

## ЗДОРОВЬЕ

КАК ПОМОЧЬ  
БОЛЬНОМУ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ТУБЕРКУЛЕЗ

ЛЕКАРСТВЕННАЯ  
УСТОЙЧИВОСТЬ

После открытия первых эффективных противотуберкулезных препаратов в 1944 году последовало разочарование по поводу того, что у большинства больных развивалась устойчивость к этим лекарствам. Проблему стали решать путем лечения двумя или несколькими препаратами. Теперь такое комбинированное лечение стало фундаментальным принципом лечения туберкулеза.

Но на современном этапе одной из основных проблем фтизиатрии является широкое распространение лекарственно-устойчивого туберкулеза. Другими словами, при этом заболевании микобактерии проявляют устойчивость к любым противотуберкулезным препаратам. С таким диагнозом есть больные и в Орловском областном туберкулезном диспансере.

Существует несколько видов лекарственной устойчивости.

Первичная устойчивость выявляется у человека, который никогда не принимал противотуберкулезные препараты, а заразился от другого больного человека.

Вторичная развивается у пациентов, которые уже принимали препараты (месяц или больше) и по разным причинам прекратили прием. Это самая сложная подгруппа больных.

В Орловской области лечение больных с лекарственной устойчивостью осуществляется по специальной программе. Весь курс лечения делится на две фазы. Интенсивная фаза проходит в условиях стационара (около шести месяцев). Поддерживающая фаза может проводиться по месту жительства (12 месяцев). Все диагностические и лечебные мероприятия для больных туберкулезом легких проводятся бесплатно.

Если пациент соблюдает режим лечения, то ему оказывается социальная поддержка в виде ежемесячных продуктовых наборов. Выявление туберкулеза с лекарственной устойчивостью и его лечение — сложный процесс, но если выполнять все рекомендации врача и не нарушать режима лечения, то исход бывает обычно благоприятным.

М. ЧЕРНОВА,  
Врач-фтизиатр.

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ

Национальный проект «Здоровье», о котором сейчас много говорят и пишут, является одной из самых масштабных программ развития здравоохранения последних лет.

Он предусматривает не только практические действия по совершенствованию российского здравоохранения, но и, что весьма актуально, существенное повышение оплаты труда медработников.

Основные направления проекта «Здоровье» — это укрепление материально-технической базы медицинских учреждений и учреждений скорой медицинской помощи, усиление профилактической направленности первичной помощи (впервые на выполнение профилактических работ выделено из федерального бюджета 18,6 млрд. руб.), повышение уровня оплаты труда медиков, снижение инфекционной заболеваемости, выплата субсидий врачам, работающим в сельской местности.

В ходе реализации проекта предполагается поднять престиж врача первичного звена, а также разработать экономические механизмы закрепления молодых специалистов в первичном звене здравоохранения.

На выполнение всех мероприятий проекта из федерального бюджета на 2006 год предусмотрено выделить 57,9 млрд. руб. Кроме того, будут направлены дополнительные средства: из Фонда социального страхования предполагается 19,4 млрд. руб. и 4,7 млрд. руб. из федерального бюджета с 1 июля нынешнего года. Какая сумма из запланированных федеральных средств достанется орловскому здравоохранению — пока неизвестно.

Но врачи ждут. И обещанного увеличения финансирования, и обещанного повышения заработной платы. Как, например, сказала главный врач службы скорой медицинской помощи города Орла Н.Н. Панченко, «сведения по оснащению «Скорой помощи» давно поданы в городское управление здравоохранения, нам известно, что на второй квартал этого года запланировано увеличение финансирования нашей службы».

Ситуация с особенно ожидаемым повышением зарпла-



ты участковых врачей, педиатров, медсестер и фельдшеров еще не ясна. Во всяком случае, главный бухгалтер городского управления здравоохранения сказала, что «никаких

нормативных документов об увеличении заработной платы к нам еще не поступало».

В целях реализации проекта в Орловской области уже проводятся некоторые орга-



низационные и практические мероприятия по подготовке распорядительных документов, утверждению планов мероприятий, проведению рабочих совещаний. С более подробной информацией о ходе реализации национального проекта «Здоровье» в Орловской области мы познакомим читателей в ближайших номерах газеты.

...Многие медики, с которы-

ми приходилось беседовать на данную тему в неофициальной обстановке, соглашались, что необходимость в принятии подобного проекта давно назрела. Но при этом все добавляли, что лишь полная и четкая реализация (на деле, а не на бумаге) направлений этого национального проекта позволит оздоровить наше больное здравоохранение.

Ирина ПОЧИТАЛИНА.

ИЗ ГЛУБИНЫ ВЕКОВ

НА КОНЧИКЕ  
ИГЛЫ

Старинный лечебный метод восточной медицины — иглоукалывание (по-тайски — чжень-цзю) уже давно привлекает к себе внимание ученых — и российских, и зарубежных. На первый взгляд, методика кажется простой: нет ни современного оборудования, ни чудодейственных препаратов, вроде обычных иглоукалываний, а человек вдруг излечивается.

Что же дословно означает название восточного метода? Чжень — укол иглой, цзю — прижигание или прогревание. Этот вид лечения применялся в Китае еще в каменном веке, иглы изготавливались из камня, кости, металлов. В процессе развития промышленности иглы становились медными, железными, золотыми, а в последнее время их начали делать из нержавеющей стали.

Применение иглоукалывания в отечественных лечебных учреждениях началось в конце 60-х годов прошлого века после того, как группа врачей нашей страны изучила эту отрасль науки в клиниках Китая. Они наглядно убедились в том, что между внешним воздействием человека и его внутренними органами и гормональной системой существует тесная связь.

Связь эта является двусторонней: воздействия, идущие от внутренних органов на покровы тела, могут иметь диагностическое значение, а возможность влияния в обратном направлении позволяет использовать это в лечебных целях. Воздействие на определенные точки соответствующим методом, можно получить желаемый терапевтический эффект.

Русские ученые заинтересовались и методом лечения путем иглоукалывания активных точек ушной раковины. Истоки этого метода лечения уходят в глубины веков, метод использовался в Индии, Китае, Египте, Иране.

Установлено, что каждая область ушной раковины связана с определенной частью тела. Точки, расположенные на ушной раковине, в норме болезненны. При остром заболевании определенные точки становятся постоянно чувствительными при надавливании. Болезненные самопроизвольные точки ушной раковины указывают на существование патологического процесса с необратимыми явлениями и отрицательными прогнозами.

Наряду с применением игл в странах Востока широко использовалось прогревание точек тела, причем как самостоятельно, так и в сочетании с иглоукалыванием.

В настоящее время для прогревания применяются сигары из высушенных лечебных трав, как правило, используется небольшое число растений, основным из них является полынь. В основе их лечебного эффекта лежат луговое и тепловое воздействия.

При прогревании биологически активные вещества оказывают лечебное воздействие. Эффект может быть как тормозным, так и возбуждающим. Существуют и другие методы рефлексотерапии. Самый простой метод воздействия — точечный массаж. Он может применяться как самостоятельно, так и в сочетании с другими видами лечения. Принцип точечного массажа заключается в давлении на активные точки с помощью пальцев кисти, а также спе-

Ирина ВАСИЛЬЕВА,  
Врач-иглоукалыватель.

ОН КОВАРЕН И ОПАСЕН,  
НО ЛЕЧИТЬ ЕГО МОЖНО

АКТУАЛЬНО

Среди людей существует опасное заблуждение — рак неизлечим. Да, обнаружить у себя опухоль страшно, но страх этот не всегда оправдан. Рак коварен, опасен, но лечить его можно. К сожалению, в Орловской области каждый пятый больной обращается за помощью к онкологам уже в запущенном состоянии. А поэтому надо познакомиться с этой службой поближе, ведь недаром говорят, знать — значит победить.

Сегодня мой собеседник — главный врач областного онкологического диспансера, заслуженный врач РФ В.И. ДЕМЧЕНКО:

— Сегодня под крышей нашего диспансера находится стационар, реанимационное отделение, поликлиника, в которой размещены дневной стационар и все основные клинические службы. Это рентгенологическая служба, диагностическая, цитологическая лаборатория. Недавно открылось химиотерапевтическое отделение на 30 коек.

— Валерий Иванович, онкологические болезни — это прежде всего сложные болезни, которые требуют комплексного лечения. Что включает в себя это понятие?

— Хирургическое вмешательство, химиотерапия, то есть специализированное лечение препаратами, и лучевая терапия.

— Когда люди узнают, что им необходимо пройти сеансы лучевой терапии, то испытывают шок...

— А это не что иное, как лечебное воздействие на раковые клетки ионизирующим излучением. Используются для этого рентгеновские лучи очень большой энергии или электронные пучки.

Если сказать проще, то рентгеновское излучение, встретив на пути молекулу, нарушает ее электронную

структуру. В результате клетки погибают или теряют способность к делению.

— Известно, что лекарственные препараты для онкологических больных очень дороги. Какие возможности в этом плане у орловских онкологов?

— Большинство наших пациентов — это инвалиды 1-й и 2-й группы. Это позволяет нам выписывать любой лекарственный препарат, который входит в перечень жизненно важных, независимо от его стоимости.

Те онкологические болезни, которые не имеют федеральных льгот и не имеют группы инвалидности, но нуждаются в лечении, тоже получают необходимые препараты бесплатно за счет финансирования из местного бюджета. В общем, у нас нет проблем с выпиской лекарств для этой категории больных.

Система выписки рецептов занимает минуты две, потому что все автоматизировано. Необходимую для этого технику мы получили благодаря страховой медицинской организации «Солидарность для жизни».

— Вы считаете, что такая форма медицинского обслуживания, как дневной стационар, подходит для онкологических больных?

— Для некоторых онкологических просто необходимо. И не только потому, что сейчас приобретают значение так называемые стационар-замещающие технологии.

Надо учитывать психологический фактор. Круглосуточное пребывание в стационаре — это травма. Человек оторван от дома, от обычной обстановки. А находясь на амбулаторном лечении, он после процедур возвращается домой к родным. Говорят, дома и стены помогают.

Более того, мы организовали и амбулаторную операционную, где проводятся хирургические вмешательства, не требующие стационарных условий. Это может быть секторальная резекция молочной железы или биопсия лимфоузла. После операции пациент какое-то время находится в дневном стационаре и отправляется к врачам домой. Потом приходит к нам на перевязки.

Это позволило значительно сократить нагрузку на операционный блок стационара, где проводятся сложные, порой многочасовые операции.

— Многим известна такая фраза врача: «Ваша биопсия отправлена на гистологический анализ». Что за ней стоит?

— Биопсия — это крохотная частичка ткани, взятая врачом из «подозрительного» места. Она позволяет установить, с чем предстоит бороться — с доброкачественной опухолью или злокачественной. Этот кусочек ткани отправляется в лабораторию, где анализ проводит патологоанатом. При злокачественном перерождении клетки она перестает быть похожей на соседние, и эти нарушения столь значительны,

что их можно увидеть в обыкновенный микроскоп.

— Сегодня активно внедряется эндоскопия, то есть малотравматичное хирургическое вмешательство...

— Да, и в нашем диспансере развивается эндоскопическая служба. За последние годы мы приобрели новые бронхоскопы, гастроскопы, аппарат ультразвуковой диагностики. В общем, все новые достижения мы по возможности стараемся внедрять у себя.

— Насколько высока квалификация докторов онкологического диспансера?

— Можно сказать, у нас крепкий сплав опытных докторов и молодежи. Среди опытных — заведующая общей онкологией Александра Павловна Рябова, которая больше 35 лет проработала в диспансере, заведующие отделениями Леонид Дмитриевич Абрамов, Виктор Николаевич Чуканов, Нина Владимировна Кириллова, Елена Михайловна Маркова, заместитель по лечебной части Магomed Амиралевич Амиралевич и многие другие прекрасные врачи. Они долгие годы проработали в этом учреждении, имеют огромный опыт, знания.

Приходит к нам и молодежь. Ольга Ивановна Балыкина и Татьяна Николаевна Анишева недавно защитили кандидатские диссертации, другие доктора заканчивают ординатуру. У нас 48 врачей имеют высшую категорию, большинство наших медсестер имеют первую или высшую категорию. У нас постоянно проводятся сестринские конференции, на которых обсуждаются вопросы, связан-

ные с лечением онкологических больных, спецификой оказания помощи. Мы стараемся совершенствовать свои знания и навыки, чтобы квалифицированно оказывать помощь пациентам, обратившимся к нам.

Онкологические заболевания занимают второе место по распространенности после сердечно-сосудистых недугов. В России от рака излечивается 42 процента заболевших. Главной причиной столь низкого процента выздоровевших считается отсутствие элементарных знаний по онкологии. А поэтому любое сомнение или подозрение на онкологическое заболевание должно служить поводом для срочного посещения врача.

Светлана КУЗНИК.

СООБЩЕНИЕ

Филиал ЗАО медицинской страховой компании  
«Солидарность для жизни» в Орловской области

## ИНФОРМИРУЕТ:

● страхователей (юридических лиц и индивидуальных предпринимателей без образования юридического лица), заключивших договоры обязательного медицинского страхования (ОМС) работающих граждан с ЗАО МСК «Солидарность для жизни», о замене лицензии на осуществление страхования на лицензию нового образца — С № 0257 77 от 14 декабря 2005 года, регистрационный номер по единому государственному реестру субъектов страхового дела — 0257;

● жителей Орловской области о том, что полисы ОМС, выданные исполнительной дирекцией Орловского ТФОМС и его филиалами в период с 1993 по 2003 годы, имеющие серии АВ, ОР, 57Ф или без серии, с 1 января 2006 года являются недействительными. Для замены полисов жителям города Орла и Орловского района следует обращаться в филиал по адресу: г. Орел, ул. Комсомольская, д. 231 (Дом моды), 2-й этаж, кабинет № 3; жителям районов области — в

территориальные отделы страхования в районах области. Информация по телефону 77-27-11.

Филиал ЗАО МСК «Солидарность для жизни» в Орловской области приглашает на работу на должность врача-эксперта докторов, работающих по специальностям: терапевт, невролог, хирург. За информацией обращайтесь в филиал по адресу: г. Орел, ул. Комсомольская, д. 231 (Дом моды), 4-й этаж, приемная или по телефону: 75-89-89, 72-42-20.

Полосу подготовила Ирина ПОЧИТАЛИНА.