилепсией)

ГРУППА КЛИНИК
СОГАЗ
sogaz-clinic.ru

Номера телефонов
Круглосуточно: (812) 406-88-88
Скорая помощь: (812) 406-88-03
Аптечный пункт: (812) 406-88-88

Санкт-Петербург,
Малая Конюшенная ул., д. 8А

Санкт-Петербург,
ул. Фучика, д. 4А

Санкт-Петербург, Колпино,
Финляндская ул., д. 13

Издатель:
ООО «Международный медицинский центр «СОГАЗ»

Адрес:
Санкт-Петербург, Чебоксарский переулок, д. 1/6, лит. А.
Телефон 406-88-88.
E-mail: marketing@sogaz-clinic.ru

Редакция:
ООО «Агентство ЭКСПРЕСС СЕРВИС»

Редактирование, дизайн, препресс:
ООО «Агентство ЭКСПРЕСС СЕРВИС»
Выпуск издания: ежеквартально.
Печать – офсетная.
Тираж: 500 экземпляров.

Только для сотрудников
ООО «Международный медицинский центр «СОГАЗ»

Лицензия № ЛО-78-01-006218
от 19 октября 2015 г.

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ