

Медицинская

12 марта 2014 г.
среда
№ 18 (7443)

Газета®

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ

Основано в 1893 году

Выходит по средам и пятницам
Распространяется в России и других странах СНГ

События

Сорок сессий за сорок лет

Юбилейная XXXX научная сессия Центрального научно-исследовательского института гастроэнтерологии прошла в Москве



Она называлась «Дискуссионные вопросы в гастроэнтерологии» и была приурочена к 40-летию образования ЦНИИ гастроэнтерологии и 90-летию со дня рождения академика А.С.Логина.

Об этом напомнил директор Московского клинического научного центра и входящего в его состав ЦНИИГ профессор Игорь Хатков.

— Анатолий Сергеевич был одним из наиболее ярких организаторов здравоохранения в нашей стране. Знаменитый гастроэнтеролог, он являлся пионером лапароскопии. На тесном ежедневном сотрудничестве гастроэнтерологов и хирургов

основана работа нашего института. Результаты её обсуждаются на сессии. В программу заседаний включены лекции ведущих российских и зарубежных экспертов в разных областях гастроэнтерологии, эндоскопии и хирургии. При этом мы проводим прямые трансляции хирургических операций, продолжаем традицию встреч в формате «разговор с профессором». Новым в организации нашей сессии были прекурсы, которые проводили специалисты из США и Франции.

— 40 лет для института — возраст зрелости, — поздравил коллег вице-президент Российской гастроэнтерологической ассоциации Игорь Маев. — И врачи убеждаются, что ЦНИИГ

привлекает для обсуждения важных вопросов новых специалистов, здесь не боятся выносить на пленарные заседания самые спорные вопросы, активно используя для обучения информационные технологии.

О событиях юбилейной сессии «МГ» расскажет в одном из ближайших номеров.

Алексей ПАПЫРИН,
корр. «МГ».

Москва.

НА СНИМКЕ: рукопожатие Игоря Хаткова (справа) и члена-корреспондента РАМН Бориса Комарова, в центре профессор Валерий Максимов.

Фото Юрия ЛУНЬКОВА.

Дежурный по номеру: Яков ФАРБЕР

Заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук, член Союза журналистов России, почётный гражданин города Тамбова. Победитель Литературного конкурса им. М.А.Булгакова «МГ» 2011 г. Основатель музейной истории медицины в Тамбове (ныне живущий в Ганновере, Германия).



Не пропустите!

За здравый смысл

Так уж получается, что раз в несколько лет нам приходится защищать какую-то отрасль здравоохранения. Кто не помнит, как отстояли «всем миром» педиатрию?!

Сейчас — очередная кампания. Против инфекционистов. Казалось бы, доказывать не надо, к каким негативным последствиям приведёт переключивание

обязанностей врача-инфекциониста на обычного терапевта. Но это может произойти — даже всеми уважаемые академики забыли тревогу.

Вот и решили мы ввести новую рубрику «Защитим!» И так, все на защиту инфекционистов!

Андрей ПОЛТОРАК,
главный редактор
«Медицинской газеты».

СЕГОДНЯ В «МГ»

Воронежское здравоохранение в динамике перемен.

Стр. 7-10.

О митинге студентов-медиков в Пензе.

Стр. 12-13.

Работают мастера

Реконструкцию сумели сделать лапароскопически

Аномалии поправимы. Это доказали кубанские врачи, проведя уникальную операцию по реконструкции мочеточника молодой пациентке методом лапароскопии.

Всё началось с того, что у 21-летней девушки внезапно появились боли справа в области поясницы. Своевременное обращение к врачу и последующее обследование в Краснодарской краевой клинической больнице № 1 им. С.В.Очаповского позволило выявить у пациентки крайне

редкую врождённую аномалию развития мочевыделительной системы: мочеточник оказался под нижней полой веной, а не параллельно ей. Аномалия мешала оттоку мочи из почки, что было чревато неизбежной гибелью органа.

Примечательно, что в медицинской литературе подобные случаи описаны очень скупо. Известно, что первые болезненные симптомы появляются к 20 годам. И, как правило, природный дефект исправляется традиционным хирургическим способом: через большой разрез. Однако краевые специалисты решили по-

бедить аномалию лапароскопически. Специальным оборудованием через аккуратные проколы брюшинной стенки размером 1-2 см мочеточник был перемещён на своё законное место, а отрезок под полой веной полностью удалён.

Лапароскопический метод проведения сложной реконструктивно-восстановительной операции был выбран не только ради косметического эффекта, но и для минимальной травматизации.

Алексей ЛЕОНИДОВ.
Краснодарский край.

DIXION
СОВРЕМЕННОЕ РОССИЙСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

ОСНАЩЕНИЕ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА В 50 РЕГИОНАХ РОССИИ
+7(495) 780-0793, 8-800-100-44-95; www.dixon.ru