

ТВЕРСКОЙ ЖУРНАЛ О ЗДОРОВЬЕ

ЗДОРОВАЯ ЖИЗНЬ

ТВЕРЬ

«ЗДОРОВЬЕ ЕСТЬ
ВЫСОЧАЙШЕЕ БОГАТСТВО
ЧЕЛОВЕКА».

Гиппократ



№ 2 2011 г. **ОКТАБРЬ**

ЭКСКЛЮЗИВНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
С ВЕДУЩИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ

ООО «Лейко»
– всё для
медицинской
перевязки

**Гарник
Алексамян:
ФОРМУЛА УСПЕХА**



Дорогие читатели!

Ну что ж, вышел в свет второй номер журнала «Здоровая жизнь. Тверь». Не будем скрывать, мы, конечно, очень волновались, ожидая ваших оценок первого номера издания. И теперь можно сказать: наш труд был не напрасен. Мнения читателей сошлись в одном: журнал получился нужный и полезный. И это главное. Мы очень рады, что можем приносить пользу людям, рассказывая об актуальных вопросах медицины, предупреждая о возможной опасности для здоровья и подсказывая пути предупреждения различных заболеваний.

Ведь стоит немножко повнимательнее отнестись к своему здоровью и здоровью своих близких – и можно избежать развития многих серьезных заболеваний. Например, своевременное обращение к врачу во многом поможет предотвратить инсульт и инфаркт. Регулярное посещение стоматолога дает реальную возможность сохранить здоровье и сэкономить деньги. А вакцинация от гриппа может избавить от многих неприятностей, связанных с этой болезнью.

В Твери и Тверской области сейчас многое делается для развития здравоохранения. Производится глобальный ремонт больниц и поликлиник, закупается современное оборудование, а вскоре будет реализовываться такой нужнейший проект, как строительство диализного центра, что позволит спасти жизни многих и многих пациентов. Будем надеяться, что со временем все же удастся решить большую часть проблем нашей медицины.

Желаем всем крепкого здоровья!

Редакция журнала «Здоровая жизнь. Тверь»





16

4 ИНСУЛЬТАМ И ИНФАРКТАМ
ОБЪЯВЛЕНА ВОЙНА

Спасти пациенту жизнь и постараться сохранить его дееспособность после инсульта и инфаркта – главная задача специалистов тверских сосудистых центров

5 ИНСУЛЬТ ТЕПЕРЬ НЕ ЛЕЧАТ НА ДОМУ

9 РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН
«МОЛОДЕЕТ»!

В Твери открылась «Клиника женского здоровья», где проходят реабилитацию женщины, которым поставлен диагноз «рак молочной железы»

10 В ГОРОДСКОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ
ГРЯДУТ ПЕРЕМЕНЫ

Интервью с начальником департамента здравоохранения и социальной политики администрации города Твери Игорем Барышевым

12 ТВЕРСКИЕ ХИРУРГИ ОБМЕНИВАЮТСЯ
ОПЫТОМ

14 СМЕРТЬ В БЕЗОБИДНОЙ ОБЕРТКЕ

Под видом курительных смесей, удобрений, бытовой химии продаются наркотические вещества

15 ЛЮБИТЕЛЯМ СЕМГИ И СУШИ ГРОЗИТ
БОЛЬШАЯ ОПАСНОСТЬ!

16 ИСЦЕЛЯЕТ СВЯТАЯ ВОДА

Есть в Старицком районе одно заветное место у деревни Маслово – там бьют из земли два ключа: с живой и мертвой водой...

20 ГАРНИК АЛЕКСАНЯН: ФОРМУЛА УСПЕХА

ООО «Лейко» – всё для медицинской перевязки

23 ПРОСТОЙ УШИБ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ...
К СМЕРТИ РЕБЕНКА

24 НАИЛУЧШЕЕ РЕШЕНИЕ:
СЕМЕЙНЫЙ СТОМАТОЛОГ!

25 В ТВЕРИ ПЛАНИРУЕТСЯ СОЗДАНИЕ
ДИАЛИЗНОГО ЦЕНТРА

30 ХАТХА-ЙОГА ПОВЫШАЕТ ИММУНИТЕТ
Мастер-класс от Константина Фукалова

31 НИЗКОКАЛОРИЙНАЯ ДИЕТА
ПРОДЛЕВАЕТ ЖИЗНЬ

32 ЯБЛОКИ ДАРЯТ МОЛОДОСТЬ
И ЗДОРОВЬЕ



5



12

20



В ТВЕРИ СОБРАЛИСЬ ВЕДУЩИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИ-РЕАНИМАТОЛОГИ РОССИИ



1



2

В медицинской жизни Твери произошло значительное событие: 16 сентября в нашем городе состоялся V съезд Ассоциации анестезиологов-реаниматологов Центрального федерального округа России

На пленарных заседаниях обсуждались задачи анестезиолого-реанимационной службы при реализации национального проекта в сфере здравоохранения.

А главное: именно в Твери в этот день впервые произошло обсуждение нового порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи населению РФ. Инициатор и составитель этого важного и очень нужного документа – главный анестезиолог-реаниматолог Министерства здравоохранения и социального развития РФ, доктор медицинских наук, профессор Игорь Молчанов.

– Должен сказать, что интерес к новому порядку оказания анестезиолого-реанимационной помощи огромен, – пояснил Игорь Владимирович. – Ведь вся наша нормативная база устарела, все действующие приказы – от 70-80-х годов прошлого века. И они совершенно не соответствуют условиям современного здравоохранения. Выход в свет нового порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи – это для нас действительно большое событие, которому предшествовала тяжелая, длительная работа. Первые

публикации по этому поводу проходили еще 14 лет назад. И вот сегодня мы впервые обсуждаем новый документ, который в значительной степени повлияет на ситуацию в нашей службе.

Как рассказал нам доктор медицинских наук, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии ТГМА Сергей Ситкин, на съезде присутствовали ведущие российские специалисты.

– Впервые на тверской земле прошел такой масштабный форум анестезиологов-реаниматологов, – говорит Сергей Иванович. – И главная цель съезда – расширение информационного поля, ознакомление врачей региона с новыми технологиями – была достигнута.

О важности высокой професси-



3

ональной подготовки медиков говорил и председатель Ассоциации анестезиологов-реаниматологов ЦФО, доктор медицинских наук, профессор Андрей Бутров.

В организации столь значительного мероприятия приняли большое участие министерство здравоохранения Тверской области и Тверская государственная медицинская академия.

На фото:

1. Игорь Владимирович Молчанов
2. Перед открытием съезда: проректор по научной работе и инновационной деятельности ТГМА Игорь Жмакин, руководитель министерства здравоохранения Тверской области Елена Жидкова, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии ТГМА Сергей Ситкин и председатель Ассоциации анестезиологов-реаниматологов ЦФО Андрей Бутров
3. Андрей Валерьевич Бутров

ИНСУЛЬТАМ И ИНФАРКТАМ ОБЪЯВЛЕНА ВОЙНА

Спасти пациенту жизнь и постараться сохранить его дееспособность после инсульта и инфаркта – главная задача специалистов тверских сосудистых центров

Настоящую войну инсультам и инфарктам объявили российские медики, претворяя в жизнь программу модернизации здравоохранения. Тщательно продуманы и разработаны стратегия и тактика противостояния опасным для жизни заболеваниям

НИГДЕ в мире еще не существует такой слаженной, единой системы оказания медицинской помощи больным, перенесшим острое нарушение мозгового кровообращения и инфаркт миокарда, как в российских сосудистых центрах. И, учитывая необычайную актуальность этой темы, мы продолжаем начатый в прошлом номере журнала разговор о сосудистых центрах, один за другим открывающихся в Тверской области.

– Программа модернизации здравоохранения включает в себя совершенно новый подход к лечению пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, – рассказывает руководитель регионального сосудистого центра, заместитель главного врача Тверской областной клинической боль-

ницы Владимир Бобков. – Раньше к инсульту относились как к свершившейся катастрофе. И тактика лечения таких больных была выжидательной. Нормой было оставить такого больного дома. И если пациент выживал, то в домашних же условиях неврологом или участковым врачом предпринимались какие-то реабилитационные мероприятия. Сегодня все пациенты с острым нарушением мозгового кровообращения госпитализируются в сосудистые центры.

Новый подход к лечению таких больных начинается уже с первых минут, как случилось заболевание, то есть с вызова бригады «скорой медицинской помощи». Очень важно, чтобы пациент был как можно быстрее доставлен в сосудистый центр. Здесь ему немедленно оказывается высококвалифицированная медицинская помощь, а точнее, целый комплекс современных методов лечения, в которые входит как тромболитическая терапия (при ишемическом инсульте), так и хирургические вмешательства (при кровоизлияниях в мозг). Наряду с лечебными способами воздействия используются и профилактические – чтобы пред-



Владимир Владимирович Бобков

упредить возможные повторные нарушения мозгового кровообращения, в том числе и операции на артериях, кровоснабжающих головной мозг. Работа по реабилитации всех пациентов происходит уже с первых суток пребывания их в стационаре. Я думаю, что эта программа позволит нам существенно снизить уровень смертности в нашем регионе.

Конечно, предстоит еще большая работа: кроме освоения новых технологий происходит формирование коллективов сотрудников сосудистых центров. Для достижения поставленных задач все специалисты должны работать как единое целое. Добиться этого непросто, нужно время и много усилий.

Лечение в сосудистых центрах должно быть доступно для жителей всех, даже самых отдаленных районов области – это одна из главных целей программы модернизации здравоохранения. В ближайшем будущем системой сосудистых центров будет охвачен весь наш регион.



СПРАВКА «ЗЖ»

Тромболитическая терапия – это вид медикаментозного лечения, направленный на восстановление кровотока за счет растворения тромба внутри сосуда



Обследование на компьютерном томографе «Brilliance CT 64-срезовый»



ИНСУЛЬТ ТЕПЕРЬ НЕ ЛЕЧАТ НА ДОМУ

Чем раньше больной с острым нарушением мозгового кровообращения будет доставлен в сосудистый центр – тем у него больше шансов для восстановления трудоспособности

«Больного не трогать! До 21 дня он должен лежать. А там будет видно...» Именно так можно в общем обрисовать подход к пациенту с инсультом, который существовал еще совсем недавно. Но с открытием сосудистых центров ситуация кардинально изменилась. Теперь больного с острым нарушением мозгового кровообращения в срочном порядке доставляют в сосудистый центр, где, не теряя ни минуты, обследуют, активно лечат, а потом помогают вернуться к привычной жизни

Неврологическое отделение регионального сосудистого центра. Именно сюда госпитализируют пациентов с инсультами. И именно здесь у многих из них происходит второе рождение и начинается вторая жизнь – после того, как случилось острое нарушение мозгового кровообращения, человек уже не может быть таким, как прежде. Кто-то, перенеся легкую форму заболевания, пересматривает свои привычки, образ жизни. А кому-то, выжившему после тяжелого инсульта, приходится учиться жить заново: глотать, говорить, двигаться...

Так что же дает шанс на выживание в катастрофе под названием

«инсульт»? Что позволяет надеяться на благополучный исход?

– **Самое главное – это успеть попасть в «золотое терапевтическое окно»,** – говорит заведующая неврологическим отделением регионального сосудистого центра Оксана Погорельцева. – То есть **пациент должен оказаться в сосудистом центре не позднее, чем через три часа с момента появления первых симптомов инсульта.** Это необходимо для того, чтобы вовремя начать лечение, чтобы была возможной тромболитическая терапия, которая проводится только в течение трех часов с момента первых жалоб, указывающих на развивающуюся



СПРАВКА «ЗЖ»

Инсульт – это острое нарушение мозгового кровообращения, что может вызвать гибель отдельных участков мозговой ткани



ФАКТОРЫ РИСКА ПО ЗАБОЛЕВАНИЮ ИНСУЛЬТОМ

- ❗ Артериальная гипертония
- ❗ Сахарный диабет
- ❗ Атеросклероз
- ❗ Нарушение жирового обмена
- ❗ Мерцательная аритмия
- ❗ Заболевания сердца
- ❗ Частые стрессы

мозговую катастрофу. Чем раньше начнется комплексное лечение и реабилитация пациента – тем больше у него шансов в дальнейшем восстановить свою трудоспособность.

В ОТДЕЛЕНИИ

Конечно же, при тяжелых формах инсульта может случиться летальный исход. В таких случаях медицина, увы, бывает бессильна. И раньше многие из тех пациентов, кто смог выжить, были обречены на тяжелую инвалидность. Но так было до создания сосудистых центров. Теперь же комплексное лечение и ранняя реабилитация могут вернуть людей, перенесших инсульт, в привычную жизнь.

Что же происходит с пациентами, попавшими в неврологическое отделение регионального сосудистого центра? Вся схема помощи расписана

абсолютно четко и соблюдается медиками неукоснительно.

Все больные, независимо от тяжести заболевания, поступают сначала в палату интенсивной терапии. Надо сказать, что с первых же минут после выявления факторов риска назначается вторичная профилактика – чтобы не допустить повторного инсульта. Подход к каждому пациенту строго индивидуальный: кому-то показано оперативное лечение, кому-то – медикаментозная терапия, реабилитационные мероприятия, а также такие профилактические меры, как снижение уровня холестерина в крови, уменьшение массы тела и др.

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Когда состояние пациента становится стабильным, он переводится в палату ранней реабилитации, где продолжается медикаментозное лечение.



ЧТОБЫ УМЕНЬШИТЬ РИСК ЗАБОЛЕТЬ ИНСУЛЬТОМ, НУЖНО:

- нормализовать массу тела;
- избегать жирной и соленой пищи;
- уменьшить потребление спиртных напитков;
- бросить курить (или хотя бы уменьшить количество выкуриваемых в день сигарет);
- при наличии гипертонии ежедневно проверять уровень артериального давления и принимать препараты для коррекции его уровня до нормальных цифр;
- при наличии сахарного диабета регулярно контролировать сахар крови, принимать сахароснижающие препараты, назначенные врачом-эндокринологом.

НА ФОТО:

1. Палата интенсивной терапии и реанимации
2. Врач-невролог Марина Лоос: идет работа в палате интенсивной терапии и реанимации
3. Врач ультразвуковой диагностики Елена Белова проводит обследование сосудов и сердца у постели реанимационного больного на сверхсовременном оборудовании
4. Врач-реаниматолог Алексей Расторгуев на обходе в палате интенсивной терапии и реанимации у постели тяжелого больного
5. Занятие по восстановлению речевых навыков проводит логопед Елена Шабанова
6. Врач лечебной физкультуры, кинезотерапевт Лариса Неелова учит пациентку самостоятельному, независимому перемещению



Заведующая неврологическим отделением
регионального сосудистого центра
Оксана Погорельцева

С каждым больным работает мультидисциплинарная бригада, а это:

- врач-невролог, который координирует работу всех специалистов;
- врач лечебной физкультуры;
- инструктор ЛФК, выполняющий назначения;
- логопед, который занимается пациентами с нарушенной речью и нарушением глотания;
- медицинский психолог, который помогает пациенту адаптироваться

к случившемуся заболеванию и мобилизовать свои силы для излечения;

- врач-физиотерапевт, который тут же, с первых часов, если нет противопоказаний, начинает профилактику возможных осложнений, например, возможной пневмонии, болей в суставах, мышечной слабости;
- массажисты.

При выписке пациентам даются врачебные рекомендации. Многие, кто имеет возможность самостоя-

тельно передвигаться, после лечения в сосудистом центре направляются в реабилитационные центры – санатории «Митино» и «Карачарово».

ЧТО ДАЛЬШЕ?

Но вот вопрос: а что делать тем, у кого последствия инсульта оказались более тяжелыми? Ведь после выписки из сосудистого центра пациент остается один на один со



5



6



Врач Ксения Репкина с заведующей отделением Оксаной Погорельцевой в палате ранней реабилитации



Массажист Василий Звягинцев

своей болезнью – немощный и беспомощный. Очень везет тем, у кого есть любящие, заботливые родственники. Те, пережив страшный стресс, все время ухода за больным берут на себя. А для людей одиноких, за кем некому ухаживать, тяжелые осложнения инсульта – это катастрофа. Если посмотреть правде в глаза, в таких случаях зачастую это смертный приговор.

К огромному сожалению, в Твери пока нет ни одного реабилитационного центра для неврологических больных. Остается надеяться, что эта непростая проблема привлечет внимание властей и все же найдет свое решение в недалеком будущем.

Татьяна БАРАНОВСКАЯ



НА ЭТО СТОИТ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ!

СИМПТОМЫ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ИНСУЛЬТА):

- ➔ **сильная головная боль** (и может быть рвота);
- ➔ **сильное головокружение и нарушение равновесия;**
- ➔ **односторонняя слабость в конечностях** (в руке, ноге – с одной стороны тела);
- ➔ **изменение речи** (трудно говорить и понимать речь окружающих);
- ➔ **асимметрия лица и онемение в половине тела.**

При первых проявлениях этих симптомов необходимо немедленно вызвать «скорую медицинскую помощь»!

Болезнь можно предупредить

Многих случаев инсультов и инфарктов можно было бы избежать – если бы люди вовремя обратились к врачу и прошли профилактическое обследование

ГДЕ ЖЕ МОЖНО ПРОВЕРИТЬ СОСТОЯНИЕ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ?

Без лишних проблем можно обратиться за помощью в поликлинический центр первичной профилактики сосудистых заболеваний («Поликлинический центр превентивной ангиологии»), созданный на базе Тверской областной клинической больницы.

Здесь принимают специалисты: кардиолог, невролог, сердечно-сосудистый хирург и терапевт.

В центре проводится необходимое обследование: ультразвуковая диагностика брахиоцефальных артерий, определение уровня липидов крови, электрокардиограмма – словом, все исследования, которые могут быть необходимы.

Если в ходе обследования оказывается, что пациенту действительно угрожает развитие сердечно-сосудистых заболеваний, то ему проводится коррекция факторов риска и подбираются профилактические препараты. В случае выявления острой ситуации с заболеванием пациент обязательно направляется на стационарное лечение – либо в региональный сосудистый центр, либо в городской.

Обследование и консультации в «Поликлиническом центре превентивной ангиологии» доступны и бесплатны для всех жителей Твери и области.

ЗАПИСАТЬСЯ НА ПРИЕМ МОЖНО ПО ТЕЛЕФОНАМ: 77-53-07; 56-17-24.

Не забудьте: при себе на приеме у врача необходимо иметь паспорт и медицинский полис.

РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН «МОЛОДЕЕТ»!

В Твери открылась «Клиника женского здоровья», где проходят реабилитацию женщины, которым поставлен диагноз «рак молочной железы»

Ежегодно в России диагностируется более 34 тысяч новых случаев рака молочной железы, причем у женщин в более молодом возрасте, чем это было прежде. Именно рак молочной железы стал основной причиной смерти среди молодых женщин во многих развитых странах.

Медики отмечают, что первый пик заболеваемости раком молочной железы приходится на репродуктивный период – у женщин от 30 до 40 лет. По статистике, число заболевших в этом возрасте – 80-100 на 100 тысяч женщин в год. С возрастом риск развития рака груди возрастает.

В Тверской области уровень заболеваемости раком молочной железы с 2006 по 2010 г. вырос с 72,3 до 81,6 случаев болезни на 100 тысяч населения. Всего на диспансерном учете в Тверском областном онкологическом диспансере находится более 33 тысяч

пациенток, среди них свыше 6 тысяч женщин, страдающих раком молочной железы. К огромному сожалению, очень высока доля женщин, у которых болезнь выявлена в последних, 3-4 стадиях. Причина этого: несвоевременное обращение женщин к врачу. А между тем рак молочной железы – это одно из самых благоприятных по течению онкологических заболеваний. При выявлении рака молочной железы на ранних стадиях излечивается 98 процентов женщин!

Работа нового отделения «Клиника женского здоровья», открывшегося в Тверском центре специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева, направлена на реабилитацию женщин, прошедших лечение по поводу рака молочной железы. Проводится здесь также и профилактическая работа.

Специалисты «Клиники женского здоровья» помогают пройти вос-

становительный период женщинам, перенесшим операции по поводу удаления молочной железы, а также ампутации матки. Эти пациентки получают консультации гинеколога, психолога, проходят физиотерапевтическое лечение, необходимые процедуры. Для них организованы занятия лечебной физкультурой. В будущем планируется оснастить клинику необходимой аппаратурой.

Сертификат на получение современного оборудования главному врачу Тверского центра специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева Каринэ Конюховой вручил губернатор Тверской области Андрей Шевелев, принявший участие в официальном открытии «Клиники женского здоровья». В этот же день состоялась конференция для врачей-онкологов и акушеров-гинекологов области «Клиника женского здоровья – новое качество жизни».



Губернатор Андрей Шевелёв вручает сертификат на получение оборудования главному врачу Каринэ Конюховой



Тверской центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева



Вертолетная площадка на территории Тверской ОКБ

В БОЛЬНИЦУ – НА ВЕРТОЛТЕТЕ!

На территории Тверской областной клинической больницы построена вертолетная площадка для оказания экстренной медицинской помощи. А это значит, что для транспортировки больных и пострадавших в чрезвычайных ситуациях у нас в регионе отныне используются вертолеты. То есть служба санитарной авиации теперь полностью соответствует своему названию (еще совсем недавно

«санавиацией» назывались реанимобили).

Санитарная авиация имеет громадное значение для спасения жизней жертв ДТП на автотрассах, а также для оказания экстренной медицинской помощи жителям районов области.

До конца нынешнего года еще одну вертолетную площадку санавиации планируется построить в Вышнем Волочке, а в следующем, 2012 году – в Торжке.

В ГОРОДСКОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ ГРЯДУТ ПЕРЕМЕНЫ

Впервые за много лет в Твери проходит крупнейший ремонт больниц и поликлиник, а также производится значительное обновление медицинского оборудования



Игорь Владимирович Барышев

В нашем городе ведется планомерная работа по улучшению ситуации с дефицитом медицинских кадров, а также по ремонту лечебных учреждений и оснащению их современным оборудованием.

Что же получилось сделать в реальности?

И какие изменения в муниципальных учреждениях здравоохранения ждут тверичан в ближайшем будущем?

На наши вопросы отвечает начальник департамента здравоохранения и социальной политики администрации города Твери Игорь БАРЫШЕВ

– Свою работу в департаменте в октябре 2009-го я начал с анализа ситуации, сложившейся в городском здравоохранении. Честно говоря, положение с обеспеченностью врачами в городских медицинских учреждениях очень обеспокоило, – говорит Игорь Владимирович. – Дело в том, что укомплектованность стационарного звена составляла около 80 про-

центов, а амбулаторно-поликлинического – около 75-ти. Плачевная ситуация сложилась с врачами-офтальмологами и отоларингологами – укомплектованность этими специалистами была около 50 процентов. Требовалось срочно исправлять ситуацию, и было принято решение по введению муниципальной надбавки в размере 10 тысяч рублей врачам и 5 тысяч рублей – медсестрам. Такая мера позволила увеличить штатную укомплектованность процентов до 80-ти. Не могу сказать, что это произошло за счет притока кадров, но специалисты стали совмещать, работать на полторы ставки. Тем самым нам удалось улучшить доступность этих видов медицинской помощи.

Тревожная ситуация по оттоку кадров «Скорой медицинской помощи» в Москву сложилась у нас в конце 2009 – начале 2010 года. Чтобы улучшить ситуацию, были введены муниципальные надбавки бригадам «Скорой помощи». Тем самым средняя заработная плата врача была доведена до 25 тысяч рублей. Конечно, это не деньги, которые можно заработать в Москве, но и не те 15-16 тысяч рублей, которые составляли зарплату раньше. Нам не удалось резко увеличить уровень обеспеченности «Скорой помощи» врачами, но поток уезжающих мы остановили. А вот фельдшерские бригады мы укомплектовали на 100 процентов. Более того, у главного врача «Скорой медицинской помощи» появилась возможность отбора фельдшеров из желающих работать.

Следующая проблема, которая требует своего решения, – это недостаток кадров в рентгенологии и клинической лаборатории. Пока этот вопрос остается открытым.

– Игорь Владимирович, а как более радикально, по вашему мнению, можно решить проблему с дефицитом медицинских кадров в Твери?

– Есть два выхода: вернуть систему распределения молодых специалистов, практиковавшуюся в советские времена, и повысить заработную плату, но не на проценты, а кратно. Вот тогда мы получим возможность не только в полном объеме укомплектовать учреждения здравоохранения, но и, что очень важно, повысить качество медицинского обслуживания и квалифицированность медицинского персонала.

В рамках программы модернизации здравоохранения амбулаторно-поликлиническому звену сейчас введены федеральные надбавки в размере 5 тысяч рублей врачам и 3 тысячи медсестрам. При этом городская администрация не сняла своих обязательств по муниципальным надбавкам, мы их сохранили. Потому как понимаем: даже если медицинские учреждения будут отлично отремонтированы и оборудованы, в случае низкой заработной платы в них никому будет работать.

БОЛЬШОЙ РЕМОНТ

– Кстати, а как обстоит дело с ремонтом тверских больниц и поликлиник?

– Как вы сами видите, материально-техническая база городских учреждений здравоохранения оставляет желать много лучшего. Но улучшения в этой сфере уже видны. Сразу невозможно решить все проблемы, которые накапливались десятилетиями. В постсоветский период долго не проводились ремонтные работы в учреждениях здравоохранения. С 2006 года ситуация постепенно стала меняться. Ежегодно, начиная с 2009 года, из нашего городского бюджета выделяется 60 миллионов рублей на ремонтные работы в лечебных учреждениях Твери. Но на самом деле требуется намного больше денег. Когда появилась возможность провести ремонтные работы за счет федеральных средств в рамках программы модернизации здравоохранения, мы составили список всего необходимого на сумму более миллиарда рублей. Однако на всю область было выделено около двух с небольшим миллиардов, и Тверь получила 360 миллионов рублей, которые мы должны освоить в течение 2011–2012 гг. Причем надо сказать, что муниципальный бюджет не сократил финансирования ремонтных работ лечебных учреждений, и в итоге у нас получилась сумма 420 миллионов рублей. Никогда еще городскому здравоохранению не выделялись такие огромные средства на улучшение материально-технической базы.

– В каких же учреждениях ремонт будет проведен в первую очередь?

– Один из самых глобальных проектов – это ремонт МУЗ «Городская клиническая больница №1 имени В.В. Успенского», на который выделено 110 миллионов. В первую очередь будет полностью реконструировано отделение травматологии. Уже с сентября начался ремонт, в связи с чем травматология полностью переселяется в городскую больницу №6, в отремонтированные помещения. Кроме того, в 2012 году будет проведен ремонт челюстно-лицевого отделения городской больницы №1. К концу 2012 ремонт обоих отделений должен быть закончен, после чего они вернутся обратно – уже в гораздо лучшие условия и для пациентов, и для работы персонала. Ранее, в 2010 году, за счет муниципальных средств был проведен значительный ремонт реанимационного отделения МУЗ «Детская городская клиническая больница №1».

Другой большой проект – это создание второго городского сосудистого центра на базе МУЗ «Городская больница №7». Сумма, выделенная на реконструкцию корпуса, – 90 миллионов рублей. На первом этаже будет приемный покой с диагностической базой, на втором – неврологическое отделение, на третьем – кардиологическое (которое туда вернется после реконструкции). Урологическое отделение переведено в городскую клиническую больницу скорой медицинской помощи (ГКБСМП). Уже в ноябре в 7-й больнице должны начать ремонтные работы, которые завершатся в 2012 году.

Ремонт будет произведен еще в целом ряде учреждений здравоохранения города. За счет муниципального бюджета в отремонтированных больницах будет обновлена мебель.

Настолько масштабный ремонт в больницах Твери происходит впервые в истории нашего города. Дополнительно к этому мы неоднократно ставили вопрос перед администрациями города и области о необходимости пристройки к зданию БСМП, чтобы перевести туда с пятого этажа отделение реанимации. Проект уже разработан: с закрытым въездом машин «скорой помощи», с разделением потоков пациентов – на экстренных, шоковых и плановых. Цена вопроса – 40 миллионов рублей.

Хочу отметить, что в 2010–2011 годах за счет муници-

пальных средств был проведен значительный объем работ по ремонту детских больниц. Вы, наверное, заметили, как в лучшую сторону изменилось здание городской детской больницы №3. Вообще, весь этот больничный комплекс, включая родильный дом №5 и 2-ю поликлинику городской больницы №7, сейчас приобретает другой облик – с новыми ограждениями и асфальтовым покрытием.

За счет городского бюджета с прошлого года проводится ремонт 1-й поликлиники городской больницы №7. В этом году он должен быть закончен. Кроме того, в 2011 году в 7-й больнице будет проведен ремонт травмпункта.

ОБНОВЛЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЯ

– Помимо средств на ремонт, в рамках федеральной программы модернизации здравоохранения предусматривается выделение около 200 миллионов рублей на приобретение медицинского оборудования в те учреждения, где проводится ремонт, – продолжает Игорь Владимирович. – Планируется поставка компьютерных томографов в сосудистый центр при городской больнице №7 и в городскую больницу №1. Таким образом, во всех многопрофильных медучреждениях Твери будут доступны такой вид исследования, как компьютерная томография. Кроме того, учитывая очень большую востребованность проведения магнитно-резонансной томографии, в феврале–марте 2012-го, возможно, осуществится поставка необходимого оборудования в БСМП. До сих пор все аппараты МРТ в нашем городе были частными.

По программе модернизации здравоохранения лечебные учреждения города будут оснащены новым оборудованием для различных видов обследования: и УЗИ, и эндоскопического, и электрокардиографического, и рентгенологического – всего на сумму 200 миллионов рублей. Таких средств для закупки медоборудования в Твери еще никогда не выделялось, а между тем оно уже значительно изношено, например, около 30 процентов рентгеновских аппаратов было выпущено в 80-х годах. Я даже скажу больше: до недавнего времени в городском бюджете не закладывалось ни копейки на эти цели. В 2010 году нам впервые удалось добиться выделения средств на обновление оборудования.

Медицинские аппараты очень дороги, и, конечно, средств на их покупку всегда не хватает. В связи с этим возникает вопрос о приоритетах: на что тратить деньги? И наш департамент принял решение: в первую очередь необходимо оборудование для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, и вторая приоритетность: улучшение доступности медицинской помощи, то есть, проще говоря, достаточное количество оборудования для сокращения времени ожидания пациентом медицинской услуги. Например, от количества эндоскопов напрямую зависит пропускная способность отделения. По записи в журнале время ожидания того же эндоскопического обследования в некоторых поликлиниках составляет месяц! А между тем фактор времени может сыграть решающую роль в исходе заболевания. Вообще, проблема улучшения доступности для пациентов той или иной медицинской услуги – эта большая отдельная тема.

– Есть предложение подробнее поговорить на эту волнующую всех тему в следующем номере нашего журнала.

– С удовольствием. Тем более, что, действительно, эта проблема очень актуальна, и наш департамент уже многое сделал для ее решения.

Татьяна БАРАНОВСКАЯ



Во время операции в хирургическом отделении Тверской областной клинической больницы

ТВЕРСКИЕ ХИРУРГИ ОБМЕНИВАЮТСЯ ОПЫТОМ

ТВЕРСКОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОБЩЕСТВО ОСВАИВАЕТ НОВУЮ ФОРМУ РАБОТЫ: ПРОВОДИТ ВЫЕЗДНЫЕ ЗАСЕДАНИЯ В ОБЛАСТИ

Работа врача-хирурга немыслима без освоения новых методов операций, применения современных хирургических материалов. Однако в реальности порой становятся недоступными самые простые, необходимые вещи. Так, напряженная работа врачей-хирургов районных больниц в огромной степени затрудняет обмен профессиональным опытом с коллегами из других городов. Но эту ненормальную ситуацию удалось переломить. Отныне заседания и научно-практические конференции Тверского регионального отделения Российского общества хирургов стали выездными и проводятся в районах области!

Тверское хирургическое общество существует уже почти 50 лет. И на протяжении всего этого времени заседания общества проводились только в Твери, а посещали их в основном тверские хирурги и студенты. Врачи из районных больниц выбирались на такие заседания крайне редко, а в последнее время – из-за загруженности работой – и вовсе потеряли эту возможность. Это означало только одно: новое в хирургической практике утратило свою доступность для врачей из глубинки.

Так что же, получается, что хирургическая помощь в районных больницах оказалась отброшенной на несколько лет назад?..

Этой проблемой серьезно озадачились главный хирург министерства здравоохранения Тверской области Сергей Червонцев и руководители Тверского регионального отделения Российского общества хирургов. И вот, в апреле 2010 года очередная конференция хирургического общества, посвященная 200-летию со дня рождения великого хирурга Н.И. Пирогова, состоялась не как обычно в Твери, а в Удомле!

УДАЧНАЯ ИДЕЯ

Идея провести выездную конференцию оказалась очень удачной, ведь на этот раз в ней смогли принять участие и хирурги из соседних районов. А специалисты Центральной Удомельской медсанчасти №141 ФМБА

России, на базе которой проходила конференция, даже выступили с докладом.

– Эта конференция была особенно полезной для тех, кто редко мог бывать на заседаниях нашего хирургического общества, – говорит председатель Тверского регионального отделения Российского общества хирургов, доктор медицинских наук, профессор Евгений Мохов. – Поэтому мы решили устраивать такие выездные заседания регулярно.

И уже через месяц, в мае, выездное заседание Тверского общества хирургов было проведено в Осташкове. Что было самым замечательным, с докладами выступили не только тверские ученые и хирурги Тверской областной клинической больницы, но и врачи из ЦРБ: Бологовской, Торжокской, Кимрской.

– Районные врачи не только много работают, но и диссертации защищают, – продолжает Евгений Михайлович. – Таких, конечно, единицы, но они есть. Для энтузиазма поводов, к сожалению, мало, ведь медикам приходится очень трудно: низкая оплата труда, устаревшее оборудование в большинстве больниц... И тем ценнее их вклад в развитие тверской хирургии.

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Третье выездное заседание Тверского хирургического общества состоялось 10 июля нынешнего года в Нелидове.



Тверские хирурги вместе со специалистами, приехавшими из соседних районов, обсуждали актуальнейшие проблемы хирургии, в частности, лечение больных, поступающих в хирургические отделения с желудочно-кишечными кровотечениями.

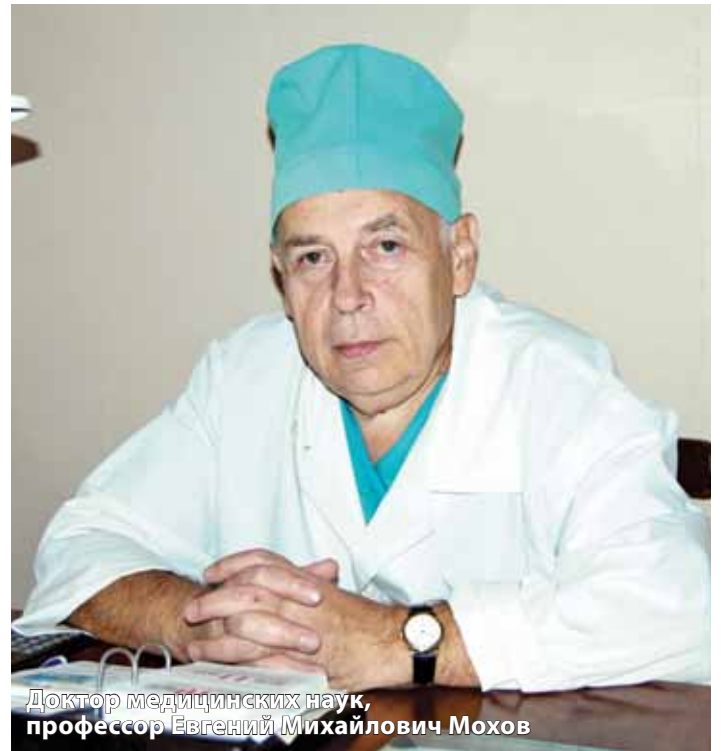
Один из докладов был посвящен эндопротезированию тазобедренных суставов.

Как рассказал нам Сергей Викторович Червонцев, эти высокотехнологичные операции являются большим достижением современной хирургии. Они очень трудоемки, требуют хорошего оборудования, подготовки специалистов. Такие операции делают не только в Тверской областной клинической больнице, но и в Вышневолоцкой (более 100 в год). В этой же районной больнице проводятся операции по протезированию плечевого сустава. Практически во всех районах области выполняются малоинвазивные операции с использованием эндоскопических методик (главным образом при холециститах). Будучи также высокотехнологичными, такие хирургические вмешательства теперь стали общедоступными для широких масс населения.

Благодаря выездному заседанию хирургического общества врачи из районных больниц смогли узнать о достижениях коллег.

Обсуждали хирурги и способы лечения осложнений распространенных сейчас в Тверской области заболеваний, опасных для жизни пациентов, – таких, как острый панкреатит.

– Есть мнение, что частота осложнений многих болезней напрямую связана с обострением социальных проблем, – говорит Евгений Мохов. – Врачам давно известна очень интересная закономерность: в кризисные для общества времена возрастает количество случаев прободных язв и других тяжелых болезней органов пищеварительного тракта. К примеру, 20 лет назад панкреатит не был таким частым заболеванием, каким является сейчас. Причем в настоящее время наиболее часто встречается его деструктивная форма. Думаю, что причиной этого, прежде всего, может быть злоупотребление населением алкоголем. Правда, наличие желчнокаменной болезни иногда также приводит к развитию тяжелой формы панкреатита (поскольку в этом случае могут поражаться не только желчевыводящие пути, но и поджелудочная железа), но в настоящее время эта причина встречается гораздо реже. Панкреатит – это бич нашего времени. Сейчас распространены очень тяжелые формы панкреатита – зачастую со смертельным исходом. При остром панкреатите важно



Доктор медицинских наук,
профессор Евгений Михайлович Мохов

исчерпать сначала возможность консервативных методов лечения, а уже после этого решать вопрос о необходимости операции. Безусловно, для спасения таких больных требуются большие финансовые затраты, дорогие препараты и соответствующее оборудование...

Еще одной очень важной темой выездного заседания Тверского хирургического общества в Нелидове было обсуждение способов профилактики гнойных осложнений в абдоминальной хирургии. Речь шла о применении биологически активных шовных материалов, разработанных в Твери, во Всероссийском научно-исследовательском институте синтетических волокон (ВНИИСВ). По данным тверских хирургов, этот метод более рационален, чем использование даже целого комплекса профилактических мер, включающего в себя лазерное облучение операционного поля и введение антибиотиков.

ПРОДОЛЖЕНИЕ СЛЕДУЕТ...

Ясно, что выездные заседания Тверского общества хирургов – очень важное и нужное начинание. Но, к сожалению, организовывать их очень непросто по причине полного отсутствия средств. Каждый раз для того, чтобы выехать в область, руководство Тверского регионального отделения Российского общества хирургов вынуждено искать спонсоров.

Однако, несмотря на трудности, работу по проведению выездных заседаний Тверского общества хирургов планируется продолжить. Как сообщил нам главный хирург министерства здравоохранения Тверской области Сергей Червонцев, следующее такое мероприятие намечается провести осенью в одном из крупных районов области. На этот раз ожидается приезд ведущих хирургов из федеральных столичных специализированных учреждений.

Татьяна БАРАНОВСКАЯ



СПРАВКА «ЗЖ»

ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ – это остро протекающее воспаление поджелудочной железы

ДЕСТРУКТИВНАЯ ФОРМА ПАНКРЕАТИТА – острое воспаление поджелудочной железы, сопровождающееся омертвением ее тканей

СМЕРТЬ В БЕЗОБИДНОЙ ОБЕРТКЕ

ПОД ВИДОМ КУРИТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ, УДОБРЕНИЙ, БЫТОВОЙ ХИМИИ ПРОДАЮТСЯ НАРКОТИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА

Если подросток приходит домой с запахом сигаретного дыма – это повод для родителей серьезно встревожиться. Дело в том, что под видом курительных смесей сейчас продают вещества, обладающие наркотическим эффектом. И в первую очередь попадает в эту ловушку молодежь

Если вовремя не принять необходимые меры, то у подростка может развиваться привыкание к психотропным препаратам. Специалисты службы наркополицей считают это первым шагом к наркомании.

– Настоящим бедствием у нас в области стали с 2009 года так называемые легальные наркозаместители. Это вещества, обладающие наркотическими свойствами, но не запрещенные к легальному обороту, – рассказывает старший оперуполномоченный по особо важным делам управления Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков по Тверской области, подполковник полиции Сергей Карчевский. – Причем пока выявленные наркотические вещества заносят в список запрещенных препаратов, наркомафия успевает выбросить на рынок их новые аналоги – пока не запрещенные. И можно было свободно купить наркотические средства в специализированных магазинчиках – так называемые восточные ароматические смеси. Продавались курительные миксы, содержащие наркотические вещества. Сейчас, благодаря усилиям сотрудников наркоконтроля, по закону все виды курительных смесей запрещены.



Вот в таких с виду безобидных пакетиках продавались наркотики

Из-за лазеек в нашем законодательстве дилеры торговали наркотиками, замаскированными под бытовую химию. К примеру, это могло быть вещество «для устойчивости всех видов красок» или «универсальное комплексное удобрение для повышения урожая». Пакетики с этими наркотическими порошками находились в витринах ларьков. Наши сотрудники изымали эти вещества, но тут же привозилась новая партия... Один магазин, торгующий такими «удобрениями», располагался в Твери, на переулке Трудлюбия – рядом с 18-й школой. Закрывать эту торговую точку мы не имели полномочий, однако мы подняли общественность, и владельцам магазина было отказано в аренде. Так, всем вместе удалось противостоять торговле наркотическими веществами.

Недавно нами было возбуждено уголовное дело – первое в Тверской области – по факту сбыта курительных миксов в ларьке с пивом и сигаретами.

СПАСТИ МОЛОДЕЖЬ!

Самое страшное, что к употреблению якобы «легальных» наркотиков прежде всего привлекается молодежь, причем из нормальных семей. И развивается привыкание к психотропным препаратам, которое выражается в сильной психологической зависимости. Если человек перестает употреблять это вещество – наступит период тяжелой депрессии, вплоть до суицидальных попыток.

По каким признакам родители могут заподозрить, что их ребенок принимает наркотики? Во-первых, запах сигарет. Во-вторых, употребление марихуаны выдают глаза – с красными белками и узкими зрачками, не реагирующими на свет. Действие наркотика продолжается 4-6 часов. И если

ребенок пришел с прогулки вечером, не может заснуть до утра, после пробуждения у него апатия, а вечером опять пришел бодрый – значит, вполне возможно, что он употребил наркотик.

В таком случае родители прежде всего должны побеседовать с ребенком, выяснить, с какой компанией он общается. За помощью можно обратиться к детским, подростковым психологам наркодиспансера. Надо незамедлительно принимать меры, пока не развилось психологическое привыкание к наркотикам. Часто наркомания начинается с «безобидной» марихуаны, а заканчивается героином. Есть множество таких примеров...

Спасать наркоманов со стажем, употребляющих тяжелые наркотики – сложно, а зачастую, увы, безрезультатно. Все силы необходимо направить на то, чтобы уберечь от наркомании молодежь! Чаще всего к употреблению наркотиков приводит стадное чувство (например, употребление наркотиков в ночных клубах), желание быть «крутым», подражание героям фильмов (с киноэкранов идет неприкрытая пропаганда наркомании). И только все вместе, объединив усилия общественности и службы наркоконтроля, мы сможем противостоять распространению наркомании.

Телефон доверия наркоконтроля: 34-35-30.

Огромная просьба: если вы действительно хотите нам помочь, лучше звонить не анонимно, а представиться и назвать свой адрес. Эта информация будет сохранена в тайне, но мы будем иметь возможность собрать дополнительную информацию по факту сбыта и хранения наркотиков – необходимую для того, чтобы пресечь деятельность наркодилеров.

Редакция журнала «Здоровая жизнь. Тверь» благодарит заместителя начальника УФСКН России по Тверской области, полковника полиции Евгения Александровича Пенькова за содействие в создании этого материала



ВНИМАНИЕ: ОПАСНОСТЬ! 

Многие тверичане покупают на рынке семгу и приготавливают из нее малосольную рыбу. Как стало известно «ЗЖ», делать этого ни в коем случае нельзя!

СЕМГА С «СЮРПРИЗОМ»

О ТОМ, какую опасность может таить в себе вкусная деликатесная рыбка, рассказывает доктор медицинских наук, профессор Виктор Константинович МАКАРОВ:

– Вся проблема в том, что продающаяся у нас на рынке семга в большой степени может быть обсеменена описторхозом. Ее можно есть, но, чтобы обезопасить себя от заражения, рыбу необходимо в течение месяца подержать в морозильной камере. При замораживании (-18°C и ниже) личинки паразита погибают. Или же рыбу можно обработать термически – в этом случае гельминты также погибают.

Описторхоз опасен тем, что у человека, зараженного паразитом, поражается печень и развивается гепатит. Возникает желтуха, характерны сильные боли в животе. Описторхи живут долго, два с половиной года. В результате

их жизнедеятельности выделяется много всевозможных аллергенов, и у человека может наступить токсикоаллергический шок. Когда описторхи погибают, то в месте их нахождения откладываются известь. И затем развивается тяжелое заболевание – очаговый цирроз.

Случаи описторхоза регистрируются на Иртыше, в Карелии, в Ленинградской области и в других местах, где развито рыболовство. У нас в Тверской области описторхоз диагностируется редко. Но это не означает, что у нас нет этого паразитарного заболевания. Проблема в том, что в лечебных учреждениях отсутствуют врачи-инфекционисты, и диагноз вовремя не ставится. А если своевременно не назначить пациенту, страдающему описторхозом, правильное лечение, то болезнь переходит в хроническую форму. И как следствие – гастриты, холециститы и прочие заболевания.



Личинки описторхов

СПРАВКА «ЗЖ»:

ОПИСТОРХОЗ – паразитарное заболевание, поражающее печень и поджелудочную железу. Возбудители – паразитические плоские черви из рода *Opisthorchis*. Достигают в длину 7–10 см

ЛЮБИТЕЛЯМ СУШИ ГРОЗИТ БОЛЬШАЯ ОПАСНОСТЬ!

Сегодня суши стали одним из популярных блюд россиян. Однако любители этой, как считается, здоровой и вкусной пищи на самом деле подвергаются реальной опасности заражения **гельминтами**. Ведь сырая рыба является носителем ленточных и круглых червей. Для уничтожения этих паразитов продукт необходимо либо термически обработать, либо заморозить. Увы,

невозможно дать гарантию, что эти меры принимаются в предприятиях общественного питания, где в меню присутствует восточная кухня. Тем более, что классические суши приготавливаются именно из свежей сырой рыбы! Медикам хорошо известно, что уровень поражения **гельминтозами** выше в тех местностях, где распространено употребление в пищу сырой

рыбы. Причем черви могут оказаться даже в мозге человека! Японские хирурги были в шоке, когда обнаружили червей в голове одного из поклонников суши. Этот японский служащий обратился к врачам с жалобами на сильную мигрень и нарушение двигательных функций. Проведенное обследование не дало точных результатов. И только вскрыв череп

пациента, медики увидели, что именно стало причиной его серьезного недомогания: огромное количество маленьких червей, кишачих в мозге! Так что любителям суши лучше не стоит забывать, что они могут стать жертвой паразитов.



Есть в Старицком
районе одно заветное
место у деревни
Маслово –
там бьют из земли
два ключа:
с живой
и мертвой
водой...



ИСЦЕЛЯЕТ
СВЯТАЯ ВОДА



В часовне Иоанна Предтечи



Вода чиста и прозрачна

Оба источника, по старинным верованиям, исцеляют даже, казалось бы, неизлечимые болезни. Как утверждают местные старожилы, живая вода лечит желудок, а мертвая – восстанавливает зрение

...Проезжаем древнюю прекрасную Старицу, поворачиваем на дорогу, ведущую в Берново, а после деревни Братково, следуя указателю «Святой источник», продолжаем путь по грунтовой дороге. Проезжаем километра три и... попадаем в настоящую сказку! И, как в русских народных сказаниях, есть здесь два источника. Один – с «живой» водой, а другой – с «мертвой».

Перед нами – красивая деревянная часовня, две купели (мужская и женская) для целебного омовения и крещения, беседки для отдыха. Вокруг – цветы, обихоженные дорожки... Видно, что все здесь обустроено с большой любовью. Говорят, трудились всем миром: восстанавливали часовню Иоанна Предтечи, строили купели...

ЦЕЛЕБНЫЕ ВОДЫ

Часовня Иоанна Предтечи построена над источником с «живой» водой, который называют Иоанновским ключом.

– Это основной, центральный источник, который помогает людям с больным желудком, – рассказывает священник Димитрий Каспаров, настоятель храма Преображения в селе Красное Старицкого района. – Люди пьют эту воду, берут с собой. Даже из Москвы специально приезжают.

Чуть поодаль можно набрать воды из другого источника, с «глазной» водой. Знающие люди предупреждают, что эту воду лучше не пить. А вот если ею просто умыться, то улучшится зрение.



Колодец с «живой» водой

По старой легенде, на этом святом месте издревле стояла церковь. В начале XVII века, во время нашествия польско-литовских войск, храм вместе с прихожанами ушел под землю. И забил здесь святой источник, в котором всплыла икона Иоанна Предтечи. Отсюда и название источника.





Справа – источник с «глазной» водой



Здесь смешивается «живая» и «мертвая» вода



Купель для мужчин



Купель для женщин



Вода в купелях очень холодная

Это подтверждает и отец Димитрий:

– «Глазной» водой из маленького источника пользуются исключительно для того, чтобы омыwać глаза. Он помогает тем, у кого проблемы со зрением. Местные жители утверждают, что эту воду лучше не пить. Был случай, когда 15-летняя девочка из Старицы начала слепнуть, и ей предложили омыwać глаза водой из источника. Процесс ослепления прекратился! С тех пор прошло уже более 10 лет, и та девочка, ставшая взрослой, уже не помнит о том, что у нее были проблемы со зрением.

СИЛА ВЕРЫ

За часовней оба источника смешиваются. Вода в них настолько чиста и прозрачна, что на дне можно разглядеть каждый камушек. Источники очень быстры и холодны. Нам рассказали, что температура воды в них даже жарким летом не превышает +4 °С. Но это обстоятельство не может остановить тех, кто решил окунуться в святые воды. Люди приходят сюда с большой верой в чудодейственную силу святого источника.

– Около 20-30 лет назад местные жители сдавали воду святого источника на исследование ее состава, – говорит священник Димитрий Каспаров. – Результаты не знаю. Мне смысла узнавать этого не было. Тут гораздо важнее другое... Случаи исцеления людей говорят сами за себя.

Наталья АЛЕКСАНДРОВА



Всё обустроено с большой любовью



Храм Преображения в селе Красное Старицкого района



Священник Димитрий Каспаров



ИКОНА ПРИШЛА К ЛЮДЯМ

По рассказу прихожанки храма Преображения в селе Красное Старицкого района Веры Александровны, во время работ по восстановлению часовни Иоанна Предтечи в деревне Маслово произошел необычный случай

Это было несколько лет назад. Когда углубляли источник, нашли в песке какую-то сырую доску. находку поставили в угол часовни. По мере просыхания на доске стал проявляться образ!

После работы реставратора оказалась, что найденная в песке «доска» – на самом деле икона пророка Моисея.

Возможно, когда-то этот образ находился в старинном храме, на месте которого сейчас отстроена часовня Иоанна Предтечи. В настоящее время икона пророка Моисея хранится в церкви Преображения.



Если бы нужно было срочно открыть новую больницу и одновременно обеспечить ее всеми необходимыми медицинскими принадлежностями – ватой, бинтами, марлей и тому подобным, – то лишь одно предприятие в России способно выполнить эту непростую задачу: тверское ООО «Лейко». Это уникальное в своем роде производство – на сегодня признанный лидер в России и в ближнем зарубежье по выпуску медицинских расходных материалов. И это не удивительно, потому что руководит фирмой профессионал с большой буквы Гарник Алексанян – член-корреспондент Международной академии общественных наук, кавалер ордена «Слава нации» I степени (Золотая звезда)

Гарник Алексанян: ФОРМУЛА УСПЕХА

Вот уже одиннадцатый год ООО «Лейко» выпускает в Твери высококачественную продукцию медицинского назначения. Ассортимент изделий очень широк и постоянно пополняется новыми наименованиями: всевозможные салфетки, бинты, лейкопластыри, марля, вата, медицинские маски, бахилы, перчатки, шпатели, автомобильная аптечка... Перед поступлением на широкий рынок сбыта новая продукция проходит испытания в столичных клиниках. И, что немаловажно, при высоком качестве медицинские расходные материалы ООО «Лейко» отличаются низкими ценами.

Производство очень стабильно, оно постоянно развивается и расширяется. Профессионализм и опыт работы сотрудников предприятия позволили завоевать доверие огромного количества организаций. Продукция ООО «Лейко» реализуется по всей России: от Калининграда до Южно-Сахалинска.

И теперь уже трудно поверить в то, что начинал эту работу гене-

ральный директор ООО «Лейко» Гарник Алексанян практически с нуля. Но это было действительно так.

– Хотите, честно расскажу, с чего все начиналось? – говорит Гарник Лендрушович. – В середине 80-х, когда я еще жил в Ереване, как-то раз моя соседка, работавшая заведующей аптекой, пожаловалась на перебои с поставкой бинтов (все бинты были привозные). «Придумал бы ты станок, чтобы бинты делал», – как бы в шутку сказала она мне. «А ты сможешь продать?» – в свою очередь, спросил я. «За месяц 200 тысяч бинтов продам по всей аптечной сети», – уже на полном серьезе пообещала соседка. Через месяц у меня уже были готовы эскизы необходимого для производства бинтов станка. А через три месяца станок заработал...

СЕКРЕТ УСПЕХА

Тогда, в 1986 году, производство Гарника Алексаняна представляло собой один станок и 107 квадрат-

ных метров арендуемой площади. Теперь, в 2011-м, ООО «Лейко» объединяет несколько предприятий, при этом все рабочие площади занимают 3800 квадратных метров, а станков задействовано в производстве около ста.

Недавно Гарник Лендрушович подсчитал: за 10 полных лет работы тверского предприятия 123 раза вносились технологические усовершенствования – за счет собственных изобретений и рационализаций значительно расширяется объем производства и улучшается качество продукции. Но что самое невероятное: руководитель по-прежнему сам конструирует станки для новых видов продукции! При таком ответственном отношении к делу не удивительно, что он владеет практически всеми видами работ у себя на предприятии. Весь цикл производства Гарник Алексанян знает досконально: может и станок починить, и рабочих обучить. При этом он постоянно занимается развитием предприятия в различных направ-



Во время встречи с Владимиром Путиным

лениях, будь то расширение рынка сбыта продукции или разработка нового изделия. Он сам все продумывает: от станков до упаковки.

Рабочий день этого уникального специалиста начинается в 8 утра, а заканчивается... хорошо, если в 10 вечера. Изредка Гарник Алексанян позволяет себе отдохнуть в воскресенье. Где же он черпает силы для работы в таком громадном объеме? Такое ощущение, что внутри этого человека спрятан вечный двигатель...

– Просто я очень люблю свою работу, – признается Гарник Лендрушович.

И этим все сказано.

В прошлом году, когда решались важнейшие проблемы выхода экономики страны из кризиса, произошла запомнившаяся на всю жизнь деловая встреча Гарника Лендрушовича Алексаняна лично с Владимиром Владимировичем Путиным – откровенная беседа о проблемах малого и среднего бизнеса, обсуждение идей

поддержки предпринимательства государством.

Вот уже в течение 11 лет ООО «Лейко» тесно сотрудничает с ОАО КБ «Торжкоуниверсалбанк». Это сотрудничество очень помогает развитию предприятия, благодаря гибкому подходу банка к финансированию продвижения бизнеса.

КАЧЕСТВО ГАРАНТИРОВАНО!

Когда в 1986 году Гарник Алексанян выпустил свою первую продукцию, в аптеках сразу же по заслугам оценили ее высокое качество – новые бинты были сделаны по всем правилам. И все эти годы ООО «Лейко» держит марку, основную часть изделий выпуская по ГОСТу. Лишь новинки, за неимением соответствующего государственного стандарта качества (последний ГОСТ был принят в 1993 году), производятся по ТУ. Безусловно, это обстоятельство никоим образом не отражается на качестве продукции.



На производстве

САЛФЕТКА ВПИТЫВАЮЩАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ЧЕТЫРЕХСЛОЙНАЯ ДЛЯ РАН И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

Компания «Лейко» производит салфетки перевязочные впитывающие, состоящие из шести слоев. Они предназначены для ухода за свежими и хроническими ранами. Благодаря многослойности салфетки впитывают и удерживают влагу внутри таким образом, что через 10 минут после использования внешняя поверхность становится сухой. Исключают болевые ощущения при перевязке. Салфетка проницаема для воздуха, мягкая, драпируется.



ЛЕЙКОПЛАСТЫРЬ МЕДИЦИНСКИЙ

Классический медицинский лейкопластырь на тканевой основе характеризуется большой прочностью и клеящей способностью. Лейкопластырь легко снимается, не оставляя следов на коже. Для производства медицинского лейкопластыря используется хлопчатобумажная ткань и гипоаллергенный синтетический клей.



ВЛАЖНЫЕ САЛФЕТКИ ДЛЯ РУК

Влажные салфетки для рук очищают руки от вирусов и болезнетворных бактерий. С помощью влажных салфеток для рук можно бережно и нежно очистить поверхность кожи от любых загрязнений. Салфетки для рук легко справятся как с механическими загрязнениями, так и с жировыми загрязнениями поверхности кожи.



ВАТА МЕДИЦИНСКАЯ

Для производства высших сортов ваты используют стопроцентный чистый хлопок. Вата из вискозы более белая и однородная, чем хлопковая, но хлопковая вата впитывает жидкость лучше. Хирургическая вата изготавливается из длинного волокнистого хлопка. Благодаря этому соприкосновение ваты мягкое и безболезненное.



ВАТА «ЗИГ-ЗАГ»

Суперкачественная хирургическая нестерильная вата «Зиг-Заг» производится из 100% хлопка наивысшего качества. Вата «Зиг-Заг» при упаковке равномерно и удобно укладывается в индивидуальные пакеты методом «зиг-заг», благодаря чему появляется возможность отрывать необходимое количество от ватной ленты, не касаясь остатка, который остается в пакете, а также предотвращать загрязнение, запыленность основной ватной ленты.



МАРЛЯ МЕДИЦИНСКАЯ

Для производства медицинской марли используют стопроцентный хлопок, который отбеливают бесхлорным методом. Медицинская марля является исходным материалом для производства бинтов, повязок, салфеток и перевязочных пакетов. Компания ООО «Лейко» предлагает следующие виды марли: марля рулонная, марля в отрезках в жемчужной упаковке.



МАСКА МЕДИЦИНСКАЯ ТРЕХСЛОЙНАЯ

Гарантирует высокую степень защиты от микробов и бактерий. Маска медицинская трехслойная характеризуется следующими качествами: воздухопроницаемость, прочность, плотное прилегание.



ШПАТЕЛЬ МЕДИЦИНСКИЙ

Шпатель медицинский предназначен для взятия соскоба со слизистой рта. Другими сферами применения является нанесение бальзамов и мазей, смешивание различных жидкостей и порошков. Шпатель медицинский изготавливается из березы.

ДЛЯ АВТОМОБИЛИСТОВ

ВЛАЖНЫЕ САЛФЕТКИ ДЛЯ АВТОМОБИЛЯ

Влажные салфетки предназначены для ухода за интерьером автомобиля, а также для очистки рук (с антибактериальным эффектом).



С помощью влажных салфеток для машины вы всегда сможете придать блеск и чистоту панелям вашей машины. Вы забудете про постоянную пыль и грязь в салоне автомобиля.

Влажные салфетки для стёкол автомобиля:
для очистки стекол;
для очистки зеркал;
для очистки фар.
Эффективно удаляют загрязнения со стеклянных поверхностей автомобиля.

АПТЕЧКА АВТОМОБИЛЬНАЯ

Аптечка автомобильная включает набор медицинских изделий, которые помогут справиться с ушибами, ранами, порезами.



[HTTP://WWW.LEIKO-MEDICINE.RU/](http://www.leiko-medicine.ru/)



Весь цикл производства Гарник Алексанян знает досконально

– Сейчас мы начали выпускать катушечный лейкопластырь (сами разработали его производство), – рассказывает Гарник Лендрушович. – А через месяц мы запускаем выпуск бактерицидных пластырей. Станок для них я тоже сам konstruiровал...

Этот человек все время движется вперед, у него масса идей, громадье планов. Одной из таких идей, воплощенных в жизнь, было налаживание выпуска продукции эконом-класса. Действительно, зачем, если ты поцарапал палец, покупать семиметровый бинт? Теперь можно купить бинт такого же отличного качества, но покороче и подешевле.

Как нам стало известно, забота Гарника Алексаняна о малоимущих не ограничивается выпуском изделий эконом-класса. Часть продукции своего производства он бесплатно отправляет в детские дома и интернаты для престарелых. Но Гарник Лендрушович не афиширует эту часть своей деятельности, потому как считает, что это глубоко личное. Помогать тем, кто оказался в беде, – это просто потребность души настоящего человека.

ООО «Лейко» стало признанным брендом, гарантирующим высокое качество продукции. Но Гарник Алексанян и не думает почивать на лаврах, он продолжает напряженно работать. В числе новейших разработок предприятия – впитывающие медицинские четырехслойные салфетки для ран и использования в послеоперационный период. Благодаря этим салфеткам пациенты не будут испытывать боль при перевязках. Аналогов этому в России нет! Подобную продукцию до последнего времени производила лишь одна компания за рубежом, а теперь – и тверское предприятие ООО «Лейко». И, несомненно, в будущем производство Гарника Алексаняна продолжит свое развитие – на благо людей.



Татьяна БАРАНОВСКАЯ

ПРОСТОЙ УШИБ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ... К СМЕРТИ РЕБЕНКА

10-летний мальчик умирает через четыре дня после игры в футбол... Эта трагедия, произошедшая в Торопце, вызвала у всех шок. Почему же погиб ребенок? И можно было бы спасти его?

Этот страшный случай кажется невероятным: ребенок поиграл в футбол, ушибся коленкой и вдруг умер от этой, казалось бы, пустяковой травмы. Однако после проведенной проверки стало ясно: ушиб ноги стал толчком к развитию очень тяжелого заболевания – сепсиса, гематогенного остеомиелита, приведшего к смерти мальчика.

За разъяснениями мы обратились к заведующей отделом организации медицинской помощи матерям и детям министерства здравоохранения Тверской области Лидии Самошкиной.

– Дети часто ушибаются, но, как правило, у них не бывает тяжелых переломов, потому что кости в детском возрасте еще мягкие, а толстая надкостница хорошо выполняет защитную функцию, – объясняет Лидия Константиновна. – Однако есть опас-

ные для травм места – так называемые зоны роста, расположенные около суставов, с наличием там мощного кровоснабжения. Последствием травм в этих зонах роста может стать молниеносно (за 2-3 дня) развившийся сепсис. Летальность этого заболевания очень высока. Так и было в случае, произошедшем в Торопце. Мальчик играл в футбол, ударился, а потом у него стало болеть травмированное место. На следующий день мама с ребенком обратились к врачу. Но на том этапе развития болезни медики не могли предположить, что разовьется сепсис. Даже рентгеновское исследование ничего не прояснило бы.

Два дня у мальчика были сильные боли, а на третий день его с высокой температурой госпитализировали. Состояние ребенка стремительно ухудшалось, и спасти его, к огромному сожалению, не смогли. Произошло злокачественное течение заболевания – с развитием сепсиса, гематогенного остеомиелита.

Детский хирург высшей категории отделения экстренной гнойной хирургии Тверской детской областной клинической больницы Елена Алехова, врач с огромным опытом работы, также считает, что в данном случае вряд ли была возможность избежать развития сепсиса.

– К сожалению, это не единичный случай. И что характерно: чаще всего жертвами гематогенного остеомиелита становятся мальчики в возрасте полового созревания. Дело в том, что в этот период у них сильно



снижается иммунитет, – говорит Елена Леонардовна. – Надо сказать, что причины развития гематогенного остеомиелита точно неизвестны. И поскольку источник болезни не прослеживается, считается, что она может попасть в травмированное место из любого очага инфекции в организме – будь то фурункул, больное горло, кариозный зуб или что-то другое. Поэтому детям необходимо своевременно санировать все очаги инфекции: если что-то заболело – сразу же обращаться к врачу. Надо лечить все вовремя: кариес, тонзиллиты, фурункулы и пр. Тогда вероятность того, что какая-то травма приведет к развитию сепсиса, будет меньше.

Гематогенный остеомиелит сложен тем, что выявить его на ранних стадиях очень затруднительно. Его рентгенологические признаки появляются лишь на 12-14-е сутки. Однако помнить о том, что такое заболевание возможно, врачи обязаны. И если после простого ушиба состояние ребенка резко ухудшается – необходимо как можно быстрее обращаться именно к детскому хирургу, срочно госпитализировать больного в детскую областную больницу.



Детский хирург высшей категории
Елена Леонардовна Алехова

НАИЛУЧШЕЕ РЕШЕНИЕ: СЕМЕЙНЫЙ СТОМАТОЛОГ!

*Здоровье – это самая великая ценность в жизни.
И доверить его мы можем только профессионалам.
Здоровье полости рта – неотъемлемая часть благополучия
нашего организма и качества жизни в целом*

Возможно ли сохранить зубы здоровыми на всю жизнь? Или это очередной миф? И самое волнующее: как победить страх перед посещением стоматолога? Ведь именно боязнь лечить зубы заставляет нас затягивать визит к врачу. А в итоге – запущенная болезнь, которая может привести к потере зубов. Как же прервать этот замкнутый круг?



Александр Ротенфельд

За ответами на эти вопросы мы обратились в одну из самых лучших на сегодня тверских клиник – стоматологическую клинику профессора Стрельникова.

Директор стоматологической клиники профессора Стрельникова Александр РОТЕНФЕЛЬД с удовольствием согласился проконсультировать наших читателей.

– Действительно, многие затруднятся ответить, как же правильно ухаживать за полостью рта, – говорит Александр Евсевич. – Как правило, люди ограничиваются двумя предметами гигиены: зубной щеткой и зубной пастой. Не говоря уже о том, что многие испытывают чувство страха перед посещением стоматолога. И, должен сказать, совершенно напрасно! Дело в том, что уровень стоматологической помощи на сегодня очень вырос. Но большинство людей этого, к сожалению, не знают, поэтому со словом «стоматолог» у них связан образ старой бормашины, вызывающий панический ужас. Самое обидное, что этот ложный страх мешает людям вовремя обращаться за стоматологической помощью. Стоматолога не надо бояться, его надо посещать регулярно. Это дает людям реальную возможность сохранить свое здоровье и, что также немаловажно, сэкономить деньги. Так как чем больше человек запускает какую-то болезнь, тем сложнее и дороже ее потом вылечить. Намного проще решать проблемы с зубами на ранних стадиях.

Посещение стоматолога должно быть

не реже, чем раз в полгода. И это вовсе не значит, что каждый раз надо будет лечить зубы – эти посещения носят профилактический характер. При этом очень важно выбрать «своего» стоматолога – специалиста, которому вы доверяете, у которого есть история вашей болезни и который сможет с учетом ваших индивидуальных особенностей выбрать правильную тактику лечения и профилактики. Регулярные посещения стоматолога и выбор «своего» доктора дают реальный шанс сохранить зубы здоровыми на долгие годы.

Посещение стоматолога нужно начинать с самого детства. И лучше всего к стоматологу следует обратиться еще до рождения малыша, во время беременности. На формирование зубо-челюстной системы ребенка большое влияние оказывает питание будущей мамы. Советы стоматолога, полученные женщиной во время беременности, помогут формированию здоровых зубов у ребенка. У специалиста можно также заранее получить ответы на вопросы, возникающие при появлении первых зубов у малыша.

Я убежден, что у каждой семьи должен быть свой, семейный стоматолог. Это наилучший вариант. Существуют семейные стоматологические клиники – именно к такой форме работы с пациентами стремится наша клиника.

Должен сказать, что в нашей клинике спокойно лечат зубы даже те, кто до этого боялся стоматологов. Для этого существуют различные возможности лечения.

У нас, например, в единственной тверской клинике, для пациентов есть аппарат для азот-кислородной седации – так называемый веселящий газ, под парами которого организм человека расслабляется, появляется хорошее настроение, и страх уходит. Так что наши пациенты совершенно не боятся лечить зубы. Тем более, что у нас применяется комплексный подход к лечению, работают специалисты разного профиля: и терапевты, и пародонтологи, и хирурги, и имплантологи... Возглавляет нашу клинику доктор медицинских наук, профессор Валерий Николаевич Стрельников. Главный врач клиники – кандидат медицинских наук Светлана Владимировна Степина. У многих наших докторов также есть ученые степени.

Мы добиваемся того, чтобы, придя к нам, пациент мог получить полную диагностику и лечение. Для этого у нас все есть: отличные специалисты и современное оборудование. А в настоящее время проходит лицензирование новый кабинет, в котором будет проводиться компьютерная томография челюстной области. С помощью такого томографа – на сегодня единственного в Твери – мы будем иметь возможность проводить стопроцентную диагностику. Позже мы расскажем подробнее об этом прогрессивном виде исследования. А также наши специалисты готовы дать читателям журнала любую консультацию по стоматологии. Ждем ваших вопросов!



Лицензия № ЛО-69-01-000618 от 8 декабря 2010 г.

**Стоматологическая клиника
ПРОФЕССОРА СТРЕЛЬНИКОВА**

**Тверь, Петербургское шоссе, д.105, корп.1
(здание медицинского колледжа)**

Тел.: (4822) 51-04-04; 8-905-603-55-77

www.klinikastrel.ru

®

В Твери планируется создание диализного центра

В рамках федеральной программы создания сети диализных центров в России в ближайшие 10 лет будет построено 150 таких лечебных учреждений

Первый из центров планируется открыть в Твери. По сообщению департамента территориальной и информационной политики Тверской области, губернатор Тверской области Андрей Шевелёв подписал соглашение о сотрудничестве между правительством области, компанией «Фрезениус Медикл Кеа Дойчланд ГмбХ» и ООО «ИнстройРегион». В ряду многих инвестиционных проектов, реализуемых в регионе, этот – особый. Потому что касается самого важного в жизни каждого человека – здоровья. В числе первых причин смертности в нашем регионе, как и в России в целом, находятся заболевания почек. Создание диализного центра существенно облегчит жизнь тысячам людей. Центр будет проводить до 37 тысяч процедур гемодиализа в год. – Во время моей

с коллективом областной клинической больницы сами врачи, не сговариваясь, подняли вопрос о важности создания условий для высокотехнологичной помощи пациентам с такими серьезными заболеваниями. Очень важно, что наши земляки смогут получить медицинскую помощь, достойную уровня XXI века, – отметил губернатор. – Центр будет гармонично вписываться в структуру медицинского комплекса областной больницы, все должно быть удобно для посещения и проезда. Глава региона также отметил социальную составляющую проекта. Общий объем инвестиций в строительство и организацию диализного центра составит около 200 миллионов рублей. В центре бу-

дет создано 60 новых рабочих мест. По словам Андрея Шевелёва, одной из важнейших задач на сегодняшний день является работа по подбору и обучению персонала для диализного центра. Правительство Тверской области обеспечит инвесторам предоставление всех положенных областным законодательством льгот. Решения будут приниматься в режиме «одного окна». Будет оказана вся необходимая информационно-аналитическая, экспертная помощь. Глава региона взял реализацию проекта под свой личный контроль. – Все технические сроки должны быть выдержаны. Ведь от этого проекта зависит жизнь и здоровье наших земляков, – подчеркнул губернатор.



Простуда наступает, но гриппа еще нет

С наступлением осени в России традиционно увеличилось количество простудных заболеваний

По словам главного государственного санитарного врача РФ Геннадия Онищенко, в подавляющем большинстве случаев идет рост заболеваемости ОРЗ.

В большинстве субъектов Российской Федерации с начала сентября наблюдается прирост заболеваемости ОРВИ (от 1% до 88%), прежде всего за счет детей школьного возраста, связанный с началом учебного сезона и формированием детских коллективов.

– Активность гриппа по всему европейскому региону пока остается низкой, выявляемые вирусы соответствуют тем, которые были рекомендованы как вакцинные штаммы, – сказал Онищенко.

По данным лабораторного мониторинга, в сентябре были диагностированы единичные случаи гриппа А(Н1N1)-2009, А(Н3N2) и В.

В Тверской области заболеваний гриппом пока отмечено не было.

Со второй декады сентября в России началась прививочная кампания по иммунизации против гриппа.

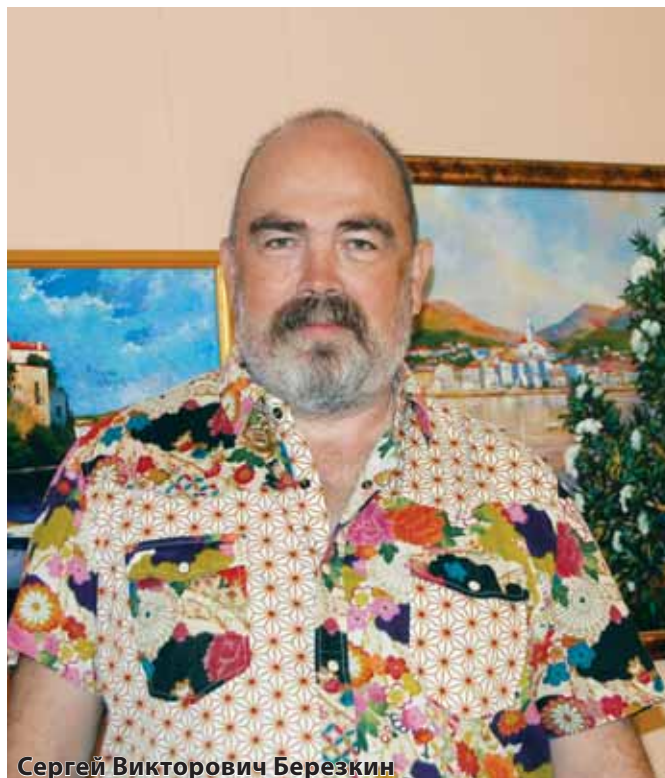
По сообщению управления Роспотребнадзора по Тверской области, в предстоящий эпидемический сезон 2011–2012 гг. планируется привить 266171 тысяч жителей нашего региона, в том числе 96463 ребенка.

В состав вакцин будут входить известные, ожидаемые штаммы вирусов гриппа А и В.

По свидетельству специалистов, эффективность вакцинации против гриппа составляет 90%. У привившихся людей заболевание гриппом протекает значительно легче и не приводит к развитию осложнений.

В ПОИСКАХ СОВЕРШЕНСТВА, или КОД ЖИЗНИ СЕРГЕЯ БЕРЕЗКИНА

Картины тверского врача,
члена творческого Союза
художников России
Сергея Березкина –
это особый мир, яркий
и полный загадок



Сергей Викторович Березкин



«Тверь»



Еще один взгляд художника на наш город

...В открытом поле на отрезке рельсов – одинокий вагон скорого поезда. Вокруг – зелень травы, на которой виднеется красноватый отсвет тревожного закатного неба. И прямо из травы вырастает покинутая игроками шахматная доска с четырьмя фигурами. Игра окончена?.. А на переднем плане – алая роза, нижние листья которой очень похожи на языки пламени. И кажется, еще немного – и все поле, с вагоном и шахматами, займется огнем...

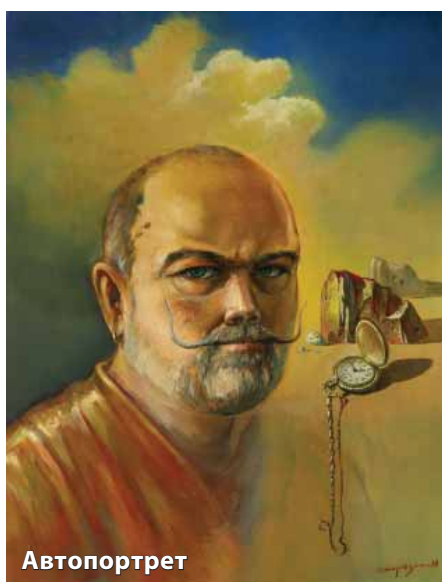
А называется эта полная загадок сюрреалистическая картина тверского врача и художника Сергея Березкина предельно просто: «Пейзаж». Такое же название и у его выставки картин (уже четвертой в этом году), прошедшей недавно в тверском музее Салтыкова-Щедрина.

Увидев картины Сергея Березкина, попадаешь в особый – яркий, иллюзорный, но в то же время очень реальный мир, созданный талантливым художником.

Иллюзия и реальность вместе – парадокс? Возможно. Парадоксальным на первый взгляд кажется и то, что в одном человеке абсолютно гармонично уживаются две его ипостаси: врач и художник.

ДВА ПРИЗВАНИЯ

Сергей Березкин – из врачебной семьи, и потребность лечить людей у него, видимо, в генах. Несмотря на сильное увлечение рисованием, проявившееся еще в школе, Сергей, как и его старший брат Виктор, решил продолжить династию врачей.



Автопортрет



«Пейзаж»

Одновременно с учебой в Калининском медицинском институте Сергей осваивал и премудрости живописи, посещая занятия в изостудии факультета общественных профессий. А дальше... Начинающий врач-терапевт попал по распределению в село Есеновичи Вышневолоцкого района. Добросовестно работая в участковой больнице, почти все свое свободное время молодой доктор посвящал живописи.

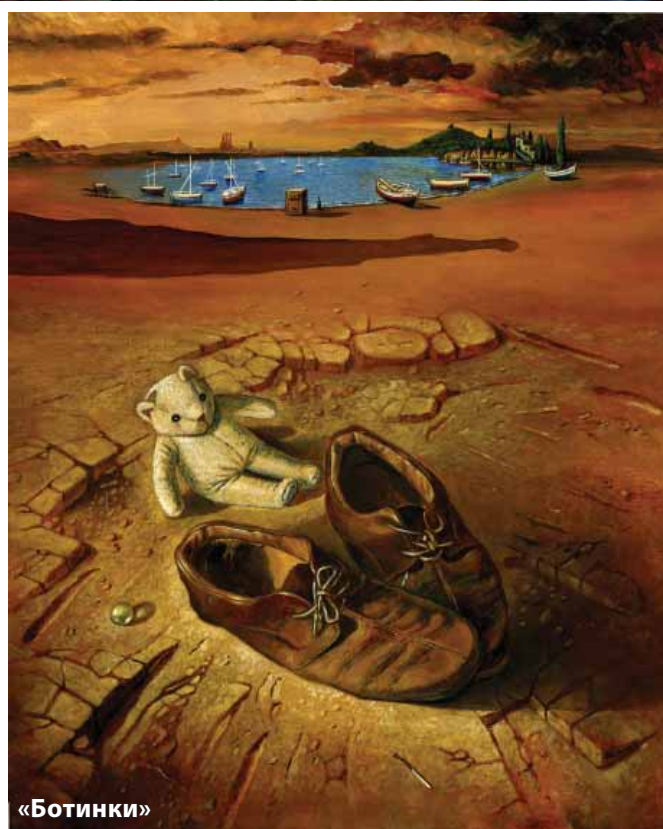
Стремясь совершенствовать свои работы, он остро ощутил потребность в более полном художественном образовании. И, вернувшись в родной город, Сергей Березкин стал прилежным учеником художественной студии Дома художника.

Было ясно: живопись – это второе его призвание, существующее на равных правах с профессией врача. С 1979 года Сергей Викторович Березкин – постоянный участник калининских городских, областных и республиканских выставок самодеятельного и народного искусства. С 1990 года проходят персональные выставки в тверских библиотеках, Доме офицеров, музее им. Салтыкова-Щедрина...

«СЮРРЕАЛИСТ!»

Еще работая в Есеновичах, Березкин познакомился с председателем Вышневолоцкого Союза самодеятельных художников Николаем Наливайко и тогда же стал участвовать в местных выставках. Надо сказать, что благодаря близости Академической дачи, столь любимой художниками, в Вышний Волочек частенько наведывались настоящие мастера живописи. И вот однажды Сергей Березкин отважился показать свои работы маститым художникам.

– Показал я им тогда свои карточечки с пейзажами, – вспоминает Сергей Викторович. – И кто-то из них воскликнул: «О! Сюрреалист!» Я очень удивился и стал объяснять, что представлял себе эти работы абсолютно реалистичными. «Нет, сюрреалист! Нас не обманешь», – услышал я в ответ. И этот име-



«Ботинки»



«Харлем»



«Кадакес»



«Венеция»



«Венеция»

нитый художник рассказал, что только что вернулся из Испании, где побывал в музее Сальвадора Дали. Все это происходило в конце 70-х, и я тогда подумал: «Неужели когда-нибудь и я смогу увидеть музей Дали?!» А лет через десять, в конце 80-х я там все-таки побывал!

Сергей Березкин много путешествует, и его впечатления от поездок превращаются в картины. На выставке «Пейзаж» виды Твери соседствовали с переливающейся красками Венецией, туманно-дождливым Лондоном, Амстердамом, а также с изображениями мест, связанных с жизнью и творчеством Сальвадора Дали: испанские города Кадакес, Пуболь, порт Ллигат...

ЗАГАДКИ ХУДОЖНИКА

О творчестве великого сюрреалиста Сальвадора Дали Сергей Березкин впервые узнал из книги Куликовой «Сюрреализм в искусстве». В конце 60-х открыв для себя это направление в искусстве, он до сих пор находится в непрерывном художественном поиске. Что же он ищет? Совершенство. Без-



«Атака носорогов на порт Ллигат»



«Фламандский пейзаж»



ЗДОРОВАЯ ЖИЗНЬ ТВЕРЬ

ТВЕРСКОЙ ЖУРНАЛ
О ЗДОРОВЬЕ И МЕДИЦИНЕ



**Мы позаботимся
о здоровье
вашего бизнеса!**

Отдел рекламы:
8-920-151-57-63
8-920-175-30-01

e-mail: zj@mail.ru

условную гармонию мыслей и их изображения на холсте. И ради этого он готов каждодневно часами работать над картиной, вкладывая в нее свой труд, свою душу. Мир, созданный Сергеем Березкиным в его работах, настолько ярок и многогранен, что с первого взгляда ошеломляет, не оставляя зрителю никаких шансов на скуку.

– Кому-то кажется, что у меня чересчур яркие работы. Но я думаю, что мир должен быть более ярким и цветным, – задумчиво произносит Сергей Викторович.

И он очень любит загадывать загадки зрителям. Его работы полны скрытого смысла, каждая из них словно содержит определенный код, который хочется расшифровать. Художник будит нашу фантазию, наше подсознание, приглашая в свой мир – загадочный и прекрасный.

– В своих работах я люблю играть со зрителями, – улыбается Сергей Березкин. – Конечно, над сюрреалистическими картинами мне приходится больше думать, хочется вложить в них как можно больше смысла...

ДАР

Художественный дар, способность к объемному видению очень помогает Сергею Березкину в его работе врача ультразвуковой диагностики, которой он занимается уже более 20 лет.

– Кажется: на мониторе ультразвукового аппарата серый фон, ничего не видно. Но включается мозг, объемное восприятие, и все становится понятно. Тут важно понимать, как идет пучок ультразвука, как он все преобразует, – рассказывает Сергей Викторович о тонкостях своей работы.

Он признается, что не может не лечить людей. Сергей Березкин очень много работает, в неделю у него получается не меньше сотни пациентов (в городском и областном перинатальных центрах). Кроме этого, он еще обследует малышей в тверских роддомах.

Сергей Березкин вообще по натуре великий труженик – будь то врачебная работа или труд над очередным холстом. Он просто не может иначе. Иначе жизнь теряет смысл.

... Одна из последних его картин – «Фламандский пейзаж» – надолго приковывает к себе внимание: огромный крутящийся волчок приводит в движение все вокруг – мельницы, лес, дома, забор и даже небо. И только люди внутри волчка не подчинены всеобщей круговерти – они спокойно катаются на коньках. След же от коньков ясно образует знак «бесконечность», посередине которого – тачка с грузом... Удастся ли на этот раз разгадать код жизни, зашифрованный Сергеем Березкиным?

Татьяна БАРАНОВСКАЯ

ХАТХА-ЙОГА

ПОВЫШАЕТ ИММУНИТЕТ

Мастер-класс от Константина Фукалова

Предыдущая наша публикация о занятиях хатха-йогой, которые ведет тверской преподаватель Константин Фукалов, вызвала немалый интерес читателей. И это не удивительно: ведь при помощи этой древней системы оздоровления действительно происходят многие случаи исцеления людей от различных недугов.

Учитывая заинтересованность наших читателей, мы решили продолжить начатую тему.

Так как же действуют на организм занятия хатха-йогой?

в непривычном, неудобном для нас положении, мы не бежим от этого. Тем самым тренируем свою психику: привыкаем спокойно, ровно относиться к дискомфорту. Интересно, что через какое-то время дискомфорт уходит, а наше тело становится более свободным. Это происходит потому, что дискомфорт вытеснил наше внутреннее напряжение, и нам становится более-менее комфортно в этом, казалось бы, неудобном положении. Благодаря этому расширяется и наше сознание, и наши возможности.

Занятия йогой оказывают явный оздоровительный эффект. Даже психологически человеку становится легче – он начинает замечать, что стал более спокоен, более уравновешен. И если в жизни приходится сталкиваться с какими-то проблемами, вы испытываете от чего-то дискомфорт, то у вас уже есть привычка правильно работать от проблем, не ломать обстоятельства, а уметь пребывать в них и быть при этом спокойными и уравновешенными.

Вообще, жизнь нас приучила к тому, что мы стараемся изменить внешний мир, не уделяя внимания нашему внутреннему состоянию, не меняя себя. А йога учит другому: стараться изменить себя, стать гармоничней, не меняя внешний мир. Это более продуктивно и полезно. Меняя себя, мы становимся богаче внутренне.

Константин Фукалов представляет две простые позы, которые можно освоить самостоятельно.

БХУДЖАНГАСАНА (ПОЗА КОБРЫ)

Эта поза благоприятна при повреждениях позвоночника и смещении межпозвоночных дисков. Практика этой асаны возвращает их на место. Весь позвоночник в целом укрепляется, а грудная клетка расширяется.

Техника выполнения

Лягте на пол лицом вниз. Прижмите колени к полу. Ладони поставьте на пол на уровне нижних ребер. Упираясь ногами в пол и поддерживая себя руками, поднимите корпус вверх и прогнитесь назад. Большая часть веса тела должна уходить в ноги.

ПРОСАРИТА ПАДАТТОНАСАНА

Благодаря этой асане, развиваются сухожилия колена и соответствующие мышцы, а кровь направляется к туловищу и голове. Люди, которые не могут выполнить стойку на голове, получают много пользы от этой асаны. Она также влияет на улучшение пищеварения

Техника выполнения

Стойка на ногах, ступни – на двойной ширине плеч. Затем напрягите ноги и сделайте наклон вперед, поставьте ладони на пол на ширине плеч либо на пятки ног. Постепенно выравнивая спину, опускайте голову на пол. Обе стопы и голова должны оказаться на одной линии.



Прежде чем начать занятия йогой, необходимо проконсультироваться с врачом! Существуют противопоказания!



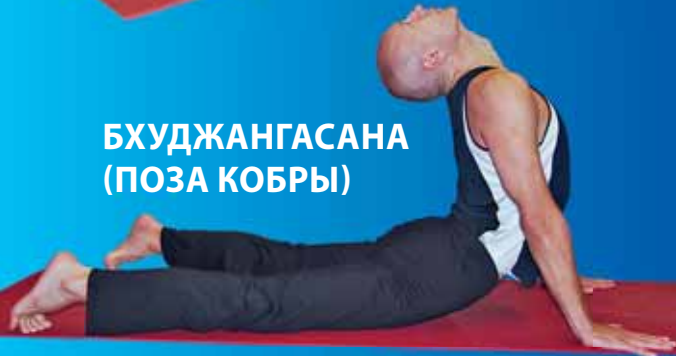
– В йоге есть много направлений, – говорит Константин Фукалов. – Йога, которой занимаемся мы, называется «хатха-йога». Это работа с физическим телом, если можно так сказать, своеобразная гимнастика. Особенность хатха-йоги заключается в том, что тело принимает какое-то определенное положение в пространстве – как правило, дискомфортное для человека. И в этом положении мы находимся некоторое время. То есть пребываем в дискомфорте. При этом идет работа с физическим телом – растягиваются связки, сухожилия, суставные сумки, в результате чего резко повышается иммунитет. Учеными уже доказан этот факт. Но это только один аспект. Другой, более глубокий, заключается в том, что, пребывая какое-то время

НИЗКОКАЛОРИЙНАЯ ДИЕТА ПРОДЛЕВАЕТ ЖИЗНЬ

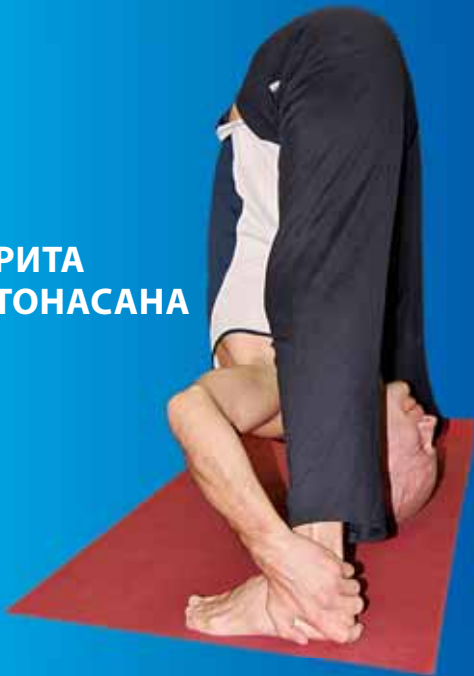
Американские ученые выяснили, что диета с низким содержанием калорий приводит к снижению температуры тела и уровня инсулина в крови – факторов, являющихся биологическими маркерами продолжительности жизни



**БХУДЖАНГАСАНА
(ПОЗА КОБРЫ)**



**ПРОСАРИТА
ПАДАТТОНАСАНА**



Существует множество свидетельств того, что ограничение калорийности пищи увеличивает максимальную продолжительность жизни у некоторых видов животных. Было решено проверить эту закономерность на людях.

В исследовании приняли участие 48 добровольцев, имеющих избыточную массу тела (но не страдающих ожирением). Ученые распределили участников по четырем группам, различающимся по калорийности рациона и степени физической нагрузки. Добровольцы, включенные в контрольную группу, питались в соответствии с рекомендованными нормами потребления калорий; во второй группе калорийность рациона была снижена на 25%; в третьей группе – калорийность рациона была снижена на 12,5%, а расход калорий увеличен на 12,5% (с помощью дополнительной физической нагрузки); участники из четвертой группы потребляли 890 ккал в день, с последующим увеличением калорийности рациона до уровня, при котором масса тела была на 15% ниже исходных значений.

Через 6 месяцев после начала исследования участники из контрольной группы в среднем потеряли 1% от первоначального веса. Добровольцы из второй и третьей групп потеряли примерно 10% массы, а участники, сидевшие на диете с самым низким содержанием калорий, в среднем избавились от 14% массы.

У всех участников, потреблявших сниженное количество калорий, отмечалось также уменьшение уровня инсулина в крови и снижение температу-

ры тела по сравнению с первоначальными показателями. Кроме того, в этих группах было выявлено меньшее число поврежденных ДНК – ошибок, возникающих при делении клетки.

Окончательные доказательства взаимосвязи между калорийностью питания и продолжительностью жизни будут получены после завершения долговременных клинических испытаний.

А как же советуют питаться российские медики? Диетологи считают полезным разнообразный рацион с включением в него больше овощей, фруктов, рыбы, орехов, мяса и молочных продуктов, а также ягод и зелени.

Идеальные пропорции белков, жиров и углеводов, необходимых человеку в день, представлены в виде формулы 1:1:4. Если тарелку поделить на три части, то две из них заполняют углеводы, а третью поделят между собой белки и жиры. Именно такая пропорция, по мнению российских ученых, дает максимальный эффект для укрепления здоровья.

Есть нужно меньше, но чаще. В день надо обязательно съедать 600 граммов овощей и фруктов, ограничивать себя в жирах и углеводах, но не отказываться от них полностью.

Углеводный запас лучше пополнять с помощью «медленных» углеводов — они содержатся в цельнозерновых продуктах и изделиях из твердых сортов пшеницы.

Из жиров самые полезные — те, что содержатся в рыбе, поэтому хотя бы раз в неделю медики советуют съедать кусочек жирной сельди или скумбрии.



ЯБЛОКИ ДАРЯТ МОЛОДОСТЬ И ЗДОРОВЬЕ

ЯБЛОКИ ОМОЛАЖИВАЮТ ОРГАНИЗМ, А КРОМЕ ТОГО, УКРЕПЛЯЮТ ИММУНИТЕТ И ЗАЩИЩАЮТ ОТ РАКА

Хотите снизить риск развития злокачественных опухолей? Для этого достаточно регулярно есть яблоки – хотя бы пару в день

Яблочный экстракт, богатый пектинами и флавоноидом кверцитином, препятствует росту раковых клеток. Особенно много полезных веществ в кожуре, но поскольку большинство продаваемых яблок сейчас покрыты воском, то перед их употреблением лучше соскрести воск ножом.

Яблоки содержат большое количество витаминов: С, В1, В2, Р, Е, каротин, органические кислоты, а также макро- и микроэлементы: калий, натрий, фосфор, железо, кальций, марганец, кремний, магний, йод.

Эксперимент, проведенный учеными, доказал: если съедать по 2-3 яблока в день, то резко замедляются процессы старения, разглаживается кожа, повышается

работоспособность и, что самое главное, укрепляется иммунитет.

Пектины, содержащиеся в яблоках, адсорбируют в кишечнике различные токсины, тяжелые металлы, радионуклеиды и прочие вредные вещества, выводя их из организма. А соли калия, которыми богаты яблоки, выводят из организма излишки жидкости.

В яблоках много клетчатки, они активизируют пищеварение. При воспалениях кишечника и колитах полезно есть сладкие сорта яблок (лучше в протертом виде), так как в них особенно много антимикробных веществ и пектинов. Однако необходимо помнить, что в яблоках много кислоты, поэтому при нездоровом желудке ими увлекаться не стоит.

Яблоки благотворно действуют на обмен веществ, поскольку снижают усвоение жиров организмом. Это свойство особенно ценно для тех людей, кто ведет малоподвижный образ жизни и борется с лишним весом.

Яблоки благотворно действуют на сердечно-сосудистую систему, их можно назвать «чистильщиками» кровеносных сосудов. Флавоноиды и пектины снижают уровень холестерина в крови, предотвращая развитие атеросклероза.

Регулярное употребление яблок и яблочного сока помогает сохранить память. Такой замечательный эффект достигается благодаря тому, что содержащиеся в яблоках вещества предохраняют клетки мозга от разрушения.

БЕРЕГИТЕ ЗУБНУЮ ЭМАЛЬ!

Сочетание в яблоках кислоты и сахаров негативно действует на зубную эмаль, а следовательно, способствует развитию кариеса. Чтобы избежать этого, после того, как вы съели яблоко, нужно прополоскать рот водой. Чистить зубы в этом случае можно минимум через полчаса после употребления яблок.

НАРОДНЫЕ РЕЦЕПТЫ

Для лечения мочекаменной болезни

1 ст. л. сушеной яблочной кожуры заварить в стакане кипятка. Принимать по полстакана 2-3 раза в день.



течение 5 минут. Мякоть яблока и отвар принимать до завтрака.

Легкое слабительное для пожилых людей

2 яблока отварить в стакане молока, разбавленном половиной стакана воды, в



Для лечения ревматизма, гастрита, подагры и кашля

3 неочищенных яблока залить литром крутого кипятка и варить в течение 10 минут на слабом огне.



Можно добавить сахар по вкусу. Отвар выпивают в течение дня.

Косметическая маска

Эта маска удаляет жирный блеск и стягивает расширенные поры. 1-2 мелко натертых яблока смешать с взбитым белком. Держать на лице 20 мин., затем смыть водой.

