

Медицинская

18 апреля 2012 г.

среда

№ 27 (7256)

Газета®

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ

Основано в 1893 году

Выходит по средам и пятницам

Распространяется в России и других странах СНГ

События

Немецкие специалисты оперируют в России

В Институте хирургии им. А.В.Вишневского прошла 7-я научно-практическая конференция российской школы эндоскопии и эндохирургии «Новые технологии в эндоскопии. Гастроэнтерология. Бронхология»



Проходившую под эгидой проблемной комиссии «Эндоскопическая хирургия» при научном совете по хирургии РАМН и Минздравсоцразвития России конференцию открыл директор Института хирургии им. А.В.Вишневского академик РАМН Валерий Кубышкин, в президиуме – руководители хирургических эндоскопических отделений Института хирургии им. А.В.Вишневского – профессор Юрий Старков, Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А.Герцена – профессор Виктор Соколов, Российского научного центра хирургии им. Б.В.Петровского – профессор Марина Хрусталёва.

Эти ведущие российские специалисты были не только лекторами, но и связующим звеном между прибывшими из разных уголков России и стран СНГ хирургами-эндоскопистами и видными немецкими профессорами.

Всего 2 месяца назад мы слушали на XV съезде эндохирургов России лекции Аннетт Фритшер-Равенс. Аккуратная, скромная на трибуне аудитории, она предстала на этой конференции в ином качестве. Войдя в операционную, сразу же

становилась ее властительницей, королевой. Работавшие с ней российские коллеги по достоинству оценили ее безупречный профессионализм.

(Окончание на стр. 2.)

НА СНИМКЕ: Аннетт Фритшер-Равенс и старший научный сотрудник хирургического эндоскопического отделения Института хирургии им. А.В.Вишневского кандидат медицинских наук Елена Солоднина.

Однако

«Летнее» время? Взять и отменить!

Поправки, отменяющие действие «декретного» и «летнего» времени, рекомендовали внести Государственной Думе РФ в Федеральный закон «Об исчислении времени» участники «круглого стола», который провел Комитет Госдумы РФ по охране здоровья.

Надо определиться, «стоит ли так лихо будить народ» и изменять ради этого принятую на сегодня в мире систему исчисления времени с ее 2-часовым отклонением от астрономического, убежден председатель комитета Сергей Калашников. По его словам, в Госдуму РФ поступает много писем от граждан, которых не устраивает такой подход к этой важной, в том числе с точки зрения медицины, проблеме. Депутат предложил также выяснить и сравнить выгоды энергосбережения от закрепления летнего времени в качестве постоянного исчисления, смены либо перехода к астрономическому поясному времени. «РАО «ЕЭС» дает цифру 0,5%, но никто это не проверял», – заметил он.

Еще в 2001 г. Российская академия медицинских наук признала необходимым вернуть страну к поясному времени, напомнил председатель С.-Петербургского общественного комитета «За восстановление в России жизни по поясному времени» Вячеслав Апрелев. «Это решение основано на том, что все системы исчисления времени, не совпадающие с поясным, вредны для здоровья, особенно детей и подростков. На психическом и физическом здоровье последних

удары ошибочного времени заметны больше всего», – пояснил он.

При нынешней системе, которая опережает в нашей стране поясное время на 2 часа, люди лишены необходимых для здоровья предутренних фаз ночного сна, продолжил В.Апрелев. Нормальная продолжительность сна сокращается, что вызывает хроническое недосыпание и усталость. Сославшись на данные Росстата, выступавший заявил, что только за счет «летнего сдвига» смертность в России возросла на 10%. Кроме того, снижается работоспособность людей: минимальная потеря ВВП – 1-2%, или 360 млрд руб.

Заметив, что поясное время очень близко к природному, В.Апрелев предложил перевести стрелки на 2 часа назад.

Первый заместитель председателя Комитета Госдумы РФ по науке и наукоемким технологиям академик РАМН Николай Герасименко напомнил, что отказаться от «декретного» и от «летнего» времени депутаты предлагали еще в 1999 г., но закон так и не был принят. Народ не доволен нынешней системой времени, подчеркнул ученый и предложил вернуть страну к «зимнему» времени. «Люди будут на час позже ложиться и на час позже вставать. Что касается отмены «декретного» времени, то, по мнению Н.Герасименко, такое решение может стать вторым этапом.

Дело, словом, по-прежнему за законодателями, хотя свое веское слово должны сказать и ученые-медики.

Константин ЩЕГЛОВ,
обозреватель «МГ».

Ситуация

Еще одна жизнь спасена

Среди ночи в Краснодарской городской клинической больнице скорой медицинской помощи, где установлен один из бэби-боксов, сработала система оповещения о нахождении ребенка.

Тревогу поднял здоровый новорожденный мальчик 7-дневного возраста с массой тела 3140 г. Вместе с ребенком была обнаружена записка с указанием его имени. Это первый ребенок, оказавшийся в бэби-боксе в Краснодаре.

Если ребенок не объявлен пропавшим и его родители неизвестны, ему присваивается статус найденного. О подброшенном ребенке проинформированы Управление здравоохранения администрации Краснодара, Управление по вопросам семьи и детства, Департамент здравоохранения администрации Краснодарского края, Управление внутренних дел. Далее судьбой малыша будут заниматься органы государственной опеки.

Бэби-бокс в Краснодарской ГКБ скорой медицинской помощи был

установлен в конце декабря 2011 г. Напомним, что это специальный контейнер, куда можно анонимно поместить нежеланного ребенка. Одна его дверца находится на улице, вторая – открывается внутрь помещения, в стену которого вмонтирован бэби-бокс. По сути это инкубатор с оптимальной температурой и влажностью. Около него нет ни камер видеонаблюдения, ни охраны.

Василий СЕРЕБРЯКОВ.

Краснодарский край.

В НОМЕРЕ

Всегда ли рост заболеваемости детей связан с успешной выявляемостью?

Стр. 4.

Бессонница добавляет проблем, о которых не всякий догадывается.

Стр. 10.

Новости

Под присмотром врачей

Малыши, которые перенесли критическое состояние в раннем неонатальном периоде, отныне будут в течение первого года жизни находиться под наблюдением специалистов Томского областного перинатального центра. Специально для этой цели в центре на днях открыт кабинет амбулаторно-консультативного приема детей.

— Еще на этапе разработки проекта будущего перинатального центра было решено, что это учреждение должно оказывать полный цикл медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным высокой степени риска. Именно здесь эти категории пациентов должны получать весь комплекс услуг по ведению беременности, родам, оперативным вмешательствам по поводу патологии и наблюдению за малышом в течение первого года жизни. Мы считаем, что данная схема наиболее эффективна для сохранения здоровья матери и ребенка, — поясняет первый заместитель начальника Департамента здравоохранения администрации Томской области Иван Деев.

Во вновь открытом кабинете будут наблюдаться дети до года, выписанные из отделения патологии новорожденных Северского перинатального центра, детской больницы № 1 Томска и областного перинатального центра.

Здесь они могут получить консультации окулиста, невролога, хирурга, врача ультразвуковой диагностики по проблемам врожденных патологий. Также разработана программа профилактики заболеваний, которые могут развиваться у детей из группы риска, и снижения вероятности инвалидизации в данной категории маленьких пациентов.

Елена ШУБИНА.

Томск.

Диспансер на вечной мерзлоте

Правительство Республики Саха (Якутия) приняло решение о начале проектирования нового онкологического диспансера, который будет построен в столице республики.

Уже в этом месяце будет объявлен конкурс на разработку проектно-сметной документации, а сами проектные работы предполагается завершить до конца года. Сейчас рабочая группа ведет поиск подходящего участка для строительства.

В какие сроки и на какие средства будет возводиться дорогостоящий объект, пока неизвестно — в программу модернизации регионального здравоохранения он не включен, хотя потребность в подобном специализированном учреждении с каждым годом возрастает. В прошлом году в регионе было выявлено 2,1 тыс. онкологических больных — на 4,1% больше, чем в 2010-м. А за 10-летний период, по данным Министерства здравоохранения республики, прирост заболеваемости составил 17%. Между тем действующий диспансер, оснащенный устаревшим оборудованием, и 10 лет назад с трудом справлялся с растущим числом пациентов.

Николай РУДКОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Якутск.

Тонкая наука общаться с больными

В Абакане на базе республиканского отделения Российского Красного Креста открыт учебно-методический центр по оказанию психосоциальной помощи больным туберкулезом. Как утверждают его создатели, первый в России. По словам председателя Хакасского отделения Российского Красного Креста Виталия Гардера, в методическом центре будет проводиться обучение представителей некоммерческих организаций и учреждений здравоохранения, которые работают в сфере противодействия туберкулезу.

В регионе уже более 10 лет успешно реализуются программы по формированию приверженности больных туберкулезом к лечению, основу которых составляют меры социальной поддержки. Благодаря этому удалось значительно уменьшить показатель отрывов от лечения, сегодня он на уровне 6%, а уровень заболеваемости туберкулезом один из самых низких (после Томской области и Красноярского края) в Сибирском федеральном округе.

Елена БУШ,
соб. корр. «МГ».

Абакан.

Высшая награда —
профессору из России

На Гавайях (США) прошел XIII Всемирный конгресс международной федерации анестезиологических стоматологических обществ IFDAS-2012. В конгрессе приняла участие и российская делегация — сотрудники Московского государственного медико-стоматологического университета, выступившие с докладами. Профессор Соломон Рабинович рассказал в своем докладе о развитии стоматологической анестезиологии в Российской Федерации, об использовании современных отечественных инъекторов для безопасной анестезии. Кроме того, в его выступлении были затронуты вопросы технологии обезболивания, которая включает в себя объем знаний и практических навыков по физиологии боли, анатомии, фармакологии, педиатрии, гериатрии и других областей медицины.

Профессор С.Рабинович подчеркнул, что первую ступеньку в местном обезболивании занимает применение карпульной технологии, а она включает в себя местноанестезирующий артикаинсодержащий препарат нового поколения, инъектор для введения, а также иглы со специальной заточкой, что позволяет вводить лекарства безболезненно.

Всемирный конгресс стоматологов закончился весьма удачно для российской делегации: профессору С.Рабиновичу была вручена высшая награда мирового анестезиологического сообщества — приз Горадио Уэлса, который является одним из основоположников обезболивания в мире. С.Рабинович отмечен этой наградой за большой вклад в развитие стоматологической анестезиологии — как в России, так и во всем мире.

Татьяна КОНСТАНТИНОВА.

Гонолулу.

События

Немецкие специалисты оперируют в России

(Окончание. Начало на стр. 1.)

А.Фритшер-Равенс — профессор сразу двух клиник: Университетского медицинского центра в Киле (Германия) и Лондонского независимого госпиталя, один из признанных в мире лидеров по эндоскопической ультрасонографии и трансбронхиальным УЗ-исследованиям. Это второй ее визит в Москву, во время которого она очень активно работала в операционной. Проводила пункционную биопсию, ультрасонографию кистозных и опухолевых образований поджелудочной железы, панкреатических и желчных протоков.

Аргоноплазменную деструкцию при пищеводе Баррета и электронную хромоскопию, в том числе новый способ визуализации — так называемый i-Skap демонстрировал другой немецкий коллега профессор Артур Хоффман (Университетская клиника, Майнц), а профессор Аксель Айкхофф (Университетская клиника, Ханау) дважды провел диссекцию в подслизистом слое желудка с помощью новейшего гибридного ножа (Hybrid Knife) — очень удобного инструмента, который скоро появится и в России.

Кроме мастер-классов с прямой трансляцией эндоскопических вмешательств из операционных, ведущие европейские эксперты выступили с очень интересными лекциями. Например, А.Фритшер-



Равенс сделала сообщение «Эндобронхиальное УЗ-исследование для полноценного стадирования рака легкого». Важное место в работе двухдневного собрания заняли работы по эндоскопическому лечению при стенозирующем раке верхних отделов желудочно-кишечного тракта, эндопротезированию саморасправляющимися стентами при компрессии извне пищевода, желудка и тонкой кишки, эндоскопической диагностике и лечению рубцовых стенозов трахеи, эмфиземы легких, саркоидозу органов дыхания, эндоскопии во фтизиатрии, диагностике и удалению инородных тел трахеи и бронхов у детей.

На конференции были объявлены победители конкурса на лучшую научно-практическую работу, посвященную внедрению

новых эндоскопических технологий в клиническую практику по теме «Интервенционная внутрипросветная эндоскопия». Ими стали заведующий отделением эндоскопии Сергей Заикин (Ленинск-Кузнецкий) и молодой врач Илья Сивокозов (Москва, НИИ фтизиатрии).

Альберт ХИСАМОВ,
Александр ХУДАСОВ (фото),
специальные корреспонденты
«МГ».

НА СНИМКЕ: научный сотрудник хирургического эндоскопического отделения Института хирургии им. А.В.Вишневского кандидат медицинских наук Иван Недолужко показывает предоперационный клинический материал Артуру Хоффману.

Перспективы

Вполне безопасный транзит

Новые горизонты исследования заболеваний такой сложной области желудочно-кишечного тракта, как тонкая кишка, открылись перед диагностами клинической больницы № 122 им. Л.Г.Соколова ФМБА России, овладевшими недавно капсульной эндоскопией.

Миниатюрный прибор со встроенной видеокамерой помогает врачам осматривать ту область пищеварительной системы, которая недоступна для традиционных методов эндоскопии, — двенадцатиперстной, тощей и подвздошной кишок. При этом абсолютная безопасность и безболезненность неинвазивной манипуляции гарантированы пациенту.

Петербургские клиники, владеющие методом капсулярной эндоскопии, можно посчитать на пальцах одной руки. Тем зна-

чимее, что к ним присоединилась теперь и ККБ № 122 им. Л.Г.Соколова, многопрофильное эндоскопическое отделение которой является одним из немногих в стране, где все эндоскопические исследования и операции выполняются на цифровой аппаратуре. Благодаря этому обстоятельству специалисты отделения, где ежедневно проводится более 7 тыс. эндоскопических манипуляций, имеют возможность детального осмотра и выявления мельчайших патологических изменений в органах и тканях.

Владимир КЛЫШНИКОВ,
соб. корр. «МГ».

С.-Петербург.

Перемены

Помощь пришла от космоса

В окружной клинической детской больнице в Нижневартовске с помощью благотворительного фонда охраны здоровья детей «Любовь и благодарность» появились так называемые «костюмы космонавта». Они предназначены для реабилитации неврологических больных с двигательными нарушениями.

— Это позволит малышам, которые не могут ходить, делать первые уверенные шаги, — отмечает заместитель главного врача по организационно-методической работе Тамара Капустская. — В таком

костюме все мышцы расслаблены и находятся, словно в невесомости. При этом само тело ребенка плотно держит корсет, а непростые для малышек упражнения даются в нем легко. Именно принцип расслабленности и четкой фиксации тела одновременно позволяет добиваться быстрых результатов.

Костюм настраивается индивидуально, относительно специфики заболевания, двигательных расстройств и общего состояния пациента. Разработчики костюма гарантируют, что с его помощью ребенок сможет овладеть собственным телом и научиться частич-

но обслуживать себя. Движения рук и ходьба будут способствовать развитию головного мозга. Его название не случайно: своим появлением костюм-тренажер обязан космической медицине. Он выполнен в виде плотно облегающего комбинезона с рукавами, в котором камеры натяжного устройства расположены вдоль конечностей, по спине, по ходу мышц антагонистов.

Алёна ЖУКОВА,
спец. корр. «МГ».

Ханты-Мансийский автономный округ — Югра.