СПИРАЛЬ ЗДОРОВЬЯ

№1 (14) 2022

ЖУРНАЛ О ЗДОРОВЬЕ, КРАСОТЕ И ХОРОШЕМ НАСТРОЕНИИ

18+

Новый медицинский офис ЛДК «Центр ДНК» расположен по адресу:

Курган, ул. К. Маркса, 106Б

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

РЕКЛАМА

ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ

Универсальный подарок
на все случаи жизни!

- НОВЫЙ ГОД
- РОЖДЕСТВО
- ДЕНЬ СТУДЕНТА
- ДЕНЬ СВ. ВАЛЕНТИНА
- ДЕНЬ ЗАЩИТНИКА ОТЕЧЕСТВА
- МЕЖДУНАРОДНЫЙ ЖЕНСКИЙ ДЕНЬ
- ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ

ОСОБЕННО ПРИЯТНО ДАРИТЬ ЗАБОТУ ПРОСТО ТАК — БЕЗ ПОВОДА!

Сертификат можно приобрести
в кассах «Центра ДНК»

Лицензии: ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.,
ЛО-45-01-002186 от 27.06.2019 г., ЛО-45-01-001757 от 21.04.2017 г.

ЦЕНТР ДНК

ул. СОВЕТСКАЯ, 119 8 (3522) 22·22·33

Сертификатом можно оплатить любые услуги «Центра ДНК». Номинальная стоимость сертификата соответствует стоимости оказываемых услуг. Подарочный сертификат не подлежит возврату и обмену на денежные средства. Если номинал Сертификата меньше стоимости выбранных товаров или услуг, держатель Сертификата может доплатить недостающую сумму наличными. В случае утери подарочный Сертификат не подлежит восстановлению.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Здравствуйте, дорогие друзья!

НАШ ЖУРНАЛ СЕГОДНЯ ПОСВЯЩЕН ВАЖНОМУ СОБЫТИЮ В ЖИЗНИ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА «ЦЕНТР ДНК» — ОТКРЫТИЮ НОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОФИСА!

Генеральный директор
ЛДК «Центр ДНК»
Кайгородцев Андрей Владимирович

Наш новый медицинский офис расположен по адресу:

Курган, ул. К. Маркса, 106Б

Это больница со стационаром на 50 коек (мест) и консультативным приемом врачей-специалистов.

В новом корпусе жители нашей области в комфортной обстановке, под круглосуточным наблюдением, могут получить стационарное лечение.

В современном операционном блоке выполняются различные операции: на глазах, сосудах, железах внутренней секреции, конечностях, органах брюшной полости. В этом корпусе размещено отделение цифрового рентгена, маммографии, УЗИ, эндоскопическое отделение, диагностическая лаборатория, проводятся консультативные приемы врачей-специалистов.

На площадях больницы размещен Межрегиональный эндокринный хирургический центр, Центр офтальмохирургии, Центр пластической хирургии. По этим направлениям лечение будут получать жители Курганской и соседних областей, в том числе за счет средств ФОМС. У нас смогут получать лечение жители других стран, для этого создается международный отдел.

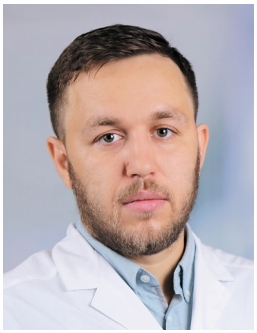
С открытием корпуса больницы у жителей нашей области появляется дополнительная возможность пройти оперативное лечение у специалистов хирургического профиля, таких как хирург, взрослый и детский уролог, ортопед-травматолог, оториноларинголог, проктолог, акушер-гинеколог, флеболог (сердечно-сосудистый хирург), нейрохирург, онколог, детский хирург и другие.

В этом журнале мы начинаем цикл знакомства с нашими врачами и их опытом лечения пациентов с различными заболеваниями. Мы будем и дальше привлекать к сотрудничеству лучших специалистов из Кургана и других городов России, что позволит курганцам получать самую современную и эффективную оперативную медицинскую помощь.

Пожелайте нам удачи! Очень надеемся, что наши знания и опыт помогут вам сохранить свое здоровье и прожить долгую созидательную жизнь!

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА



Судницын Анатолий Сергеевич — заведующий научной лабораторией, врач-травматолог-ортопед, к.м.н., доцент кафедры, член ASAMI Россия WAIOT (Всемирная ассоциация по борьбе с инфекциями в ортопедии и травматологии).

КОСТОЧКА на большом пальце стопы

или вальгусная деформация пальца (hallux valgus)

ЛЮДИ, ИМЕЮЩИЕ ТАКУЮ ПРОБЛЕМУ, СРАЗУ ЖЕ УЗНАЮТ СЕБЯ, В ОПИСАНИИ НИЖЕ:

«Шишка или косточка на большом пальце», как часто её называют в народе, встречается у большой части женщин планеты. В медицинской среде это заболевание называется — Вальгусная деформация первого пальца стопы (hallux valgus). Проявляется отклонением первого пальца стопы наружу, заметной деформацией сустава и нарушением его функции.

ПРИЧИНАМИ ДЕФОРМАЦИИ МОГУТ БЫТЬ РАЗНЫЕ ФАКТОРЫ:

- плоскостопие
- врожденная слабость сухожильно-связочного аппарата
- дисплазия соединительной ткани
- ношение узкой, тесной обуви, высокий каблук
- травмы

Для заболевания характерно медленно прогрессирующее течение. Деформацию пальца замечают не сразу. Обнаруживается заболевание, как правило, на фоне воспаления в области первого плюснефалангового сустава. В этот период появляются так называемые «стартовые» боли при ходьбе. Чтобы избавиться от них, приходится отказаться от модной обуви с каблуком и узким носком.

Для диагностики hallux valgus врач-ортопед — специалист в области лечения этой патологии назначает рентген и проводит осмотр стоп пациента.

ЧТО МОЖЕТ ПОСОВЕТОВАТЬ ВРАЧ ПАЦИЕНТУ, ЧТОБЫ ЗАТОРМОЗИТЬ ИЛИ ДАЖЕ ИЗБАВИТЬСЯ ОТ ВОЗНИКШИХ ПРОБЛЕМ СВЯЗАННЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ?

В случае начальных проявлений заболевания можно использовать ортопедические стельки — супинаторы и приучить себя регулярно выполнять специальную гимнастику для большого пальца стопы. Под контролем специалиста можно применить специальные силиконовые перегородки. Несмотря на это с возрастом заболевание прогрессирует. К операции прибегают при выраженной деформации, с отклонением соседних пальцев, сопровождаемой болями, нарушением функции, и проблемой с подбором обуви.

Существует много техник оперативного лечения, отличающихся друг от друга. Но основными во всем мире признаны операции по технологии SCARF и SHEVRON.

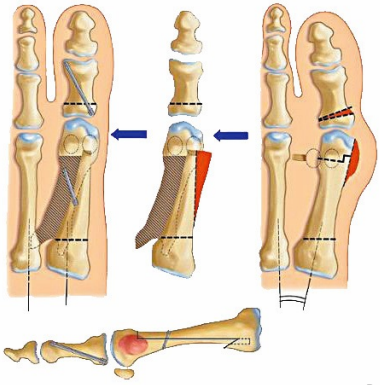


Рисунок 1:
Пример выполнения операции по технологии SCARF

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

В КАЧЕСТВЕ ПРИМЕРА ЛЕЧЕНИЯ ДАВАЙТЕ РАССМОТРИМ КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТКИ Х (36 ЛЕТ) С ДИАГНОЗОМ: ВАЛЬГУСНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ ПЕРВОГО ЛУЧА ЛЕВОЙ И ПРАВОЙ СТОП.

Больная с юности отмечала увеличивающуюся деформацию больших пальцев на обоих стопах (рис. 2) и возникшую трудность в подборе обуви. Последние 3 года до операции появились боль и воспаление при ходьбе.

Рисунок 2:
Рентгенографии и фотографии стоп больной Х до операции

После комплекса диагностических мероприятий, пациентке предложена и выполнена операция: устранение деформаций пальцев по технологии SCARF, сразу с двух сторон (рис. 3).

Рисунок 3:
Рентгенографии и фотографии стоп больной Х после операции

В послеоперационном периоде пациентка ходила в течение двух месяцев в специальной компенсирующей обуви Барука (рис. 4).

Рисунок 4:
Послеоперационная обувь Барука

В результате лечения, полностью устранены деформации первых пальцев обоих стоп, больная ходит с полной нагрузкой на оперированные стопы, исчезли боль и воспаление в области суставов, облегчился подбор обуви.

Операция по устранению hallux valgus не является экстренной, поэтому прежде, чем принять решение, пациентка все обдумала, посоветовалась с доктором и больными, уже перенесшими подобные операции. Такое решение позволило ей вернуться к нормальной жизни и забыть о проблемах, позволяющих ей чувствовать себя по-настоящему здоровой.

ЕСЛИ ВАМ, ЗНАКОМЫМ ИЛИ РОДНЫМ ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ОРТОПЕДА-ТРАВМАТОЛОГА ПО ПРОБЛЕМЕ «КОСТОЧКИ НА БОЛЬШОМ ПАЛЬЦЕ», ОБРАЩАЙТЕСЬ В **ЛДК «ЦЕНТР ДНК»** НА ПРИЁМ К КАНДИДАТУ МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ВРАЧУ-ОРТОПЕДУ **СУДНИЦЫНУ АНАТОЛИЮ СЕРГЕЕВИЧУ**

ТЕЛЕФОН ДЛЯ ЗАПИСИ
22·22·33

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ВОЗМОЖНОСТИ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ В КУРГАНЕ

ЦИКЛ СТАТЕЙ-ЗАМЕТОК. СТАТЬЯ 1

Гарбар Алексей Васильевич, пластический хирург

В настоящее время пластическая хирургия во всех странах развивается очень интенсивно, и Россия не является исключением.

В России пластическая хирургия как специальность официально появилась лишь в 2009 г., с выходом соответствующего приказа Минздрава и только с этого момента на базе медицинских вузов стали готовить специалистов этого направления.

Несмотря на новизну специальности в России наши хирурги не отстают от зарубежных коллег благодаря возможности посещать различные клиники в разных странах. Несколько раз в год в России проводятся международные конгрессы, специалисты других стран приезжают к нам и делятся своим опытом, методиками, наработками, мировые лидеры пластической хирургии проводят у нас мастер-классы, семинары.

В 2022 г. ЛДК «Центр ДНК» открыл новый хирургический корпус, оснащенный современными операционными и большим комфортабельным круглосуточным стационаром.

КАКИЕ ЖЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЕСТЬ У ПЛАСТИЧЕСКИХ ХИРУРГОВ И ЧТО ОНИ МОГУТ ПРЕДЛОЖИТЬ СВОИМ ПАЦИЕНТАМ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ВНЕШНЕГО И ВИДА, И БОРЬБЫ С ПРИЗНАКАМИ СТАРЕНИЯ?

БЛЕФАРОПЛАСТИКА

Одной из самых востребованных операций в России является **блефаропластика** (пластика век), таких операций у нас в стране выполняется в год около 70 тысяч. Основной контингент — это, конечно же, женщины в возрасте от 35 до 60. Процесс старения у всех происходит по-разному и типы старения отличаются, но наступает момент, когда появляются избытки кожи верхних век, которые иногда перевешиваются через ресничный край века, взгляд становится уставшим, морщинки в углах глаз предательски выдают возраст или добавляют к нему несколько лишних лет, а косметолог говорит, что уже исчерпал свои возможности, вот тогда и наступает момент, когда нужно обратиться к пластическому хирургу.

Некоторые пациентки с порога так и говорят: «Мне нужна блефаропластика». Но не всё так просто, как может показаться на первый взгляд. Сложно представить себе возрастные изменения лица, которые затронули бы изолированно лишь веки, понятно, что изменения претерпевает всё лицо. Тогда может потребоваться **периорбитопластика** (периорбитальная область включает височную зону, нижние/верхние веки, брови и скулы), **фронтотемпоральный лифтинг** (операция по подтяжке лба и бровей, проводимая через небольшие разрезы в волосистой части головы), **чик-лифтинг** (подтяжки средней трети лица), если же нужно убрать «брыли», то может понадобиться **SMAS-лифтинг**.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ЛИПОСАКЦИЯ

Липосакция уже давно стала рутиной, и по прогнозам спроса на неё будет только расти. Если на диеты и спорт не хватает желания или все попытки заканчиваются неудачей, то пациенты идут на «крайнюю меру» — липосакцию.

При необходимости можно удалённый жир после определённой подготовки ввести в те области, где желательно добавить объём, у этой операции несколько названий: **липофилинг, липотрансфер, аутоадипотрансплантация, фэтграфтинг**. Часто приходится с помощью удалённого жира увеличивать молочные железы и ягодицы, число желающих растёт с каждым годом. Также с помощью липофилинга можно изменить или улучшить контуры лица, заполнив складки и расправив морщины введением жира.

РИНОПЛАСТИКА

Ринопластика — это также достаточно популярная операция, во время выполнения которой можно не только исправить или изменить форму носа, но и улучшить носовое дыхание.

МАММОПЛАСТИКА

Операции на молочных железах также не теряют популярность, но, если 15-20 лет назад основным контингентом были молодые женщины и девушки, желающие увеличить грудь, иногда непомерно, то сейчас требования значительно изменились. Как правило, женщины хотят, чтобы грудь выглядела как можно более естественно.

АБДОМИНОПЛАСТИКА

Год от года растёт количество **абдоминопластик** (пластика живота). Часто после беременности передняя брюшная стенка не может сократиться до желаемых объёмов, а избытки кожи свисают в виде фартука и никакими упражнениями это убрать нельзя. Очень часто абдоминопластика сочетается с липосакцией, с устранением диастаза (расхождения мышц брюшного пресса) прямых мышц живота или с устранением грыжи передней брюшной стенки.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ
К ВЫПОЛНЕНИЮ ПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ:

- Онкологическое заболевание
- Сахарный диабет
- Инфекционное заболевание
- Гемофилия
- Аллергические реакции на медикаменты
- Возраст до 18 лет
- Некомпенсированная гипертоническая болезнь
- Беременность

БОЛЕЕ ПОДРОБНУЮ ИНФОРМАЦИЮ, КАСАЮЩУЮСЯ ИМЕННО ВАС, МОЖНО ПОЛУЧИТЬ НА ОЧНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧА — ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА
ГАРБАРА АЛЕКСЕЯ ВАСИЛЬЕВИЧА

АДРЕС: ул. К. МАРКСА, 106Б

ТЕЛЕФОН ДЛЯ ЗАПИСИ 22·22·33

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ У ЖЕНЩИН

диагностика и лечение

Автор статьи — Лутков Алексей Александрович, оперирующий врач-уролог, к.м.н, категория высшая по специальности детский уролог, категория высшая по специальности уролог. С 2012 г. член Европейской ассоциации урологов.

НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВСТРЕЧАЕТСЯ У 25-30% ЖЕНЩИН АКТИВНОГО ВОЗРАСТА (40-50 ЛЕТ). ВПЕРВЫЕ Я ЗАНЯЛСЯ ЛЕЧЕНИЕМ ЭТОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В 2003 Г. С ТЕХ ПОР КОЛИЧЕСТВО ВЫЗДОРОВЕВШИХ ПАЦИЕНТОК НАСЧИТЫВАЕТ УЖЕ НЕСКОЛЬКО СОТЕН.

В подавляющем большинстве случаев проблему стрессового недержания (недержание при напряжении) удается гарантированно устранить при помощи малотравматичной операции. Но для достижения результата следует неукоснительно следовать алгоритму обследования пациентки, и пошаговому выполнению методики операции в том виде как она была предложена авторами из Университетского госпиталя г. Упсалы (Швеция).

Причиной недержания мочи при натуживании у женщин является ослабление мышц тазового дна и фиксирующего аппарата мочеиспускательного канала и шейки мочевого пузыря. **Это состояние возникает по ряду причин:** осложненные и множественные роды и акушерские манипуляции, операции на органах малого таза у женщин (экстирпация или ампутация матки), сидячий образ жизни, генетическая предрасположенность и многое другое.

Учитывая вышесказанное, становится очевидным, что правильная и своевременная профилактика этих состояний может избавить женщину от недержания мочи в будущем. Гармоничная и регулярная половая жизнь, интимная гимнастика и упражнения Кегеля способны в этом оказать большую услугу.

Диагноз устанавливается на основании подробного изучения жалоб и истории возникновения болезни. Обязательным аспектом диагностики является заполнение дневника мочеиспусканий и осмотр пациентки в гинекологическом кресле с проведением пробы с натуживанием. Выполнение урофлоуметрии, общего анализа мочи и УЗИ мочевого пузыря так же дает необходимую информацию для принятия решения о правильном методе лечения.

Операция TVT — операция при помощи свободной синтетической петли выполняется через небольшой, до полутора сантиметров, разрез во влагалище. Проведение операции оптимально под местной анестезией, это дает возможность точно выбрать натяжение синтетической петли и избежать нарушения мочеиспускания в послеоперационном периоде.

Выздоровление пациентки наступает уже на операционном столе, но необходимо соблюдать ряд рекомендаций в послеоперационном периоде для того, чтобы этот эффект стал пожизненным. Эти требования сводятся к половому покою на протяжении одного месяца и ограничению поднятия отягощений более 5 кг в течение того же срока.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

ЛДК «Центр ДНК»
выполняет тестирование
на коронавирусную инфекцию

COVID-19 (ПЦР)
и на антитела
к COVID-19 (ИФА)

Результат в день обращения!

Для организаций возможен
выезд для взятия материала

Подробности и запись по телефону
8 (3522) 22·22·33

ул. Советская, 119

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

РЕКЛАМА

ЗАПИСЬ
22·22·33

РЕНТГЕН

ТОМОГРАФИЯ

МАММОГРАФИЯ

ФЛЮОРОГРАФИЯ

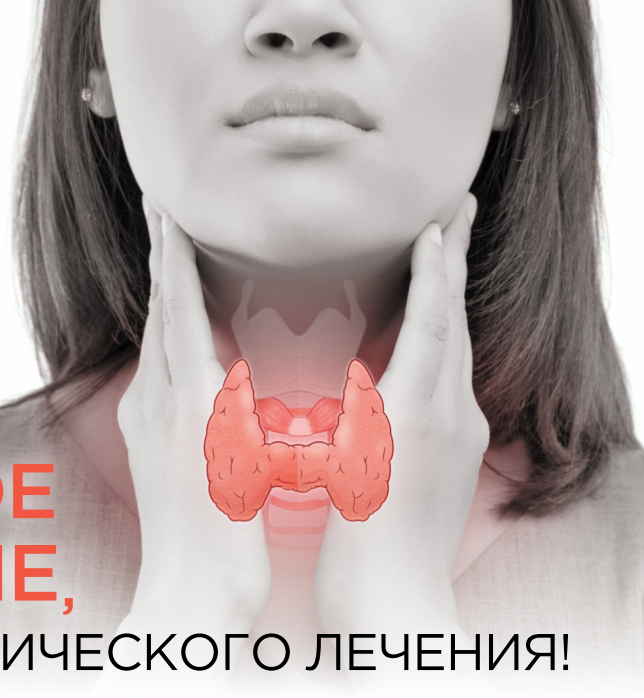
РЕКЛАМА

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.
Лицензия ЛО-45-01-001397 от 21.04.2017 г.

ул. СОВЕТСКАЯ, 119 | ул. К. МАРКСА, 109Б

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Никулин Максим Олегович — хирург-эндокринолог, заведующий хирургическим отделением №2 ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1» г. Тюмень



ЭНДОКРИННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ТРЕБУЮЩЕЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ!

По некоторым данным, распространенность узлового зоба в отдельных группах населения РФ достигает 50%!

За последние два года наше здравоохранение оказалось в очень тяжелой ситуации. Рост заболеваемости COVID-19 заставил перепрофилировать хирургические стационары в отделения для лечения пациентов, заразившихся новым опасным вирусом. Потребовалось искать новые пути решения проблемы нехватки плановой хирургической помощи.

Несмотря на это, мы врачи продолжаем выполнять свои обязанности — так как, количество нуждающихся в нашей помощи, нисколько не уменьшилось...

Эндокринные хирурги, как и прежде, находятся на страже здоровья! Мы проводим операции на щитовидной и околощитовидных железах, надпочечниках и поджелудочной железе. Как и прежде, осуществляем своевременное выявление злокачественных образований эндокринных органов, что позволяет избавиться от недуга.

Патология щитовидной железы стоит на первом месте среди эндокринных заболеваний, требующих оперативного лечения, особенно в нашем регионе, где жители испытывают дефицит йода в своем пищевом рационе.

На протяжении последних трёх лет в ЛДК «Центр ДНК» успешно проводятся операции на щитовидной и околощитовидных железах. Консультирует, осуществляет тонкоигольную биопсию и выполняет операции высококвалифицированный хирург-эндокринолог Максим Олегович Никулин, заведующий эндокринным хирургическим отделением ОКБ №1 г. Тюмени. С 2018 г. он прооперировал более тысячи курганцев. Пациенты очень довольны результатом и благодарны доктору.

Как известно, операция на щитовидной железе может сопровождаться такими осложнениями, как парез возвратного гортанного нерва и послеоперационный гипопаратиреоз. Такие осложнения существенно снижают качество жизни. Но в ЛДК «Центр ДНК» используют технологии, предотвращающие такие осложнения. Вмешательства выполняются с применением современной электрохирургической техники, что делает операцию максимально безопасной для пациента. Мы используем интраоперационный нейромонитор (производство Германия) — прибор, позволяющий идентифицировать во время операции возвратные гортанные нервы и избежать их травмы.

В 2022 г. мы открыли большой хирургический стационар с возможностью круглосуточного наблюдения пациентов после операции. Три оснащенных по последним требованиям операционных позволят выполнять объемные и продолжительные вмешательства пациентам, в том числе с эндокринной патологией.

Хирургическое лечение пациентов возможно по ОМС, а также полису ДМС, на платной и договорной основе.

По желанию пациента, в оперативном вмешательстве возможно участие ведущих эндокринных хирургов России из г. Санкт-Петербург и г. Москва.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

РЕКЛАМА

ВСЕ ВИДЫ
МЕДОСМОТРОВ

СПРАВКИ В БАССЕЙН

СПРАВКИ
ДЛЯ ВОДИТЕЛЕЙ В ГИБДД

САНАТОРНО-
КУРОРТНЫЕ КАРТЫ

СПРАВКИ
ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ НА РАБОТУ

СПРАВКИ ДЛЯ ДЕТСКИХ
САДОВ, ШКОЛ, ВУЗОВ

ПРОФОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ
ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВ

22-22-33

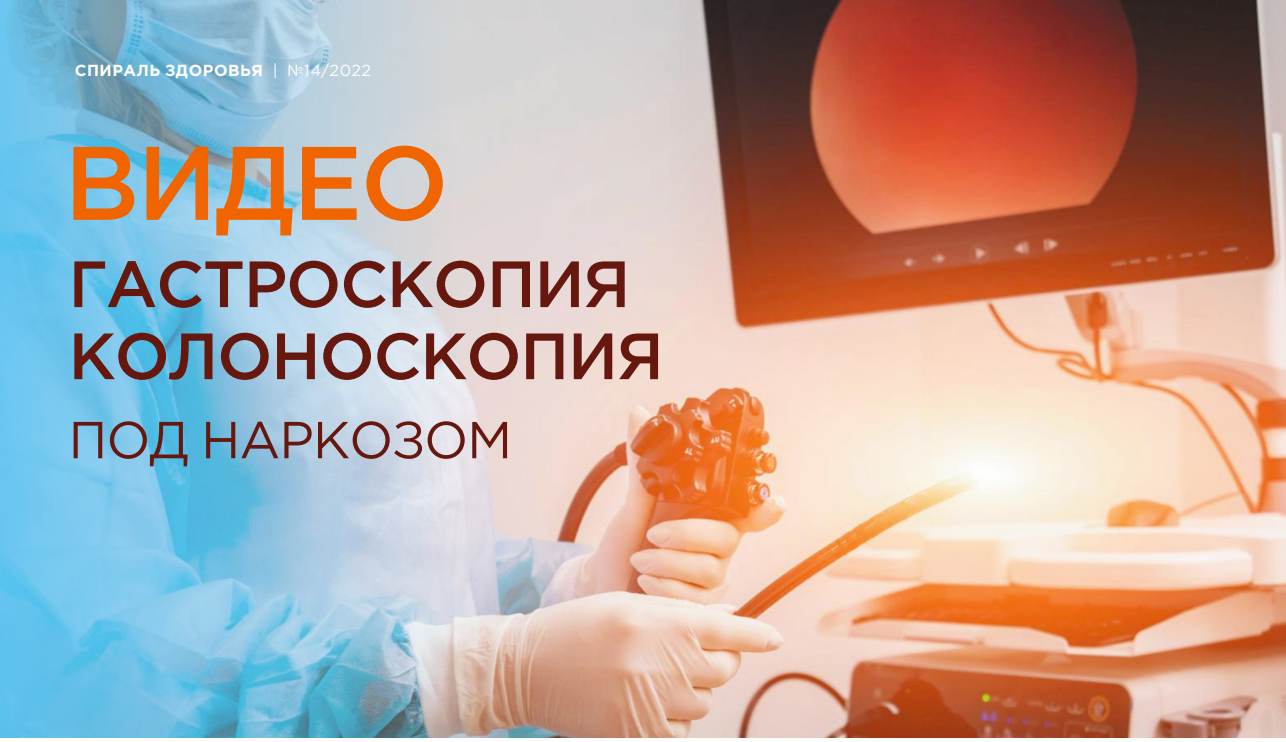
**г. Курган,
ул. Советская, 119**

Лицензия ЛО-45-01-002026 от 01.08.2018 г.

www.dnkcentr.ru, e-mail: dnkcentr@dnkcentr.ru

Д ЦЕНТР К

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА



ВИДЕО ГАСТРОСКОПИЯ КОЛОНОСКОПИЯ ПОД НАРКОЗОМ

ЧАСТО ПАЦИЕНТАМ, У КОТОРЫХ ИМЕЮТСЯ ПРОБЛЕМЫ С ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫМ ТРАКТОМ, ВРАЧ НАЗНАЧАЕТ ВИДЕОГАСТРОСКОПИЮ ИЛИ ВИДЕОКОЛОНОСКОПИЮ, А ИНОГДА И ТО И ДРУГОЕ. ВОЗМОЖНОСТИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОЗВОЛЯЮТ ВЫЯВИТЬ РЯД ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВОДА, ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ, ЖЕЛУДКА, ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА — ОБОДОЧНОЙ, СЛЕПОЙ, СИГМОВИДНОЙ И ПРЯМОЙ КИШКИ.

С помощью **видеогастроскопии** диагностируется наличие раковых или доброкачественных опухолей, эрозивные и язвенные поражения, сужение просвета (стеноз), выпячивание стенок (дивертикулы), сбой в работе сфинктеров (мышечных клапанов желудка), воспалительные заболевания слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки (гастрит и гастродуоденит), рефлюкс (заброс желудочного содержимого в пищевод).

Видеоколоноскопия позволяет установить наличие образований, которые могут перерождаться в опухоли — полипов, язвенных и опухолевых образований, воспалительные процессы, трещины и скрытые геморроидальные узлы внутри прямой кишки, наличие чужеродных предметов.

СОВРЕМЕННЫЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ ПОЗВОЛЯЮТ ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МАНИПУЛЯЦИИ:

- Удаление полипов.
- Взятие ткани для цитологического или гистологического исследования.
- Остановку кровотечения путем прижигания.

В рамках осуществления **диспансерного наблюдения** такое исследование показано пациентам старше 50 лет.

При онкологическом заболевании у близких родственников (матери, отца, сестры, брата) возникшем после 60 лет, обследование рекомендуется проходить 1 раз в 10 лет. Начинать скрининг рекомендуется с 40 лет. Когда онкология была выявлена у ближних или дальних родственников до 60-летнего возраста, профилактическая эндоскопия должна осуществляться 1 раз в 5 лет.

ВИДЕОГАСТРОСКОПИЯ ОДНОВРЕМЕННО С ВИДЕОКОЛОНОСКОПИЕЙ ПРОВОДИТСЯ ПО ПОКАЗАНИЯМ:

- Одновременное наличие заболеваний пищевода, желудка и поражения толстого кишечника, прямой кишки.
- Подозрения на множественное опухолевое поражение пищеварительной системы у человека, включая верхние отделы ЖКТ и нижние.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Но проведение видеогастроскопии и видеоколоноскопии сопряжены с довольно неприятными ощущениями, поэтому многие люди откладывают обследование, подвергая себя риску осложнений.

Чтобы облегчить состояние пациента и ускорить процесс постановки диагноза, в последние годы практикуется проведение **видеогастроскопии и видеоколоноскопии под наркозом**. После того как осмотр завершен, пациент переводится в палату дневного стационара для восстановления и наблюдения после наркоза.

Перед процедурой необходима подготовка. Это ограничение рациона за несколько дней до обследования, и режим 12-часового голодания перед процедурой. Необходимо прочистить ЖКТ с помощью специальных препаратов — он должен быть совершенно свободным. В день процедуры исключается употребление жидкости и курение.

Для прохождения обследования необходимо направление врача!

Процедура диагностики под наркозом пользуется популярностью, поскольку является безболезненной и позволяет обследовать пищевод, желудок, двенадцатиперстную кишку и толстый кишечник. Пациент чувствует себя комфортно — не испытывает болевых и неприятных ощущений во время исследования, просыпается после наркоза после завершения всех процедур.

Лицензия ЛО-45-01-001757 от 21.04.2017 г.

СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА
ЭКСПЕРТНЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ

- **Общеклинические** *(моча, кал, эякулят)*
- **Гематологические** *(общий анализ крови, коагулологические исследования, групповая принадлежность крови)*
- **Биохимические**
- **ИФА** *(гормоны, онкомаркеры, диагностика инфекционных заболеваний)*
- **Иммунологические** *(оценка иммунитета, аллергологические исследования)*
- **ПЦР**

МЕДИЦИНСКИЕ АНАЛИЗЫ
в «Центре ДНК»

Лаборатория «Центра ДНК» на протяжении 20 лет участвует в Федеральной системе внешней оценки качества лабораторных исследований. Эта система направлена на предотвращение недопустимых погрешностей, которые могут проявиться в процессе выполнения лабораторных исследований.

ул. СОВЕТСКАЯ, 119 8 (3522) 22·22·33 Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

ЦЕНТР ДНК

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

РЕКЛАМА

Сердечно-сосудистый хирург, к.м.н., врач высшей квалификационной категории Алексейцев Владимир Андреевич

ВАРИКОЗ

ПРИЧИНЫ И ПРИЗНАКИ

ЛЕЧЕНИЕ РАСШИРЕННЫХ ВЕН ЧАСТО ТРЕБУЕТ НОШЕНИЯ КОМПРЕССИОННОГО ТРИКОТАЖА В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ДНЕЙ И ДАЖЕ НЕДЕЛЬ, ТАКЖЕ СПЕЦИАЛИСТЫ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ СОВЕРШАТЬ АВИА-ПЕРЕЛЁТЫ И ЗАГОРАТЬ В ТЕЧЕНИЕ МИНИМУМ МЕСЯЦА. ПОЭТОМУ НАЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЗА ЛУЧШЕ С НАСТУПЛЕНИЕМ ОСЕННЕЙ ПРОХЛАДНОЙ ПОГОДЫ!

Варикоз — заболевание не косметологическое, здесь все гораздо серьезнее! Варикоз — болезнь, при которой происходит расширение либо удлинение вен и вена перестает нормально функционировать. Этот процесс необратимый и не проходит самостоятельно. Без лечения велик риск развития таких осложнений, как хроническая венозная недостаточность, тромбофлебиты, трофические язвы.

В варикозно расширенных венах повышен риск образования тромбов за счет застоя крови. В ряде случаев часть венозного тромба может оторваться и с током крови попасть в легочную артерию, а это осложнение представляет реальную угрозу жизни.

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ ВАРИКОЗА:

- **Генетическая предрасположенность.** Наличие проблем с сосудами ног у родственников — это повод как можно раньше начать обследование. Очень часто членам семьи по нисходящей линии это заболевание передаётся по наследству.
- **Женщины страдают варикозной болезнью в 3-4 раза чаще мужчин.** Часто впервые заболевание проявляется во время беременности, когда вены ног испытывают повышенную нагрузку.
- **Работа.** В группе риска находятся люди, чья профессия связана с длительным пребыванием на ногах и с сидячей работой (офисные работники, продавцы, парикмахеры и прочие).
- Повышен риск развития варикоза у людей, занимающихся **тяжелым физическим трудом**, и у тех, кто чрезмерно увлекается **занятиями в тренажерном зале**.
- **Возраст.** После сорока лет изменяются эластические свойства венозной стенки. В связи с этим снижается устойчивость вены к нагрузкам.
- **Курение.** Никотин увеличивает кровяное давление, которое провоцирует варикозное расширение вен.
- **Гормоны.** Изменение гормонального фона может стать причиной варикоза у беременных, а также у женщин, принимающих оральные контрацептивы, те же факторы действуют в период климакса.
- **Лишний вес** увеличивает нагрузку на сосуды, особенно на вены конечностей.
- **Злоупотребление алкогольными напитками.**

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Лицензии ЛО-45-01-001757 от 21.04.2017 г., ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

ПРИЗНАКИ ВАРИКОЗА КОТОРЫЕ ПОКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПОРА ОБРАТИТЬСЯ К СПЕЦИАЛИСТУ:

ВНЕШНИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВАРИКОЗА:

- Сосудистые «звездочки».
- Сетчатые расширения мелких вен.
- Расширения подкожных вен в виде узлов.
- Сухость кожи ног, появление пигментации кожи на голени.
- Вместе с тем, варикоз на начальных стадиях **может протекать без внешних проявлений**.
- **Настораживать должны** дискомфортные ощущения, возникающие из-за венозной недостаточности. Часто они начинают появляться в жаркую погоду — летом и списываются на жару и усталость.
- Чувство тяжести, распирания, жжения в ногах.
- Отеки, особенно вечером.
- Боли в ногах, которые усиливаются в конце дня.
- Судороги в ногах в ночное время.

На начальной стадии варикоза эти симптомы проходят после отдыха или после движения. Но по мере развития заболевания становятся постоянными.

При появлении этих признаков необходимо посетить врача, сделать УЗИ сосудов нижних конечностей. Ведь всегда болезнь легче и эффективнее лечить на ранней стадии!

ФИЗИОТЕРАПИЯ
ПРИ ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Без прерывания курса лечения
7 дней в неделю без выходных

- УВЧ-терапия
- Электрофорез
- Ингаляции на небулайзере Omron
- Коротковолновая ультрафиолетовая физиотерапия (КУФ)

РЕКЛАМА. Лицензия ЛО-45-01-001757 от 21.04.2017 г.

ул. СОВЕТСКАЯ, 119 8 (3522) 22·22·33

ЦЕНТР К

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

КОГДА ОТЕКАЕТ СУСТАВ

К.м.н., травматолог-ортопед, главный врач Реабилитационно-оздоровительного центра «Ариадна» Очеретина Ирина Геннадьевна

НАШ ОРГАНИЗМ УСТРОЕН РАЦИОНАЛЬНО, ОН НИЧЕГО НЕ ДЕЛАЕТ «ПРОСТО ТАК». КАЖДОЙ ЕГО РЕАКЦИИ ЕСТЬ ОБЪЯСНЕНИЕ. ВСЕ ЗНАЮТ, ЧТО НАБУХАНИЕ ПОРЕЗАННОГО ПАЛЬЦА — ЭТО АБСОЛЮТНО ЗАКОНОМЕРНОЕ ЯВЛЕНИЕ. ЗАЖИВЁТ РАНКА — СПАДЁТ ОТЁК. НИКОМУ НЕ ПРИХОДИТ В ГОЛОВУ БОРОТЬСЯ С ОТЁЧНОСТЬЮ — ВСЕ ЛЕЧАТ САМУ РАНУ.

Место перелома тоже прилично отекает: в зону повреждения устремляются клетки иммунитета — их доставляют расширенные сосуды. Если врач станет бороться с этим отёком, не обращая внимания на сломанную кость, вряд ли ему это простят. Соответственно, бороться с отёчностью, а не с агрессором — нелогично, нелепо.

Тем не менее, при локальных отёках в области коленного сустава используется абсолютно другой подход. А ведь колено тоже вырабатывает дополнительную смазку, когда ему угрожает опасность. Переполняя полость сустава, она начинает выбухать снаружи. Эти выпуклости носят разные названия: киста Бейкера («шишка» под коленом), бурсит (выше или ниже надколенника), синовит (равномерный отёк, слаживающий контуры сустава).

Редкий врач задумывается о реальной причине кисты Бейкера, бурсита, синовита — нас не учили думать в этом направлении. А борьба со следствием (с компенсаторной реакцией) — это уверенный путь к похоронам собственного сустава, и — к эндопротезированию.

Полезно знать, что локальные отёки в области коленного сустава — это не самостоятельные заболевания и не проявления артроза (как принято считать), а защитная реакция организма. Выработка бОльшего количества смаз-

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ки происходит в ответ на стойкий зажим сустава перетрудившимися окружающими тканями.

В спокойной обстановке, когда суставу ничего не угрожает, он вырабатывает всего 1-2 мл синовиальной жидкости (смазки). А в случае шаблонных поз/одинаковых движений, и дефиците адекватных растягивающих упражнений, в стереотипно-эксплуатируемых скелетных мышцах формируются островки суперспазма: мышечные мозоли или триггерные точки. Они заставляют соответствующие мышцы уходить в круглосуточное напряжение, превращают их в «тиски», которые круглосуточно спрессовывают суставные поверхности, угрожая им деструкцией. Сустав реагирует на угрозу адекватно: продуцирует 30-50-100 мл смазки, которая выступает в роли спасательного круга — гидравлической распорки, защищая суставной хрящ от механического стирания.

Киста Бейкера — это не патология, это лишь индикатор состояния сустава, свидетельство того, что он перегружен/зажат соседними мягкими тканями. Она появляется задолго до артроза — эта дополнительная внутрисуставная «гелевая подушка» является дополнительным амортизатором. Борьба же с ней, вместо устранения внешней компрессии, лишь способствует гонартрозу (деструкции суставных поверхностей), делает его течение достаточно агрессивным. «Страшилки» про кисту в соцсетях пишут не врачи, а маркетологи. Их задача очевидна: испугать и предложить «избавление» по конкретному адресу, согласно прайсу.

Врачи-практики подтвердят: никаких «некрозов» от сдавления сосудов кистой Бейкера не бывает! Отёк голени в редких случаях может быть, но это не критично. Как с ним бороться — знаем. Разрыв кисты в редчайших случаях (как правило, у о-о-очень взрослых и неспортивных людей, с грубо нарушенным обменом веществ, любителей лекарств) возможен. За 37 лет своей врачебной практики я встретила только 1 такой случай у возрастной пациентки с букетом болезней (из многих тысяч пациентов с кистой), и ещё один задокументировали мои коллеги. Это лечится, но желательно до этого не доводить.

Киста у более молодых при создании относительного покоя может уйти без специального лечения. Но в случае перегрузки она имеет полное право рецидивировать для спасения (!) сустава в очередной раз. Обычно обладатели кисты Бейкера годами не подозревают о её наличии. Когда они обращаются с проблемами поясничного отдела, тазобедренного сустава, подворачивания стопы, болей в ногах, — мы с коллегами на приёме осматриваем человека в целом, проверяем все длинные миофасциальные цепи: от макушки до стоп. И очень часто обнаруживаем бессимптомную крупную или не очень кисту Бейкера.

Идеальный вариант: надёжно освободить сустав. Для этого необходимо выявить и расправить все триггерные точки (островки суперспазма) в структуре мышц, растянуть до физиологической номы спрессованные и укороченные звенья миофасциальных цепей, перестроить биомеханику, перераспределив нагрузки по организму максимально равномерно, — надёжно вывести коленный сустав из-под удара. Абсолютно такая же тактика при асептических (неинфекционных) бурситах и синовитах. При устранении агрессии, необходимость в дополнительной смазке исчезает, она начинает резорбироваться (рассасываться), контуры сустава вновь становятся чёткими, он возвращается в здоровое состояние. Главное, не терять драгоценное время, не доводить зажатые ткани до необратимых изменений.

Обращайтесь за консультацией к специалистам Реабилитационно-оздоровительного центра «Ариадна»

ариадна®

ул. Б.-Петрова, 120, стр. 1

+7 (3522) 60-30-77, 555-888

www.kurgan.ariadna.ru

РЕКЛАМА. Лицензия ЛО-45-01-001664 от 14.10.2016 г.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ЭРОЗИЯ ШЕЙКИ МАТКИ — НЕ СОВСЕМ ПРАВИЛЬНЫЙ ТЕРМИН ПО ОТНОШЕНИЮ К ПАТОЛОГИИ, КОТОРАЯ ПОД ЭТИМ ПОНЯТИЕМ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ. ОДНАКО ДАННЫЙ ТЕРМИН ОБЪЕДИНЯЕТ ЛЮБЫЕ ПОХОЖИЕ НА ЭРОЗИЮ ИЗМЕНЕНИЯ. СУЩЕСТВУЕТ ИСТИННАЯ ЭРОЗИЯ, КОГДА ПОВРЕЖДЕН ПОВЕРХНОСТНЫЙ СЛОЙ ЭПИТЕЛИЯ, И ПСЕВДОЭРОЗИЯ, КОГДА ЕСТЬ ПРОЦЕСС ЭПИТЕЛИЗАЦИИ.

Лечение ПСЕВДОЭРОЗИИ

Псевдоэрозия шейки матки является достаточно распространенным заболеванием, встречается у 20% женщин. Псевдоэрозия шейки матки — это заболевание слизистой влагалищной части шейки матки, когда нормальный эпителий заменяется цилиндрическим эпителием канала шейки матки. Поэтому не стоит пугаться, когда гинеколог на очередном приеме скажет о наличии эрозии. При правильно выбранной операции по удалению псевдоэрозии от нее можно избавиться быстро, при этом исключить вероятность появления рецидивов.

ПСЕВДОЭРОЗИЯ БЫВАЕТ НЕСКОЛЬКИХ ВИДОВ:

- Врожденная эктопия (псевдоэрозия) появляется в подростковом возрасте и часто самозаживляется.
- Истинная псевдоэрозия существует до двух недель, после чего перерождается в эктопию.
- Эктопия — это изменение эпителия, когда нормальные клетки заменяются цилиндрическими и может существовать годами.

В большинстве случаев это заболевание протекает бессимптомно. Как правило, о наличии болезни женщина узнает на приеме у врача во время гинекологического осмотра. Поэтому очень важны профилактические осмотры у гинеколога один раз в шесть месяцев. Реже бывает, когда пациентки сами обращаются к доктору с жалобами на болезненные ощущения внизу живота, жжение, гнойно-слизистые и кровянистые выделения, которые появляются после полового акта.

Не стоит пытаться самостоятельно лечить эти заболевания: возможно появятся другие воспалительные процессы, могут возникнуть проблемы с зачатием и вынашиванием ребенка, угроза выкидыша.

Чтобы удостовериться в действительности предварительного диагноза, врач назначает кольпоскопию, которая позволяет рассмотреть повреждение под микроскопом. Если некоторые участки вызовут подозрение, то придется сделать прицельную биопсию. В процессе этой процедуры берется маленький кусочек (около 1-2 мм) из шейки матки для дальнейшего исследования.

Если у доктора есть подозрения, что псевдоэрозия появилась вследствие инфекции, он порекомендует сделать мазок на флору, цитологию, сдать кровь на ВИЧ, ВПЧ,

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

сифилис, гепатит В и С. В этом случае лечение будет направлено на устранение имеющихся нарушений.

Тактика: удаление псевдоэрозии матки или динамическое наблюдение у гинеколога с проведением контрольных обследований каждые 6 месяцев.

Консервативное направление предполагает установление причины заболевания и направление лечения на ее устранение. В большинстве случаев после ликвидации причины псевдоэрозия исчезает.

Если консервативное лечение не дало результатов, а также при поражении псевдоэрозией больших участков, или частых рецидивах используется хирургическое лечение.

ПРИЧИНЫ ПОЯВЛЕНИЯ ПСЕВДОЭРОЗИИ:

- Инфекции (вирус герпеса, папилломы, уреаплазмы, трихомонады, хламидии и др.)
- Ранняя половая жизнь
- Частая смена партнеров
- Нарушение гормонального баланса
- Тяжелые роды или сложные аборты

В нашем Лечебно-диагностическом комплексе «Центр ДНК» проводятся диатермокоагуляция и лазеротерапия.

Диатермокоагуляция — это способ прижигания тканей, при котором используется ток большой частоты, что позволяет сделать обширное и глубоко лечение пораженного участка.

Лечение псевдоэрозии **лазером** осуществляется с использованием специального аппарата: лазерный луч в виде сильного светового потока точечно направляется на пораженные ткани. При сложных формах псевдоэрозии лечение лазером проходит в несколько этапов.

Нельзя проводить хирургическое лечение, если у женщины есть какие-либо воспалительные процессы и инфекции половой системы.

Мы ждем вас, дорогие женщины, в нашем «Центре» для обследования, выявления и лечения любых гинекологических заболеваний, в том числе и заболеваний шейки матки. Всем здоровья!

КОЛЬПОСКОПИЯ в «Центре ДНК»

Кольпоскопия — один из важнейших методов для диагностики и уточнения заболеваний шейки матки и назначения правильного лечения

ул. СОВЕТСКАЯ, 119 8 (3522) 22·22·33 Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

ЦЕНТР ДНК

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

РЕКЛАМА

КАК СОХРАНИТЬ ЗРЕНИЕ У РЕБЕНКА

КАК ПОМОЧЬ РЕБЕНКУ СОХРАНИТЬ ЗРЕНИЕ И ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ДИАГНОЗ УЖЕ ПОСТАВЛЕН, РАССКАЗЫВАЕТ ВРАЧ-ОФТАЛЬМОЛОГ «ЦЕНТРА ДНК», ЗАВЕДУЮЩАЯ ОТДЕЛЕНИЕМ ЩУКИНА ТАТЬЯНА ГЕОРГИЕВНА.

Наше зрение создавалось природой для использования в условиях, когда мы должны работать глазами в пространстве, не ограниченном никакими препятствиями. Сейчас люди вынуждены нарушать закон природы: замкнутое пространство, телевизор, сотовый телефон, компьютер. Большой вред неокрепшему зрению детей наносит работа на близком расстоянии. Родители перестают следить за зрительной нагрузкой детей — это просмотр телевизора без ограничений по времени, а также компьютер и гаджеты для игр и просмотра мультфильмов.

Профилактика близорукости состоит в том, чтобы наладить зрительный режим. Это время, проведенное за гаджетом или телевизором, это освещение, расстояние, это правильное питание с употреблением молочных продуктов и витаминов, это обязательно свежий воздух и подвижные игры на природе.

СКОЛЬКО МОЖНО В ДЕНЬ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ГАДЖЕТАМИ ДЕТЯМ И ВЗРОСЛЫМ?

Существуют нормы экранного времени по возрасту:

- **до 2-х лет** — запрещено использование гаджетов.
- **2-7 лет** — безопасное время до 10 минут (суммарно не более 1 часа в сутки).
- **8-18** — 15-25 минут (суммарно не более 1-1,5 часов в сутки).
- **18 и старше** — безопасное время 45-60 минут (суммарно не более 3 часов в сутки).

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Лицензии ЛО-45-01-001573 от 01.06.2016 г., ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

КОМПЛЕКС УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ ГЛАЗ

1. Движения глазными яблоками вправо-влево, вверх-вниз, круговые движения по диагонали и т.п.
2. Частые моргания глазами в течение 1-2 минут.
3. Работа глаз на расстояние: упражнение с «точкой на стекле». На оконном стекле необходимо нарисовать черную метку размером 3-5 мм. Подойдя к окну необходимо несколько секунд смотреть на метку, затем переводить взгляд на дальние объекты. Упражнение рекомендовано выполнять 2 раза в день в течение 3-5 минут.
4. Интенсивные сжимания-разжимания век в быстром темпе 2-3 минуты.
5. Пальминг. Наши ладони — превосходный инструмент для защиты глаз. Если соединить пальцы рук в центре лба, то ладони плотно закроют глаза, что позволит глазам быстрее отдохнуть и восстановить кровообращение. Двухминутный пальминг настолько улучшает зрение, что, кажется, что появился новый источник света.
6. Самомассаж век, надбровных дуг, глазниц, глазных яблок в течение 2-3 минут.

Если же близорукость все же наступила, сразу глазам нужна помощь — это очки или контактные линзы, лечение зрения на медицинских аппаратах. Все это проводится для того, чтобы замедлить или остановить темп прогрессирования заболевания.

ТЕРАПИЯ БЛИЗОРУКОСТИ

Воздействие на аккомадоционную функцию: аккомодотренер — физиологический массаж цилиарной мышцы.

• «ВИЗОТРОНИК» — оптикорефлекторные тренировки с применением дезаккомадации.

• «МАКДЭЛ» — лазерная стимуляция цилиарной мышцы.

Улучшение нервноимпульсной проводимости: непрямая электростимуляция зрительных нервов.

Коррекция вертебробазилярных нарушений: электрофорез со спазмолитиками, массаж шейно-воротниковой зоны.

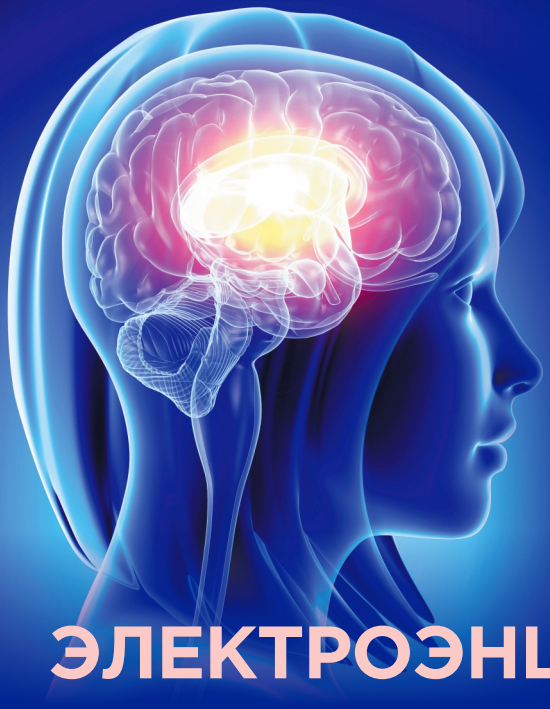
Укрепление склеры; электрофорез с кальцием.

Своевременная диагностика у офтальмолога должна быть регулярной. Если ребенок не предъявляет жалоб и родитель не замечает, что он низко склоняется над книгой, не подходит к телевизору при просмотре передач — все равно нужно один раз в год посещать врача офтальмолога. Если же у ребенка есть симптомы зрительного переутомления или он уже носит очки — посещение врача рекомендуется два раза в год.

В летнее время очень важно организовывать досуг детей так, чтобы глаза отдыхали от нагрузок. Все игры с мячом на свежем воздухе способствуют зарядке глазных мышц и улучшают зрительные функции.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

РЕКЛАМА



ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА (ЭЭГ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЙ РАЗЛИЧНЫХ ПАТОЛОГИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА: ПАТОЛОГИЯ СОСУДОВ, ЭПИЛЕПСИЯ, ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ, ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ МОЗГА.

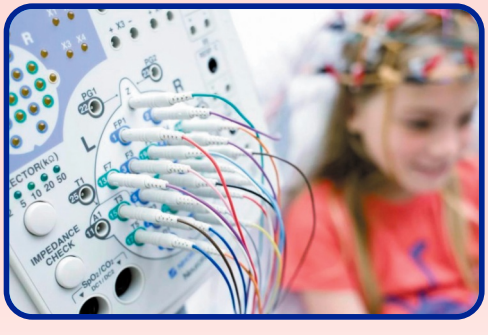
ДЛЯ БОЛЕЕ ГЛУБОКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЁН ЭЭГ-МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ДНЕВНОГО СНА. ПРОЦЕДУРА РЕКОМЕНДОВАНА КАК ДЕТЯМ (ОТ 1 МЕСЯЦА), ТАК И ВЗРОСЛЫМ.

ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ

ТОЧНО, ЭФФЕКТИВНО, БЕЗОПАСНО ДЛЯ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ!

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ:

- «Закатывание» при плаче
- Вздрагивание, подёргивание конечностей
- Приступы изменённого сознания
- Повышенная возбудимость, раздражительность
- Быстрая утомляемость
- Снохождения, сноговорения, нарушение засыпания
- Детские, в том числе ночные страхи
- Навязчивые движения
- Гиперактивность
- Задержка развития и мелкой моторики
- Обмороки



ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИИ У ВЗРОСЛЫХ:

- Хронические головные боли, в том числе мигренеподобные
- Головокружения и частые обмороки
- Нарушения сна, бессонница
- Неврозы, психопатии, психические расстройства

Лицензия ЛО-45-01-001757 от 21.04.2017 г.

ЦЕНТР Д К

ул. СОВЕТСКАЯ, 119 ✆8 (3522) 22·22·33

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

- Удаление новообразований
  (родинки, папилломы, бородавки, кондиломы)
- Удаление доброкачественных опухолей
  (липом, атером, фибром)
- Шлифовка рубцов, стрий, растяжек
- Омоложение кожи
- Удаление постакне, пигментных пятен

· БЫСТРО
· БЕЗОПАСНО
· ЭФФЕКТИВНО

Лазерная хирургия

ЦЕНТР Д К

Лицензия ЛО-45-01-002025 от 01.08.2018 г.

РЕКЛАМА

УЛ. СОВЕТСКАЯ, 119 ✆ 8 (3522) 22·22·33

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Знакомьтесь: детский хирург, травматолог-ортопед

Резник Артем Владимирович

В 2007 г. окончил С.-Петербургскую государственную педиатрическую медицинскую академию. Прошел ординатуру по детской хирургии на кафедре «Хирургических болезней детского возраста». В 2015 г. получил вторую специализацию по травматологии и ортопедии в Центре Илизарова. В настоящий момент работает в «НМИЦ ТО им. академика Г.А. Илизарова» и ЛДК «Центр ДНК».

ТРАВМАТОЛОГИЯ-ОРТОПЕДИЯ

Артем Владимирович проводит консультации детей с различной хирургической патологией: грыжи, фимоз, варикоцеле, гидроцеле. Занимается лечением детей с различной ортопедической патологией (плоско-вальгусные стопы, деформации позвоночника, врожденные аномалии развития), детей с ортопедическими нарушениями при ДЦП, Spina Bifida, СМА, миодистрофиях, при неврологическом дефиците и др.

А также консультирует взрослых пациентов со всех уголков России, с посттравматическими ампутациями на предмет подбора протеза и подготовки костной культи пальца к протезированию методом оссеоинтеграции.

Что такое оссеоинтеграция? При отсутствии части пальца, в костную культю устанавливается (интегрируется) индивидуально изготовленный имплантат из титанового сплава, к которому через кожу присоединяется внешняя титановая часть (абатмент). На нее крепится специально изготавливаемая индивидуальная оболочка-протез, который максимально похож на здоровый палец (на фото). Благодаря этому мы добиваемся прекрасного косметического эффекта, никто со стороны не догадается что перед ними человек с ампутированным пальцем. Так же частично восстанавливается функция органа. В будущем на абатмент можно будет устанавливать роботизированные протезы.

Операции, основанные на этом принципе, выполняются за рубежом только в нескольких медицинских центрах. **В нашей стране операция по оссеоинтеграции культей пальцев была разработана в г. Кургане и в настоящий момент выполняется доктором Резником А.В. только в «Центре ДНК».**

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

Знакомьтесь:
врач травматолог-ортопед, К.м.н.

Сепиашвили Гоча Георгиевич

Окончил Благовещенский государственный медицинский институт. После окончания был распределен в г. Курган. После интернатуры на базе БСМП поступил и закончил ординатуру в институте им. Г.А. Илизарова. В 1991 г. после окончания ординатуры продолжил работать в многопрофильной больнице в отделении травматологии и ортопедии. Много лет руководил отделением сочетанной травмы и ортопедии. Совмещал практическую работу с наукой на базе института Илизарова. Является автором 5 научных статей и рацпредложений. В 2005 г. защитил кандидатскую диссертацию. Имеет высшую квалификационную категорию. Является куратором многих молодых врачей.

В «ЦЕНТР ДНК»

Гочу Георгиевича жители нашей области знают как профессионала в ортопедии и травматологии, очень многих он вылечил от переломов и травм. Работа в многопрофильной больнице совместно с признанными светилами в области травматологии и ортопедии, участие в профессиональных конференциях, позволила совершенствовать знания, навыки и приобрести огромный практический опыт.

В настоящее время Гоча Георгиевич консультирует взрослых пациентов в ЛДК «Центр ДНК» и оперирует в новом стационаре центра, расположенном по адресу: г. Курган, ул. К. Маркса, 106Б.

Осуществляется оказание помощи травматологическим больным при острых повреждениях костно-мышечной системы и также последствиях травм.

В нашем Центре вы можете получить квалифицированную консультацию и провести восстановительное лечение по поводу:

- Лечения острых и хронических остеомиелитов костей.
- Доброкачественных опухолей кости и мягких тканей.
- Лечение переломов.
- Контрактуры Дюпюитрена.
- Проводятся наложения гипсовых повязок, надкостный и внутрикостный остеосинтез, устанавливается аппарат Илизарова при острых травмах и последствиях травм.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Ваш психолог — доцент, кандидат психологических наук, Ищенко Ирина Поликарповна

Что такое ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО и как понять, что нужна помощь специалиста?

НЕ СЕКРЕТ, ЧТО НЕКОТОРЫЕ НАРУШЕНИЯ В РАБОТЕ ПСИХИКИ ПРИТВОРЯЮТСЯ ОБЫЧНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ. ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО ОТНОСИТСЯ ИМЕННО К ТАКИМ, НО ЭТО НЕ ЗНАЧИТ, ЧТО ЕГО НЕ НАДО ЛЕЧИТЬ.

Иногда тревога выходит за разумные пределы и мешает жить. Тревога может изменить жизнь: вы отказываетесь от работы, проектов, прогулок, встреч или знакомств, какой-то деятельности только потому, что слишком переживаете. Не надо путать постоянный стресс и постоянную тревогу. Стресс — это ответ на раздражитель. Когда ситуация меняется, уходит и стресс. А тревога может остаться — это реакция организма, которая происходит, даже если прямого воздействия нет. Тревожность часто путают с мнительностью и даже трусостью, а быть трусом в обществе — стыдно. Обращаться к доктору с такими проблемами не принято, а если человек поделится своими страхами с близкими, то скорее получит совет взять себя в руки и не раскисать, чем предложение найти хорошего врача.

КАК ПОНЯТЬ, ЧТО ЭТО РАССТРОЙСТВО?

Стоит задуматься, когда тревога возникает без видимой на то причины. Вроде бы все идет как надо, и нет причин волноваться, но почему-то в голову лезут пугающие мысли. Они тревожат и доставляют беспричинное беспокойство. Это ненормально. И это уже тревожное расстройство — состояние, которое может испортить вам жизнь и которое требует особенного лечения.

ПОЧЕМУ ОНО ПОЯВЛЯЕТСЯ?

Точно никто не скажет, почему к нам цепляется тревога. Скорее всего, виноваты несколько факторов — от генетической предрасположенности до травмирующего опыта. У кого-то тревожность появляется из-за возбуждения отдельных участков мозга, у кого-то имеется гормональный дисбаланс, а кто-то получает расстройство в нагрузку к другим заболеваниям, причём не обязательно психическим.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

12 ПРИЗНАКОВ

Основной симптом — постоянное ощущение тревоги, которое длится не менее шести месяцев, при условии, что поводов нервничать нет или они незначительны, а эмоциональные реакции на рядовые события непропорционально сильные. Когда из-за страха попытка выйти на улицу превращается в подвиг.

Если тревога настолько сильна, что любой телефонный звонок — это пытка, то это уже расстройство. Так тревога меняет жизнь.

Другие симптомы, намекающие, что что-то не так:

- ✓ постоянная усталость
- ✓ бессонница
- ✓ постоянный страх
- ✓ невозможность сосредоточиться
- ✓ невозможность расслабиться
- ✓ дрожь в руках
- ✓ раздражительность
- ✓ головокружение
- ✓ частое сердцебиение, хотя никаких сердечных патологий нет
- ✓ повышенная потливость
- ✓ боли в голове, животе, мышцах — при том, что врачи не находят никаких нарушений.

Не надо делать вид, что всё нормально, когда постоянное напряжение и тревога мешают жить. Беда в том, что преодолеть тревожное расстройство мощным волевым усилием не получится, как не получится вылечить аппендицит медитацией.

ВИДЫ ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА

К тревожным расстройствам относятся сразу несколько групп заболеваний:

Генерализованное тревожное расстройство

Это тот случай, когда тревога появляется не из-за экзаменов или предстоящего знакомства с родителями любимого человека. Тревога приходит сама по себе, ей не нужен повод, и переживания настолько сильны, что не дают человеку выполнять даже простые повседневные дела.

Социальное тревожное расстройство

Страх, который мешает находиться среди людей. Кто-то боится чужих оценок, кто-то — чужих действий. Как бы то ни было, это мешает учиться, работать, даже ходить в магазин и здороваться с соседями.

Паническое расстройство

Люди с таким нарушением испытывают приступы панического страха: они пугаются так сильно, что иногда не могут сделать шаг. Сердце бьётся с бешеной скоростью, в глазах темнеет, воздуха не хватает. Эти приступы могут приходить в самый неожиданный момент, причём иногда из-за них человек боится выходить из дома.

Фобии или страхи, когда человек боится чего-то конкретного: страх одиночества, страх заболеть неизлечимой болезнью, страх высоты и т.д.

Кроме того, тревожное расстройство часто встречается **в сочетании с другими проблемами:** биполярным расстройством, синдромом навязчивых состояний или депрессией.

КАК ЛЕЧИТЬСЯ ОТ ТРЕВОГИ?

Постоянная тревога лечится, как и другие расстройства психики. Для этого и существуют специалисты — психотерапевты, которые не просто разговаривают с пациентами о тяжёлом детстве или психических травмах, а помогают найти такие приёмы и техники, которые по-настоящему улучшают состояние. Не существует клинического анализа, при помощи которого можно опознать тревожное расстройство, ведь тревогу нельзя измерить или потрогать. Решение о диагнозе принимает специалист, который смотрит на все симптомы и жалобы.

Врач поможет пересмотреть образ жизни, найти причины, по которым вы много нервничаете, оценит, насколько выражены симптомы и нужно ли принимать препараты. Кому-то станет легче после нескольких бесед с врачом, кому-то поможет фармакология. Но в любом случае лечение требует времени, и чем раньше оно нач-нется, тем эффективнее будет результат. При тревожных расстройствах может быть показана и психологическая помощь как часть комплексной терапии.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ДИАГНОСТИКА РАКА — МАММОГРАФИЯ

ПО ДАННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВОЗ) РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЗАНИМАЕТ ВТОРОЕ МЕСТО В МИРЕ ПО РАСПРОСТРАНЁННОСТИ СРЕДИ ВСЕХ ОНКОПАТОЛОГИЙ И ПЕРВОЕ МЕСТО — СРЕДИ ЖЕНСКИХ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

Доказано, что рак груди, обнаруженный на ранних стадиях, излечим в 90-95% случаев. И своевременное, регулярное обследование позволяет обнаружить и вылечить опухоль на самой ранней стадии. Главное оружие против онкозаболеваний — регулярное обследование.

Молочные железы легкодоступны для самообследования, и если бы женщины 1-2 раза в месяц пальпировали и осматривали свою грудь в профилактических целях, то заподозрить заболевание можно гораздо раньше, а не на третьей и четвертой стадий болезни.

В современной медицине молочные железы обследуют с помощью УЗИ и маммографии. Оба эти метода дополняют друг друга.

Маммография — это рентгенологическое исследование молочной железы и ближайших лимфатических узлов. На маммограммах хорошо видны структуры жировой, железистой и соединительной ткани, кровеносные сосуды. Маммографию используют для скрининга и дифференциальной диагностики опухолей, кист, мастопатии, для динамического наблюдения за группой риска.

С 40 лет маммография становится ежегодной для каждой женщины в течение 10 лет. Группу риска обследуют дважды в год.

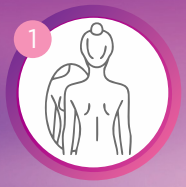
До 40 лет маммографию делать не нужно, лучше делать УЗИ, почему? В молодом возрасте молочная железа состоит преимущественно из мышечной ткани, которая отлично визуализируется на УЗИ. Уже после 40 лет она заменяется жировой и оптимально использовать маммограф.

Маммографию лучше делать в период цикла с 5-го по 10-й день, крайний срок — 12-й день от начала менструации. После наступления менопаузы можно делать в любой день.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

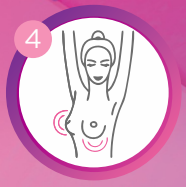
САМООБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:



1. Раздеваемся и встаем напротив зеркала. Опускаем и расслабляем руки.

2. Тщательно изучаем каждую железу: проверяем, нет ли перемен в плане размеров, формы и контуров. Если одна грудь чуть меньше второй — это норма.

3. Проверяем симметричность молочных желез: они должны располагаться на одной линии и равномерно перемещаться, когда вы поднимаете руки над головой, поворачиваетесь влево/вправо. Не должно быть никаких смещений и фиксаций.



4. Поднимаем руки над головой, держим их и поочередно изучаем железы, отмечая любые впадины, бугорки, покраснения и прочие изменения тканей.

5. Во время самообследования важно обратить внимание, на наличие выделений из сосков.

МАММОГРАФИЯ

высокоточное обследование для ранней диагностики заболеваний молочной железы

Приглашаем вас пройти маммографию в ЛДК «Центр ДНК» по адресу:

Курган, ул. К. Маркса, 106-Б

по предварительной записи по телефону:

+7 (3522) 22·22·33

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.
выдана Департаментом Здравоохранения Курганской области.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

СПИРАЛЬ ЗДОРОВЬЯ №1 (14) 2022

«СПИРАЛЬ ЗДОРОВЬЯ»
№1 (14) 2022 г.

Выходит с июня 2016 г.

Журнал зарегистрирован в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Курганской области.

Свидетельство о регистрации
ПИ №ТУ 45-00246 от 27 апреля 2016 г.

УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ
ООО «ЛДК «Центр ДНК»

Адрес редакции и издателя:
640018, г. Курган, ул. Советская, 119, оф. 501
Тел.: +7 (3522) 22-22-33
e-mail: dnkcentr@dnkcentr.ru

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
А. В. Кайгородцев

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР
Е. Ю. Пичугина

ДИЗАЙН И ВЕРСТКА
ООО Дизайн-студия «Пластилин»

Отпечатано в типографии «Эталон»,
198097, С.-Петербург, ул. Трефолева, 2,
литера БН, пом. 3-Н, оф. 1.

Заказ №61863. Тираж 5 000 экз.
Дата выхода в свет 25.07.2022 г.

Распространяется бесплатно. Все рекламируемые в журнале товары и услуги подлежат обязательной сертификации. Ответственность за достоверность информации, содержащейся в рекламных материалах, несет рекламодатель. Все цены, указанные в рекламных объявлениях, действительны на момент подписания номера в печать. Не является публичной офертой.

По вопросам размещения рекламы в журнале звоните 8 (3522) 22-22-33

Информация в журнале предоставлена исключительно в популярно-ознакомительных целях, не претендует на справочную точность, не является руководством к действию. Не занимайтесь самолечением. Проконсультируйтесь со своим лечащим врачом.

18+

Лицензия ЛО-45-01-001757 от 21.04.2017 г.

НЕОБХОДИМО ЛЕЧЕНИЕ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ?

Дневной стационар — эффективное лечение без круглосуточной госпитализации!

ЧАСЫ РАБОТЫ:
пн. — пт.:
с 8:00 до 19:00
сб.: с 8:00 до 13:00
вс.: выходной

ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР «ЦЕНТРА ДНК» ПРЕДЛАГАЕТ:

- Курсы подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций
- Курсы внутривенных инфузий
- Процедуры иглоукалывания
- Забор крови на исследование
- Все процедуры проводятся под контролем врача дневного стационара
- Комфортные палаты с санузлом, телевизором, чайным столиком

ЦЕНТР ДНК

ул. Советская, 119
8 (3522) 22·22·33

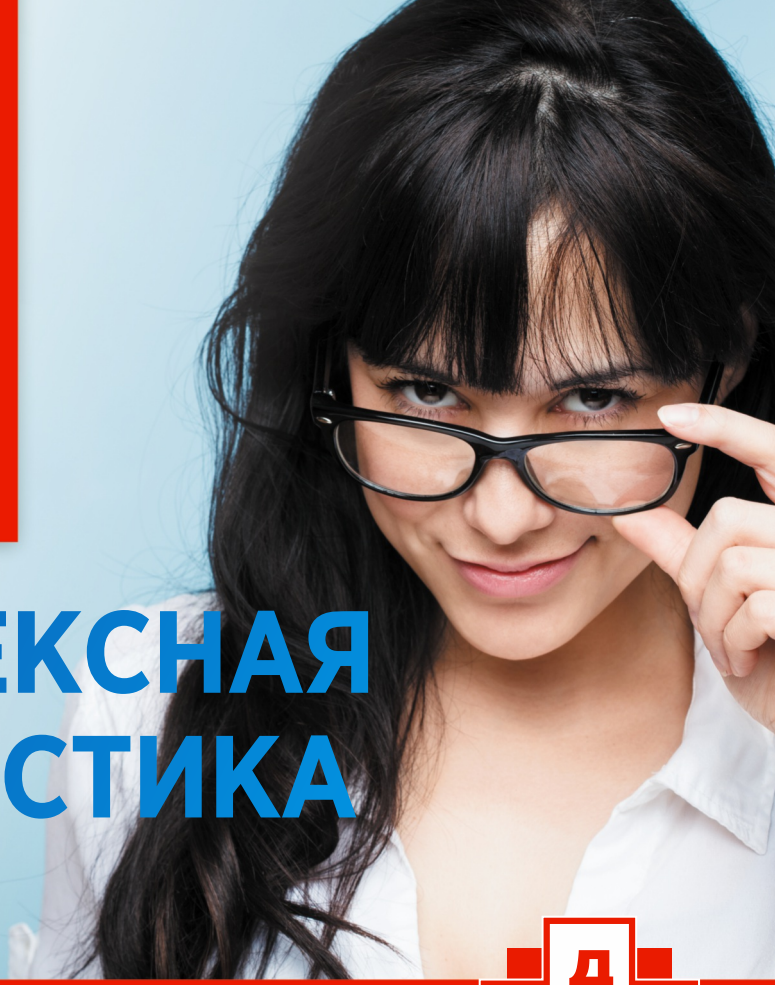
РЕКЛАМА

Лицензия ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

РЕКЛАМА

УЗНАЙ ВСЁ О СОСТОЯНИИ СВОЕГО ЗРЕНИЯ!



КОМПЛЕКСНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗРЕНИЯ

ОТ ВЕДУЩИХ ОФТАЛЬМОЛОГОВ

ЦЕНТР Д К

ОСНОВНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ:

- Автокераторефрактометр PRESTIGE, DONG YANG OPTICS (Корея)
- Авторефрактометр педиатрический Plusoptix (Германия)
- Фороптер DAV-31P, DONG YANG OPTICS (Корея)
- Экранный проектор знаков TCP-2000/2000A (Япония)
- Прибор для бесконтактной тонометрии глаз Pulsair Desktop Keeler (Великобритания)
- Прибор для контактной тонометрии глаз Care (Финляндия)
- Прибор для измерения полей зрения Периком (Россия)
- Офтальмологическая щелевая лампа мод. SL 990 5X Видео (Yaag-Streit), C.S.O. (Италия)
- Гониоскопические линзы (США)
- Когерентный оптический томограф iVue 100, Optovue (США)

ул. СОВЕТСКАЯ, 119 8 (3522) 22·22·33

Лицензии: ЛО-45-01-001573 от 01.06.2016 г., ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ЛЕЧЕНИЕ КАТАРАКТЫ

ШИРОКИЙ АССОРТИМЕНТ ЛИНЗ

отечественного и импортного производства

ул. К. Маркса, 106Б • ул. Советская, 119

Яркий мир без катаракты!

РЕКЛАМА

Лицензии ЛО-45-01-002087 от 17.12.2018 г.
и ЛО-45-01-001573 от 01.06.2016 г.

СПРАВКА

В САД
ИЛИ ШКОЛУ
ЗА 1 ДЕНЬ

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ПЕДИАТРА

300 ₽

СОСКОБ НА ЯЙЦА ГЛИСТ

315 ₽

РЕКЛАМА

Лицензия ЛО-45-01-001574 от 01.06.2016

ул. СОВЕТСКАЯ, 119 8 (3522) 22·22·33

ДЕНТРИК

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА