



Дипломант Всероссийского конкурса СМИ  
“Здоровая жизнь в здоровом обществе” - 2006 г.

# На здоровье!

Читайте “На здоровье!” и будьте здоровы!

**Ежемесячная газета для врачей и пациентов №5 (107)**

Издается с января 1998 г. Выходит в первую неделю месяца.

**МАЙ, 2007 г.**

Объявлена подписка на 2-е полугодие 2007 года. Наша газета - самая доступная, стоимость подписки - 47 руб. 40 коп. Подписной индекс 54215. Подписаться можно в любом почтовом отделении.

**С праздником  
Победы!**



**Томскому филиалу Московского государственного открытого педагогического университета им. М.А. Шолохова исполнилось 10 лет.**

Многие выступающие на торжестве по этому поводу по-разному определяли этот рубеж: «еще не подросток, но уже вырос из детского возраста», «новый этап взросления». Но все сходились в одном: главное, что такой филиал есть в Томске, и за 10 лет он сделал огромный прорыв в развитии (в 1997 году было набрано 50 студентов-заочников, а сейчас на очно-заочном отделении учатся более 600 человек). Сегодня специалисты уникальных профессий (олигофрено-педагог, логопед, сурдопедагог и т.д.) подготовлены не только для Томской области, но и для всего нашего региона. Гости с гордостью говорили: «У нас в Кемеровской области работают 300 ваших специалистов» или: «В нашей школе-интернате



№ 15 половина педагогов - с вашими дипломами» и т.д.

И все подчеркивали - случайные люди не приходят учиться и работать в филиал, потому что для выбранных профессий нужно обладать еще и «искрой Божьей» любви, сострадания и доброты к «особым детям».

В адрес этих «неслучайных людей» прозвучало много слов благодарности, и особенно организатору и идеологу создания филиала - Татьяне Владимировне Сорочинской, кандидату педнаук.

Филиал и его сотрудники награждены почетными грамотами областной и городской администраций, получили поздравления от коллег из аналогичных филиалов, а так-

же томских коррекционных школ, училищ, ТГУ, областной психиатрической больницы - словом, от всех, с кем у филиала поддерживаются деловые и партнерские отношения.

Студенты, со своей стороны, подготовили к юбилею тоже подарок - они прекрасно вели вечер, много пели, танцевали, а напоследок сразили всех присутствующих мастерски сыгранными сценками из пьес Шекспира и Чехова. Так что студенты здесь и душевные, и талантливые.

Филиал начал отсчет 2-го десятка лет. Мы желаем ему дальнейшего развития и процветания!

**На снимках: во время торжества по случаю юбилея.**

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
**МЕДТЕХНИКА**

Любое оборудование для функциональной диагностики:

- электрокардиографы
- ультразвуковая аппаратура
- электроэнцефалографы
- спироанализаторы
- электромиографы
- системы суточного мониторирования

пер. Безымянный, 3 (ост. Главпочтамт), тел/факс: 51-05-48, 51-20-41  
ул. Источная, 6, (ост. Главпочтамт) тел/факс: 51-37-19, 51-21-84



На правах рекламы.

## НОВЕЙШИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ

- **КОМПЛЕКСНОЕ ОСНАЩЕНИЕ медицинских учреждений, промышленных и научно-исследовательских лабораторий оборудованием и расходными материалами.**
- **СЕРВИСНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ медицинского, лабораторного и технологического оборудования.**
- **ИНЖИНИРИНГОВЫЕ УСЛУГИ.**



**ДЕЛЬРУС®**  
www.delrus.ru

Пр. Ленина, 94, оф. 408.  
Тел.: 51-41-99, 51-18-65.

На правах рекламы.

## ПРОЕКТЫ О ДВУХ КОНЦАХ

В докладе председателя Томской областной организации профсоюза работников здравоохранения Наталии Букреевой прозвучала детальная аргументация заявленной единой позиции. Как отметила Наталия Алексеевна, нельзя отрицать, что оба проекта дают мощный импульс для позитивных преобразований. В то же время возникает немало трудностей, порождающих двойственное отношение к реформам. В чем они заключаются?

Ни для кого не секрет, что полномочия субъектов РФ и муниципалитетов, обеспечивающих реализацию национального проекта «Здоровье», не были подкреплены финансами. При этом Минздравсоцразвития РФ запоздал с регламентирующими нормативными документами. Не определена процедура проведения экспертизы качества дополнительной медицинской помощи, которую оказывают специалисты участковых служб, получающие фиксированные федеральные надбавки в рамках нацпроекта. Как следствие, в ЛПУ возникает множество вопросов по дополнительным выплатам. А для учреждений родовспоможения не обозначен механизм распределения части средств, поступающих по родовым сертификатам на оплату труда. Главные врачи сами решают, кому и сколько платить. Реализация прав работников этих медучреждений стала еще более зависимой от отдельных руководителей.

Оборотная сторона внедрения системы взаимозачетов и фондоодержания по пилотному проекту - многократное увеличение потока учетной и отчетной документации, количества проверок в ЛПУ. Врач должен осваивать множащиеся приказы, требования к своей работе. Скоро некогда будет лечить больных. К тому же появился налог на прибыль, а в тарифе на медицинские услуги не заложен уровень рентабельности. Значит, нет экономически обоснованного источника этой прибыли. Развитие рыночных отношений нередко опирается в необходимость изменения организационно-правовых

форм лечебных учреждений. В докладе к разряду проблем социально-экономического и правового характера были отнесены:

- \* тенденция к уменьшению государственных гарантов на оплату труда работников, отсутствие санаторно-курортного лечения для работников здравоохранения, в том числе резкое снижение расходов фонда социального страхования на оздоровление детей в 2007 году;
- \* низкие тарифы на медицинское обслуживание и проблемы с дополнительным лекарственным обеспечением;
- \* неясные перспективы нацпроекта и отсутствие федеральных законов «О здравоохранении», «Об обязательном медицинском страховании»;
- \* необходимость правового механизма закрепления молодых специалистов в первичном звене;
- \* расслоение внутри коллектива.

Вместе с тем подчеркивалось, что вопросы оплаты труда, сохранения и приумножения социальных гарантов волнуют профсоюзных лидеров в первую очередь. Они ратуют за разработку на федеральном уровне комплексной программы, где были бы четко прописаны механизмы, этапы и сроки повышения заработной платы остальным категориям работников отрасли. А самое главное, чтобы содержался экономически обоснованный расчет. Эту позицию профсоюз неутомимо отстаивает при рассмотрении всевозможных проектов правовых и нормативных актов, доводит до органов власти всех уровней. И продолжает настаивать на разработке основ единой социальной политики в стране.

В качестве одного из средств для достижения целей профсоюза в обкоме рассматривают обучение профсоюзных лидеров. Им даются знания в области трудового права, экономики и финансов, чтобы диалог с оппонентами велся на равных. Сложности при реализации проектов послужили для профкомов хорошей школой.



## МОМЕНТ ИСТИНЫ НА ПРОФСОЮЗНОМ ПЛЕНУМЕ

**Необходимость реформирования здравоохранения ни у кого не вызывает сомнений. Но сам процесс поэтапных преобразований далеко не для всех одинаково приятен. На основе мнений и отзывов в коллективах разных медучреждений обком профсоюза работников здравоохранения сформулировал единую позицию, сделав все возможное, чтобы она была услышана. Важный шаг на**

**этом пути - состоявшийся недавно IV пленум обкома нашего профсоюза. Он был посвящен проблемным вопросам, возникающим по ходу реализации приоритетного нацпроекта «Здоровье» и пилотного проекта модернизации отрасли в Томской области. Вместе с тем были обозначены насущные задачи профсоюзных организаций в русле реализуемых проектов.**

## КРИТИКА «СНИЗУ»

С началом реализации двух проектов в нашей области, национального и пилотного, как-то больше было принято говорить о положительных сдвигах и достижениях, которые действительно трудно было не заметить. Считалось, что многие проблемы должны «утрястись» по ходу дела. А если при этом обнаруживались «узкие места» и щекотливые моменты, их отодвигали на «потом». Но критические замечания постепенно накапились. Они были озвучены участниками пленума и в качестве отдельного документа были направлены в департамент здравоохранения области. Приобрели тем самым официальный статус. Вот некоторые из них.

• **По результатам анкетирования**, в поликлиниках не избавились от низкого уровня обслуживания. Те же очереди в коридорах. Положение усугубилось работой медиков в режиме конвейера. У врачей теперь одна задача - успеть принять побольше народа, к тому же появилось столько дополнительных обязанностей и бумажной работы, что время на общение с больным и внимание к нему сократились до минимума. Главным врачам приходилось отправлять на подготовку врачей общей практики. «Оголившиеся» участки легли дополнительной нагрузкой на плечи коллег, что привело к новым неудобствам для пациентов и шквалу недовольств с их стороны. Но, что самое печальное, на счету обученных врачей общей практики уже есть и залеченные пациенты, и поразительные для коллег-

списку ожидающих, там уже и рецепт вскоре становится не действительным. Пациент вынужден опять идти по тому же кругу за льготным рецептом.

• **Гигантские средства осваиваются без учета конкретных условий состояния медицины на местах.** Например, у анализатора крови в Молчановской ЦРБ - 21 параметр, а используется только 5-6. На дорогостоящем оборудовании, поступающем в ЛПУ, должны работать подготовленные кадры. А откуда им взяться без дополнительных расходов на обучение или привлечение специалистов со стороны? Дорогим удовольствием являются и расходные материалы для «чудес техники». Аппаратура попроще, поступившая по нацпроекту, иной раз тоже не очень радует. На пленуме приводились конкретные случаи недокомплекта и неподходящих техники. А еще очень медленно происходит обновление транспорта, в результате чего во многих районах области сохраняется проблема выезда к пациентам для оказания экстренной медицинской помощи.

• **При формировании финансовых потоков кратко выросли объемы отчетности и делопроизводства,** что значительно увеличило нагрузку на финансово-экономические, административные службы. Причем происходит постоянное снижение подушевого тарифа (который сейчас составляет 39 рублей) вне зависимости от категории поликлиники. Будь то ЛПУ, где 40 тысяч прикрепленного населения, с большим штатом сотрудников и крупной, хорошо оснащенной лечебно-диагностической базой, или небольшая

поликлиника с 1,5-2 тысячами прикрепленного населения, с ограниченными ресурсами и лечебно-диагностическими возможностями. Как известно, с нынешнего года в тариф включены расходы на оборудование и текущий ремонт. А расценки на коммунальные услуги продолжают расти. При выполнении взаиморасчетов между ЛПУ и уровнем, казалось бы, планируемых расходов резко возрастает. Возникший дефицит средств может привести к сокращению штатов и лечебно-диагностической базы. Уже сейчас руководителям поликлиник приходится выбирать: выплатить полностью зарплату или понести хозяйствственные расходы?

• **Больным приходится выпрашивать направление к узким специалистам и на диспансеризацию.** Врачи первичного звена не заинтересованы в направлении пациентов ни к узким специалистам, ни к стационарное лечение. Резко, в среднем на 50%, уменьшилась обращаемость в стационары, поскольку больше нет свободного доступа к медицинским специалистам. Как следствие - снижение нагрузки в стационарах, угроза сокращения штатов в больницах. Возникает вопрос: почему модернизация должна проходить за счет сокращения деятельности специализированных учреждений и больших расходов на создание специализированной медицинской помощи в непрофильных учреждениях? Велика вероятность роста числа запущенных заболеваний уже в ближайшем будущем.

## ПРОЕКТЫ ПОД ОБЩЕСТВЕННЫМ КОНТРОЛЕМ

Постановление пленума включило в себя несколько программных пунктов, касающихся реализации проектов.

\* **Во-первых**, общественный контроль за выполнением всех государственных программ, равно как и защита прав и интересов работников, в процессе реформирования являются для профсоюза работников здравоохранения приоритетной текущей задачей. Причем ведущая роль отводится «первичкам», которые должны проявлять активность и бдительность на местах.

\* **Во-вторых**, взаимодействие со всеми заинтересованными в реформировании отрасли сторонами, в том числе с департаментом здравоохранения Томской области, по повышению заработной платы, финансированию здравоохранения при формировании областного и городского бюджетов. Принято решение обратиться с рядом предложений в Минздравразвития РФ:

- о повышении заработной платы в рамках национального проекта остальным специалистам (занятым в отделениями стационаров и поликлиник, узким специалистам, врачам и медицинским сестрам амбулаторий, участковых больниц, руководителям медучреждений и младшему медперсоналу, работникам немедицинского профиля);

- о принятии новых нормативных документов по формированию штатов, нормированию труда с учетом современных подходов и фактического увеличения нагрузки.

\* **В-третьих**, коллективы медучреждений при разработке положений по дополнительным выплатам и включению их в коллективный договор могут рассчитывать на содействие обкома. Как и на продолжение практики проведения информационно-обучающих семинаров по проектам для профактива, консультаций специалистов обкома и оперативного поступления нормативных документов наряду с инструктивными письмами на случай разрешения сложных вопросов.

Светлана ЗАХАРОВА.

**В конце марта в НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН состоялась конференция работников фельдшерско-акушерских пунктов Томской области. Она была посвящена профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний у сельских жителей. Инициатором проведения конференции стала Ассоциация средних медработников Томского района.**

В прошлом году по инициативе ассоциации департамент здравоохранения Томской области и НИИ кардиологии ТНЦ СО РАМН организовали подобный обучающий семинар для работников ФАПов по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

Директор НИИ онкологии, член-корр. РАМН Е.Ц. Чойнзор

цио собрались заведующие ФАПами Томского, Асиновского, Первомайского, Бакчарского, Парабельского, Колпашевского, Тегульдетского районов. Их будущая смена - студенты Томского областного базового медколледжа - также были приглашены на это мероприятие.

Открыв конференцию, главный хирург департамента здравоохранения В.М. Воробьев сказал, что, по данным итоговой коллегии департамента, заболеваемость онкологией в Томской области превышает средние показатели по РФ. Более того, высок показатель запущенности онкологических заболеваний. Это значит, что в большинстве случаев заболевания диагностируются на поздних стадиях.

Директор НИИ онкологии, член-корр. РАМН Е.Ц. Чойнзор



работы фельдшеров будет таким же.

Чтобы помочь фельдшерам лучше диагностировать первые признаки онкологического заболевания, врачи-онкологи рассказывали на конференции об основных принципах скрининга патологий молочной железы, щитовидной железы, рака кожи, предстательной железы, прямой кишки.

Поделился с коллегами своим опытом работы по профилактике и своевременной диагностике онкологических заболеваний заведующая ФАПом с. Рыбалова (МУЗ «Томская ЦРБ»). Работникам ФАПов были разданы брошюры по методике выявления онкологических заболеваний молочной железы и предстательной железы. Всем присутствующим выдали сертификат участников конференции.

**Марина ГАРДИНЕР.**

таких осмотров составила 74%. Это практически мировой уровень лечения онкологии (84%). Вероятность того, что все эти больные, которые получили своевременное лечение, будут жить, - очень высока. Благодаря внимательному отношению к пациентам - онкологической настороженности - результат

**Любовь Николаевна Алешина, заведующая ФАПом с. Кафтаникова, Томский район:**

- У меня и моих коллег остались хорошие впечатления от этой конференции. Не возникло ощущения, что мы потратили время зря. Хотя содержание некоторых докладов было рассчитано скорее на врачей, чем на фельдшеров, в целом мы получили много полезной информации. Многие вели конспекты выступлений. Большое спасибо организаторам. Без сомнения, все, что мы узнали, пригодится нам в работе.

**Евгений Цыренович Чойнзонов, директор НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН:**

- Руководители ФАПов - первые, кто контактирует с пациентами. Очень важно, чтобы фельдшеры заметили первые признаки онкологического заболевания. Поэтому конференция имеет большое практическое значение.

**Татьяна Юрьевна Ложкина, ведущий специалист по организации сестринского дела департамента здравоохранения Томской области:**

- Деятельность ассоциации средних медицинских работников приносит большую пользу здравоохранению района. Благодаря ей медсестры имеют возможность участвовать в симпозиумах, конференциях, повышать свой профессиональный уровень, общаться с коллегами из других районов. Для хорошего результата работы это просто необходимо.

## ОНКОЛОГИЯ ГЛАЗАМИ ФЕЛЬДШЕРОВ

ний. На него были приглашены фельдшеры не только из Томского района, но и со всей области. По словам самих фельдшеров, такой обучающий семинар действительно был им необходим.

### На "передовой" здравоохранения - фельдшеры

Как и в прошлом году, департамент здравоохранения сразу же откликнулся на предложение организовать конференцию для работников ФАПов. Кроме департамента в организации конференции приняли участие НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН, Томский областной онкологический диспансер и Томская ЦРБ.

В красивом актовом зале НИИ онкологии на конферен-

нов сообщил присутствующим, что учреждения онкологической службы Томской области хорошо оснащены и оказывают помощь своим пациентам на высоком уровне. Однако, если вовремя не заподозрить у пациента рак и не направить его к специалисту-онкологу, никакие научные достижения не помогут спасти жизнь человека. Поэтому судьбы многих людей на самом деле зависят именно от высокопрофессиональных знаний фельдшеров.

Согласно статистическим данным областного онкологического диспансера, первые места в структуре онкологической заболеваемости и смертности занимают патологии, диагностируемые визуально или при пальпации: рак кожных пок-

ров, рак молочной железы. То есть они легко диагностируются в условиях ФАПа. Главный врач диспансера, кандидат медицинских наук А.С. Коломиец привел пример результатов программы «Неотложные меры по оказанию онкологической помощи», реализованной департаментом здравоохранения в 2004 году. Раз в квартал специалисты онкологического диспансера, НИИ онкологии и СибГМУ на базе различных ЛПУ города вели бесплатный прием всех желающих. Выявляемость предопухолевых и опухолевых заболеваний на ранних стадиях во время

## ЗАЩИЩАЯ ИЗОБРЕТАТЕЛЕЙ

26 апреля - День интеллектуальной собственности.

Идея, существующая лишь декларативно, не работает. Нужно доказать новизну этой идеи и найти наиболее рациональную форму защиты, подав заявку в Патентное ведомство, оформление которой строго регламентировано.

В СибГМУ на помощь изобретателям-рationalизаторам, ученым и докторантам приходит патентный отдел, состоящий из 2 человек. За 2006 г. через него было оформлено 102 патента, 80 из которых прошли через руки руководителя отдела Натальи Зубаревой.

Это огромный объем работы - коммуникативной, аналитической, бумажной. И справиться с ним может только человек, обладающий большой энергией. Как Наталья Георгиевна. Она всегда - единомышленник заявителя. Допоздна засиживается за рабочим столом, ведет внушительный документооборот, обрабатывает горы корреспонденции. С теми, кто обращается к ней, может часами общаться. Эта яркая женщина сама является генератором нестандартных идей, обладает обширными знаниями по патентному праву, как российскому, так и международному, в достаточной мере владеет английским языком и медицинской терминологией. Как любит повторять Наталья Зубарева, патентовед с годами не стареет, становится только мудрее и искуснее в своем деле. В ее адрес изобретателями произнесено и написано немало благодарных слов.

В патентном отделе СибГМУ накоплен огромный опыт по защите интеллектуальной собственности. Отработан механизм урегулирования взаимоотношений между правообладателями патента и авторами идей (что не всегда одно и то же). Разработан пакет договоров, регламентирующих права разработчиков служебных изобретений, когда все расходы по оформлению заявки и по-



лучению патента несет медуниверситет, а авторам предусмотрено вознаграждение за использование изобретения. В качестве образца эти документы применимы и для других учреждений, организаций, предприятий. В патентном отделе СибГМУ могут оказывать полный комплекс услуг по поиску патентной информации, оформлению прав на получение охранных документов на различные объекты интеллектуальной собственности (ОИС), составлению договоров, регулирующих отношения по поводу использования созданных ОИС и оформлению авторских прав, в том числе сторонним заказчикам. И всегда под рукой хороший систематизированный уникальный патентный фонд - патентная библиотека, сформированная за 30 лет существования отдела, без которой было бы затруднительно устанавливать новизну изобретения.

Подавляющее большинство изобретателей, как правило, - постоянные творческие коллектизы. Что дает им изобретательская деятельность? Кроме основной функции - получения прибыли - патент выполняет и дополнительные: являясь одним из важных показателей уровня научной работы, патент способствует более успешной защите диссертаций, выпуску новых медицинских технологий, повышению конкурентоспособности и инвестиционной привлекательности разработки, способствует предотвращению блокирования важных научных направлений иностранными заявителями.

**Наталья Зубарева:** «Поздравляю коллег и авторов творческих идей с Днем интеллектуальной собственности, желаю никогда не сдаваться! И тогда изобретения обязательно принесут радость людям, защиту научных приоритетов и доход авторам!»

## ОДНА ЗАПИСЬ В ТРУДОВОЙ КНИЖКЕ

**Анна Петровна Полякова** пришла в клиники медицинского института в далеком 1957 году, двадцатилетней девушкой. За плечами у нее была учеба в Томском фармацевтическом институте, поэтому она устроилась работать в аптеку клиник и... так и осталась там на долгие 50 лет. Вся ее жизнь связана с медицинским вузом, с клиниками, а в трудовой книжке одна единственная запись.

До прихода компьютеров и готовых лекарственных форм в аптеке много приходилось работать вручную, готовить большое количество лекарств самостоятельно, и фармацевт Полякова собирала требования от клиник, расписывала и просчитывала всю рецептуру. У нее и сейчас большая нагрузка, а в работе она не уступает молодым.

За все эти годы Анна Петровна зарекомендовала себя добросовестным, исполнительным и высокопрофессиональным специалистом. Очень требовательна к себе и коллегам, с высокой ответственнос-



тью относится к выполнению своих служебных обязанностей. Анна Петровна обладает богатым опытом и знаниями, которыми охотно делится с коллегами, особенно молодыми. И в то же время постоянно повышает свой профессиональный уровень на курсах повышения квалификации. Пользуется большим уважением и авторитетом в коллективе.

Она воспитала дочь, которая в свое время с отличием окончила ТГУ, есть любимый внук - студент ТПУ.

В конце апреля Анна Петровна отметила свой юбилей. Ей была вручена почетная грамота администрации клиник СибГМУ за многолетний добросовестный труд, и она представлена на Доску почета в управлении фармации Томской области.

А коллеги от души пожелали ей здоровья, благополучия и много радостей в жизни!

**От имени коллектива аптеки клиник СибГМУ, заведующая Нелли Синицына.**

## КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР г. СУРГУТА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

в связи с открытием отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных приглашает на работу

**ВРАЧЕЙ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ.**

**ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА ВЫСОКАЯ.  
ИНГОРОДНИМ ГАРАНТИРУЕТСЯ ОПЛАТА АРЕНДЫ ЖИЛЬЯ.**

**ТРЕБОВАНИЯ:** высшее медицинское образование (предпочтительно по специальности "педиатрия"), профориентация, клиническая ординатура по специальности "анестезиология и реаниматология".

**Обращаться: 628415, Тюменская область, г. Сургут, ХМАО-Югра,  
ул. Губкина, д.1, тел.: (3462) 32-43-60, 35-31-68.  
Для резюме - факс 35-24-17, e-mail: Asu\_kpc@admsurgut.ru.**

Томских старшеклассниц не реже одного раза в учебном году отпускают с уроков на профилактические осмотры в женские консультации. Но по указанному адресу отправляются не все. На пути к кабинету гинеколога для детского и подросткового возраста возникают препятствия.

В лучшем случае - это природная стыдливость, детский страх перед «белым халатом», с чем обычно бывает нетрудно справиться с помощью взрослых. В худшем - категорический запрет из-за предубеждения родителей, считающих, что их взрослеющей девочке рано посещать гинеколога. Или же опасения самой девочки, что тайны ее ранней, но уже довольно бурной личной жизни вылезут наружу. Хотя на самом деле ни один врач не имеет права докладывать сведения личного характера взрослому окружению подростка (если только нет угрозы для жизни).

Как бы там ни было, каждая такого рода причина выходит за рамки медицины, как и сама проблема репродуктивного здоровья подростков, за решение которой борется всем миром.

## ДЕВОЧКА В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ

### Главное - проторить дорожку к врачу

Большинство 9-11-классниц все же проходит профосмотры, заручившись разрешением родителей. Гинеколог для детского и подросткового возраста есть во всех четырех женских консультациях городских роддомов, а в роддоме №4 два. Все они регулярно читают лекции для подростков, в том числе и в школах. Девочек Кировского района в женской консультации роддома №1 консультирует и лечит гинеколог для детского и подросткового возраста высшей категории Татьяна Якунина, посвятившая своей профессии 28 лет. Она является внештатным специалистом ДЗТО.

Перед профосмотром Татьяна Николаевна читает школьницам лекцию (три раза в неделю) в лекционном зале. Тему выбирает в зависимости от возраста аудитории. Например, физиологические особенности организма девочки-подростка или основы личной гигиены и забота о репродуктивном здоровье. А для тех, кто постарше, - вред абортов, современные методы контрацепции, профилактика половых инфекций и других гинекологических заболеваний. Одни старшеклассницы слушают, затянувшись дыхание, другие - с улыбками и ужимками. Зато потом засыпают своего лектора вопросами.

В смотровом кабинете врач расспрашивает девочек о само-

чувствии, начале менструального цикла, проводит осмотр на предмет видимых патологий. Информация о половом контакте не передается ни в школу, ни родителям. Некоторые из школьниц в скромном времени отваживаются прийти на индивидуальный прием, поскольку проникаются к доктору доверием и нуждаются в приватной консультации. И хорошо, что приходят, поскольку это помогает вовремя обнаружить проблемы в юном организме.

### Дочки-матери

Девочки-подростки посещают гинеколога для детского и подросткового возраста как самостоятельно, так и в сопровождении взрослых - матери, бабушки. Если между мамой и дочерью (как и между бабушкой и внучкой) нет доверительных отношений, это становится большой проблемой. Невозможно открыто обсуждать состояние здоровья юной пациентки. Татьяне Николаевне иной раз доводилось оказываться в щекотливой ситуации, когда мамы и дело вмешивались в разговор врача с девушками, ни на минуту не оставляя дочерей наедине с гинекологом. Хотя девочкам-подросткам явно было чем поделиться с доктором. Юным пациенткам оставалось жестикулировать за спиной у своих матерей, всячески давая понять врачу, что они уже имели половые контакты.

Был и еще более поразительный случай, когда одна мама по настоятельной рекомендации классного руководителя привела дочь на прием и только там узнала, что ее девочке осталось не больше двух недель до родов. Типичны ситуации самовольной отмены взрослыми назначений врача. Родители, заведомо зная, что их дочь ведет половую жизнь, не позволяют ей принимать назначенные врачом и выданные бесплатно гормональные контрацептивы. Как правило, через некоторое время девочку приводят на аборт.

Ранняя беременность - не единственный повод для визита к гинекологу для детского и подросткового возраста. Есть еще воспалительные процессы, болезненные менструации и обильные кровотечения, инфекции, передающиеся бытовым или половым путем (ИППП) либо через родовые пути матери в момент появления на свет. Причем, запущенных случаев более чем достаточно. Взрослые женщины, не особенно внимательно относящиеся к собственному здоровью, склонны пускать на самотек и проблемы своих дочерей. Участились случаи урео-микоплазмозов, хламидиозов, тающих в себе опасность осложнений во время беременности, приводящих к бесплодию. Но если у юной особы обнаруживается венерическое заболе-

вание и девочка-подросток не желает извещать об этом своих близких, а потом еще и не приходит за результатами анализов, врачу остается только развести руками. Докладывать родителям - врач права не имеет, тем более вызывать пациентку через школу. Бывает, что девочка заражается ИППП в момент первого же полового контакта. Молодые люди нынче взяли моду требовать со своих юных подружек, которых сами же лишили девственности, деньги на лечение от венерических заболеваний, объявляя их «источником» заражения.

**Татьяна Якунина:** «Когда юная пациентка приходит на прием к гинекологу, для нее требуется больше времени, чем для взрослого человека, и самое деликатное обращение - в силу физиологической незрелости, размытого чувства ответственности. Ее нужно уговаривать, утешать, просвещать, да еще и лечение назначить».

Репродуктивное здоровье молодого поколения сопряжено не только с медициной, но также со сферой образования, культуры, социальной защиты.

Межведомственное взаимодействие по идее должно быть подкреплено федеральной программой.

**Светлана ЗАХАРОВА.**

- До 70-80% девочек-подростков имеют по 2-3 соматических заболевания. Самыми распространенными являются проблемы эндокринной, мочевыводящей, нервной систем, ЖКТ.

• По данным анкетирования, средний возраст раннего вступления в интимную связь в Томской области - 15,1 года (по РФ в среднем - 15-16 лет). Среди подростков Томской области, имеющих ранние половые связи, 40% - это учащиеся профтехучилищ, около 30% - школьники. Из этой группы совсем не предохраняются - 60%, делают «это» как придет-ся - 25-30%, используют контрацептивы - 10-12%.

• Как правило, для юных женщин беременность оказывается нежелательной и в 70-80% случаев прерывается искусственным путем.

• По данным отчетов, в Томске за 2005 год были зарегистрированы ранние беременности - 144 случая, в 2006 - 177 случаев. У 335 девушек срок беременности был до 12 недель, т.е. они приходили делать аборт, еще 73 сделали аборты с большими сроками. Роды были только у 53 юных женщин.

### СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Главный акушер-гинеколог ДЗТО - Ирина Георгиевна Заева - 51-23-29.

Внештатный гинеколог для детского и подросткового возраста ДЗТО Татьяна Николаевна Якунина - 41-83-98 (жен. консультация).

Зав. областным центром планирования семьи и репродукции Людмила Михайловна Котовцова (ОКБ) - 64-58-44, (64-66-16).

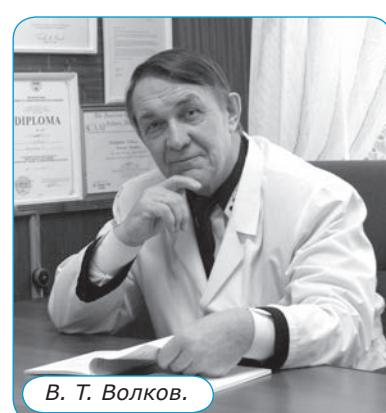
Руководитель городского центра планирования семьи и репродукции Марина Александровна Суродеева (межвузовская больница), 58-50-70, (58-40-22).

## ЗАЧЕМ НУЖНА ВРАЧАМ МИНЕРАЛОГИЯ?

Заглядывая в историю Томского императорского университета, мы с большим удивлением обнаружили в зачетке студентов медфакультета 1906 г. среди обязательных дисциплин 1-го года обучения - минералогию. Читал ее профессор, доктор минералогии Алексей Михайлович Зайцев. В 1903 г. Алексей Зайцев разработал краткий курс минералогии и геологии для студентов-медиков.

В выпущенной мною монографии «Болезни биоминерализации. Новейшая экология» (2004 г.) есть упоминание о биографии профессора Зайцева, его ученике для медиков по проблемам геологии и кристаллографии. В современном отечественном медицинском вузе в программе обучения будущего врача нет предмета «минералогия». В то же самое время существует значительное число заболеваний, болезней биоминерализации, причиной которых являются органо-минеральные агрегаты (мочевые камни, желчные камни, бронхолиты и т.п.).

Причины их формирования, рецидив их возникновения после операционного удаления, как и общие сведения о морфологическом строении для современного врача остаются малопонятным явлением. Здесь необходимы знания не только из области медицины, но и мине-



V. T. Volkov.

ралогии, кристаллографии.

В сферу изучения биологической минералогии следует отнести и ряд заболеваний респираторного тракта. Например, бронхиальную астму. У больного бронхиальной астмой нами в 1981 году удалось открыть феномен массивной кристаллизации кальция в дыхательных путях в период обострения болезни и геомагнитных бурь. Тщательное изучение легочных камней у больных бронхолитиазом выявило новый экологический патоген - нанобактерию (каменная бацилла) в бронхолитах пациентов, страдающих бронхолитиазом и бронхиальной астмой.

Согласно исследованиям американских, а затем финских ученых, нанобактерия - един-

ственная бактерия из класса хламидий, покрытая карбонат-апатитной мантией, она обладает способностью осаждать кальций и холестерин. Именно осаждение кальция является причиной формирования атероматозных бляшек, желчных камней, уралитов, болезни Альцгеймера, калькулезного простатита и адено-мы простаты, узлового зоба, сахарного диабета, поражения суставов при подагре, остеопороза и других.

Эта «каменная бацилла» легко проникает в ядро клетки, разрушая его и саму клетку, либо вызывает ее превращение в раковую. Один из продуктов метаболизма нанобактерии - белок олигопептид, который вызывает местное воспаление тканей. Каменная оболочка делает бактерию недоступной для иммунной системы человека.

Само старение организма идет параллельно колонизации нанобактерии опорно-двигательного аппарата, сосудов, ведущих к инфаркту, инсульту, лимитирующих и без того короткую человеческую жизнь. Согласно гипотезе французских ученых Ж. Бюффона и П. Флюранса, человек должен жить минимум до 100 лет. Среднестатистическая продолжительность жизни в 70-80 лет - следствие разрушительной деятельности нанобактерии. В свое время Илья Мечников счи-

тал, что человек может дожить и до 300 лет, а старение - это болезнь, которая имеет инфекционный генезис и может быть излечима.

Двадцать первый век и его принцип иждивенческого отношения к природным ресурсам привел к широкому распростра-



Нанобактерии в осадке с фильтром водозабора г. Томска.  
Увеличение в 60 000 раз.

нению сине-зеленых водорослей, чьи молекулы, попавшие в питьевую воду, а затем в организм человека, вызывают эрозию тканей и слизистых. Это приводит к проникновению в тело человека патогенной микрофлоры и вирусов.

В питьевой воде и в ее конденсате нами были выявлены колонии нанобактерий. Также она была обнаружена в донорской крови, в сухой плазме, в желчи,

в слизи желудка, в кишечнике и т.п. Согласно сообщениям финансовых ученых, нанобактерия встречается и в организмах домашних животных.

Команда доктора Д.Миски из клиники Мейо, г. Рочестер (США), а также исследователи NASA выступили на английском телевизионном канале BBC с заявлением, что нанобактерия - новый, весьма агрессивный патоген, причастный к широкому спектру заболеваний человека и животных.

В этом году в СибГМУ решено было вернуться к традициям Томского императорского университета и возобновить для студентов курс минералогии. К слову сказать, в зарубежных медицинских университетах уже давно существуют кафедры медицинской геологии (Швеция) и медицинской геоэкологии (США). Академик РАН, профессор кафедры геохимии и геоэкологии Института геологии при ТГУ, директор Института геологии Коми научного центра академии РАН, крупнейший ученый-минералог Н.П. Юшкин в весеннем семестре будет читать студентам кафедры фундаментальной медицины курс лекций по проблемам геоэкологии и медицинской наноминералогии.

**Вениамин ВОЛКОВ,**  
завкафедрой клинической практики сестринского дела  
**ФВМСО СибГМУ,**  
**академик МАНЭБ,**  
**МАЭН, РАС.**



## ХЛАМИДИЙНЫЙ И МИКОПЛАЗМЕННЫЙ ЭНДОМЕТРИТ

Насколько значима проблема эндометритов, свидетельствует тот факт, что воспалением осложняются 10-20% всех абортов!

С одной стороны, в исследованиях доказана связь инфицирования *Chlamydia trachomatis* и *Mycoplasma genitalium* с воспалительными заболеваниями мочеполовой сферы, образованием спаек в малом тазу и, как следствие, внemаточной беременностью.

С другой стороны, известно, что такие условно-патогенные микроорганизмы, как *Ureaplasma urealyticum* и *Mycoplasma hominis*, также могут быть причиной уrogenitalного воспаления, но только в ассоциациях, либо у лиц с патологией иммунитета, а этиологическим фактором большинства эндометритов после аборта и кесарева сечения являются ассоциации стрептококка группы В, кишечной палочки, энтеровирусной инфекции и прочих возбудителей, постоянно присутствующих в организме человека.

Зная иммунологию и патогенез хламидийно-микоплазменных инфекций, можно предполагать, что в послеабортном периоде они либо сами вызовут воспалительный процесс, либо подготовят почву (локальный дефицит иммунной защиты) для условно-патогенных микроорганизмов с большей скоростью репликации.

Таким образом, можно проследить

цепь событий: инфицирование женщины при начале половенной жизни одной из ИПП (Chlamydia trachomatis - вероятность для Томска 8-12%; Mycoplasma genitalium - вероятность 4-5%; Ureaplasma urealyticum - вероятность 30-40%; и Mycoplasma hominis - вероятность 40-60%) – прерывание беременности – развитие эндометрита. Данные литературы и собственные исследования позволяют говорить, что вероятность развития хронического эндометрита в этом случае превышает 50%, что делает целесообразным обследование женщин перед медицинским абортом на *Chlamydia trachomatis* и *Mycoplasma genitalium*.

**Центр перинатальных инфекций в рамках научной программы проводит полное обследование женщин перед медицинским абортом в сроке 5 - 8 недель. В обследование входят диагностика ИПП, эхоскопия. При обнаружении инфекций проводится бесплатное антибактериальное лечение по *sitio*. После медицинского аборта проводится реабилитация и динамическое наблюдение в течение месяца. Первые результаты данной программы обнадеживают. Можно надеяться на значительное сокращение количества послеабортных эндометритов и их отдаленных последствий.**

## ЦЕНА ЛЕГКОМЫСЛИЯ

### Сифилис

В прошедшем году показатели по сифилису в Томской области выросли: заболеваемость всеми формами сифилиса увеличилась на 33,9 % (а в 2005 году было снижение на 22,8%).

Всего в Томской области было зарегистрировано больных сифилисом с впервые в жизни установленным диагнозом 1308 человек, из них подавляющее число было городских жителей - 867 человек, а также женщин - 717.

Преимущественно заболеваемость сифилисом регистрировалась в возрастных группах 20-29 лет, чуть меньше в группах 30-39 лет, а также 40 лет и старше.

Заболеваемость в возрастной группе 0-14 лет в 2006 году возросла по сравнению с 2005 годом и составила 1,9% от общей заболеваемости сифилисом: 25 случаев, причем 17 случаев раннего врожденного сифилиса, 8 случаев приобретенного сифилиса (2005 г. - всего 16 случаев, из них 10 раннего врожденного и 5 приобретенного и 1 случай позднего врожденного сифилиса).

В 2006 году ошибки диагностики сифилиса не были допущены.

Наибольшее количество сифилиса было зарегистрировано в Асиновском, Зырянском, Каргасокском, Шегарском, Томском районах, г. Томске.

### Гонорея

В 2006 году в Томской области было зарегистрировано 1574 больных гонореей с впервые в жизни установленным диагнозом. Соотношение всей гонореи к случаям сифилиса как 1:0,8.

Снижение заболеваемости в сравнении с 2005 г. произошло на 2,1% (2005 - 13,2%). Из тех, кто заболел, подавляющее число - городские жители (1267 человек). Причем, мужчины болеют чаще женщин в 3,76 раза. Наибольшее число случаев заболевших регистрируется среди рабочих, студентов вузов, учащихся профучилищ и представителей неработающего населения.

### Болеют дети

В 2006 году по области зарегистрировано 6 случаев детской гонореи, в том числе у девочек - 5. Бытовым путем

заразились 4 детей, половым путем - 2. Лечение детей проводилось в условиях стационара и амбулаторно. На фоне общего снижения заболеваемости гонореей в 2006 году снижается и заболеваемость гонореей детей, на 14,3% по сравнению с 2005 года.

### Другие инфекции

Заболеваемость трихомониазом в прошлом году составила 2092 человека, из них городских жителей - 1269, а женщин - 1661. Заболеваемость трихомониазом снизилась на 11,8%.

Что касается других инфекций, то в 2006 году по области зарегистрировано 804 случая хламидиоза (рост на 44,9%), 149 случаев урогенитального герпеса (снижение в 1,75 раза), 271 случай аногенитальных (венерических) бородавок.

### Чесотка

В 2006 году увеличилась заболеваемость чесоткой в Томской области и составила 3905 случаев. Интенсивный показатель на 100000 населения - 377,6 (в 2005 году - 333,2). Из общего числа больных чесоткой детей в возрасте до 14 лет - 1269 (в 2005 году - 1122).

Заболеваемость чесоткой в 2006 году возросла на 451 случай (13%).

Осмотрено 10009 контактных лиц, выявлено больных из числа контактных - 121.

По г. Томску в 2006 году зарегистрировано 1695 случаев заболевания чесоткой. Интенсивный показатель на 100000 населения - 346,0 (в 2005 году - 307,9), в том числе детей в возрасте до 14 лет - 412 (в 2005 году - 467). Рост заболеваемости чесоткой по городу Томску в 2006 году составил 12,8%.

### Цикличность эпидемий

Особенность подъема заболеваемости состоит в его резком подъеме (в течение 4 лет) и плавном снижении (в течение 7 лет). В 1997-1998 г. - была эпидемия сифилиса, сейчас вновь наблюдается подъем.

Заболеваемость гонореей имеет еще более выраженную цикличность.

Соотношение больных сифилисом и больных гонореей в 1995 году составило

## ЭНДОМЕТРИТ

Тема хронического эндометрита, изучаемая на протяжении веков, несомненно, актуальна сегодня, поскольку именно он является ключевым звеном в цепи: воспаление – бесплодие, воспаление – нарушение менструального цикла.

С эндометритом связана одна из важных проблем – безопасность медицинского аборта и профилактика воспалительных осложнений при замершей беременности, либо ее самопроизвольном прерывании.

По российским данным, 12-14% беременностей прерываются в первом триместре. В сроке 6-12 недель большинство из них являются генетически полноценными и истинной причиной невынашивания становятся инфекционные заболевания, либо гормональная патология матери. Не менее 40% повторных беременностей у этих женщин также могут закончиться неудачей, поскольку не устранена причина.

## РЕАБИЛИТАЦИЯ ЖЕНЩИН

### после самопроизвольного прерывания беременности

Центра перинатальных инфекций. Операционный материал исследуется в лаборатории цитогенетики НИИ медицинской генетики ТЦН СО РАМН. Динамика реконвалесценции и настроение первых пациентов, прошедших курс реабилитации в клинике НИИКФТ, подтверждают правильность выбранного нами направления.

#### Противопоказания:

- наличие остатков плодного яйца в матке,
- острый метрэндометрит,
- септическое состояние,
- общие противопоказания к санаторно-курортному лечению.

**Сроки:** со вторых суток после *Abrasio cavi uteri*.

**Объем обследования при невынашивании:** общеклиническое, исключение патологии свертывающей системы крови, гормональное обследование, инфекционное обследование, функциональная диагностика, определение хромосомных нарушений эмбриона.

**Реабилитация после невынашивания беременности включает:** лечебную физкультуру, совмещенную с телесно-ориентированной психотерапией, физио-, бальнеопроцедуры, местные процедуры, фитотерапию, медикаментозную терапию по показаниям и результатам обследования.

**Варианты госпитализации:** госбюджетные путевки ДЗАТО, добровольное медицинское страхование, платное лечение.

**Сергей ЮРЬЕВ,**

директор Центра перинатальных инфекций, доктор меднаук, руководитель отделения репродуктологии НИИ курортологии и физиотерапии.



- первую - 18 врачей (удельный вес - 20,5);  
 - вторую - 3 врача (удельный вес - 3,4).

В ТОКВД работают 26 сертифицированных врачей, из них высшую категорию имеют 11 врачей, первую - 2 врача. Стационар ТОКВД оказывает круглосуточную специализированную помощь населению.

В течение года наши специалисты осуществляли выезды с целью оказания организационно-методической помощи и проведения консультаций больных в районы Томской области: Верхнекетский, Тегульдетский, Шегарский, Бакчарский, Первомайский, Колпашевский.

В 2006 году врачами ОГУЗ «Томский областной кожно-венерологический диспансер» продолжена практика проведения профилактических медицинских осмотров. Осмотрено более 20 тысяч человек (в детсадах, школах, детдомах), а также более 700 человек в детских оздоровительных лагерях.

### Причины роста ИПП

Рост уровня заболеваемости ИПП в 2006 году можно объяснить следующими причинами:

- увеличение потока граждан, прибывающих из стран ближнего и дальнего зарубежья;
- увеличение случаев выявления сифилиса и ИПП у граждан других государств;
- увеличение проводимых профилактических осмотров (врачами дерматовенерологами и врачами других специальностей);
- улучшение качества серологической диагностики сифилиса в связи с переходом на более чувствительные и специфические тесты (РПГА, ИФА), в соответствии с приказом МЗ РФ от 26.03.2001 №87 «О совершенствовании серологической диагностики сифилиса».

**Материал подготовлен специалистами Томского областного кожно-венерологического диспансера.**

# ТИМИРЯЗЕВСКОЕ ЛАКОМСТВО

Выбирая из большого ассортимента выпечки в супермаркетах, вы наверняка обращали внимание на оригинальное печенье из сдобного теста со всевозможными вкусными начинками, например, из вареного сгущенного молока, или малинового и вишневого джемов. А большинство тех, кто однажды его попробовал, стали постоянными потребителями этого печенья. Для необративших внимание на этикетку скажем – это «Тимирязевское Лакомство», продукция Тимирязевского кондитерского предприятия «Оскар».

Бот уже 12 лет «Оскар» радует своей продукцией не только томичей и жителей Томской области, но и новосибирцев, и юргинцев. С момента своего открытия предприятие «Оскар» занималось выпечкой хлеба. Затем было освоено производство торты, пирожного и печенья. К 2005 году предприятие приобрело опыт и знания, позволившие определить наиболее перспективные направления собственного развития. Была разработана маркетинговая стратегия, первый этап реализации которой предполагал специализацию предприятия на выпуске сложного печенья под маркой «Тимирязевское Лакомство» из ранее хорошо освоенного песочного и сдобного теста.

**«Тимирязевское Лакомство» - высококачественный, натуральный продукт, производимый предприятием «Оскар» на радость сибирякам, для продолжения старой добрых традиций русского чаепития.**

После тенсификации коммерческих усилий обусловила заметное место «Тимирязевскому Лакомству» на томском рынке печенья. С начала этого года предприятие приступило к разработке новой упаковки для печенья. Приобретена и установлена современная упаковочная машина новосибирской фирмы «НОТИС», а в Белоруссии размещен заказ на необходимую для будущей упаковки коробочку «коррекс». Новая упаковка эстетичной и гигиенической старой, дольше сохраняет свежесть и вкус печенья. Руководство предприятия полагает, что новая упаковка «Тимирязевского Лакомства» поможет укрепить завоеванную успешную рыночную позицию, защитив от имитации и подделок. Печенье в новой упаковке появится на прилавках магазинов уже в мае.

На сегодняшний день «Тимирязевское Лакомство» продаётся в большинстве томских магазинов, в частности, в розничных сетях «Лама», «Быстроно», «Сибириада», поможет укрепить завоеванную успешную рыночную позицию, защитив от имитации и подделок. Печенье в новой упаковке появится на прилавках магазинов уже в мае.

«Сибирская копеечка» и входит в число наиболее востребованных марок печенья.

Чем обусловлен успех «Тимирязевского Лакомства»? Отвечая на этот вопрос, в «Оскаре» выделяют три фактора успеха.

**ВО-ПЕРВЫХ, богатый опыт, высокий профессионализм и самоотда-**

масло и т.п., полностью исключено. Не используют никаких химических консервантов, стабилизаторов, разрыхлителей, подсластителей. Скрупулезно подобраны натуральные начинки, обладающие высокими термостойкими и вкусовыми свойствами. По закупкам сырья «Оскар» работает только с хорошо зарекомендовавшими себя фирмами, большинство из которых томские, например, «КрасотаСМ», «Томские мельницы».

**И, В-ТРЕТЬИХ, прекрасное сочетание теста с используемыми начинками** гарантируют высокое качество и отличный вкус выпекаемого печенья, превращая его в настоящее лакомство, полюбившееся томичам.

По словам руководителей «Оскара», в последние годы в России принято активно заимствовать далеко не лучший западный опыт, в частности, в кондитерском бизнесе. Российские бизнесмены, стремясь к быстрой и легкой выгоде, широко используют дешевые заменители и искусственные ингредиенты, позволяющие значительно снизить себестоимость выпечки. И в результате рынок выпечки заполнен продукцией, хоть и аппетитно выглядящей, но обладающей весьма сомнительной полезностью, да и вкус такой продукции часто не на высоте. Как следствие, сужен реальный потребительский выбор. А следовательно, существует перспектива для тех, кто строит свой бизнес на принципах соответствия лучшим традициям своей страны и предлагает рынку натуральные высококачественные продукты, в том числе и для нас. Пока живут русские традиции и россияне любят вкусную и натуральную выпечку к чаю, мы востребованы, постараемся, чтобы так было всегда.

**Спрашивайте**  
**«Тимирязевское Лакомство»,**  
**продукцию кондитерского**  
**предприятия «Оскар»**  
**в магазинах города.**

На правах рекламы.



**за кондитеров** во главе с технологом Натальей Киреевой. За 12 лет работы в «Оскаре» сформировался производственный коллектив единомышленников, желающих и умеющих работать, объединяющий как молодежь, так и опытных, мудрых людей, с большим стажем работы. Есть своя производственная элита, опытные кондитеры, умеющие гармонично сочетать еще «бабушкины» секреты работы с тестом, с технологиями и требованиями ГОСТа.

**ВО-ВТОРЫХ,** в «Оскаре», тесто для печенья приготавливается только из высококачественных, натуральных продуктов: пшеничной муки высшего сорта, свежих яиц, высококачественного маргарина, «живых» дрожжей, натурального сахара. Здесь не экономят на качестве. Использование дешевых заменителей, таких как яичный порошок, пальмовое

## ДУХОВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

### ГОТОВИМСЯ К ЧТЕНИЯМ



14 - 17 мая 2007 года в Томске состоятся традиционные XVII духовно-исторические чтения, посвященные Дням славянской письменности и святым равноапостольным Кириллу и Мефодию. Чтения посвящены теме духовно-нравственного становления молодежи. Данное мероприятие необходимо для привития православных ценностей молодому поколению.

Важным моментом этих духовно-исторических чтений является то, что до клады, по преимуществу, подготовлены студентами различных вузов. Новшеством этого проекта является участие в нем православного молодежного клуба, который работает при Томской духовной семинарии.

Работа конференции, устроенной преподавателями и студентами вузов, разделена на секции, среди которых:

- «Духовное и физическое здо-

ровье молодежи - фундамент общества» (руководители: Федорунова О.Ф., врач-терапевт высш. кат., клиники СиБГМУ, свящ. Александр Луговской);

- «Философское и богословское осмысление современных культурных процессов»;

- «Отечественные духовно-нравственные традиции организации отдыха детей и подростков»;

- «Роль школы и церкви в укреплении современной российской семьи, и другие секции, затрагивающие актуальные для нашего времени вопросы».

В свою очередь православный клуб также устраивает вторую - молодежную конференцию, проходящую в виде «дискуссионных столов». Молодые люди будут решать интересующие их вопросы и приходить к компромиссам.

Предполагается в рамках чтений проведение творческих конкурсов на лучшую исследовательскую работу среди старшеклассников и студентов на тему «Традиции отечественной культуры и духовно-нравственное развитие молодежи».

Секции Кирилло-Мефодиевских чтений, как всегда, будут работать в различных вузах и школах г. Томска.

Приглашаем всех желающих принять участие в духовно-исторических чтениях, посвященных святым равноапостольным Кириллу и Мефодию.

**Вячеслав МОРОЗОВ,**  
студент Томской духовной семинарии.

рапия и развивающая верховая езда для детей - инвалидов и с ослабленным здоровьем».

Тепло тела лошади и работа мышц ее спины активируют все тело всадника. Группы мышц, функции которых нарушены, интегрируются в работу здоровых мышц. При этом тренируются именно слабые мышцы, а спастичные - расслабляются. Взаимодействие с лошадью происходит на неверbalном уровне, что позволяет больному как бы оставаться внутри своего комфорtnого мира и одновременно выходить из состояния изоляции от окружающей действительности, адаптироваться в ней. У посетителей центра улучшается психоэмоциональное состояние, повышается уровень самооценки.

Оздоровительные курсы иппотерапии проводятся 5-6 раз в год по 10 занятий с периодичностью 2-3 раза в неделю. Продолжительность занятий - 20 минут. Стоимость курса - 2400 руб.

**Томичи могут записаться на занятия по телефонам:**  
**8-961-098-95-00,**  
**8(3823) 52-18-78.**

На правах рекламы.



**ООО «СКАН-М»**

Телефоны.: (3822) 41-75-28, факс 55-61-81.

**ВСЕ ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИИ**

ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ

ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА

ВСЕ ДЛЯ ЛАБОРАТОРИИ

КДЛ, ИФА

ХИРУРГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ

На правах рекламы.

## КАФЕ «ПОГРЕБОК НА УСОВКЕ»

Пр. Ленина, 43, тел. 56-41-09.

**ОБЕДЫ В АССОРТИМЕНТЕ**

**ДОСТАВКА В ОФИСЫ И ПО МАГАЗИНАМ**

- \* торты и пирожные более 20 видов,
- \* выпечка, булочные изделия,
- \* мясные изделия - более 50 видов,
- \* горячие обеды, салаты - более 20 видов.

Время работы:  
с 9.00 до 20.00, сбт. - до 18.00,  
вскт. - выходной.



На правах рекламы.

**КАЧЕСТВО ЖИЗНИ**

**ВАМ ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ  
«СЕЗОННЫЙ  
АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ»...**

Если наступление весны и лета омрачается для вас появлением безостановочного чихания, зуда в носу, водянистого отделяемого и нос заложен так, что невозможно дышать, – эта информация для вас.

Перечисленные жалобы — четыре классических симптома сезонного аллергического ринита. В основе его развития лежит аллергическая реакция на пыльцу цветущих растений — поллиноз.

Интра-назальные кортикостероиды наиболее эффективно устраняют все четыре основных симптома аллергического ринита. Препараты этой группы включены в обязательный стандарт лечения ринита. Благодаря избирательному местному действию интраназальные кортикостероиды безопасны в применении и разрешены даже в детском возрасте. Действие препаратов развивается не сразу, обычно через несколько дней после начала лечения. При достижении клинического эффекта дозировка препарата может быть уменьшена до минимальной.

Антигистаминные препараты быстро устраниют три основных симптома аллергического ринита: чихание, зуд и выделения из носа, — практически не влияя на заложенность носа, что определяет их применение только при легких проявлениях аллергического ринита. Препараты этой группы выпускаются в виде таблеток, сиропов, суспензий или в виде местных форм (спрей и капли в нос). Все антигистаминные средства оказывают действие в течение первого часа, но наиболее быстрый эффект развивается у препаратов для местного применения.

Сосудосуживающие капли устраниют только один, но самый тяжелый симптом аллергического ринита — заложенность носа. При этом курс лечения не должен превышать 7–10 дней. Сосудосуживающие капли рекомендуется применять совместно с интраназальными кортикостероидами в течение первой недели лечения,



**Приобрести препараты и получить консультацию по их применению можно в сети аптек САНО:**

- \* пр. Фрунзе, 24, тел.: 53-03-93, 52-72-18.
- \* Иркутский тр., 32, тел.: 75-49-09, 75-49-75.
- \* ул. Лазо, 25, тел. 68-04-04.
- \* пр. Ленина, 30, ост. «ТЭМЗ», тел. 42-10-10.

За дополнительной информацией обращайтесь на наш сайт:  
[www.sano.borey-media.ru](http://www.sano.borey-media.ru).

**АПТЕКА САНО**

**ТОМСКАЯ БОЛЬНИЦА ФГУ «СОМЦ РОСЗДРАВА»**

**приглашает женщин на обследование с целью выявления патологии молочных желез.**

**ЗАПИСЬ НА ПРИЕМ ПО ТЕЛЕФОНУ 51-45-64.**

**проведение лечебного аппаратного плазмофореза и других методов экстракорпоральной гемокоррекции**

**ЗАПИСЬ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ ПО ТЕЛЕФОНУ 51-45-64.**

Обращайтесь по адресу: ул. Карла Маркса, 28.

**Слуховые аппараты**

Центр хорошего слуха

**«Радуга звуков»**

Пр. Фрунзе, 5, тел. 51-28-75, [www.raduga-zvukov.ru](http://www.raduga-zvukov.ru).

На правах рекламы.



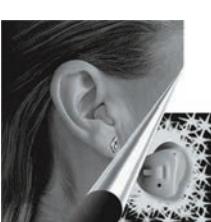
**Сервисный центр «МЕЛФОН»**

**импортные  
СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ**

Продажа. Ремонт. Настройка.

Тел.: 8-903-915-69-76, 76-19-86.

e-mail: [office@melfon-70.ru](mailto:office@melfon-70.ru), <http://melfon-70.ru>, [wap.melfon-70.ru](http://wap.melfon-70.ru).



**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ  
ОТ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕЙ**



На правах рекламы.

Существует несколько групп индивидуальных средств защиты от нападения иксодовых клещей: **репелленты** (препараты, отпугивающие клещей), **акарициды** (препараты вызывающие гибель клещей).

К репеллентам относится средство «**ДЕФИ ТАЙГА**», содержащее в своем составе до 29% ДЭТА. Данное средство наносится на одежду и на открытые участки тела, при этом достигается защита от нападения кровососущих насекомых: комаров, москитов, слепней, иксодовых клещей. Акарицидные средства содержат в своем составе переториды (альфациперметрин) и используются только для обработки верхней одежды. К этой группе препаратов относятся противоклещевой бруск «**ПРЕТИКС**», аэрозольные препараты «**ДЭТА — аэрозоль от клещей**», спрей «**ТОРНАДО АНТИКЛЕШ**», акарицидное средство «**РЕФТАМИД АНТИКЛЕШ**». Применение данных препаратов в соответствии с инструкцией обеспечивает эффективную защиту от клещей до 15 суток.

В 2004 году НПЦ «Фокс & Ко» (г.Москва) освоен выпуск спрея «**МЕДИФОКС АНТИКЛЕШ**» (рег. № 77.99.19.238.Р.000085.03.04, ТУ 9392-008-17340651-2004), предназначенного для защиты людей от иксодовых клещей (переносчиков возбудителей клещевого энцефалита и болезни Лайма), а также от летающих кровососущих насекомых (комаров, мокрецов, москитов). Благодаря наличию в своем составе альфациперметрина (0.24 %) и N,N – диэтилтолуамида (ДЭТА, 10,0%) препарат «**МЕДИФОКС АНТИКЛЕШ**» вызывает гибель кровососущих насекомых при попадании их на обработанную одежду.

Одной упаковки средства достаточно для обработки 2 комплектов одежды. Одежда после просушки одевается на нижнее белье. Повторная обработка одежды производится через 10 – 15 суток или ее стирки. Особенно тщательно обрабатываются препаратом брюки вокруг щиколоток, голени, коленей, бедер и мест возможного проникновения клещей к телу.

Соблюдение правил поведения в лесу и применения средства «**МЕДИФОКС АНТИКЛЕШ**» исключает возможность присасывания иксодовых клещей.

**ФГУЗ «Томский областной центр дезинфекции»  
Ул. Р. Люксембург, 9, тел. 51-39-22, 51-24-46.**



**НАСТА**  
страховая компания

**СТРАХОВАНИЕ:**

- АВТОТРАНСПОРТА (КАСКО, ОСАГО)
- ИМУЩЕСТВА (ФИЗИЧЕСКИХ И ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ)
- ДМС И НС (ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ И ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ)
- АНТИКЛЕШ

Сегодня в городе работают три муниципальных пункта серопрофилактики:

в межвузовской больнице,  
МСЧ N 2,  
детской больнице N 1.

Есть пункты серопрофилактики в Томском районе.

С 28 апреля в пунктах серопрофилактики Томска производится забор клещей и крови для исследования на наличие вируса.

При положительных результатах томичам будет вводиться иммуноглобулин.

**ОПЕРЕДИТЕ СОБЫТИЯ!**

г. ТОМСК  
пр. Фрунзе, 112,2-й этаж  
тел./факс: (3822) 44-00-43, 24-88-04

г. СЕВЕРСК  
пр. Коммунистический, 49  
телефон: (3823) 906-481

e-mail: [nasta@mail.tomsknet.ru](mailto:nasta@mail.tomsknet.ru)  
[www.nasta.ru](http://www.nasta.ru) На правах рекламы.

лиц. 77 №1083 ФССН.

На правах рекламы.

**ФГОУ СПО ТОМСКИЙ  
МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ**  
федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию

Объявляет прием учащихся на базе 11 классов и дополнительный сверхплановый платный набор на базе 9 классов по специальностям:  
**«ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА», «ФАРМАЦИЯ», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО».**

Справки по телефонам: 43-15-00, 43-14-97.



- ШИРОКИЙ ВЫБОР медицинских препаратов.
- ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ со всего мира: (сборы, чаи, биологически активные добавки к пище).
- ПРЕДМЕТЫ ГИГИЕНЫ.
- НЕ ВСЕ, НО МНОГОЕ для МАЛЫШЕЙ и МАМ!

\* Доступные цены.

\* Прием предварительных заказов.  
\* Постоянная система скидок от 3 до 5 %.

Томск, ул. Савиных, 15, тел. 42-03-03, 42-06-66.

Лицензия №0833394 от 23.03.01 г.

## «ЭНЕРГЕТИК» БУДЕТ ВСТРЕЧЕ РАД

В районе п. Аникино в живописном месте на берегу Томи расположен детский оздоровительный лагерь «Энергетик». В прошлом году он отметил свое 45-летие, но остается молод душой и готов к приему ребят.

Уважаемые руководители предприятий и организаций области, председатели профкомов, родители, дорогие ребята!

Скоро наступит долгожданное лето - пора школьных каникул. Коллектив Центра детского отдыха «Энергетик» с нетерпением ждет своих старых и новых друзей.

Сделано все возможное, чтобы ребятам было комфортно и уютно. Спальные корпуса капитально отремонтированы, восстановлены бассейн и спортивные площадки, улучшилась материальная база «Энергетика», приобретена новая мебель для столовой на 170 мест. Кроме комфорtnого проживания в благоустроенных корпусах и пятиразового питания, педагогический коллектив центра подготовил для ребят разнообразную программу отдыха. Для каждого «от 6 до 16» найдется занятие по душе.

Хотите искупаться в бассейне или прокатиться верхом на лошади, пострелять в тире и попрыгать на батуте, ощутить скорость от езды на картинге? Нет проблем! Романтикам можно посидеть у костра и спеть под гитару, посмотреть закат солнца и встретить рассвет. Раскрыть таланты поможет «Город мастеров». Для пишущих ребят предоставляется возможность стать корреспондентом газеты центра «Энергетик». И еще много разнообразных «можно».

**Внимание! Для тех, кто хочет поправить свое здоровье, можно приобрести курсовку на лечение за низкую цену в профилактории «Энергетик», который находится рядом. Курс лечения хорошо сочетается с отдыхом в лагере.**



В этом году запланировано четыре смены:  
1-я смена: с 4 июня - по 24 июня;  
2-я смена: с 26 июня - по 16 июля;  
3-я смена: с 18 июля - по 7 августа;  
4-я смена: с 9 августа - по 29 августа.

**Стоимость: первая и четвертая смены - 7 800 рублей. Вторая и третья смены - 8 350 рублей.**

Каждый ребенок застрахован от несчастного случая, энцефалита и болезни Лайма в страховой

компании "Спасские ворота" (входит в стоимость путевки).

Звоните по телефонам 44-09-65, 42-78-71 или 8-906-957-75-33, а еще лучше - приезжайте автобусом №15 в п.Аникино до остановки «Конечная».

**Мы ждем вас и будем рады встрече!**

Лариса Петрова,  
директор Центра детского отдыха «Энергетик».

## «ЖИВАЯ КЛЕТКА VII» - защита клеток органов зрения

### Утренний комплекс «ЖИВАЯ КЛЕТКА VII»

СОСТАВ: природный антоциановый комплекс Антофталм™ с общим содержанием антоцианов не менее 12 мг (смесь экстракта черники, плодов черники, голубики и жимолости).

Уникальный запатентованный комплекс **Антофталм™** содержит сразу несколько видов природных антоцианов. Он защищает сосуды сетчатки глаза, предотвращает образование сосудистых тромбов, снижает уровень холестерина и тем самым поддерживает полноценное кровоснабжение зрительных клеток и нервных окончаний для лучшей работы зрительного центра головного мозга. Антоцианы предотвращают окислительные процессы в хрусталике, которые нарушают его прозрачность, ведя к развитию катаракты.

Товар сертифицирован.



### Вечерний комплекс «ЖИВАЯ КЛЕТКА VII»

СОСТАВ: природный каротиновый комплекс Каровизин™ с общим содержанием бета-каротина и лютеина не менее 2500 МЕ (смесь экстрактов облепихи, боярышника, плодов облепихи, рябины и шиповника).

Запатентованный комплекс **Каровизин™** обеспечивает полную потребность организма во всех необходимых для зрения природных каротиноидах и витамине А. Он обеспечивает полноценную работу и быстрое восстановление зрительных пигментов, преобразующих световые сигналы в нервные импульсы. Каротиноиды крайне необходимы для ночной фазы биоритмов зрительной системы, обладают высокой антиоксидантной активностью, что важно для поддержания прозрачности хрусталика и защиты сосудов глаза.

На правах рекламы.

За приобретением препаратов обращайтесь по тел. 52-83-57, 22-10-25.

## ВИТАМИННАЯ «КОСМЕТИКА»

Весной полезны кремы и лосьоны, обогащенные витаминами:

**Е** - снимает воспаление, замедляет процесс старения, укрепляет кожу. **С** - активизирует защитные и обменные процессы в коже, улучшает кровообращение.

**Р** - устраняет раздражение и сухость, уменьшает глубину морщин. **А** (ретинол) - стимулирует процесс обновления клеток. Но повышает чувствительность кожи к ультрафиолету и может вызывать раздражение.



## ОТКАЗ ОТ КОФЕ ПОМОГАЕТ СНИЗИТЬ БОЛЬ В ГРУДИ

Перед началом критических дней нагрубают и болят молочные железы? Откажитесь от кофеина, животных жиров и налегайте на богатую клетчаткой пищу. Попробуйте также ежедневно принимать по 3-4 г масла примулы вечерней. Облегчение должно наступить в течение 3 месяцев.

## ЕШЬТЕ БОЛЬШЕ РЫБЫ

Содержащиеся в морской рыбе жирных сортов омега-3 кислоты помогают ослабить боль и спазмы. Съедайте 5 раз в неделю по 90 г сельди, лосося, сардин или по 50 г икры - черной, красной, минтая.

Издатель : Томск-50, Московский тракт, 2, тел. 53-11-83, e-mail:gazeta@ssmu.net.ru Фото М.В. Пасеков.



## Представляем Вашему вниманию первый бутик медицинской одежды в Томске!

Каждому из нас хочется **выглядеть красиво и элегантно**, ощущать себя уверенно в любой обстановке. На работе особенно важно осознавать свою внутреннюю гармонию, быть в хорошем настроении. Положительные эмоции, доброжелательность всегда передаются окружающим.

**Безупречный силуэт и комфортная ткань** дают ощущения лёгкости и свободы. Именно такие чувства подарят вам удобная и стильная коллекция моделей медицинской одежды «Катрен-Стиль». Современные модели подчеркнут вашу красоту и создадут неповторимый имидж.

Все модели функциональны: **широкий диапазон размеров (42-70)**, разнообразная цветовая гамма, широкий выбор фасонов, удовлетворят самый взыскательный вкус. Вы выбираете тип и цвет ткани, а также формируете костюмную пару, а сделать окончательный выбор поможет квалифицированный специалист.

**Бутик находится**  
**в сети аптек «Мелодия здоровья» по адресу:**  
**ул. Учебная, 26; тел. 42-60-93.**

Работаем по каталогам под заказ, изготовление - 2 недели.

## «КОСМОНАВТ» ЖДЕТ ВАС!

Санаторий круглогодичного действия «Космонавт» расположен в прекрасном кедровом бору; вечно зеленые хвойные деревья произрастают на всей территории лагеря, обеспечивая круглый год чистый и насыщенный фитонцидами прозрачный воздух.

Разработаны комплексы лечебно-оздоровительных мероприятий по программам:

- заболевания лор-органов;
- заболевания органов дыхания;
- заболевания органов пищеварения;
- заболевания органов двигательного аппарата;
- заболевания периферической нервной системы;
- функциональные заболевания нервной системы;
- заболевания почек (действует программа "Реабилитация и вторичная профилактика больных нефрологического профиля");
- реабилитация больных сахарным диабетом;
- «Мать и дитя».

### Лечебные факторы

\* Климатотерапия (аэротерапия, ландшафтотерапия, дозированная ходьба, прогулки пешком и на лыжах).

\* Диетотерапия (диетпитание по столам № 5; № 7; № 9; № 15; выбор блюд).

\* Гидротерапия (комплекс упражнений по заболеваниям; общееоздоровительные; аквааэробика в бассейне).

\* Бальнеотерапия (минеральные и другие лечебные воды для внутреннего применения, общие лечебные ванны).

\* Гидротерапия (ножные вибрационные ванны с солями «Тонус+» и отварами лекарственных трав).

\* Грязевые процедуры (тонкослойные грязевые аппликации).

\* Физиотерапевтическое лечение



(КУФ; УФО; гальванизация; электрофорез лекарственных веществ, СМТ-терапия, ДДТ-терапия, электросонотерапия, электростимуляция, ультратон-терапия, ультразвуковая терапия, магнитотерапия, магнитолазерная терапия, светодиодная терапия, скэнар-терапия, одеяло лечебное многослойное).

\* Ингаляционная терапия (щелочные ингаляции и лекарственные вещества).

\* Массаж (лечебный, сегментарный, механический).

\* Кабинет психоэмоциональной разгрузки.

\* Фитотерапия (лечение отварами лекарственных трав; чая из фитоотваров).

\* Кислородный коктейль.

\* Санация зубов и полости рта, лечение заболеваний слизистой оболочки рта.

В санатории создан центр семейного отдыха «Здоровье», где имеются сауна, бассейн, массажный кабинет, тренажеры. Здесь вы полностью отдохнете физически и эмоционально, получите заряд бодрости и здоровья!

В программе отдыха: тематические вечера, экскурсии в историко-этнографический музей «Томский кремль», танцевальные вечера, караоке. Стоимость путевки на 21 день - 12700 руб.

За приобретением путевок обращайтесь по адресу: 634570, Томская область, Томский район, д.Некрасово, санаторий «Космонавт».

Телефон (3822) 931-435,

факс (3822) 931-546,

e-mail: costopawt@list.ru.

Богатый опыт «Космонавта» отражен в 3 книгах: «Островок доброты», «Санаторий «Космонавт» и методическое пособие, изданное совместно с москвичами.

В издании газеты принимают участие: Сибирский государственный медицинский университет, департамент здравоохранения администрации Томской области, областная клиническая больница, ООО «САНО», областной центр профилактики и борьбы со СПИДом и ИЗ, управление фармации администрации Томской области, Томская центральная районная больница. Газета распространяется в лечебных учреждениях, аптеках, медицинских научных и образовательных учреждениях, частных фирмах. Выходит в начале месяца.

gazeta@ssmu.net.ru, http://gazeta.city.tomsk.net