



Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова

Город здоровья

№ 4 (04) понедельник, 13 декабря 2010 года

16 клиник – 100 отделений

Газета Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова

В номере:

Переходим
на зимнее время

стр. 2

Зимний рацион

стр. 2

Чем отличается
урология
от нефрологии

стр. 3

Результат
и точность зависят
от врача

стр. 4



«Зима пробуждает аппетит.

Пока на улицах лежит снег,
шоколадное пирожное — лучшее лекарство»

Эрих Мария Ремарк

Тема номера:

Переходим на зимнее время



Екатерина Анатольевна Зуева,
д.м.н., профессор, иммунолог
зав. лабораторией клинической
иммунологии и молекулярной
медицины Центра лабораторной
диагностики

Быть здоровым – это модно!

На улицах нашего города давно лежит снег. В этом году зима ярко заявила о своем приходе: снегопадами и настоящими рождественскими морозами. Жители северной столицы готовятся к новогодним каникулам: покупают подарки, бронируют коттеджи на зимних курортах, обновляют гардероб. В воздухе царит новогоднее настроение. Зимой дел и любимых занятий не становится меньше, чем летом, и из-за простуды совсем не хочется выпасть из жизненного потока. В наше время стало модно быть здоровым. Иммуни-тет – наша система безопасности, которая дает возможность хорошо себя чувствовать и не болеть при

Зима в Петербурге – это продолжительный период простуд и эпидемий.

«Вы готовы к зиме? – Проверьте себя на **иммунный статус!**» Современные технологии иммунологической диагностики позволяют вовремя «найти и обезвредить» многие недуги. Одной из технологий является **иммунограмма – комплекс исследований, позволяющих оценить уровень Вашей безопасности.** Защита организма от чужеродных микроорганизмов или опухолевых клеток осуществляется самыми разными клетками и молекулами-проводниками иммунного ответа, которые, действуя вместе, и создают единую иммунную систему. Изменения иммунологических показателей могут быть проявлением нормальной реакции организма на воздействие физиологических или патологических факторов с различной картиной изменений на разных стадиях заболевания. Они могут отражать чрезмерную активацию или истощение иммунной системы, характеризовать врожденный или приобретенный дефект отдельных ее звеньев. Эти показатели необходимы при диагностике, терапии и профилактике первичных и вторичных иммунодефицитных состояний, аутоиммунных, лимфопролиферативных, инфекционных и гематологических заболеваний.

встрече с самыми разными видами инфекции. Иммунная система работает вместе с эндокринной и нервной системами. Хорошее настроение, доброжелательное отношение к близким, соблюдение нормального режима труда и отдыха лежат в основе хорошего самочувствия. Поэтому люди с активной жизненной позицией, любопытные, интересующиеся, увлеченные реже болеют простудами.

Не стоит забывать и о правильном питании. Избегайте изнуряющих диет, в зимние месяцы организму требуется больше калорий, а их нехватка может отрицательно сказаться на иммунной системе и

здоровье. 20-30 г шоколада или шоколадное пирожное обязательно поднимут Вам настроение, придадут уверенности в собственных силах. Ученые установили, что после приема в пищу шоколада, в мозге человека повышается уровень нейротрансмиттеров – серотонина и эндорфинов. Именно они и оказывают положительное влияние на наше самочувствие и настроение.

Работа иммунной системы во многом опирается на обмен веществ. Поэтому ежедневная умеренная физическая нагрузка – 15-20 минут утренней зарядки, пробежки, плавания – помогут не болеть в любое время года и при любой погоде.

При встрече с инфекцией многое зависит от наших поверхностных барьеров – кожи и слизистых дыхательного, желудочно-кишечного, уrogenитального трактов. Как мы можем им помочь? В первую очередь, не подвергать себя воздействию токсических веществ. Курящие люди должны сделать все для отказа от этой вредной привычки, которая приводит к разрушению мукоцилиарного транспорта, вследствие чего дыхательная система оказывается практически

беззащитной перед любыми видами воздушно-капельной инфекции. Уменьшение потребления крепкого алкоголя позволит сохранить неповрежденной слизистую желудочно-кишечного тракта, то есть обеспечить ее устойчивость по отношению к самым разным возбудителям инфекционных заболеваний. Поддержание чистоты кожи способствует сохранению ее биологических защитных свойств, а здоровая кожа практически не пропускает инфекцию внутрь организма.



Подводя итоги вышесказанному:

- **Нельзя быстро повысить и активизировать иммунитет, особенно если организм уже подвергся воздействию болезнетворных микроорганизмов.**
- **Заботиться об иммунитете необходимо круглогодично, для этого: регулярно, умеренно заниматься спортом, не допускать нервных срывов, организовать сбалансированное питание, проводить закаливание организма.**
- **Как говорит русская пословица: готовь сани летом, а телегу зимой – это все о нем, об иммунитете.**

Переходим на зимнее время



Олег Николаевич Тянянкин,
врач гастроэнтеролог
Консультативно-
диагностического центра
поликлиники

Зимний рацион

Зима, из-за недостатка тепла и света, – серьезное испытание нашего организма на прочность. Для поддержания теплообмена в зимние месяцы организму требуется больше калорий, поэтому питание зимой должно существенно отличаться от приема пищи в другие времена года. Правильно выстроенное питание поможет сохранить бодрость и поддержать иммунитет на должном уровне, а также не набрать лишних килограммов. Итак, каким оно должно быть зимой?

Жиры. Зимы у нас холодные, поэтому питание должно быть более калорийным. А высокую калорийность, как известно, обеспечивают растительные и животные жиры. Суточная потребность жиров зимой – не менее 30 г. 10 г животного – из сливочного или льняного масла. Не забывайте о кисломолочных продуктах. Молочные жиры легко усваиваются, продукты на основе молока сохраняют естественную микрофлору кишечника.

Белки. Белки – строительный материал для наших мышц, они помогают организму защититься от инфекций. Они также бывают растительного и животного происхождения. И те и другие ценны для нашего организма. Основные продукты-поставщики животного белка – мясо, рыба, птица, яйца, творог, сыр. Много растительного белка содержится в фасоле, кукурузе, горошке, орехах. Суточная норма потребления белка – 70-100 г в зависимости от пола, возраста и физической активности.

Витамины. Зимой предпочтение нужно отдавать натуральным продуктам, где витаминно содержится больше всего. Рекомендуется съедать в день пять разных фруктов и овощей, по одной штуке каждого наименования. Используйте замороженные овощи и ягоды. Доказано, что в них витаминов больше, чем в тех, что хранятся в свежем виде. Хорошо заморозить на зиму ягоды с большим количеством витамина С.

Это смородина, клюква, облепиха, шиповник и морозика.

Не забывайте и о сухофруктах, которые содержат целый кладезь витаминов и микроэлементов. Зимой также нужно есть много цитрусовых. Витамин С в них сохраняется даже при длительном хранении. Кроме того, наша кожа, страдающая от ветра и мороза, нуждается в витаминах А и Е. Витамин А содержится в моркови, в которую для лучшего усвоения надо добавить растительное масло или сметану. Витамин Е достаточно содержится в нерафинированном масле. Витамин Д (необходим для костей) вырабатывается в нашем организме под воздействием солнечного света. Соответственно зимой, когда мало солнца, нам его не хватает. Восполнить его помогут молочные продукты, яйца, печень трески.



Минералы. Это железо, медь, магний, кальций, цинк, селен – вещества, необходимые для поддержания иммунитета и красоты. Продукты, богатые минералами – говядина, сыр, йогурт, яйца, морские водоросли, картофель, авокадо, бобы, семечки подсолнечника и тыквенные, инжир,



орехи, мед, оливки, сухофрукты, зеленые листовые овощи.

Как видите, и в зимнее время можно придерживаться здорового питания, сохраняя при этом полноценный рацион. Надеемся, что зимний рацион поможет вам с легкостью пережить холода, набраться сил и активно провести зимние каникулы.

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

Комплексное лечение заболеваний желудочно-кишечного тракта

Диагностика и лечение:

- хронического гастрита
- дискинезии желчевыводящих путей
- язвенной болезни
- хронического холецистита
- хронического панкреатита
- хронического гепатита
- цирроза печени
- язвенного колита

тел.: (812) 329 0333



Лера Васильевна Кирсанова,
врач дерматолог-косметолог
клиники дерматовенерологии

Высыпания на коже лица – наиболее частая причина обращения пациентов к дерматологу, особенно в зимний период.

морщинки и расширенные сосуды, ускоряются процессы старения кожи.

Одним из лечебных мероприятий, улучшающих состояние кожи, является адекватное очищение и увлажнение. Использовать можно только те косметические средства, которые подходят вашему типу кожи. Зимой не рекомендуется использовать для увлажнения водопроводную воду в сочетании с мылом. Для очищения применяются молочко и тоники, не содержащие спирта. Для питания кожи необходимы смягчающие и увлажняющие крема. Один-два раза в неделю рекомендуется применять питательные маски для лица. Профессиональный уход предусматривает комплексное воз-

действие для улучшения состояния кожи лица: массаж, пилинг, инъекционные и аппаратные методики. Микротоковый лимфодренаж является наиболее эффективной аппаратной методикой, рекомендуемой в зимнее время года. Одновременно воздействуя на кожу, мышцы, лимфатические и кровеносные сосуды, микротоковая стимуляция обеспечивает увлажнение глубоких слоев кожи, оптимизирует обменные процессы. Улучшение внешнего вида и состояния кожи, разглаживание морщин, повышение ее тонуса и эластичности, удаление мелких расширенных сосудов кожи возможны при проведении процедуры фотоомоложения. Устранение более крупных сосудов – телеангиэктазий потребует коагуляции с помощью сосудистого лазера. При выраженных проявлениях обезвоживания кожи применяются инъекционные методики лечения, например, мезотерапия с гиалуроновой кислотой.



Ольга Евгеньевна Верещагина,
к.м.н., врач клиники оториноларингологии

Зимнее дыхание

Холодное время года всегда сопровождается простудными состояниями, осложняющимися ЛОР-заболеваниями. Предрасполагающими факторами являются общее и местное переохлаждение организма, простуда, ОРВИ. Острые гаймориты возникают значительно чаще, чем их диагностируют, так как маскируются симптомами острых вирусных инфекций. Кроме этого, негативно влияет снижение сопротивляемости организма, обусловленное инфекцией, полипами в полости носа и искривлением носовой перегородки. Основной же причиной возникновения острого гайморита и воспаления глотки является нарушение носового дыхания. При дыхании через рот отсутствует увлажнение,

согревание и очищение воздуха, что приводит к раздражению слизистой оболочки глотки и гортани, провоцирует воспаление. Вот несколько простых советов, которые помогут предупредить заболевания ЛОР-органов и их осложнения. Необходимо избегать переохлаждения, для уменьшения отека слизистой оболочки носа использовать сосудосуживающие капли. Обязательно сморкаться половинками носа поочередно. Эта обычная процедура обеспечивает санацию полости носа без инфицирования слуховой трубы. Диета с исключением острого и соленого позволит избежать перехода воспалительного процесса в носоглотку в затяжной. Необходимо применять антисептики в виде таблеток для рассасывания. Часто проветривать помещения, особенно в местах большого скопления людей. Нужно помнить, что при подозрении на гайморит или ангину необходима консультация ЛОР-врача.

Клиника оториноларингологии

- Консультации ведущих специалистов: профессоров, докторов и кандидатов медицинских наук
- Терапевтическое и хирургическое лечение заболеваний лор-органов
- Реконструктивная хирургия уха
- Лазерная хирургия
- Функциональная и эндоскопическая хирургия носа и околоносовых пазух

тел.: 329 0333



Клиника дерматовенерологии

- Микроинъекционные методы лечения возрастных изменений кожи
- Удаление родинок, папиллом, бородавок
- Устранение «сосудистых звездочек», «винных пятен»
- Фотозащипка, фотоомоложение

Корпус № 4

тел.: 499 7196, 970 6521

Консультативно-диагностический центр, корпус № 5, тел.: 329 0333

Моя профессия – врач



Антонина Анатольевна Шумилина, к.м.н., зав. вторым нефрологическим отделением, клиника протезистики внутренних болезней

– Как Вы выбрали профессию врача?

– Выросла я в обычной семье. И хотя в семье врачей не было, желание лечить людей, мне кажется, родилось вместе со мной. Я всегда знала, что хочу стать врачом. К сожалению, жизнь не всегда шла гладко. Путь в медицину начался для меня не со студенческой скамьи, а с непрестанной работы санитаркой в роддоме. Надрывая полы, завидуюя при этом врачам – их белейшим халатам, фонендоскопу на шею, уверенной, степенной походке, я ни секунды не сомневалась в выборе профессии. Еще семь лет – и я врач-терапевт в заводской поликлинике «Красного треугольника».

– Почему Вы выбрали именно эту специализацию?

– Работала в поликлинике, но очень скоро поняла, что хочется помогать людям с более серьезными проблемами, чем ОРЗ. Еще два года клинической ординатуры на кафед-

ре протезистики внутренних болезней родного ЛМИ под руководством замечательных врачей-педагогов, многие из которых и сегодня работают в нашем коллективе. И я стала нефрологом, хотя раньше эта специальность вызывала страх, трепет с некими элементами безысходности. Дело в том, что болезни почек, как правило, рано или поздно приводят к почечной недостаточности, требующей лечения «искусственной почкой». Но в наши дни отношение изменилось. Нефрология сейчас стремительно развивается, диагностика совершенствуется, арсенал лекарственных средств расширяется. Своевременно поставленный диагноз и правильное лечение не только возвращают больного к жизни, но и дают ему возможность прожить ее полноценно.

– Были ли в Вашей практике удивительные и хорошие истории?

– Их множество. Но самое главное – когда наши пациентки, для которых раньше материнство часто было несбыточной мечтой, рожают здоровых детишек. Это подарок не только пациентке, но и ее доктору. Один такой подарок в виде славной девчушки сделала одна моя больная, родив ее в мой день рождения. Это было ох как трудно! И девочка, и мать сейчас здоровы, а каждый год в мой день рождения розы напоминают об этом случае.

– Вы с радостью идете на работу? С чего начинается Ваш рабочий день?

– На работу как на праздник – был такой лозунг у советских людей. Клише? Для кого как. Для меня работа – это не только дело всей моей

жизни, но и огромное удовольствие, радость, которую дарят мне мои пациенты и коллеги. Ощущая себя почти истинно европейской женщиной в клинике поистине европейского уровня, день я начинаю с чашки хорошего кофе. Уникальность профессии врача прежде всего в том, что она позволяет не только опереживать людским проблемам и бедам, но и активно влиять на их течение. Успех в лечении каждого конкретного человека – это не только радость, но и то, что приносит огромное удовольствие.

– Что бы Вы хотели пожелать нашим читателям этой зимой?

– Что бы я пожелала нашим читателям зимой – не впадать в спячку, бороться с хандрой, а уж если проводить долгие зимние вечера дома – то за чтением хороших книг, молодым коллегам можно и за руководством по нефрологии.

Чем отличается урология от нефрологии?

– Болезни мочевыводительной системы лечат врачи урологи и нефрологи. Урология в отличие от нефрологии, – это хирургическая область медицины, которая занимается болезнями мочевыводительной системы (мочекаменная болезнь, кисты почек, инфекции мочевых путей и др.). Нефрологи занимаются заболеваниями самой почечной ткани, требующей лечения лекарственными препаратами.

Наши пациенты – люди с заболеваниями почек или с такими патологиями, при которых почечная патология является следствием или осложнением. К нам попадают пациенты кардиологов, эндокринологов, ревматологов – это больные с артериосклерозом, сахарным диабетом, системными заболеваниями.

– Какие признаки указывают на необходимость посещения нефролога?

Любые изменения в анализе мочи – тревожный, самый ранний сигнал о почечном неблагополучии и повод для обращения к нефрологу.

– Нередко люди склонны пренебрегать сдачей простого анализа мочи, который необходим после сезонных ОРВИ, инфекций ЛОР-органов либо кишечных расстройств – все они могут провоцировать заболевания почек. Необходимо помнить, что даже небольшой белок в моче может свидетельствовать либо о начале серьезного почечного заболевания, либо о грозном осложнении на поч-

НЕФРОЛОГИЯ

Диагностика и лечение:

- первичных заболеваний почек (гломерулонефриты, пиелонефрит, интерстициальный нефрит)
- вторичных повреждений почек (при системных заболеваниях, сахарном диабете, амилоидозе, сердечно-сосудистых заболеваниях, беременности)

ул. Льва Толстого д. 6-8, тел.: 329 0333, 234 4100



Олег Владимирович Полиглотов,
зав. эндоскопическим отделением
клиники общей хирургии

Мифы об эндоскопии

Эндоскопические исследования всегда вызывают много вопросов у пациентов.

Можно ли их заменить другими высокотехнологичными методами диагностики?

Какие сложившиеся утверждения об эндоскопических исследованиях справедливы, а какие являются заблуждениями?

МИФ 1.

Эндоскопические исследования можно заменить другими видами диагностики: УЗИ, рентген, МРТ.

УЗИ и МРТ позволяют с максимальной эффективностью оценить состояние внутренних органов человека, к которым относятся печень, поджелудочная железа, почки и т.д. Недостатком рентгенологических методов является сопутствующая лучевая нагрузка, и также невозможность оценки минимальных изменений – эрозии слизистой, мелкие полипы, острые язвы, ранние формы злокачественных новообразований.

Эндоскопическое исследование на сегодняшний день является наиболее достоверным источником получения данных о состоянии желудочно-кишечной системы больного. В ходе исследования врач-эндоскопист получает полное представление о состоянии слизистой, ее изменениях, локализации текущего заболевания, глубине и размерах очага воспаления. Эти технологии позволяют комплексно обследовать желудок, кишечник: провести тест на хеликобактер, удалить полипы; провести тестирование на пищевую аллергию и пищевую непереносимость. Одной из наиболее важных сторон диагностической эндоскопии является возмож-

ность выполнения биопсии из патологического участка с последующим гистологическим или цитологическим исследованием.

МИФ 2.

Эндоскопические исследования всегда болезненны для пациента

Эндоскопические методы исследования являются инвазивными, поэтому во время процедуры могут возникать неприятные ощущения и легкий дискомфорт. При выполнении колоноскопии некоторые пациенты испытывают болезненность во время продвижения эндоскопа, однако эти ощущения кратковременны и возникают в зависимости от индивидуальной анатомии. В нашей клинике перед проведением эндоскопического исследования с каждым пациентом согласовывается метод обезболивания. Так, при ФГДС применяется анестезия ротоглотки с помощью раствора лидокаина, при проведении колоноскопии применяются местные виды обезболивания или кратковременный медикаментозный сон.

МИФ 3.

Подготовка к эндоскопическим исследованиям длительная и неприятная.

Для подготовки к ФГДС (фиброгастроскопия) в большинстве случаев

достаточно 8-часового воздержания от приема пищи и жидкости. Сложнее обстоит дело с подготовкой к колоноскопии (осмотр всех отделов толстой кишки). Для проведения этого исследования необходима идеально чистая слизистая. Современные способы подготовки основаны на приеме специально разработанных препаратов (Фортранс, Флит Фосфо-сода). Они позволяют подготовиться к ис-

следованию в домашних условиях, не прибегая к изнуряющим диетам и клизмам. График приема препаратов обычно рекомендует врач, который назначает исследование.

Эндоскопические методы являются одним из самых высокоинформативных способов обследования и помогают сохранить и приумножить Ваше здоровье.

Клиника общей хирургии Эндоскопическое отделение

Современные малотравматичные методы диагностики и лечения:

- Фиброгастроскопия (ФГДС – осмотр пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки)
- ХЕЛПИЛ-тест для выявления хеликобактериоза
- Исследование всех отделов толстой кишки (колоноскопия)
- Биопсия во время эндоскопического исследования
- Удаление полипов из верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта
- Лигирование варикозно- расширенных вен пищевода
- Эндоскопическое лечение осложненных желчнокаменной болезни и панкреатита
- Стентирование доброкачественных и злокачественных сужений верхних отделов желудочно-кишечного тракта и желчных протоков
- Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта

Клиника общей хирургии, корпус № 9, тел.: 329 0333

Моя профессия – врач



Татьяна Владимировна Малахова, заведующая отделением ультразвуковой диагностики, врач высшей категории

– Как Вы выбрали профессию врача?

– В детстве я серьёзно заболела, но потом выяснилось, что это было не совсем так. Я лежала в Педиатрическом институте, «умирала», а местные студенты-медики старались понять, чем я больна. Они мне казались волшебниками: умными, красивыми, добрыми, и я захотела стать такой же. Правда, студенческое время пробежало быстро, и пришло время выбирать специальность. Но Министерство здравоохранения выбрало за меня, по распределению я стала врачом скорой помощи. Ми-

галки, сирены – это здорово в период студенческой романтики. В ежедневной работе – всегда ответственно, иногда – скучно, иногда – страшно. Работая в скорой помощи, меня заинтересовала кардиология. Тогда, после пяти лет работы на скорой, я пошла в ординатуру. На последнем моём дежурстве врач приёмного отделения заметил, что впервые видит правильно наложенный скорой помощью артериальный жгут! А сколько их было неправильных?

– Почему же в итоге Вы выбрали ультразвуковую диагностику?

– В ординатуре я попала на кафедру факультетской терапии – было очень весело! Мы учились, лечили, обследовали, сочиняли песни, плясали, готовили бутерброды на все защиты. И в этот рай, полный надежд и радости, вклинился прибор УЗИ, недавно полученный клиникой. Это оказалось очень интересно: смотреть внутрь, заглядывать в себя! Для специалиста УЗИ это по-настоящему удивительно и приятно: видеть то, что недоступно другим видам диагностики, что невозможно изучить с помощью другой методики. Наши исследования могут помочь в любой сфере медицины. И я за то, чтобы прибор ультразвуковой диагностики был в каждом кабинете терапевта, хирурга, акушера-гинеколога.

Результат и точность зависят от врача

– В диагностике каких заболеваний применяется ультразвуковая диагностика?

– Практически любых. Ультразвуковая диагностика – метод визуализации внутренних органов, а любой орган в той или иной степени может быть поражён в процессе заболевания.

– Зачем и чем перед ультразвуковым исследованием смазывают кожу пациента?

– Воздух не проводит ультразвуковые колебания, а рассеивает их; чтобы между кожей пациента и ультразвуковым датчиком не было воздушной прослойки, используют специальный гель. Он способствует проникновению ультразвуковых волн в тело пациента.

– От чего зависят результат и точность ультразвукового исследования? Должен ли пациент пройти какую-либо особую подготовку, прежде чем делать УЗИ?

– Минусом ультразвуковых исследований является субъективизм, то есть нет возможности исследовать полученную на мониторе картинку, проконсультировать её с другими докторами, как, например, рентгеновские снимки. Врач ульт-

развуковой диагностики должен сам внимательно исследовать пациента. Поэтому на первом месте в УЗД результат и точность зависят от врача, проводящего исследования. Техника, конечно, также имеет

подключения, яркий дневной свет, неподходящая мебель и т.д. Недостатки – портативные приборы часто имеют небольшие размеры экрана или плохую его защиту, что создаёт трудности в осмотре для

Преимущества УЗИ перед другими видами диагностики:

- 1. Безопасность.** Ультразвук (как звук) – механические колебания среды, то есть молекулы среды, в диагностическом ультразвуке применяются колебания минимальной мощности. Процедуру можно повторять многократно, можно исследовать беременных женщин и детей.
- 2. Экономичность.** Относительно других методов визуализации (КТ, МРТ, сцинтиграфия) ультразвуковая диагностика – самый дешёвый метод исследования.
- 3. Неинвазивность.** Нет необходимости вводить какие-либо препараты, контрастные вещества.
- 4. Информативность.** УЗИ является отличным методом диагностики заболеваний желчного пузыря, поджелудочной железы, почек, печени, сердца, кровеносных сосудов. В акушерской практике – исследования плаценты, плода.

огромное значение. Применяются новые методы диагностики, например – доплер, для улучшения качества исследования. Подготовка необходима при исследованиях области брюшной полости, почек, сосудов брюшной полости, иногда – при исследованиях органов малого таза.

– УЗИ в 3D-формате? В чем преимущества трёхмерного УЗИ?

– При ультразвуковом исследовании на экране монитора получается срез органа, через который проходят ультразвуковые импульсы: плоское изображение. Компьютер собирает плоские изображения, строит объёмную структуру, например – лицо плода, сосудистые сплетения, опухолевые разрастания. Преимущества могут быть в хирургической практике при удалении опухоли, сосудистых операциях. Лицо плода нравится будущим мамам, можно решить, на кого похож будущий ребёнок.

– Сегодня уже существуют портативные УЗИ-аппараты, которые используются, например, в экспертной медицине. Насколько они эффективны и могут ли конкурировать со «стационарными»?

– Портативные УЗИ-аппараты – такие же диагностические приборы, как и стационарные. Они дают хорошее качество изображения и легче в управлении. Часто отличие заключается только в весе и размерах прибора, поэтому он может быть перенесён в любое помещение, домой к пациенту, в родильный зал и т.д. Могут возникать претензии к помещению – нет подходящей электронной розетки для

оператора. Поэтому конкуренции нет, есть различные способы применения.

– УЗИ в профилактических целях. Как Вы считаете, должен ли человек проходить такие осмотры?

– Ультразвуковые исследования практически безвредны для человека, и, конечно, можно использовать ультразвук как скрининг, например, в исследовании молочных желез. Но для лучшей диагностики всё-таки важны анамнез и конкретное исследование органа.

Современные виды диагностики:

- мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ)
- магнитно-резонансная томография (МРТ)
- эндоскопические исследования
- ангиографические исследования
- все виды лабораторных исследований
- радиоизотопная диагностика
- все виды ультразвуковой диагностики (УЗИ) на аппаратах экспертного класса
- рентгеновские исследования

тел.: 329 0333

Уважаемые пациенты! В клиниках Университета работают диспетчерские пункты отдела организации платных медицинских услуг:

№	КЛИНИКА	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ	РЕЖИМ РАБОТЫ	ТЕЛЕФОН	СПОСОБЫ ОПЛАТЫ
1	Центральный диспетчерский пункт поликлиника № 31	ул. Л. Толстого 6-8, корпус № 5	в будние дни: с 08.00 до 20.00, в субботу: с 09.00 до 15.00	329 0333	За наличный расчет и по банковским картам
2	Клиника неврологии, госпитальной и факультетской терапии	ул. Л. Толстого 6-8, корпус № 10	в будние дни: с 09.00 до 16.00	329 0338	За наличный расчет и по банковским картам
3	Клиника офтальмологии	ул. Л. Толстого 6-8, корпус № 16	в будние дни: с 09.00 до 19.00	329 3334	За наличный расчет и по банковским картам
4	Клиника дерматовенерологии	ул. Л. Толстого 6-8, корпус № 4	в будние дни: с 09.00 до 19.00	499 7196 970 6521	За наличный расчет и по банковским картам
5	Клиника акушерства и гинекологии	ул. Л. Толстого 6-8, корпус № 4	в будние дни: с 09.00 до 16.00	329 0340	За наличный расчет
6	Клиника факультетской хирургии, госпитальной хирургии № 2	ул. Л. Толстого 6-8, корпус № 38	в будние дни: с 09.00 до 16.00	329 0332	За наличный расчет и по банковским картам
7	НИИ пульмонологии, клиника госпитальной хирургии № 1	ул. Рентгена 12, корпус № 44	в будние дни: с 09.00 до 16.00	329 0339	За наличный расчет
8	Клиника пропедевтики внутренних болезней, урологии	ул. Л. Толстого 17, корпус № 54	в будние дни: с 09.00 до 16.00	234 4100	За наличный расчет и по банковским картам
9	Станция скорой медицинской помощи	ул. Л. Толстого 6-8 (вход с набережной реки Карповки), корпус № 11	круглосуточный	329 0303	За наличный расчет
10	Центр лабораторной диагностики	ул. Л. Толстого 6-8, корпус № 11	в будние дни: с 09.00 до 16.00	346 3938	За наличный расчет
11	Центр молекулярной медицины	ул. Л. Толстого 6-8, (вход с набережной реки Карповки) корпус № 28	в будние дни: с 09.00 до 16.00	499 7194	За наличный расчет
12	Процедурный кабинет поликлиники № 31 (забор платных анализов)	ул. Л. Толстого 6-8, корпус № 5 2-й этаж поликлиники № 31, кабинет № 42	в будние дни с 09.00 до 13.00	329 0337	За наличный расчет
13	Отделение стоматологии поликлиники № 31	ул. Л. Толстого 6-8, корпус № 5, • 1-й этаж поликлиники № 31, • 2-й этаж поликлиники № 31, кабинет № 82	в будние дни: с 08.30 до 20.00 в будние дни: с 08.30 до 20.00	234 6113 499 7107	За наличный расчет
14	Институт детской гематологии и трансплантологии имени Р. М. Горбачёвой	ул. Рентгена 12, корпус № 44	в будние дни с 09.00 до 16.00	233 5503	За наличный расчет