



Праздник к нам приходит!

В ПРЕДДВЕРИИ НОВОГО, 2017 ГОДА МЫ ХОТИМ ВЫРАЗИТЬ ОГРОМНУЮ БЛАГОДАРНОСТЬ КАЖДОМУ, КТО ДОВЕРИЛ СВОЕ ЗДОРОВЬЕ ИМЕННО НАМ. И В СВОЮ ОЧЕРЕДЬ ХОТИМ СКАЗАТЬ, ЧТО В БУДУЩЕМ ГОДУ МЫ ПРИЛОЖИМ МАКСИМУМ УСИЛИЙ, ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ЛЕЧЕНИЕ В НАШЕЙ КЛИНИКЕ БЫЛО ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМ, БЕЗОПАСНЫМ И ПРИНЕСЛО ВАМ И НАМ НУЖНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ. ПУСТЬ В НОВОМ ГОДУ СБУДУТСЯ ВСЕ ЖЕЛАНИЯ, РЕАЛИЗУЮТСЯ ВСЕ ПРОЕКТЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ МЕЧТЫ. МЫ ИСКРЕННЕ ЖЕЛАЕМ, ЧТОБЫ В ЖИЗНИ КАЖДОГО ИЗ ВАС ПОЯВИЛОСЬ ЕЩЕ БОЛЬШЕ СВЕТА, РАДОСТИ И ТЕПЛА! НУ И КОНЕЧНО, МЫ ЖЕЛАЕМ ВАМ ЗДОРОВЬЯ!

С НОВЫМ, 2017 ГОДОМ!

ГЛАВНАЯ ТЕМА

МРТ: УЗНАЕМ ПОДРОБНОСТИ



Вот уже более 100 лет медицинская радиология (лучевая диагностика) является неотъемлемой составной частью клинической практики.

В настоящее время в мире ежегодно проводится более шестидесяти миллионов диагностических МРТ-исследований, причем ежегодный прирост числа исследований оказывается наибольшим среди всех технологий лучевой диагностики.

В условиях диагностических услуг, предлагаемых клиникой «Академическая», появляется реальная возможность интеграции различных технологий и, следовательно, сведения к минимуму количества необоснованных и дублирующих процедур, повышения эффективности использования каждого отдельного метода, рационального использования дорогостоящего оборудования. Специалисты диагностических подразделений клиники, в особенности МРТ-кабинета, владеют традиционной рентгенодиагностикой, ультразвуковой диагностикой, КТ и МРТ.

Во время прохождения МРТ пациент в горизонтальном положении помещается в узкий тоннель (трубу) с сильным магнитным полем приблизительно на 15–40 минут в зависимости от вида исследования. Естественно, все металлические предметы пациенту придется снять, так как он будет находиться в сильном магнитном поле. Пациент должен сохранять полную неподвижность той части тела, которая подвергается обследованию. Процедура безболезненна, однако сопровождается сильным шумом, для уменьшения дискомфорта от которого пациентам часто предлагаются наушники. Кстати, для того чтобы пройти магнитно-резонансную томографию, пациенту в основном не нужна специальная подготовка. Он может продолжать применять любые лекарственные препараты, не ограничивать себя в еде и питье, а также проходить другие медицинские процедуры. Кроме того, пациенту важно предоставить все предыдущие данные об исследованиях УЗИ и МРТ, тогда специалисту будет легко проследить динамику изменений.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МРТ

Не все пациенты могут применять этот метод диагностики, так как есть ряд абсолютных и относительных противопоказаний. К примеру, полностью запрещено проходить магнитно-резонансную томографию при наличии установленного кардиостимулятора, различных металлических имплантатов, особенно внутри мозга, металлических осколков в теле, суставных протезов, ферромагнитных болтов, спиц, пластин, скоб для фиксации, клипс на сосудах и т. п. Что касается зубных протезов, их наличие не является противопоказанием. В то же время относительными противопоказаниями считаются инсулиновые насосы, нервные стимуляторы, различные неферромагнитные имплантаты и протезы, беременность, клаустрофобия и необходимость в физиологическом мониторинге. С осторожностью выполняют МРТ больным с судорожным синдромом, людям с расстройством психики, эпилепсией.

Что касается беременных, на сегодняшний день специалистами собрано недостаточное количество доказательств того, что МРТ полностью безопасна для плода. Но МРТ предпочтительнее рентгенографии и компьютерной томографии и позволяет получить более подробную информацию, нежели при помощи УЗИ. Кроме того, относительным ограничением для прохождения магнитно-резонансной томографии может быть наличие татуировок, выполненных с помощью красителей с содержанием металлических соединений, в том числе на основе соединений титана (напри-

мер, диоксида титана), хотя сам по себе титан не является ферромагнетиком и практически безопасен при МРТ.

Есть еще и психологическая проблема: из-за того, что процедура проходит в довольно узком пространстве, люди, страдающие даже мягкой формой клаустрофобии, могут испытывать сильный дискомфорт. Правда, сегодня существуют уже менее громоздкие аппараты МРТ с более широким отверстием, а время проведения процедуры сокращается. Также существуют открытые аппараты и аппараты, в которых пациент может проходить исследование стоя. Но, отмечают специалисты, качество их результатов уступает полученным традиционным методом. Поэтому иногда для полного и эффективного исследования применяется местная или полная анестезия, особенно для младенцев и маленьких детей, которые не могут оставаться неподвижными в ходе процедуры.

МРТ-КОНТРАСТИРОВАНИЕ

После обычной МР-томографии у рентгенолога могут возникнуть дополнительные сомнения. В этих случаях назначают еще одну процедуру, но уже с введением контраста. Только в редких ситуациях могут проявиться аллергические реакции на контраст в виде зуда в глазах и крапивницы. Контраст вводится внутривенно в количестве 10–20 кубиков. При этом ряд пациентов иногда ощущают головокружение или одышку.

Чаще всего контрастное вещество назначают, если вдруг во время первого обследования выявили непредвиденную находку либо нужно дополнительно проанализировать состояние кровеносных сосудов. Также показанием являются скрытые инфекции и подозрения на развитие онкологических заболеваний. По статистике, контрастирование проходит около 20% всех исследуемых. Если накануне пациент уже прошел через контрастирование, то следующую процедуру можно назначать через несколько дней.

Беременным также можно проходить через МРТ с контрастированием, если на это даст добро гинеколог.

МРТ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Проблемы со здоровьем возникают и у беременных. Ведь именно гормональная перестройка часто дает толчок к проявлению затаившихся внутри патологий. И хотя интересное положение женщины не входит в список противопоказаний, ограничения на исследования МРТ могут возникнуть.

Если врач, не дожидаясь окончания беременности, назначает женщине подобное обследование, значит, у него на это есть достаточно веские основания, требующие беспромедлительного реагирования на проблему. Показаниями к МРТ могут быть состояние женщины, и результаты ультразвукового исследования.

ОБЛАСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МРТ ПО ОРГАНАМ ЧЕЛОВЕКА

Неврология исследует наличие в спинном и головном мозгу опухолей и метастазов, определяя также их характер. Воспалительные, инфекционные и аутоиммунные заболевания ЦНС, абсцессы, кровоизлияния, инсульты — все это помогает четко увидеть на томограмме методика МРТ. МРТ также выявляет приобретенные изменения после травм, межпозвоночные грыжи, врожденные аномалии.

С помощью МРТ исследуются особенности позвоночника, а также суставов, повреждения травматического характера, метастазы, дегенерации, деформации связок, хрящей, грыж. Доступны обнаружению очаговые воспаления и отеки, жировые перерождения и инфильтрации, инфаркты и некрозы.

Аномалии и патологии в сосудах, стенозы, аневризмы изучаются с помощью отдельной группы МРТ — ангиографии.

МРТ — предпочтительная диагностика для мягких тканей, выявляет посттравматические изменения, воспаления, прочие патологии. С помощью электромагнитных колебаний можно определить размеры и состояние лимфатических узлов.

Широко используют МРТ при изучении органов, размещенных в области малого таза и брюшной полости. Выявляют врожденные аномалии, изменения дегенеративного характера, воспаления и онкологические образования. Исследуются размеры органов и их состояние, а также взаиморасположение относительно друг друга.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! Правда, не все доступно МРТ-исследованию — аппаратура ограничена в диагностике костной ткани. Связано это с низким содержанием в ней протонов, так что ткань имеет темный сигнал на изображении, не поддающийся правильной оценке. В данном случае придется обратиться к компьютерной диагностике или рентгенографии.

Наблюдаются также ограничения и в обследовании желудочно-кишечного тракта и половых органов из-за постоянного сокращения перистальтики.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

СЕМИНАР

СОВМЕСТНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ СЕМИНАР КЛИНИКИ АКАДЕМИЧЕСКАЯ И ЛАБОРАТОРИИ KDL

ПРЕЭКЛАМПСИЯ КАК БОЛЬШОЙ АКУШЕРСКИЙ СИНДРОМ

В 2016 году клиника Академическая начала проводить серию научно-практических семинаров в помощь врачам-практикам. 29 ноября 2016 года состоялся первый научно-практический семинар для акушеров-гинекологов и врачей-лаборантов по теме «Ранняя лабораторная диагностика преэклампсии».



Выступление профессора Джафнун Абдул Мати

Перед волгоградскими акушерами-гинекологами выступили почетный профессор, научный руководитель ООО «Клиника Академическая», врач-реабилитолог, канд. мед. наук Джафнун Абдул Мати, врач акушер-гинеколог высшей категории, д-р мед. наук, профессор, ученый секретарь специализированного диссертационного совета, эксперт качества оказания медицинской помощи Марина Сергеевна Селихова, руководитель медицинского отдела клинико-диагностической лаборатории KDL Надежда Анатольевна Беземская.

В своем выступлении Марина Сергеевна Селихова затронула тему, важную как для врачей — акушеров-гинекологов, так и для будущих рожениц и беременных, — преэклампсия как большой акушерский синдром.

Так что же такое преэклампсия?

Преэклампсия — это специфическое для беременных состояние, возникающее после 20-й недели, характеризующееся дисфункцией плаценты и развитием реакции организма матери в виде биохимических реакций.

Симптомы заболевания:

- повышение артериального давления;
- наличие белка в моче;
- головные боли, головокружение;
- боль в животе;
- тошнота и рвота;
- отеки и прибавление в весе;
- снижение необходимого количества мочи;
- изменение рефлексов и нарушение зрения.

Причины заболевания:

— причина развития преэклампсии до конца не ясна;

— в настоящее время заболевание рассматривают как генетически обусловленную патологию, при которой нарушается адаптация (приспособление) организма женщины к условиям функционирования при беременности;

— в развитии заболевания определяющую роль играет спазм сосудов, возникающий из-за нарушения выработки гормонов, регулирующих тонус сосудов (ангиотензин, простагландин, тромбосан), или в связи с аномалией чувствительности к ним. Кроме того, повышается вязкость и свертываемость крови.

Степени выраженности заболевания:

- легкая степень: давление повышается до 150/90 мм рт. ст., уровень белка в моче — не более 1 г/л, имеются отеки ног;
- средняя степень: артериальное давление до 170/110 мм рт. ст., уровень белка в моче — до 5 г/л, креатинин в крови (конечный продукт обмена белков) — 100—300 мкмоль/л (повышение креатинина в крови свидетельствует об усиленном распаде белка и недостаточности функции почек), отеки распространяются на переднюю брюшную стенку, руки;



Выступление профессора М. С. Селиховой

ЛЕЧЕНИЕ?

Цель лечения:

— предупредить фатальные осложнения преэклампсии, судорожного синдрома; стабилизация функций жизненно важных органов; пролонгирование беременности (по возможности 32—34 недели); при тяжелых формах преэклампсии — подготовка к родоразрешению:

- 1) до 34 недель — профилактика РДС плода и родоразрешение в течение 48 часов;
- 2) более 34 недель — родоразрешение;
 - гипотензивные препараты;
 - магниальная терапия;
 - седативные препараты;
 - диуретики.

Профессор М. С. Селихова отметила важность предупреждения врачами — акушерами-гинекологами пациенток, относящихся к группе риска, во время планирования беременности и на ранних ее сроках с дальнейшим взятием их на контроль. Знания и опыт, полученные на данном мероприятии, найдут практическое применение в лечении и диагностировании пациенток с диагнозом «преэклампсия».

В конце семинара слово взял научный руководитель клиники «Академическая» профессор Джафнун Абдул Мати. Он акцентировал внимание всех присутствующих на данной теме в ключе взаимодействия медицинской лаборатории KDL с возможностью диагностирования преэклампсии на ранних ее сроках.

Надежда Анатольевна Беземская, руководитель медицинской лаборатории KDL, подробно рассказала о методе диагно-



— тяжелая степень: давление выше 170/110 мм рт. ст., белок мочи — выше 5 г/л, креатинин в крови — более 300 мкмоль/л, возникают нарушение зрения, боль в животе, головная боль, отеки (включая лицо и слизистую носа).

Кроме того, были затронуты вопросы факторов риска возникновения преэклампсии у беременных.

К ним относятся:

- гестоз в анамнезе, отягощенный семейный анамнез (гестоз у матери);
- возраст более 40 лет или менее 18 лет;
- повышение артериального давления, артериальная гипертензия, гипертоническая болезнь;
- курение;
- хронические заболевания почек;
- антифосфолипидный синдром, наследственная тромбофилия;
- заболевания сосудов и соединительной ткани;
- сахарный диабет;
- многоплодная беременность;
- ожирение, высокий индекс массы тела;
- отставание плода в развитии, отслойка плаценты, гибель плода в прошлом;
- низкий уровень PAPP-A в пренатальном скрининге первого триместра (двойном тесте).



Выступление Н. А. Беземской

стики PIGF, или плацентарном факторе роста, и представила выводы по данному методу:

— концентрация PIGF является высокоинформативным показателем преэклампсии;

— определение концентрации маркера необходимо проводить в I и II триместрах беременности в рамках скрининговой программы диагностики внутриутробной патологии плода. Это позволит решить вопрос о целесообразности сохранения данной беременности и тактике профилактики развития преэклампсии;

— определение маркеров преэклампсии в III триместре беременности может служить основой для окончательной постановки диагноза и решения вопроса о сроках родоразрешения в целях сохранения жизни женщины и плода.

Клиника «Академическая» является современным медицинским учреждением, а следовательно, поддерживает все передовые технологии и различные виды диагностик для обеспечения женского здоровья. Благодаря тому что в клинике работают высококвалифицированные специалисты, все организуемые здесь семинары и конференции проходят динамично, интересно, а главное — конструктивно и содержательно.

Все гости и участники семинара смогли задать интересные их вопросы и получить на них аргументированное мнение присутствовавших специалистов.

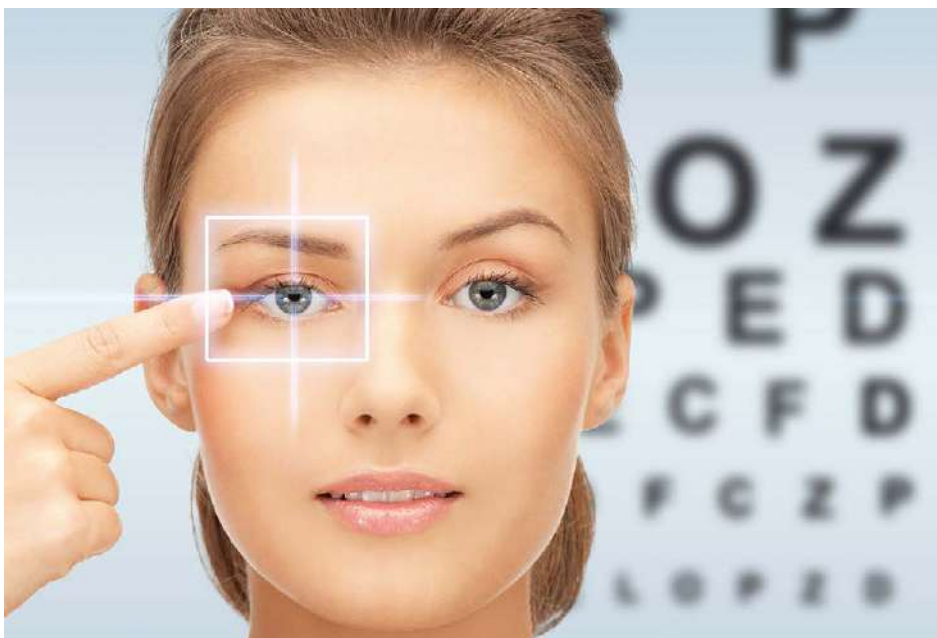
А мы, в свою очередь, приглашаем всех желающих на наши будущие семинары и конференции.

Следите за информацией на нашем сайте и в новых выпусках нашего периодического издания.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ВОЗМОЖНОСТИ ЦЕНТРА ВОССТАНОВЛЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ ЗРЕНИЯ В КЛИНИКЕ АКАДЕМИЧЕСКАЯ

Орган зрения является важнейшим органом познания внешнего мира. Основная информация об окружающей действительности поступает в мозг именно через этот анализатор. Существует ряд заболеваний, лишаящих человека радости зримо воспринимать окружающий нас чудесный мир.



Центр восстановления и коррекции зрения в клинике «Академическая» помогает страждущим в этой области справиться с ухудшением зрения. На высочайшем уровне здесь проводятся операции по поводу катаракты. С возрастом химический состав хрусталика меняется, что приводит к его помутнению. Всякое помутнение хрусталика называется катарактой. В Волгоградской области только в Центре восстановления и коррекции зрения операции по поводу катаракты проводятся амбулаторно через мини-доступ (менее двух миллиметров) без наложения швов. Данный метод называется факозмульсификацией катаракты с использованием ультразвука. После удаления помутневшего хрусталика имплантируются самые современные интраокулярные линзы, включая мультифокальные, дающие возможность видеть хорошо как вдаль, так и вблизи.

С помощью высокотехнологичного лазерного оборудования Центр восстановления и коррекции зрения помогает пациентам с аномалиями рефракции. Преломляющая сила оптического аппарата глаза может быть слишком сильной или слабой — эти состояния называются миопией (близорукость) или гиперметропией (дальнозоркость). У жителей Волгограда и области появилась возможность избавиться от очков и контактных линз с помощью самой современной технологии коррекции зрения «ФемтоЛАЗИК». На сегодняшний день это наиболее безопасный и быстрый способ исправить аномалии рефракции с предсказуемым результатом и абсолютно безболезненно. Процедура коррекции проводится с использованием двух лазеров, фемтосе-

кундного и эксимерного, без применения механических режущих инструментов, то есть абсолютно бесконтактно. Ход процедуры автоматизирован и полностью контролируется заданной компьютерной программой коррекции. Эта технология позволяет с математической точностью рассчитать параметры лазерного воздействия индивидуально для каждого пациента, получить идеально гладкую поверхность роговицы, обеспечить рекордно быструю заживляемость, проводить коррекцию пациентам с тонкой роговицей и высокой степенью близорукости. Современная лазерная коррекция зрения возвращает человеку возможность видеть все собственными глазами, избавляя от приспособлений для относительного улучшения зрения, а ее результат имеет все те плюсы, которые есть у нормального хорошего зрения, позволяя наслаждаться жизнью без очков и контактных линз.

В перечень операций, проводимых в Центре коррекции и восстановления зрения амбулаторно, включены: удаление новообразований век, конъюнктивы глазного яблока, удаление пингвекулы, кисты конъюнктивы, удаление птеригиума, а также операции по устранению заворота и выворота век. Проводятся курсы дедистрофической терапии по поводу тапеторетинальной абнотрофии, возрастного изменения центральной области сетчатки (сухая макулодистрофия), консервативное лечение частичной атрофии зрительного нерва при глаукоме и частичной атрофии зрительного нерва сосудистого, воспалительного, токсического генеза.

Мы рады помочь и ждем вас!

ПЕРЕЛОМ ШЕЙКИ БЕДРА НЕ ПРИГОВОР!

Зима — время года, связанное не только с новогодними праздниками, но и с повышенным травматизмом, вызванным гололедом. Особо уязвимы в этот период пожилые, так как переломы у данной группы людей происходят легче и чаще ввиду явлений остеопороза, но протекают гораздо тяжелее. Так, перелом шейки бедра до недавнего времени считался в лучшем случае приговором к постельному режиму или очень длительному, но не всегда эффективному лечению и травматичным операциям.

Широкое распространение в настоящее время получила практика эндопротезирования тазобедренного сустава, то есть не лечение перелома, а тотальная замена всего тазобедренного сустава на металлический эндопротез. Операция современная, высокотехнологичная, однако сопровождающаяся кровопотерей и несущая риски тромбозов и инфекционных осложнений, поэтому применимая не у всех пострадавших, особенно ослабленных и лиц пожилого возраста.

Нами успешно применяется оригинальный метод оперативного лечения, который в ряде случаев является безопасной альтернативой эндопротезированию и объемным операциям металлоостеосинтеза переломов шейки бедра. Применение во время операции эдектроннооптического преобразователя (с-дуга) позволяет производить закрытие репозиции отломков и их надежную фиксацию винтами через мини-разрезы длиной по 1,0 см с последующим наложением одного-двух швов.

Малая травматичность этого метода и отсутствие кровопотери позволяют производить операции в том числе под местной анестезией в тех случаях, когда возрастные изменения организма несовместимы с наркозом, что значительно снижает риски оперативного вмешательства.

! РЕЗУЛЬТАТОМ ПРИМЕНЕНИЯ ДАННОЙ МЕТОДИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. ВОЗМОЖНОСТЬ В САМЫЙ РАННИЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД, БУКВАЛЬНО В ПЕРВЫЕ СУТКИ С МОМЕНТА ОПЕРАЦИИ, ВЫПИСАТЬ БОЛЬНОГО НА АМБУЛАТОРНОЕ ДОЛЕЖИВАНИЕ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ.
2. РАННЕЕ НАЧАЛО РЕАБИЛИТАЦИИ (ФАКТИЧЕСКИ СРАЗУ ЖЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ) БОЛЬНЫХ С ДАННЫМ ПЕРЕЛОМОМ.
3. МИНИМИЗИРОВАНИЕ РИСКОВ И ОСЛОЖНЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОПЕРАТИВНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ И ПОСЛЕДУЮЩЕЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ДАННЫХ БОЛЬНЫХ.
4. КАК СЛЕДСТВИЕ, ХОРОШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ.

Заключение: как показывает практика, при переломах шейки бедренной кости в ряде случаев можно обойтись без тяжелых травматичных операций. Но лучше — берегите себя и не получайте травм.

Здоровья вам и удачи в наступающем году!

С. В. Пронь, врач травматолог-ортопед, канд. мед. наук,
С. С. Пронь, врач травматолог-ортопед высшей категории



Перелом больной И.



Сросшийся перелом больной И. после операции остеосинтеза

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР

Больная И., 62 года. Получила перелом шейки левой бедренной кости при падении на обледеневших ступеньках дома. Произведена операция — металлоостеосинтез перелома шейки левой бедренной кости.

МЫ РАДЫ СООБЩИТЬ ВАМ, ЧТО В КЛИНИКЕ АКАДЕМИЧЕСКАЯ СОСТОИТСЯ ОТКРЫТИЕ ШКОЛЫ ДЛЯ ЖЕНЩИН 40+

ШКОЛА ЭЛЕГАНТНОГО ВОЗРАСТА

РУКОВОДИТЕЛЬ — ТАМАРА ГЕННАДЬЕВНА КРАВЧЕНКО, ВРАЧ АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ, К. М. Н.

Что необходимо женщине в элегантном возрасте? То же самое, что и в 20, и в 30 лет, — здоровье, красота, любовь и женское счастье. Однако дама элегантного возраста обладает рядом преимуществ: она достигла профессиональных успехов, состоялась как мама и даже бабушка, социально активна. Однако весь мир женщины рушат проблемы, связанные с дефицитом эстрогенов. Качество жизни становится низким. Представительницы прекрасного пола страдают от приливов, становятся нервными и раздражительными, забывчивыми, не могут справиться с теми задачами, которые легко решали буквально несколько лет назад. В этот период начинаются проблемы в интимной жизни: сухость и дискомфорт, снижение либидо, слабость мышц тазового дна, недержание мочи. И это только верхушка айсберга. В основании данного воображаемого айсберга — скрыты проблемы, ожидаемые у женщин в более позднем периоде климакса, и они связаны с ослаблением защитных свойств эстрогенов: сердечно-сосудистые заболевания (гипертоническая болезнь, нарушения обмена холестерина, инфаркты, инсульты),

остеопороз с реализацией в переломы различной локализации, которые нередко могут привести к инвалидизации (например, перелом шейки бедра). Кроме того, увеличивается риск возникновения болезни Альцгеймера (старческое слабоумие), остеоартритов и ожирения, причем ожирения по мужскому типу.

Как оказаться сильнее климакса? Как прожить этот период энергично, красиво и с достоинством? Сегодня есть четыре варианта решения данной проблемы:

1. Ведение здорового образа жизни: физическая активность, рациональное питание, отказ от курения (интенсивное курение может стать одной из причин раннего наступления климакса), ограничение пребывания на солнце и в соляриях (фотостарение кожи — научно доказанный факт), режим труда и отдыха, недопущение переутомления, разумное противостояние стрессам.

2. Использование достижений современной косметологии.

3. Терапия негормональными средствами. В этом случае производится коррекция каждого из компонентов климактерического



синдрома различными видами препаратов. При появлении приливов назначаются облегчающие их фитоэстрогены. Однако мы много не знаем о них. Нет больших исследований, которые указывали бы нам на отдаленные последствия и безопасность длительного приема фитоэстрогенов, а ведь проблемы климакса могут беспокоить женщину не один год. Столкнувшись с проблемами мочевого пузыря, представительница прекрасного пола идет к урологу. Ей назначают препараты, улучшающие питание слизистой и влияющие на тонус гладких мышц мочевого пузыря. При изменениях настроения — антидепрессанты; при остеопорозе — препараты кальция, витамин D и модуляторы плотности костной ткани; при повышенном давлении — антигипертензивные лекарственные средства; при повышенном уровне холестерина — статины и т. д. То есть в данном случае мы воздействуем не на причину климакса (дефицит женских половых гормонов в организме), а на его следствие. При этом женщине нужно обращаться для назначения вышеуказанных препаратов к докторам различных специальностей: психотерапевту, эндокринологу, кардиологу и т. д., а это время, очереди...

Такая терапия при комплексном подходе и регулярном длительном применении может быть до определенной степени эффективной, но, к сожалению, она дорогостоящая, так как ни один негормональный препарат не может воздействовать на все звенья климактерического

синдрома одновременно. К тому же часто бывает психологически тяжело принимать продолжительно сразу несколько препаратов, так как это рождает в нас естественную боязнь: «Неужели я настолько больна, что уже больше не могу без лекарств?» В таком случае перед пациенткой и врачом встает ряд проблем: «много», «дорого стоит», «не всегда полностью эффективно».

4. Менопаузальная гормонотерапия (МГТ). Во-первых, она наиболее эффективна для лечения и профилактики климактерического синдрома, если назначена вовремя. Исчезновение или значительное урежение и ослабление приливов вы можете отметить уже к концу первой недели приема препарата. Это объяснимо, так как только препараты МГТ воздействуют на непосредственную причину климакса — дефицит женских половых гормонов, устраняя его.

Во-вторых, для решения всех вышеописанных проблем требуется всего одна таблетка препарата в день. Конечно, существуют ситуации, когда наравне с МГТ женщине необходимо дополнительно получать препараты от давления или для лечения остеопороза, но МГТ помогает значительно уменьшить их количество и дозы. Следует отметить, что многие женщины, столкнувшись с проблемой повышенного артериального давления именно в элегантном возрасте, отказываются от гипертензивных средств и принимают только МГТ.

В-третьих, разве это не делает лечение экономически более выгодным? Да, во много раз!

Так почему же при стольких «за» некоторым женщинам тяжело принять решение в пользу МГТ, даже если ее им настоятельно рекомендовал гинеколог? Виною является огромное число мифов и предрассудков, сложившихся вокруг МГТ. Вот некоторые из этих мифов: «МГТ вызывает рак», «Я поправлюсь от гормонов», «Климакс — это естественно, наши бабушки жили без гормонов», «У меня проблемы с желудком, мне нельзя МГТ», «От гормонов растут усы и борода», «Нет приливов — нет проблем».

Обо всем этом: мифах, здоровом образе жизни, изменениях в организме женщины в элегантном возрасте — мы поговорим в открывшейся школе для женщин элегантного возраста.

Ждем вас с нетерпением!

ГОРОСКОП ЗДОРОВЬЯ — 2017

Зимний период, которым начнется 2017 год, будет нелегким для всех **Овнов** в плане здоровья. Частые простуды и некоторые недомогания заставят вас пересмотреть свое отношение к здоровому образу жизни. Овнам настоятельно рекомендуется делать упор на богатые витаминами продукты, чистую воду и частые прогулки (не забывайте, однако, тепло одеваться!).

В 2017 году **Тельцы** окажутся склонны к набору нескольких лишних килограммов. Некоторые представители этого знака могут и не заметить такого прибавления, другие же будут весьма обеспокоены своим внешним видом. Лучшее средство для поддержания тела в форме — занятия физкультурой. Тельцам полезнее всего сделать акцент на плавании или конном спорте. Летом постарайтесь выбрать в теплые страны, загореть и искупаться в соленых водах лечебных морей.

Представителям знака **Близнецов** повезло в плане здоровья более остальных, ведь 2017 год не принесет им ни серьезных заболеваний, ни каких-либо иных проблем с самочувствием. Однако Огненный Петух настоятельно рекомендует не забывать о пользе правильного питания и активного образа жизни, ведь без них даже самый бодрый и закаленный организм Близнецов может дать сбой.

Непростой период, который ожидает всех **Раков** в 2017 году на карьерной стезе, может пошатнуть не только физическое, но и душевное равновесие. Звезды советуют заняться восточными практиками, попробовать иные способы питания, больше времени проводить наедине с собой. Именно такие методики помогут Ракам полноценно восстанавливать свои силы даже в самые насыщенные и энергетически затратные периоды года.

Всем **Львам**, имеющим некоторые хронические заболе-

вания, следует начать относиться к своему здоровью с особенной серьезностью. Не пускайте на самотек даже самые элементарные недомогания, не ленитесь обращаться к врачам и обязательно соблюдайте все предписания. Осенний период 2017 года может сопровождаться частым дискомфортом в ЖКТ. Чтобы избежать негативных последствий, Львам не стоит пренебрегать здоровым питанием и употреблением качественной пищи.

Девы не будут страдать частыми простудными заболеваниями в 2017 году. Их организм станет проявлять завидную сопротивляемость большинству болезней. Однако не все так радужно: нередко психологически Девы будут чувствовать себя разбитыми. Опустошенность и апатию следует лечить не лекарствами, а общением, спортом и любимым делом.

Весов станут сопровождать раздражительность и чувство взвинченности. Причина тому — некоторые конфликты в семье, которыми может ознаменоваться весенне-летний период 2017 года. Частые перемены настроения у Весов будут выматывать, лишать сил и желаний. Чтобы не довести небольшую неприятность до уровня настоящей проблемы, следует не пренебрегать расслабляющими процедурами: занятиями в бассейне, массажем, восточными практиками.

Скорпионы будут так поглощены построением карьеры и личных отношений, что совсем позабудут о здоровье. Весь год оно и не станет заявлять о себе, но вот ближе к завершению 2017-го могут проявиться последствия безалаберного отношения к своему телу. Те Скорпионы, которые в год Петуха забудут о занятиях спортом и здоровом питании, могут набрать

некоторое количество лишних килограммов к декабрю и даже заработать проблемы с пищеварением.

2017 год для **Стрельцов** не лучший период для смены привычного жизненного уклада. Может захотеться поэкспериментировать с образом питания, заняться новым видом спорта или найти иное применение для своих сил и времени. Однако звезды рекомендуют поберечься, оставить мысли о сомнительных практиках, а сделать акцент на полноценном питании и классической зарядке по утрам и посещении спортзала или бассейна один-два раза в неделю.

Уже после завершения новогоднего марафона **Козероги** ощутят некоторые проблемы с пищеварением. Главное — помнить, что основная часть человеческого иммунитета приходится на кишечник, потому следить за питанием придется практически весь год, чтобы не заработать никакого тяжелого заболевания.

Водолеи в 2017 году не раз обратятся к зубному врачу: в первый раз — с острой болью и еще несколько визитов — в плане профилактики и искоренения накопившихся проблем. Кроме того, пристальное внимание придется уделить уходу за кожей и волосами, особенно представительницам прекрасного пола.

Чтобы избежать проблем, **Рыбам** придется уделить своему здоровью особое внимание. Обязательно запишитесь в спортзал, а летом постарайтесь выехать за территорию города, чтобы оздоровить организм. Для Рыб процедуры закаливания будут как нельзя кстати в теплый период. В более холодное время стоит делать упор на овощи и фрукты, пореже питаться фастфудом и чаще улыбаться!

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

В 2017 году планируется серия семинаров и конференций, посвященных актуальным вопросам медицины XXI века.

Приглашаем всех к сотрудничеству и участию в мероприятиях.

Более подробную информацию вы можете увидеть на нашем официальном сайте и в выпусках нашей газеты.

ВНИМАНИЕ!

НАШ АДРЕС: 400001,

**Г. ВОЛГОГРАД,
УЛ. АКАДЕМИЧЕСКАЯ, 6А.**

ТЕЛ.: (8442) 931-931

E-MAIL INFO@CLINACADEM.RU

WWW.CLINACADEM.RU

Выходные данные:

СМИ «Когда здоровье — приоритет».

Учредитель и издатель: ООО «Клиника Академическая».

Генеральный директор — Дмитрий Коростин.

Адрес редакции и издателя: 400001, Волгоградская обл.,

г. Волгоград, ул. Академическая, 6а.

Тел.: (8442) 97-98-01 (приемная), (8442) 931-931

(регистратура), e-mail: info@clinacadem.ru

Главный редактор — Мария Шуть.

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной

службы по надзору в сфере связи, информационных

технологий и массовых коммуникаций

по Волгоградской области и Республике Калмыкия.

Свидетельство о регистрации средства массовой информации ПИ № ТУ34-00701 от 5 октября 2015 г.

За содержание рекламы и объявлений редакция

ответственности не несет.

Редакция не вступает в переписку с частными лицами.

Рукописи не рецензируются и не возвращаются.

Газета отпечатана в типографии

ООО «РГ «Областные вести»:

400137, г. Волгоград, ул. Симонова, 36 б. Тел. 91-77-45.

Подписано в печать по графику и фактически

21.12.2016 г.

Заказ 2084/16. Тираж 800 экз.

Распространяется бесплатно.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА