

Здравоохранение

Рак – не приговор

Онкологическому диспансеру Магнитогорска исполнилось 65 лет

День открытых дверей впервые прошёл в областном онкологическом диспансере № 2. Врачи показали современное высокотехнологичное оборудование, часть которого появилась совсем недавно. И рассказали, что почти любую помощь теперь можно получить в Магнитке, в крайнем случае, в Челябинске.

– Онкозаболеваемость в нашем городе традиционно находится на достаточно высоком уровне, – отметила главный врач учреждения Елена Заболотская (на фото справа). – Но уже в течение второго года отмечается отсутствие повышения количества больных. И мы очень надеемся, что эта тенденция – постоянная.

– Люди стали обращаться на более ранних стадиях, – пояснила она. – И в этом случае больше шансов добиться их излечения.

Причин возникновения злокачественных опухолей много: влияют образ жизни, наследственность, заболеваемость определёнными вирусами, экология, хронические стрессы, питание, курение

К сожалению, нет одной причины, которую можно было бы устранить, и люди бы перестали болеть.

Главный врач онкодиспансера рассказала, что сейчас в учреждении оказывают практически все виды помощи. Проводят хирургические операции, используют лучевую, лекарственную, гормональную, химиотерапию, а также самую современную – таргетную, воздействующую только на клетки опухоли.

– Второй год занимаемся фотодинамической терапией, – отметила Елена Заболотская. – Осуществляется 3D-планирование. Раньше была плоская разметка для воздействия на опухоль, а сейчас объёмная. И мы понимаем, с какой стороны облучить и, значит, имеем возможность меньше повредить здоровые ткани, расположенные рядом.

Как это работает, показал радиотерапевт Андрей Синицын, отметивший, что разметка опухоли – самое начало работы с пациентом. Это позволяет увидеть локализацию новообразования и сделать её объёмную модель. Затем производится расчёт, какая доза облучения попадёт на опухоль и насколько при этом пострадают органы, находящиеся рядом. Следующий этап – лечение аппаратами дистанционной рентгено- или фотодинамической терапии.

Заведующая центром позитронно-эмиссионной томографии Лариса Коваленко рассказала о производстве радиационных лекарств. А заведующий операционным блоком врач-онколог Алексей Фомин привёл журналистов к хирургам. Не все рискнули зайти в помещение, где женщине удаляли опухоль. Хотя Алексей Сергеевич заверил, что операция рядовая, поставленная на поток, через десять дней пациентку выпишут.

– Работы у онкологов очень много, – пояснил заместитель главного врача областного онкологического диспансера № 2 Александр Комиссаров (на фото справа). – Операции не рутинные,



Фоторепортаж смотрите на сайте magmetall.ru



Ежегодно в онкодиспансере регистрируют около двух тысяч новых пациентов. Всего на учёте 13 тысяч



достаточно сложные и длительные, многочасовые. Очень часто одного хирургического вмешательства недостаточно.

В диспансере проводят более тысячи операций в год. Они становятся всё более высокотехнологичными. Это позволяет бережнее обращаться с тканями, эффективнее останавливать кровотечение, спасти большое количество пациентов, избавить их от страшной болезни. Вдобавок, после процедур, проведённых с помощью современного оборудования, быстрее идёт процесс восстановления.

В Магнитке появилось и паллиативное отделение, где помогают пациентам с четвёртой стадией рака. Удаётся улучшить качество их жизни и продлить её срок. В учреждении работают несколько онкохирургов высшей категории, два кандидата медицинских наук, владеющие всеми

видами оперативного вмешательства. В этом году здесь начали проводить эндоскопические операции. А когда-то всё начиналось с пункта онкопомощи. В 1938 году появилась самостоятельная служба в магнитогорской центральной больнице. Областной онкологический диспансер № 2 был открыт 6 августа 1952 года. Его возглавила Ольга Руденко.

Сейчас диспансер – модернизированное многопрофильное медицинское учреждение, соответствующее всем требованиям времени. С 2017 года на его базе открыт филиал кафедры онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии Южно-Уральского государственного медицинского университета Минздрава России. В учреждении используют новые подходы в диагностике, лечении и получают неплохие результаты.

Татьяна Бородина

Гигиена

Чистота – залог здоровья

Большинство людей моют руки неправильно, но учёные объяснили, как надо это делать.



Среднее время мытья рук составляет примерно шесть секунд, что недостаточно для того, чтобы обезопасить себя и окружающих

Андрей Серебряков

Перед праздничным застольем и поездками на новогодние каникулы особенно актуальным становится вопрос, как можно обезопасить себя от патогенных микроорганизмов, с которыми мы сталкиваемся буквально везде – в супермаркетах, ресторанах и кафе, общественных туалетах, гостиницах, транспорте... Как эффективней очистить наши руки от микробов, рассказывает medportal.ru.

Две стратегии безопасности

Существует, по меньшей мере, две стратегии, которые помогают обезопасить себя и близких от воздействия патогенных микроорганизмов. Первая заключается в снижении на наших руках общей массы микробов, и чаще всего мы это делаем при помощи мытья с мылом. Многочисленные исследования показали, что простое мытьё рук с мылом значительно снижает вероятность, к примеру, диареи, так как просто смывает большую часть микробов.

Вторая стратегия – это уничтожение бактерий. Эта цель достигается благодаря использованию средств с антибактериальными веществами, такими, как спирты, хлор, перексиды, хлоргексидин или триклозан.

Не все бактерии можно убить

Во второй концепции защиты нашего организма от бактерий существует небольшая проблема. Некоторые из бактерий могут иметь гены, которые делают их устойчивыми к данному антибактериальному агенту. Это означает, что после того, как антибактериальный агент убивает некоторую часть бактерий, устойчивые к этому веществу штаммы, оставшиеся на руках, продолжают жить и размножаться. Кроме того, гены резистентности бактерий к антибактериальным средствам могут переходить от одних штаммов бактерий к другим, создавая супербактерии с высоким уровнем устойчивости. И попадание такого суперштамма на ваши руки делают любое антибактериальное средство практически бесполезным, а длительное использование антибактериальных средств может быть опасным для человеческого здоровья. Так, было доказано, что наиболее известное антибактериальное средство под названием триклозан, используемое в зубных пастах, мылах и дезодорантах, может повреждать клетки организма. Использование триклозана в антисептических бытовых средствах не рекомендуется.

Как мыть руки правильно?

Исследование, в котором участвовали около 4000 человек, показало, что среднее время мытья рук составляет примерно шесть секунд, что недостаточно для того, чтобы обезопасить себя и окружающих. Кроме того, большинство людей не моют руки после кашля или чихания, что способствует распространению инфекций.

Специалисты рекомендуют всегда мыть руки в следующих повседневных ситуациях: до, после и во время приготовления пищи; перед приёмом пищи; перед процедурами и после процедур ухода за больным; перед обработкой и после обработки бытовой раны; после туалета; после смены подгузников или гигиенических процедур по уходу за ребёнком; после чихания, кашля или даже после того, как вы вытерли нос; после того, как вы потрогали и покормили домашнее животное; после контакта с пищей животного; после выноса мусора.

Мыть руки необходимо следующим образом. Смочите руки проточной водой, нанесите мыло. Равномерно распределите мыло по всей поверхности рук, убедитесь, что мыло попало на тыльную сторону, между пальцами и под ногти! Распределяйте мыло по поверхности кистей рук не менее 20–30 секунд. Смойте мыльную пену проточной водой и осушите руки чистым полотенцем либо с помощью воздушной сушки.

Если мыло и вода недоступны, используйте санитайзер (антисептик для рук) – дезинфицирующее средство, содержащее, по меньшей мере, 60 процентов спирта. Небольшой флакон всегда стоит иметь при себе. Спирты обладают широким спектром антимикробной активности и менее избирательны по сравнению с другими антибактериальными химическими веществами.