



Прощай, простатит

Уже более двух лет в Магнитогорске реализуется программа «Мужское здоровье»

Первыми шагами в этом направлении стало открытие двух урологических кабинетов в поликлиниках № 1 и 2 для квалифицированной диагностики урологических заболеваний, обеспечения методики адекватного лечения и профилактики заболеваний мужской половой сферы. В рамках этой программы было принято решение создать новый урологический центр. Инициатива исходила от руководства АНО «МСЧ» и ОАО «ММК».

В медсанчасти ММК создана урологическая служба, представляющая полную технологическую цепочку

Каждый из нас до открытия заведующего урологическим отделением В. Новикова, оно будет оснащено только самым современным диагностическим и лечебным оборудованием. Это позволит выявлять заболевания на ранних этапах, что существенно облегчит процесс дальнейшего лечения. Как показывает статистика, почти у 70 процентов мужчин наблюдаются различные патологии в этой сфере. В центре будут оказывать разнообразные услуги: от консервативных – без хирургического вмешательства, до оперативных.

Для установки в центре новейших медицинских аппаратов в Магнитогорск прибыли представители фирм, продукция которых известна далеко за пределами России. По словам В. Купцова, представителя фирмы Prostalund Operations AB из Швеции, создание урологического центра в Магнитогорске имеет огромное значение.

— Уральский регион находится в холодном климатическом поясе, и урологические проблемы в таком климате в равной мере касаются не только мужчин, но и женщин, — отметил специалист. Среди нового оборудования представлены два аппарата фирмы Prostalund Operations AB (CoreTherm, Flowmappen), которые позволяют использовать неоперационный метод лечения аденомы простаты. С их помощью достигается 100-процентное излечение от простатита. Использование новейших технологий в области урологии станет альтернативой хирургическому вмешательству.

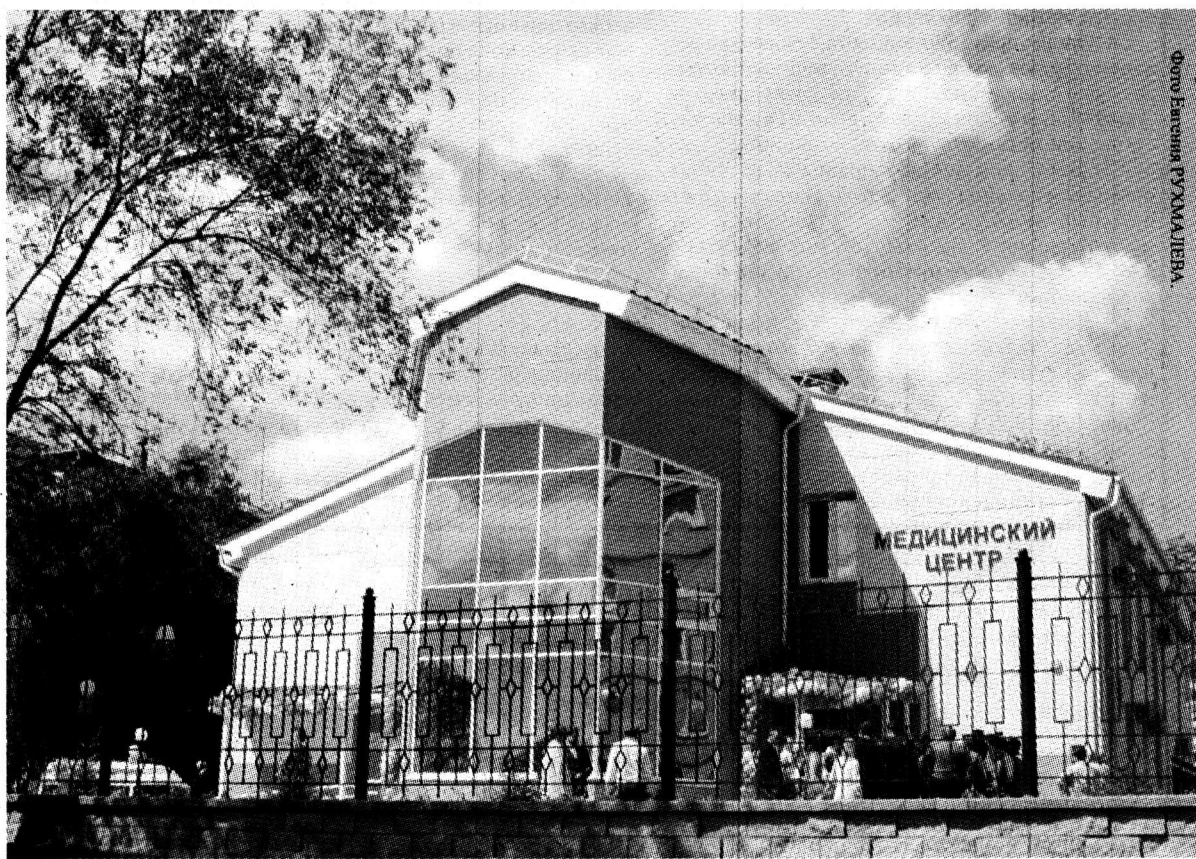
— Новый урологический центр поражает своей современностью и исключительностью. Ведущие медицинские фирмы поставляют сюда свое оборудование. В том числе – лазер и литотриптер для дробления камней, — рассказал А. Сафонов, представитель фирмы «Дарнь» в Москве. — Это самая последняя модель литотриптера фир-

мы «Дарнь», которая является лидером в создании таких аппаратов в мире. Мы считаем, что квалификация магнитогорских врачей позволит использовать это оборудование наилучшим образом, потому что Виктор Новиков, с которым мы сотрудничаем уже как минимум лет десять, очень хороший специалист в области литотрипсии. Надеюсь, это поможет большому количеству людей избежать оперативного вмешательства.

Надежды оправдались. 15 июля состоялось открытие урологического центра по проспекту Ленина, 80/1. В тот день город отмечал День металлурга.

— Металлург – профессия мужская, и в свой праздник металлурги Магнитки получили настоящий мужской подарок – этот центр, — сказала на открытии главный врач МСЧ М. Шеметова.

По словам Марины Викторовны, впервые в МСЧ за 65 лет ее существования возникла урологическая служба, представляющая собой полную технологическую цепочку: поликлиника,



урологический центр и стационарное отделение на базе больницы.

Новый урологический центр построен в рамках социальной политики ОАО «ММК» при поддержке губернатора Челябинской области и при сотрудничестве со страховой компанией «СКМ». Генеральный директор ОАО «ММК» Г. Сеничев не

забыл упомянуть и о строителях, на чью долю выпала не менее сложная задача.

— Строительная организация «Лига-М» совершила в моем понимании невозможное: от начала проекта до его пуска – всего пять месяцев. Прекрасный комплекс получился, — отметил Геннадий Сергеевич.

— Комплекс, который нам по-

может не только выживать, но и красиво жить и развиваться, — подытожил в главе города Е. Карпов.

Привет больных в новом урологическом центре уже начал. Обратиться сюда за медицинской помощью смогут не только работники ОАО «ММК», но и все желающие.

Ольга МАЗУНИНА.

Бывают и эндопротезы

ТРАВМАТОЛОГИЯ

С марта нынешнего года в отделении травматологии медсанчасти администрации Магнитогорска и ОАО «ММК» оказывают высокоспециализированную помощь по эндопротезированию тазобедренных и коленных суставов.

Метод лечения осуществляется с использованием современного эндопротеза английской фирмы Biomet. За последние четыре месяца имплантировано 49 искусственных суставов, из них 18 коленных и 21 тазобедренный, семи пациентам установлены два коленных сустава одновременно. В отделении выполняют не только эндопротезирование крупных суставов, но и корректируют дефекты и патологии костно-мышечного аппарата верхних и нижних конечностей.

— Если консервативное лечение неэффективно, мы проводим ревизионное протезирование, предусматривающее коррекцию грубой посттравматической деформации крупных тазобедренных и коленных суставов с возможностью одномоментного удлинения нижних конечностей до пяти сантиметров, — рассказывает заведующий отделением Ю. Зубаиров. — Так, врачи травматологического отделения установили один ревизионный протез.

Планируется также расширение ортопедической помощи при патологии плечевого и голеностопного суставов и более широкое использование артроскопических методов лечения. Уже в этом году возможно внедрение малоинвазивного доступа при эндопротезировании тазобедренного сустава, что позволит ускорить раннюю безболезненную реабилитацию больных.

Аттестат на пятилетку

КОМИССИЯ

Десять дней в химико-токсикологической лаборатории нашей медсанчасти комиссия федерального агентства по техническому регулированию и метрологии изучала документацию и оценивала ее соответствие требованиям системы аккредитации аналитических лабораторий – центров, знакомых со структурой лаборатории, организацией ее работы, порядком ведения документов, кадровым составом, оборудованием и оснащением. Рассмотрена действующая система обеспечения качества результатов измерения, их функциональная пригодность и достаточность для решения аналитических задач в данной области аккредитации. При этом учитывались их соответствие техническим и санитарным нормам, соблюдение требований пожарной безопасности и охраны труда.

Комиссия подтвердила техническую компетентность и независимость лаборатории, которая основана на положениях «Декларации о независимости». Такая проверка проходила уже третий раз, но впервые аттестат аккредитации был выдан химико-токсикологической лаборатории сроком на пять лет.

Солнце и рак

ОТКРЫТИЯ

В мире науки важная новость: ученые из института Сангера (США) обнаружили место в геноме человека, где повреждение ДНК вызывает рак кожи – меланому.

Возможно, это поможет создать новые препараты от рака. Но не менее важен и другой результат этой работы: исследователи убедились, что повреждение гена, которое в ответе за львиную долю (70 процентов) случаев меланомы, нельзя считать наследственным. Оно возникает в результате воздействия солнца на незащищенную кожу. Единственный вывод – надо защищаться!

Многие медики считают, что понятия «здоровый загар» вообще не существует. В любом случае это реакция кожи на воздействие ультрафиолетовым облучением. Замечательно то, что уже давно есть вполне надежные средства предохранения от чрезмерного влияния солнца. Кстати, по статистике, в России число больных меланомой неуклонно растет, а в Москве обостряется примерно на одном уровне. Большинство экспертов объясняют это именно тем, что москвичи уже научились пользоваться средствами защиты от солнца.

Напомним: средства эти выпускают в виде молочка, масла, геля или крема. Степень защиты обозначена цифрой в пределах от 2 до 30. Чем выше индекс, тем сильнее защитные свойства. Понятно, что светлая кожа нуждается в максимально сильной защите. Для сухой кожи лучше использовать кремы, для жирной – более подойдут гели. Наносить средства на кожу нужно примерно за 15 минут до выхода на улицу и за 30 минут до купания. Очень важно знать, что естественный механизм защиты от ультрафиолета формируется у ребенка только к трем годам. Малышам младше этого возраста рекомендуется как можно меньше находиться под прямыми солнечными лучами.



Ольга МАЗУНИНА.

ИССЛЕДОВАНИЯ

Александра Македонского погубили вороны

Американские вирусологи установили причину скоропостижной смерти Александра Македонского. Разгадку им подсказали... вороны.

Собственно, недуг, поразивший великого воителя, назвал еще древнегреческий ученый Плутарх – лихорадка. Но какая? В мире достаточно видов этой болезни. Эпидемиологи Джон Марр и Чарльз Колишер пришли к выводу: Александра Македонского поразила лихорадка западного Нила.

Этот вид лихорадки, называемый еще западно-нильским энцефалитом, распространен в Африке, на западе Азии, на Ближнем и Среднем Востоке. В Европе и Америке он был неизвестен до 1999 года, когда вдруг начал «косить» людей в США. Смертельные случаи отмечались то в одном, то в другом штате. Срочные исследования показали, что возбудителем заболевания является вирус, а переносчики вируса – животные и птицы, в частности вороны. А с птицей на людей смертельный недуг переносит комары.

Обратить особое внимание исследователей на ворон заставил один эпизод из жизнеописания Плутарха: прибытие Александра Македонского к стенам Вавилона. Плутарх пишет: «Он увидел огромное количество летящих вокруг и клюющих друг друга ворон, причем некоторые из птиц тут же замертво падали». А изучение распространения лихорадки западного Нила в США обнаружило, что вороны отличаются особой восприимчивостью к этой вирусной инфекции. Таким образом, описанная Плутархом массовая гибель птиц позволила исследователям предположить, что Александр прибыл в Месопотамию, когда там началась эпидемия лихорадки.

Конечно, этого было мало, чтобы поставить точный диагноз. На помощь пришла современная техника. Марр и Колишер подвергли историю болезни македонского правителя компьютерному тестированию с помощью он-лайнной диагностической программы GIDEON (Глобальная сеть инфекционных заболеваний и эпидемиологии). Симптомы заболевания были описаны тем же Плутархом – поражение дыхательных путей, расстройство печени, внутренние кровотечения.

Введя в компьютер эти данные, а также информацию о птичьей эпидемии, исследователи получили ответ: великого полководца поразила лихорадка западного Нила.

Статья ученых опубликована в американском медицинском журнале «Скоротечные инфекционные заболевания». Оппоненты Марра и Колишера признают: своей смертью неистовый воитель помог потомкам в борьбе со страшным заболеванием.

Что может гипноз?

Специалисты Университета Айовы (США) и Технического университета Аахена (Германия) использовали функциональную магнитно-резонансную томографию, чтобы визуализировать процессы, происходящие в структурах головного мозга при гипнотическом и болевом воздействиях.

12 добровольцев были разделены на две группы. У них определялся порог болевой чувствительности на температурный раздражитель. Затем первая группа подвергалась гипнозу и местному воздействию той температуры, которую они раньше считали болезненной. Затем гипнотическое воздействие снималось и снова применялся тот же самый раздражитель.

Гипноз в значительной мере снизил болевые ощущения у испытуемых в обеих группах. Функциональные изменения в структурах головного мозга также были идентичными. Ученые полагают, что их исследование позволит развешать предубеждения относительно гипноза как метода обезбоживания.

Ирина СТЕПИНА, по информации Mednovosti.ru

Человек, которому некогда позаботиться о своем здоровье, подобен ремесленнику, которому некогда наточить свои инструменты.

Иоганнес МЮЛЛЕР

Тихий голос Владимира Блохина

ПОРТРЕТ

Владимир Блохин – ведущий «узист» города, заведующий отделением ультразвуковой диагностики медсанчасти города и комбината. 13 лет руководит отделением. За это время работающие под его началом узнали Владимира Блохина достаточно хорошо. Но никто из них не может найти минусы в характере этого человека.

В канун юбилея – В. Блохину исполнилось 45 лет – коллеги Владимира Михайловича поделились мнением о нем.

Н. Ефеева, врач ультразвуковой диагностики:

— С Владимиром Михайловичем я знакома со дня открытия центра. До этого мы уже поработали в других больницах, с другими руководителями. А когда пришли сюда, поняли, что попали в хорошие руки: это очень интеллигентный, профессионально грамотный человек, хороший руководитель. Есть система «не мешай», вот он как раз из ее последователей. Мы все непредвиденные случаи, курьезы разбираем в очень спокойной профессиональной обстановке. Я вообще не слышала, чтобы он когда-нибудь повышал голос.

Собирал он коллектив потихоньку, всегда первым осваивал новые методики. Вся аппаратура закуплена под его руковод-

ством. 13 лет мы работаем на аппарате, который в мире считается лучшим. Владимир Михайлович все сначала осваивал сам, а потом учил нас.

Приятно работать с человеком знающим, понимающим, который всегда может войти в твоё положение и подсказать, как поступить в той или иной ситуации. Владимир Михайлович – тот человек, с которым действительно хочется работать.

А. Чураков, врач:

— Я, можно сказать, его папа в медицине, потому что начинал работать он у меня, а теперь я у него. Начинать в реанимации третьей детской больницы. К тому моменту, когда он пришел, я проработал уже 14 лет, из которых восемь заведовал отделением. Этот молодой вечерний интерн был уверен в себе, образован и при том совершенно тихий, дипломатичный. Учас в институте, два года Володя отработал медбратом, поэтому знает и сестринскую работу, и свою специальность. Он настолько хорошо разбирается в аппаратуре, что когда поступало что-то новое из техники, я говорил: «Володя, ты садись, смотри». И он тихо и скрупулезно работал. Уже через два года работы в детской реанимации Владимира Михайловича поставили заведующим хирургическим отделением, через пять лет он ушел в новый диагностический центр.

Есть люди с врожденным тактом, которые знают себе цену. Владимир Михайлович знает себе цену, знает, что он много умеет, но это никогда не выходит за рамки его внутреннего «я». Это человек, которого в любое время дня и ночи можно о чем угодно попросить и быть уверенным – поможет.

Л. Нечаева, старшая медсестра:

— За 26 лет работы впервые в своей жизни столкнулась с таким тактичным, спокойным, уравновешенным и уважительным человеком. Кроме того, Владимир Михайлович – высококлассный специалист. У него великолепная семья, прекрасные дети. Это очень отзывчивые люди, готовые всегда помочь.

Владимиру Михайловичу подходит быть врачом: спокойный, выдержанный, на человека всегда влияет положительно.

Он никогда никого не обидит, людей старается беречь. А еще Владимир Михайлович не любит пышно отмечать дни рождения, не любит, чтобы его превозносили. Но, я думаю, он достоин высших слов.

Коллеги пожелали Владимиру Михайловичу оставаться таким, какой он есть, терпения, сил, творческих успехов и, конечно, здоровья. А еще сказали спасибо.

Ольга МАЗУНИНА.

Увидеть мир новыми глазами

ОФТАЛЬМОЛОГ

— Офтальмолог – завораживающая специальность. А Ольга Юрьевна Дашкина в душе настоящий офтальмолог. Она всегда детально разбирает сложные случаи заболевания, идеально знает свое дело. Она – думающий врач, свою первую категорию имеет по праву, — сказала заведующая отделением Е. Григорьева.

Медиков в семье Дашкиных нет. Единственный человек, связанный с медициной, — сестра отца. По ее примеру Ольга поехала поступать в медицинский институт в Томск. Хотела быть офтальмологом, но не получилось. После института год проработала терапевтом, интернатуру проходила в терапии 4-й городской больницы.

— Работа терапевта меня не устроила, — рассказывает Ольга Юрьевна. — Я пошла искать дру-

гое место. Нашла должность офтальмолога в медсанчасти. Так и осталась здесь.

Специализацию она проходила в Московском, Санкт-Петербургском, Уфимском институтах, в Челябинске и Свердловске. Уже 11 лет Ольга Юрьевна работает офтальмологом.

— Работа дает мне моральное удовлетворение. Если его не получаешь, все остальное как-то теряет смысл. Денежный эквивалент нашей работы невисок, поэтому главное – радость от того, что ты можешь помочь больному. Но самое важное – любить свою профессию, любить людей, — считает Ольга Юрьевна.

В мае в отделении офтальмологии медико-санитарной части открыт кабинет по лечению прогрессирующей близорукости. Это узконаправленный кабинет для лечения. Используют здесь различные методики: лазерное лечение, компьютер-

ные программы, физиотерапия.

По словам О. Дашкиной, близорукость – прогрессирующая болезнь, особенно у молодых людей, школьников, студентов. И если проблема возникла, то от нее нигде не денешься. А то, что при лечении практически всем становится лучше, очевидно, так как оно направлено, прежде всего, на приостановление развития болезни. Близорукость – одно из заболеваний, которое может привести к инвалидности, вплоть до полной слепоты – и такие случаи не единичны. Чаше близорукость приводит к дистрофии сетчатки. Поэтому за болезнью нужно тщательно наблюдать.

Для лечения близорукости в кабинете офтальмологии используется гелионеонный, низкоэнергетический терапевтический лазер. Название длинное, но работает он просто и эффективно.

— Лазер воздействует на мышцу, которая находится внутри глаза и включается в работу тогда, когда мы смотрим на близком расстоянии, — объясняет Ольга Юрьевна. — Так как сейчас нагрузка на глаза на близком расстоянии очень большая, то мышца начинает спазмироваться. Чтобы посмотреть вдаль, она должна расслабиться. В спазмированном же состоянии мышца теряет способность расслабляться. Это является пусковым механизмом развития близорукости. Лазер мы воздействуем на эту мышцу, улучшаем кровоснабжение, за счет чего улучшаются и все обменные процессы, что способствует возвращению мышце работоспособности: она может теперь и сокращаться, и расслабляться. Для расслабления и тренировок мышцы у нас есть специальные компьютерные программы. Лечение хва-

тает на какое-то время, поэтому мы проводим его регулярно до тех пор, пока близорукость прогрессирует. Как только она стабилизируется, нужно в этом больше нет. Если мы уже несколько лет лечим пациента нашими методами, а прогрессирование близорукости продолжается, то возникает необходимость хирургического вмешательства. Такие операции называются склерокреп-ляющими.

Близорукость – та болезнь, за которой нужно наблюдать постоянно. Когда доктор выписывает очки, никакого лечения не происходит. Просто создаются условия для работы глаза, и она может спокойно «смотреть» вдаль. Но чтобы посмотреть вблизи, ей приходится еще больше сокращаться, и нагрузка на глаза увеличивается вдвойне.

Есть много способов тренировки глазной мышцы. Один из

них в следующем: темный кружок из бумаги диаметром 5 мм наклеивают на окно. Некоторое время нужно смотреть на кружок, после чего перевести взгляд в самую дальнюю точку зрения. Упражнение делается в течение 5–7 минут несколько раз в день. Очень полезно при близорукости включать в пищу препараты кальция, витамины А и Е. Причем кальций необходимо употреблять с витамином Д. Так он лучше усваивается организмом.

Помочь людям увидеть мир новыми глазами, помочь ощутить все краски жизни – вот основная задача врачей-окулистов. Главное – не запустить болезнь и вовремя обратиться к нашему доктору. Проверьте, попадете в надежные руки, потому что истинная любовь к своей профессии – лучший гарант качества работы.

Ольга МАЗУНИНА.