

# MEDICUS

19  
19 лет с Вами



КОРПОРАТИВНЫЙ ЖУРНАЛ СЕМЕЙНОЙ КЛИНИКИ «МЕДИС» № 2 (6), декабрь 2017 г.

## ДЕТСКОЕ ПЛОСКОСТОПИЕ

ХОРОШИЙ  
СЛУХ В ЛЮБОМ  
ВОЗРАСТЕ

12+

ПОТРЕБНОСТИ ПАЦИЕНТА  
КАК ОСНОВА  
РАЗВИТИЯ  
СТР. 8



«Аллея здоровья», посаженная сотрудниками клиники в сквере у Современника в октябре 2017 года.

# MEDICUS

КОРПОРАТИВНЫЙ ЖУРНАЛ СЕМЕЙНОЙ КЛИНИКИ «МЕДИС»

№2 (6) декабрь 2017

Регистрационное свидетельство  
ПИ № ТУ37-00319 от 28 июля 2015г. выдано  
Управлением Федеральной службы  
по надзору в сфере связи, информационных  
технологий и массовых коммуникаций  
по Ивановской области.

**Учредитель:** ООО «Медис»

**Адрес редакции (издательства):** 153003,  
г. Иваново, ул. Парижской Коммуны, д. 16  
**Тел./факс:** +7(4932) 300-888  
**E-mail:** ivmedis@ivmedis.ru  
**Сайт:** www.ivmedis.ru

**Главный редактор:** Н.Ю. Шубина

**Выпускающий редактор:**

Н.А. Соколова

**Редакционный совет:**

Л.А. Василенко, А.В. Белоус, Е.Б. Варнакова,  
М. А. Шубин, В.Е. Караваев, А.С. Овсова,  
К.В. Бабаева

**Дизайн, верстка:** А. Коптев

**Фото:** С. Насонов, А. Овсова, архив клиники

**Отпечатано в типографии**

«А-Гриф»: 153000, г. Иваново, ул. Красной  
Армии, д. 7а

**Тел.** +7(4932) 936-940

**Сайт:** www.agrif.ru

**Тираж:** 2000 экземпляров

**Дата выхода:** 29 декабря 2017

Журнал распространяется бесплатно.  
Электронная версия журнала доступна  
на сайте ivmedis.ru

Перепечатка материалов невозможна  
без письменного разрешения редакции. При  
цитировании ссылка на журнал обязательна.  
Вся информация была проверена и осмысле-  
на перед сдачей номера. Однако мир быстро  
меняется и редакция приносит свои извинения  
за возможные неточности.  
Благодарим сотрудников и партнеров кли-  
ники, принимавших участие в подготовке  
материалов в журнал.

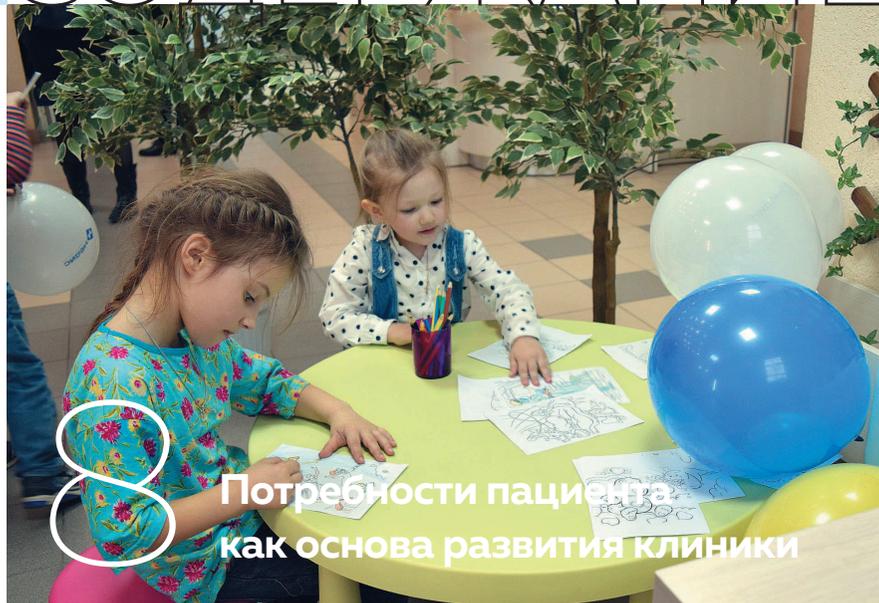


**М**едицина потихоньку перетекает  
в интернет. Пока законодатели  
разрабатывают правила оказания  
медуслуг в удаленном доступе,  
в сетях уже активно обсуждается диагности-  
ка и лечение болезней, даются рекоменда-  
ции. Как к любому новому явлению в обще-  
стве, нам надо адаптироваться к этим новым  
возможностям. Крупные клиники, и Медис  
в том числе, активно развивают IT-каналы  
коммуникации с пациентами: усовершен-  
ствуются сайты, разрабатываются мобиль-  
ные приложения. В будущем в медицине  
ожидают внедрение 3D-биопринтеров, кото-  
рые смогут «печатать» ткани и органы. Будет  
расширяться использование роботов и ком-  
пьютерных систем на всех этапах медицин-  
ского обслуживания. Но никогда не упадет  
спрос на компетентных врачей, их внимание  
и заботу. Я считаю, что с повышением техно-  
логичности медицины, ценность непосред-  
ственного контакта с хорошим специалистом  
будет только расти. И возможно то, что се-  
годня мы называем обычной консультацией  
врача, в будущем будет позиционироваться  
как «экомедицина».

**Наталья Юрьевна Шубина,**

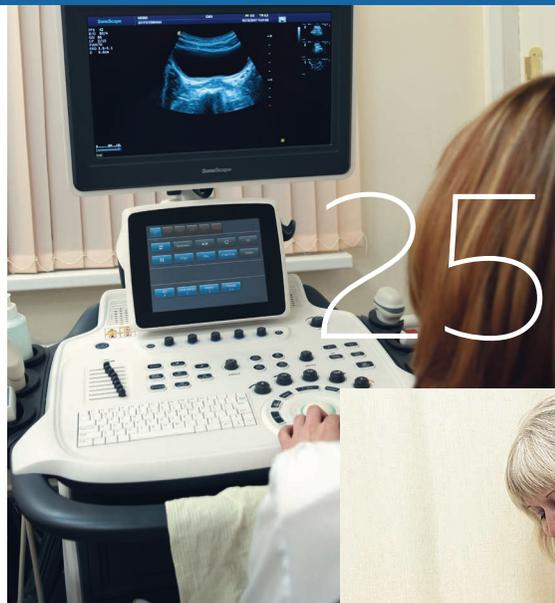
руководитель Семейной клиники  
«Медис», к.м.н., МВА, председатель  
правления Некоммерческого партнерства  
«Медицинские организации Ивановской  
области»

# СОДЕРЖАНИЕ



8

Потребности пациента  
как основа развития клиники



25

Цистит:  
причины  
и лечение



30

Мифы и правда  
о физиотерапии



10

Детское плоскостопие



35

Семейный абонемент

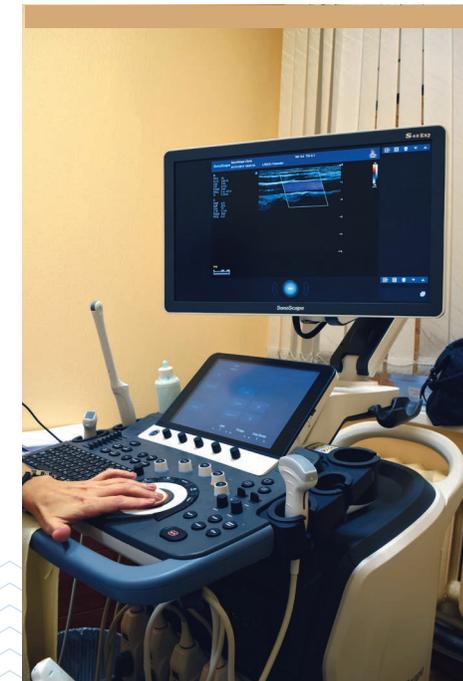
- 6 СОБЫТИЯ
- 8 СЕРВИС
- Потребности пациента как основа развития клиники
- 10 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ
- Детское плоскостопие
- 13 МАССАЖ
- Лечебная гимнастика и массаж при плоскостопии и плоско-вальгусной установке стоп
- 14 СУРДОЛОГИЯ
- Хороший слух в любом возрасте
- 16 НЕВРОЛОГИЯ
- Причины боли в спине
- 18 СОБЫТИЯ
- Конференция «Перспективы и пути развития частной медицины. Образы будущего»
- 20 ПЕДИАТРИЯ
- Подготовка к детскому саду
- 21 ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА
- Прививки при хронических заболеваниях. Можно ли?
- 22 КОЛОПРОКТОЛОГИЯ
- На прием к проктологу
- 23 ЭНДСКОПИЯ
- Рак кишечника: не пропустить и обезвредить
- 24 ГИНЕКОЛОГИЯ
- Эрозия шейки матки – это болезнь?
- 25 УРОЛОГИЯ
- Цистит: причины и лечение
- 26 ОНКОЛОГИЯ
- Фиброаденомы: в группе риска – каждая женщина
- 27 УЗИ
- УЗИ молочных желез. Зачем делать?
- 28 ЛИЧНОСТИ МЕДИСА
- 30 ФИЗИОТЕРАПИЯ
- Мифы и правда о физиотерапии
- 32 СЕРВИС
- Семейный абонемент
- 34 СОБЫТИЯ
- Учиться, учиться, учиться!



В сентябре 2017 года Семейная клиника «Медис» организовала и провела при поддержке Администрации города Иванова общегородское мероприятие «Территория здоровья» в парке им. Степанова.



В октябре сотрудники клиники посадили «Аллею здоровья» в сквере у Современника.



Арсенал диагностической аппаратуры клиники пополнился новым УЗИ-аппаратом, расширяющим возможности диагностики за счет визуализации высокого качества.

В декабре была проведена экскурсия для учащихся ФГБОУ «МЦО «ИНТЕРДОМ» им. Е.Д. Стасовой» с целью ознакомления детей с медицинской профессией.



Для проведения лечебно-диагностического исследования полости матки наша клиника приобрела гистероскоп ESTEN.



В этом году в клинике было проведено рекордное количество вакцинаций от гриппа. С августа по сентябрь 2017 года было привито более 1600 пациентов.

# ПОТРЕБНОСТИ ПАЦИЕНТА КАК ОСНОВА РАЗВИТИЯ КЛИНИКИ



**Соколова Надежда Андреевна**  
заместитель директора по развитию  
и клиентскому сервису

**В настоящее время увеличивается спрос на платные медицинские услуги. В среднем ежемесячно наша клиника оказывает порядка 12 000 услуг и принимает более 13 000 телефонных звонков, и эти показатели постоянно растут. Приятно, что нам доверяют. Это также подтверждается большим количеством наших постоянных клиентов. Их доверие — наша самая большая ценность.**

Современный пациент все более ответственно и осознанно относится к своему здоровью. Он отличается большей осведомленностью, имеет представление об организме и его функциях, понимание своей болезни. Через интернет-ресурс он получает много информации о диагнозе, врачах, методах лечения, оборудовании и т. д. Современный пациент также имеет хорошую юридическую осведомленность и требует от клиники понятных договоров и соблюдения прав пациента.

Нынешние потребители относятся к услуге уже совсем не так, как раньше, а оценивают ее в комплексе:

Медицинская услуга = квалифицированная медицинская помощь + сервисное обслуживание.

Пациент определяет, чего он ожидает от услуги, определяет ее пользу или ценность для себя. Когда пациент оплачивает медицинскую услугу, он хочет, чтобы она соответствовала его ожиданиям. Если присутствует такое соответствие, то услуга воспринимается качествен-

ной, ее ценность высока. Поэтому повышение качества медицинской услуги является для нас непрерывным процессом, в ходе которого мы развиваемся и совершенствуемся.

Развитие и успех клиники во многом зависят от пациента. Пациент выдвигает свои требования к качеству медицинских услуг и инвестирует деньги в свое здоровье. Мы, в свою очередь, стремимся удовлетворить запросы пациентов, вкладываем инвестированные ими деньги в развитие клиники:

- приобретаем новое высокоточное оборудование для постановки сложных диагнозов;
- активно занимаемся обучением как медицинского, так и немедицинского персонала;
- привлекаем специалистов высокого класса;
- расширяем спектр услуг, в том числе операционных вмешательств по разным медицинским направлениям;
- обеспечиваем дополнительные приемы востребованных специалистов;
- используем новые IT-технологии;
- расширяем количество менеджеров Call-центра для обеспечения доступности



Детский столик в баре Семейной клиники «Медис»

и простоты звонка в клинику;

- совершенствуем интерьер клиники;
- вводим новые дополнительные сервисы.

Кстати, не все медицинские проекты для нас имеют коммерческое значение. Например, наркоз был введен по просьбе наших пациентов для проведения некоторых диагностических обследований, оперативных вмешательств и манипуляций.

Оплачивая услугу, пациент хочет получить максимально внимательное отношение к себе. Ключевым здесь является процесс коммуникации с клиникой в целом и с врачом в частности. Пациент, как правило, определяет уровень профессионализма врача по собственным ощущениям: стало лучше/хуже, пришлось долго ждать, врач добрый, понятно объяснил и т. д. Интересно знать, что даже если врач правильно поставил диагноз и предложил эффектив-

## КАК МОЖНО ОСТАВИТЬ ОТЗЫВ ИЛИ ВНЕСТИ ПРЕДЛОЖЕНИЕ?

1. сообщить устно любому администратору клиники лично или по телефону +7 (4932) 300-888;
2. написать в «Книге отзывов и предложений», которая находится на 1 этаже клиники рядом со стойкой администраторов;
3. написать на листе бумаги и передать его администратору;
4. отправить сообщение на электронную почту клиники [ivmedis@ivmedis.ru](mailto:ivmedis@ivmedis.ru);
5. оставить отзыв на сайте [www.ivmedis.ru](http://www.ivmedis.ru) в разделе «Отзывы»

ный способ лечения, но недостаточно подробно все объяснил — пациент может остаться недовольным. Современный пациент требует процесса общения, в котором он в доступной форме получает информацию о состоянии своего здоровья, альтернативах лечения, возможных результатах и последствиях, а также получает возможность самостоятельно принять окончательное решение. Такого общения он ожидает от любого сотрудника клиники.

В заключение хочу добавить, что в нашей корпоративной культуре во главе всегда стоит пациент, его потребности и ожидания. Мы собираем и анализируем предложения и замечания пациентов, и каждый сотрудник принимает в этом участие. Мы открыто обсуждаем проблемы и находим решения. Поэтому всегда ждем ваших пожеланий, замечаний и предложений! 

# ДЕТСКОЕ ПЛОСКОСТОПИЕ



**Хохлов Павел Олегович**  
 Врач-травматолог-ортопед  
 высшей категории, специалист  
 по нейрореабилитации

**Стопа является «фундаментом» всего организма. Деформации стоп могут вызвать нарушения во всех вышележащих отделах опорно-двигательного аппарата и внутренних органах.**

**С**уществует 2 вида детского плоскостопия: мобильное и ригидное. Одно физиологично, другое может привести к нарушениям в организме. **Определить, какое плоскостопие у ребёнка, может только специалист.**

У большинства детей 2-летнего возраста встречается мобильное, или физиологическое, плоскостопие, которое может пройти самостоятельно в течение первых 10 лет жизни. Однако у каждого пятого ребенка никогда не сформируется правильный свод стопы. У большинства взрослых с плоскостопием стопы не болят, но при нарушении амортизации стоп могут возникать вторичные проблемы. Диагностировать патологию стоп можно в любом возрасте, но чем раньше, тем лучше.

Ригидные деформации стоп могут вызвать нарушения во всех вышележащих отделах опорно — двигательного аппарата и внутренних органах. Такие формы плоскостопия тре-

В период интенсивного роста ребенка можно задать стопе правильное направление ее развития и тем самым исправить ее деформацию

буют обязательного обследования для исключения патологических состояний, которые, как правило, нуждаются в хирургическом лечении. Плоскостопие обычно носит наследственный характер и чаще наблюдается у детей, постоянно носивших обувь в младшем возрасте, склонных к полноте и имеющих гипермобильность суставов.

В целом у большинства детей плоскостопие связано с большей растяжимостью связок и капсулы суставов. При этом в состоянии стоя свод стопы уменьшается, стопа кажется «заваливающейся» внутрь, а носки — обращенными наружу. Укрепление связок и мышц способствует исправлению деформации.

В случае с мобильным плоскостопием жёсткий задник, специальные стельки, «подушечки» под сводом стопы неэффективны, могут доставлять дискомфорт детям и опустошать кошелек родителей.

Мягкая, эластичная обувь даёт стопе максимальную свободу для нормального развития. Размер: лучше немного больше, чем немного



Проведение плантографии

меньше. Жесткая обувь — не самое приемлемое решение для стопы, потому что она ограничивает движения, необходимые для укрепления её силы и подвижности.

Лучшее, что вы можете сделать для вашего ребенка, — это всячески поощрять его двигательную активность и избегать неоправданного «лечения».

Большинство вариантов нормального развития исправляется по мере роста ребенка. Ваш врач поможет вам разобраться в проблеме и убедиться в естественном характере происходящего с ребенком. Основной принцип оценки плоскостопия у детей — отделить патологи-

ческие формы от физиологических! Лечение плоскостопия, если оно требуется, необходимо начинать как можно раньше, поскольку в старшем возрасте исправить эту деформацию значительно труднее.

В период интенсивного роста ребенка можно задать стопе правильное направление её развития и тем самым исправить её деформацию. Помните, что так называемая корректирующая обувь, стельки, тьютора неэффективны, а лишь способны доставить ребенку неприятности. Позвольте времени и росту устранить проблему. Природа способна исправлять безболезненно, надежно и эффективно!

**НОГИ И ПЛАНТОГРАФИЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1,5 ГОДА И В 7 ЛЕТ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ (ФОТО ИЗ ЛИЧНОГО АРХИВА П.О. ХОХЛОВА)**



*Плоско-вальгусная установка стоп у пациента Н, возраст 1,5 года*



*Результат лечения того же пациента Н, возраст 7 лет*



*Плантография пациента Н, возраст 1,5 года*



*Плантография того же пациента Н после курса лечения, возраст 7 лет*

**ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА И МАССАЖ ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ И ПЛОСКО-ВАЛЬГУСНОЙ УСТАНОВКЕ СТОП**



**Фокеева Яна Вячеславовна**  
массажист

Стопы ребенка до 3-х лет кажутся плоскими, потому что выемку свода заполняет мягкая жировая подушечка, которая маскирует правильную костную основу. Но если, глядя на ребенка сзади, вы заметили, что его пятки отклонены кнаружи от продольной оси голени или ваш малыш снашивает ботиночки, стирая внутреннюю часть подошвы — это серьезный повод для обращения к ортопеду.



Нарушение мышечного тонуса и общая мышечная слабость часто являются причиной неправильной установки стопы у детей первых лет жизни. Массаж и гимнастика значительно укрепляют и развивают не только мышцы, но и все органы и системы малышей.

При массаже особое внимание уделяется поясничной области спины (где берут начало нервы, управляющие мышцами ног), области ягодиц. Ноги массируются по специальной методике.

Лечебная гимнастика и массаж формируют правильную постановку стоп при стоянии и ходьбе. Помимо специальных упражнений, которые проводит массажист или инструктор по лечебной физкультуре, родители могут заниматься с ребёнком сам — в игровой форме, с поддержкой за руки или без:

- вставание на носки;
- приседание на полную ногу;

- ходьба на наружных краях стоп;
- ходьба по различным рельефным поверхностям;
- сидение в позе по-турецки и вставание из неё.

Очень полезно лазанье по шведской стенке или ходьба по лесенке, лежащей на полу.

Ортопедическая обувь и стельки рекомендуются только специалистом-ортопедом, так как при постоянном ношении могут привести к атрофии мышц.

Лечебная гимнастика и массаж — наиболее физиологические способы исправления костно-мышечных деформаций, позволяющие учитывать индивидуальные особенности ребенка, его возраст и физическое развитие.

# ХОРОШИЙ СЛУХ В ЛЮБОМ ВОЗРАСТЕ



**Василенко  
Лада Алексеевна**  
слухопротезист,  
к.м.н.



**Полищук  
Злата Игоревна**  
врач сурдолог-  
оториноларинголог

брошюры, проводим семинары и конференции.

**Какой комплекс услуг клиника «Медис» оказывает для людей с проблемами слуха?**

**Л. А. Василенко:** Наша организация принципиально настроена не на продажу слухового аппарата, а на постановку диагноза и коррекцию слуха. У нас пациент получает консультацию отоларинголога, сурдолога, слухопротезиста. Зачастую данным специали-

стам необходимо работать в комплексе с нашими неврологом, терапевтом, которые также имеют представления о сурдологической практике – и в этом большой плюс полноценного медицинского центра в отличие от узкопрофильных организаций.

После подбора и настройки слухового аппарата пациент остается под наблюдением слухопротезиста. В течение полугода мы бесплатно прово-

дим дополнительную настройку аппарата – в зависимости от новых акустических ситуаций, в которые попадает человек. Хочу подчеркнуть, что пациента у нас не оставляют один на один с аппаратом: мы всем даем свои сотовые телефоны, всегда на связи. Если человеку сразу делается настройка успешно, то ему достаточно для профилактики в дальнейшем только посещать сурдолога раз в год.

**Хороший слух в любом возрасте – залог радости жизни и добрых отношений с окружающими.**

**К**ак человеку с проблемами слуха решить, к какому специалисту записаться: отоларингологу или сурдологу?

**З. И. Полищук:** Первый специалист, к которому должен обратиться взрослый человек, ощутивший шум в ушах или заметивший, что хуже стал разбирать речь окружающих, – это отоларинголог. Он оценит состояние слухового аппарата – нет ли серной пробки или воспалительного процесса. Если этого нет, тогда в обязательном порядке нужно идти к сурдологу, чтобы пройти более глубокое обследование и предотвратить снижение слуха. Нельзя воспринимать возрастное снижение слуха как своего рода норму и мириться с этим, важно понимать, что современные технологии и аппаратное протезирование позволяют сохранить

хороший слух и как следствие добрые отношения с вашими окружающими – в любом возрасте!

Сегодня мы используем современные цифровые аппараты с индивидуальными настройками для каждого пациента

**Нередко люди в пожилом возрасте боятся слухопротезирования. Чем вызван этот страх?**

**Л. А. Василенко:** Некоторые люди пользуются знаниями 40-летней давности, когда в

ходу были только аналоговые аппараты – громоздкие и шумные. Существовало мнение, что такие слуховые аппараты снижают слух еще больше при их использовании. Но, к счастью, сегодня в слухопротезировании мы используем современные цифровые аппараты с индивидуальными настройками для каждого пациента, которые не влияют на процесс снижения слуха и помогают человеку вновь обрести радость жизни в полноценном мире звуков и возможность гармоничного общения с близкими. Получается, что главная причина боязни слухопротезирования – отсутствие у человека достоверной информации. Со своей стороны семейная клиника «Медис» делает все возможное, чтобы просвещать население в данном вопросе: мы участвуем с публикациями в СМИ, выпускаем



Современные цифровые слуховые аппараты

## КАКУЮ ПОМОЩЬ ПРЕДЛАГАЕМ МЫ:

- Диагностика слуха;
- Подбор и продажа слуховых аппаратов детям с рождения и взрослым;
- Сотрудничество с ведущими производителями слуховых аппаратов и аксессуаров к ним: **Widex, Phonak, Bernafon, Siemens, Oticon, ReSound** и др.
- Современные цифровые слуховые аппараты различных видов:
  - внутриушные (в том числе внутриканальные),
  - заушные,
  - микрозаушные.

# ПРИЧИНЫ БОЛИ В СПИНЕ



**Ирина Александровна Федорова**  
врач-невролог, к.м.н.,  
руководитель направления неврологии

Достаточно часто поводом для обращения к врачу-неврологу является боль в спине.

По статистическим данным, 93% пациентов страдают неспецифической болью в спине (дорсопатией). Под этим термином скрываются:

- изменения межпозвоночных дисков,
- мышечно-связочные изменения,
- дегенеративные изменения суставов позвоночника.

В зависимости от причины заболевания болевой синдром имеет ряд своих особенностей.

**Дискогенный** болевой синдром, который связан со смещением внутрисуставной ткани и раздражением задней продольной связки, характеризуется, как правило, прострелом и частичной резкой обездвиженностью в поясничном отделе. Сохранение этого заблокированного положения обеспечивается мощным рефлекторным сокращением мышц. Эти симптомы наблюдаются у пациентов с выраженным болевым синдромом.

В любом случае, если болевой синдром в спине часто и настойчиво вас беспокоит, нужно обращаться к специалисту

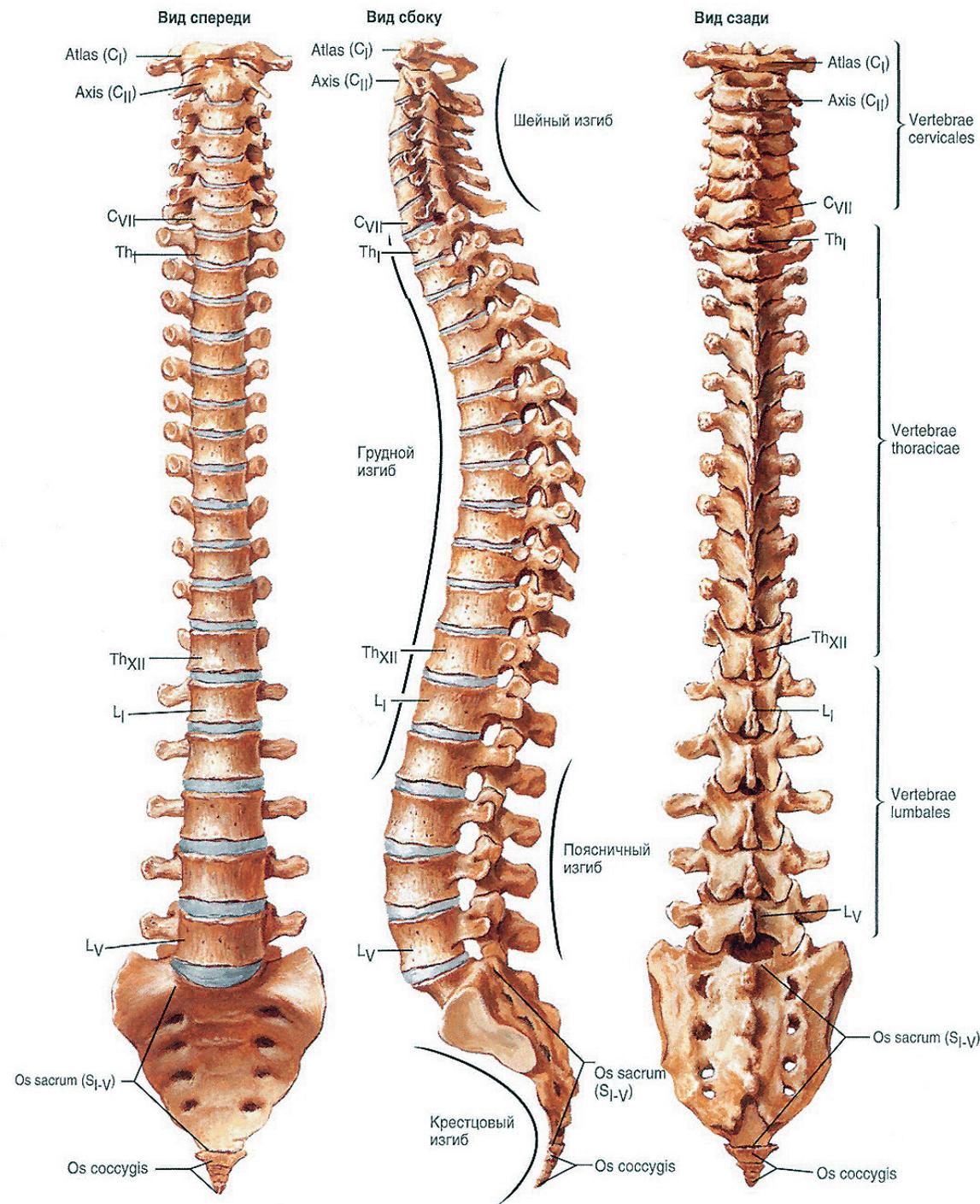
**Суставной** болевой синдром связан с изменениями фасеточных суставов позвоночника.

Болевой синдром в этом случае характеризуется утренней скованностью и может усиливаться в течение дня. Боль диффузная, разлитая – в отличие от корешковой боли, когда пациенты могут четко очертить границы боли.

Мы не должны забывать о вторичной иррадирующей боли в спине, которая может быть связана с гинекологическими заболеваниями у женщин, проблемами со стороны почек, урологических заболеваниями у мужчин.

В любом случае, если болевой синдром в спине часто и настойчиво Вас беспокоит, нужно обра-

щаться к специалисту. Как правило, неврологи назначают обследование позвоночника – рентгенограммы, МРТ. Это важно, потому что за маской остеохондроза могут скрываться более серьезные заболевания, в том числе и онкологические.



## КОНФЕРЕНЦИЯ «ПЕРСПЕКТИВЫ И ПУТИ РАЗВИТИЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНЫ. ОБРАЗЫ БУДУЩЕГО»



Об итогах работы Некоммерческого партнерства докладывает В.Б. Денисов, генеральный директор клиники «Ивастремед»



Л.А. Василенко докладывает о системе качества клиники



Доклад З.И. Полищук о диагностике слуха в «Медисе»

В ноябре 2017 года состоялась Межрегиональная встреча-конференция «Перспективы и пути развития частной медицины. Образы будущего.» Это событие приурочено к 5-летию Некоммерческого партнерства «Медицинские организации Ивановской области».

С приветственным словом на конференции выступили: председатель Ивановской городской думы Кузьмичев Александр Станиславович, врио начальника Депар-

тамента здравоохранения Ивановской области Фокин Артур Мерабович. На конференцию приезжали гости из Ярославля и Владимира. С докладами от Семейной клиники «Медис» выступили: руководитель клиники Шубина Наталья Юрьевна, директор по лечебной работе Василенко Лада Алексеевна, врач сурдолог-оториноларинголог Полищук Злата Игоревна.

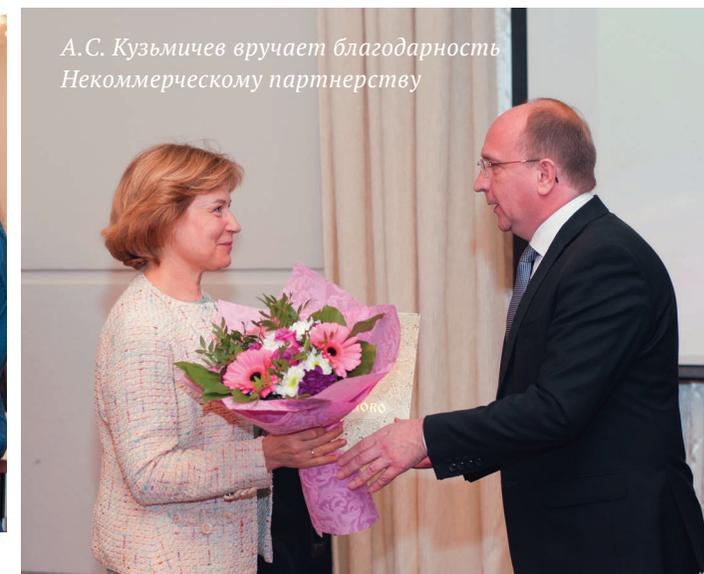
Некоммерческое партнерство получило благодарность от Ивановской городской Думы за значительный вклад в развитие здравоохране-



ния и повышение качества оказания медицинских услуг жителям ивановского региона. 



На вопросы слушателей отвечает И.В. Варнаков



А.С. Кузьмичев вручает благодарность Некоммерческому партнерству

## ПОДГОТОВКА К ДЕТСКОМУ САДУ



**Михалева Татьяна Георгиевна**  
врач-педиатр

**К нашим врачам-педиатрам, зная их компетентность и опыт, иногда обращаются за советом по смежным вопросам, и они всегда стараются помочь. Татьяна Георгиевна Михалёва поделилась своими ответами на вопрос, как подготовить ребёнка к посещению детского сада.**

**Г**отовиться к поступлению в детский сад следует задолго до того, как вам предоставили место.

С рождения у ребенка должно быть рациональное вскармливание, с присутствием всех витаминов и микроэлементов. Когда к 12 месяцам у ребенка в режиме кормлений есть полноценные завтрак, обед, полдник, ужин, то можно считать, что первые шаги к подготовке к садику Вы уже сделали.

Надо выполнить вакцинацию малыша согласно национальному календарю прививок. Приучить к санитарно-гигиеническим нормам: мыть руки с мылом, умываться, чистить зубы, уметь пользоваться носовым платком. Решать вопрос с памперсами Вам помогут воспитатели, если вы начали посещение детского сада с 1 года 6 месяцев, а к 3 годам обычно этот вопрос уходит сам собой.

Если ребенок приучен ложиться спать не позднее 21 часа, то наверняка утром ему будет вставать легче, чем если вы «скачете» до 23-24 часов. Дневной сон необходим и в те дни, когда ребенок не посещает детский сад.

Если ребёнок уходит на группу с плачем, попытайтесь создать свой «ритуал расставания»: «пожалуйста», «дай пять», пообещать вечером (да простят меня педагоги) купить альбом,



краски, шарики, навестить любимую бабушку, но никаких «мармеладок», «шоколадок», «кин-деров».

И старайтесь не нервничать, не срывать на ребенка, даже если Вам это будет стоить опоздания на работу с вытекающими последствиями, так как все негативные факторы приведут к снижению иммунитета у малыша.

Придя к врачу за оформлением медицинской карты, не надо начинать разговор со слов: «мы будем болеть» — лучше подумайте вместе с врачом, что надо сделать и чего не надо делать, чтобы адаптация была благоприятной.

## ПРИВИВКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ. МОЖНО ЛИ?



**Ярухина Татьяна Васильевна**  
врач-педиатр, руководитель  
направления вакцинопрофилактики

**З**а последние 40-50 лет произошли коренные изменения в подходах к вакцинации детей и взрослых, страдающих хроническими болезнями. Большинство таких заболеваний перестало рассматриваться в качестве противопоказаний к прививкам. Более того, именно наличие определенного хронического заболевания стало считаться показанием для проведения некоторых прививок. Это связано с тем, что у детей и взрослых с хроническими заболеваниями инфекции, от которых защищают вакцины, протекают значительно тяжелее и приводят к большему числу осложнений.

Острые и хронические заболевания требуют не «отвода», а лишь отсрочки иммунизации. Такой больной остается в списке подлежащих вакцинации, и за ним ведется наблюдение с целью определения момента, когда введение вакцины станет возможным.

Также может корректироваться вид вакцины. Например, цельноклеточный коклюшный

компонент вакцины АКДС исключается или заменяется на бесклеточный при прогрессирующих неврологических заболеваниях.

Стоит отметить, что первичный иммунодефицит, вызванный глубоким дефектом иммунной системы, является

**Хронические заболевания считаются показанием к вакцинации**

постоянным противопоказанием к применению «живых» вакцин (против кори, паротита, туберкулеза и др.).

Чтобы вакцинация ребенка прошла успешно, очень важно получить консультацию специалиста по иммунопрофилактике. В клинике «Медис» ведут прием: профессор Караваев Валерий Евгеньевич, Носова Наталья Евгеньевна, Ярухина Татьяна Васильевна и Бутрий

Сергей Александрович. На очную консультацию требуются следующие сведения: выписка об имеющихся у ребенка прививках, общий анализ крови, общий анализ мочи, выписки и заключения специалистов по профилю патологии у ребенка. Желательно наличие амбулаторной карты ребенка. На приеме доктор ознакомится с анамнезом (историей жизни ребенка, состоянием здоровья родителей, течением беременности и родов у мамы, особенностями здоровья ребенка), лично проведет осмотр ребенка, интерпретирует результаты анализов, заключение специалистов и с учетом полученных данных составит индивидуальную схему вакцинации Вашего малыша, подберет оптимальную вакцину и медикаментозное сопровождение вакцинации, если оно потребуется. Вы получите подробные ответы на все волнующие вас вопросы: о видах вакцин, отличиях цельноклеточных и бесклеточных вакцин, об ожидаемых побочных эффектах и мерах по их профилактике.

## НА ПРИЕМ К ПРОКТОЛОГУ



**Окунькова Виктория Юрьевна**  
врач-колопроктолог

**Е**сть такие врачи, к которым люди откладывают визит до последнего, стоически терпя боль. К ним относятся стоматологи с пугающим многих звуком бор-машины и проктологи — из-за естественного чувства стыда от необходимости обнажать перед врачом интимные места. Однако помните о том, что ежедневно проктолог осматривает десятки пациентов!

Согласитесь, бухгалтер не сходит с ума, видя пачки денег. Хирург не падает в обморок от

вида крови. Знаете, что удивляет проктологов больше всего? Упрямство, с которым люди годами терпят страдания. Тогда как, в большинстве случаев геморрой и другие заболевания лечатся за 1 визит.

Современные методы лечения практически полностью исключают болевые ощущения. Вам может быть неприятно, но боли ждать не стоит. Все действия и манипуляции обсуждаются заранее с пациентом. Залогом успеха будет являться Ваше доверие ко врачу.

### Когда следует обязательно записаться на приём к проктологу:

- кровь в стуле,
- боль, жжение, дискомфорт в зоне ануса или прямой кишки,
- боли при дефекации,
- дискомфорт в животе,
- расстройства стула, не связанные с инфекционными заболеваниями,
- профилактический осмотр после 40 лет.



Залог успеха — доверие врачу

## РАК КИШЕЧНИКА: НЕ ПРОПУСТИТЬ И ОБЕЗВРЕДИТЬ



**Макаров Алексей Владимирович**  
врач-эндоскопист



**Окунькова Виктория Юрьевна**  
врач-колопроктолог

**Р**ак кишечника занимает одно из ведущих мест в структуре онкологической заболеваемости в мире. Рост заболеваемости наблюдается с 1975 года, когда число заболевших, по данным ВОЗ, превысило 500 000 человек. На данный момент постепенно выходит на 2-е место, имея тенденцию к непрерывному росту заболеваемости. Увеличивается частота возникновения рака у лиц трудоспособного и социально-активного возраста.

Основной проблемой в лечении рака кишечника является позднее обращение пациентов к врачу и, как следствие, выявление запущенных стадий процесса. Результаты лечения далеко зашедших форм рака на порядок хуже результатов, чем в случае с начальными стадиями болезни.

Наиболее надежными и популярными среди всех методов диагностики заболеваний кишечника являются: ректороманоскопия и колоноскопия.

Ректороманоскопия — визуальный осмотр слизистой оболочки прямой кишки и дистальных отделов сигмовидной кишки

при помощи специального прибора. Колоноскопия во многом схожа с ректороманоскопией, разница заключается в обследуемых частях кишечника: колоноскопия позволяет обследовать весь толстый кишечник (120–152 см), а ректороманоскопия — его дистальную часть (последние 15–20 см). Помимо визуального осмотра имеется возможность взятия биопсии подозрительного участка стенки кишки. А окрашивание тканей на нашем оборудовании позволяет выявить изменения даже на ранней стадии заболевания.

Это высокотехнологичные и безопасные процедуры, поэтому осложнения после них

достаточно редки. Не стоит опасаться и возможного инфицирования во время исследования. В клинике дезинфекция эндоскопического оборудования производится с соблюдением всех современных стандартов, используется обработка при помощи автоматической дезинфицирующей машины. Для максимального комфорта пациента возможно проведение колоноскопии под наркозом.

**Основной проблемой в лечении рака кишечника является позднее обращение пациентов к врачу и, как следствие, выявление запущенных стадий процесса**

## ЭРОЗИЯ ШЕЙКИ МАТКИ — ЭТО БОЛЕЗНЬ?



**Грязнова Мария Викторовна**  
врач акушер-гинеколог

**Эктопия (эрозия) шейки матки, согласно статистике, находится на первом месте среди всех заболеваний у женщины, часто прогрессируя из-за ослабленной функции микрофлоры влагалища. Но эктопия шейки матки — не всегда болезнь.**

Эктопия (эрозия) шейки матки, согласно статистике, находится на первом месте среди всех заболеваний у женщины, часто прогрессируя из-за ослабленной функции микрофлоры влагалища. Но эктопия шейки матки — не всегда болезнь.

Дословно «эктопия» означает «снаружи». Применительно к шейке матки данный термин употребляется, когда на ее поверхность из шеечного канала смещаются границы цилиндрического эпителия, и в итоге, вместо того, чтобы находиться внутри, часть слизистой цервикального канала оказывается снаружи. В итоге на шейке матки появляется участок, отличающийся от окружающего эпителия внешним видом и структурой. Данная особенность может относиться к физиологической норме.

Однако последние исследования показали роль папилломавирусной, цитомегаловирусной и герпетической инфекции в развитии дисплазии и рака шейки матки при наличии эктопии. Самым первым симптомом этой патологии является не только беспричинное кровотечение, но и контактные кровомазанья при половом акте. ❖

### В нашей клинике используются следующие обследования женщин с эрозией шейки матки:

- общий гинекологический осмотр;
- мазок на степень чистоты влагалища;
- цитологическое исследование мазков с шейки матки (ПАП — тест);
- жидкостное цитологическое исследование соскоба шейки матки и цервикального канала;
- кольпоскопия;
- ПЦР-диагностика на инфекции, передающиеся половым путем, определение основных онкогенных типов ВПЧ;
- прицельная биопсия.

## ЦИСТИТ: ПРИЧИНЫ И ЛЕЧЕНИЕ



**Шевырин Алексей Александрович**  
врач-уролог, к.м.н, руководитель направления урология, доцент кафедры факультетской хирургии и урологии ИвГМА

Причиной цистита всегда является патологический возбудитель, который проник в мочевую систему человека извне (инфекции, передаваемые половым путем) или из другого органа (кишечная флора, очаг хронической инфекции, условно-патогенные бактерии), активно там размножается и вызывает воспалительную реакцию.

### Для цистита характерно:

- частое, болезненное, иногда затрудненное мочеиспускание;
- дискомфорт, резь;
- небольшие порции мочи;
- тяжесть и боли в надлобковой области и внизу живота;
- выделение крови с мочой;
- повышение температуры тела, слабость, недомогание.



Врач ультразвуковой диагностики Елена Ивановна Маклакова проводит УЗИ мочевого пузыря

Цистит нужно отличать от других заболеваний мочевой системы. Частыми позывами к мочеиспусканию проявляется гиперактивный (гиперрефлекторный) мочевой пузырь, стрессовое недержание мочи. Дискомфортом и резью при мочеиспускании сопровождается солевой диатез и мочекаменная болезнь.

Не всегда один факт проникновения бактерии в организм означает развитие цистита. Для развития заболевания необходимы провоцирующие факторы: переохлаждение, простудные заболевания, ситуации, приводящие к снижению иммунитета, особенности полового поведения, иногда приём алкоголя, раздражающей (острой, соленой, жареной) пищи.

Для постановки правильного диагноза и, как следствие, правильного лечения является обнаружение конкретного возбудителя, вызвавшего воспалительный процесс. Для этого необходимо сдать анализы крови и мочи.

Рецидив цистита означает тот факт, что инфекция, попавшая в мочевой пузырь, не была полностью ликвидирована, либо произошел повторный эпизод проникновения возбудителя. Именно поэтому для полноценного излечения так важно при первом же эпизоде цистита обратиться к врачу-урологу и пройти медицинское обследование, выяснить конкретную бактериальную флору, вызвавшую воспаление, и подобрать этиологическое (причинное) лечение, а не заниматься самолечением, заглушая воспалительный процесс и способствуя тем самым его переходу в хроническую форму. Ваше здоровье — это ваша ответственность. ❖

## ФИБРОАДЕНОМЫ: В ГРУППЕ РИСКА – КАЖДАЯ ЖЕНЩИНА



**Недавний Дмитрий Андреевич**  
врач-онколог

Любые образования в груди у женщин могут существенно увеличить риск развития рака молочной железы или скрывать его под своей маской. Наиболее распространенными среди доброкачественных опухолей молочной железы является фиброаденома, внутрипротоковая папиллома, а также различные формы очаговых мастопатий.

**Дмитрий Андреевич, что собой представляет фиброаденома?**

Это плотный узел с чёткими границами (небольшой шарик, проще говоря), подвижный в окружающих тканях молочной железы.

**Каковы причины его возникновения?**

Причины разнообразны: наследственность, гормональные факторы, генетические. При этом возраст не играет роли: фиброаденома может возникнуть как у молодой девушки, так и у женщины в постменопаузу.

**Каковы этапы по наблюдению и лечению фиброаденом?**

При выявлении фиброаденомы размером менее 1 см рекомендуется наблюдение у специалиста – маммолога. Если изначально её размер

составлял более 1 см или с течением времени она стала увеличиваться, то врач принимает решение об удалении, т.к.

**Фиброаденома может возникнуть как у молодой девушки, так и у женщины в постменопаузу**

при такой тенденции с вероятностью 1–2% опухоль может перейти в злокачественную. **Насколько сложна операция удаления?**

Операция длится 30–40 минут под местной или общей анестезией. Выполняется небольшой разрез кожи над образованием, фиброаденома удаляется и накладывается косметический шов. Операция может проводиться в амбулаторных условиях.

**Возможна ли профилактика фиброаденом?**

К сожалению, нет. К тому же, данные образования могут рецидивировать. Необходимы регулярные профилактические осмотры специалистов (гинеколог, маммолог), УЗИ, а после 35 лет – маммография. Также мы всем рекомендуем проводить самонаблюдение за состоянием собственной груди, однако хочу предупредить, что не всегда опухоль может прощупываться. Поэтому и требуется контроль УЗИ. ❖

## УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ. ЗАЧЕМ ДЕЛАТЬ?

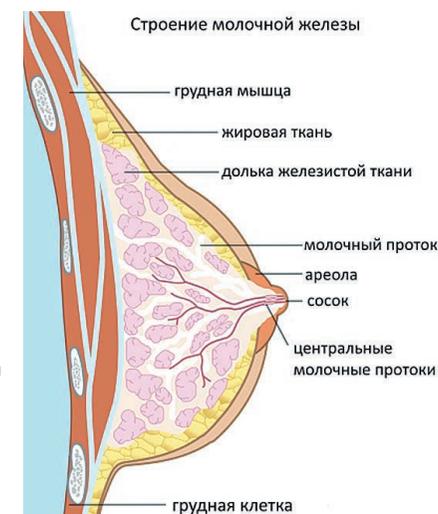


**Николаева Василина Павловна**  
врач ультразвуковой диагностики

Рак молочной железы — одна из самых частых онкопатологий. Но хотим отметить, что он лечится, если его своевременно обнаружить. Каким образом, применяя УЗИ, можно диагностировать рак молочных желез, рассказывает Николаева Василина Павловна, врач ультразвуковой диагностики.

**Василина Павловна, когда врач прибегает к помощи УЗИ?**

Начнём с того, что Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» говорит о том, УЗИ молочных желез выполняется 1 раз в год в рамках профилактического осмотра. С 35 лет рекомендована маммография. УЗИ позволяет повысить специфичность рентгеновской маммографии при уточнении характера заболевания. Диагностические усилия врачей направлены на выявление рака молочной железы, что связано с ростом количества заболевших им женщин, в том числе молодых, детородного возраста. **Однако маммография не отменяет параллельное УЗИ?** Ни в коем случае! Эти диагностики дополняют друг друга, помогая врачу поставить правильный



диагноз. У женщин детородного возраста ткани груди имеют железистую структуру – рентгеновское обследование при таком строении не всегда достаточно информативно. Поэтому врач рекомендует дополнить маммографию ультразвуковым исследованием молочной железы.

**Есть ли рекомендации по подготовке к УЗИ молочных желез?** Специальной подготовки не требуется, однако есть важный аспект – мы рекомендуем приходить на обследование в 1 фазу менструального цикла.

При необходимости срочно уточнить диагноз обследование проводится независимо от фазы цикла с учётом возможных отклонений.

Основной совет – следить за состоянием молочных желез и не бояться регулярно посещать врача! Чем раньше мы выявим отклонение, тем выше вероятность своевременного и успешного лечения. ❖



**Николаева Василина Павловна**

врач ультразвуковой диагностики, заместитель директора по лечебной работе по клинико-экспертной работе

**Какие мечты детства вы воплотили в жизнь?**

Побыстрее вырасти, поступить в ВУЗ и получить «нужную» профессию, выйти замуж, стать мамой, работать по профессии, побывать в Санкт-Петербурге, отдохнуть на море.

**Что помогает Вам успевать больше, добиваться большего? Какие приемы тайм-менеджмента вы используете?**

Отдых и сон, поддержка и понимание в семье, лояльность руководства, личная работоспособность и денежная мотивация.

**Вы ушли из государственной медицины. Что Вы нашли в «Медисе»?**

Возможность планирования рабочего и личного времени, работа в смежных специальностях, возможность обучаться и познавать новое.



**Золотова Майя Евгеньевна**

медицинская сестра

**Почему Вы выбрали эту профессию?**

Я выбрала эту профессию потому, что с детства хотела помогать людям и ходить в белом халате.

**В Вашей профессии какие важны качества человека?**

Безусловно, это доброта, терпение и открытость.

**Как давно Вы работаете в «Медисе» и что нравится в своей работе?**

Работаю всего 2 года, но кажется, что уже целую вечность. Работа очень интересная, разнообразная, есть возможность узнавать и учиться чему-то новому.

**Как Вы проводите свободное время?**

Очень люблю отдых на природе, но иногда необходимо побыть в одиночестве, чтобы отвлечься и просто отдохнуть (расслабиться).



**Бутрий Сергей Александрович**

врач-педиатр

**Вы ушли из государственной медицины. Что Вы нашли в частной, чего нет в государственной?**

Перспективу профессионального роста. Более высокую и более справедливую оплату труда. Минимум бумажной работы, максимум клинической. Достаточное время для внимательного осмотра ребёнка и беседы с родителями. Грамотную организацию потока пациентов.

**Как Вам удастся избежать выгорания в таком насыщенном рабочем графике?**

Строго устанавливаю границы личного пространства для пациентов. Имею хобби и друзей вне медицины. Ну и факторы, о которых сказал в ответе на первый вопрос.

**Раскройте секрет Вашей востребованности у пациентов?**

Пытаюсь быть профессионалом и постоянно совершенствоваться. Стараюсь быть максимально открытым и честным с пациентами. Выхожу за рамки «необходимого минимума». Избегаю авторитарного стиля общения с родителями. Обожаю детей и свою работу.



**Зубкова Юлия Анатольевна**

главный бухгалтер

**Что для вас повод для гордости? Можете себя похвалить?**

Женщина даже в наше время остается хранительницей домашнего очага. Атмосфера в семье во многом зависит от матери. Я горжусь, что в моей семье отношения построены прежде всего на любви, понимании, доверии, уважении личного пространства.

**Вы уже 10 лет работаете в «Медисе». Что для Вас ценно и привлекательно здесь?**

Когда я пришла в Медис, коллектив был намного меньше, чем сейчас. Но всегда здесь было, у кого и чему поучиться. Причем и профессионально, и по-человечески. До Медиса у меня была работа и жизнь, сейчас работа — это часть моей жизни.

**Девиз, с которым Вы идете по жизни?**

От всего в жизни я пытаюсь получать удовольствие и радость. Даже проблемы, потери и разочарования надо принять и сделать правильные выводы. А еще я люблю планировать. По-возможности планирую все дела и на работе, и дома. И от выполнения планов получаю удовольствие.

# МИФЫ И ПРАВДА О ФИЗИОТЕРАПИИ



**Основина Ирина Павловна**  
врач-физиотерапевт, к.м.н., доцент  
кафедры медицинской реабилитации  
ИвГМА

**Физиотерапия — это применение природных факторов с лечебной и профилактической целями. Прогресс медицины, создание новых лечебных препаратов ставят вопрос, нужна ли физиотерапия современному человеку. Постараемся развенчать самые распространенные мифы.**

**МИФ 1. Лечиться нужно или медикаментами, или физиотерапией.**

Физиотерапия не противопоставляется лечению медикаментами. Эти методы вполне эффективно комбинируются для достижения более выраженного и длительного результата лечения. Так, метод электрофореза и ультрафонофореза позволяют не только ввести медикамент вглубь тканей, но и создать «депо» препарата, обеспечивая его пролонгированное действие.

Если медикамент, как правило, «заточен» на один лечебный эффект, то благодаря методам физиотерапии стимулируются естественные процедуры восстановления.

**Ещё один важный аспект:** применение ряда медикаментов может вызвать побочные реакции, аллергические осложнения. При использовании же большинства физиотерапевтических методов лечения эти неблаго-

Физиотерапия является одним из эффективных методов лечения, профилактики и реабилитации в современной медицине

приятные моменты можно минимизировать. Кроме того, подавляющее большинство методик физиолечения безболезненны, хорошо переносятся пациентами разных возрастных групп.

**МИФ 2. Вся физиотерапия базируется на прогревании, а потому потенциально опасна.**

Тепловой эффект присутствует в таких методах физиотерапии как УВЧ-терапия, инфракрасное

облучение, парафино- и озокеритотерапия и грязелечение. Он необходим для улучшения кровоснабжения тканей, рассасывания отеков, снятия спастической реакции мышц. Но есть и нетепловые методы физиолечения: постоянные и импульсные токи, магнитотерапия, прессотерапия, галотерапия. Для ряда пациентов имеются ограничения для применения теплообразующих факторов, и врач это учитывает при назначении процедур.

УВЧ верхних челюстных пазух



**МИФ 3. Курс физиолечения должен быть максимально коротким, состоять из нескольких видов воздействия и сопровождаться какими-то впечатлениями, иначе он будет слабым.**

Часто больные просят назначить им сильную процедуру, которая даст максимальные ощущения. Логика здесь простая — чем сильнее чувство воздействия на тело, тем действеннее кажется процедура. Но ряд эффективных физиотерапевтических методик не вызывают никаких ощущений. Так, за несколько процедур магнитотерапии и лазеротерапии уходят отеки, онемение, боли, которые держались месяцами. От физического ощущения эффективность лечения никак не зависит. К тому же в острый период заболевания все системы организма и так находятся в состоянии напряжения, и лишняя нагрузка не всегда обоснована.

**МИФ 4. Непереносимость одной процедуры гарантирует побочные эффекты от всех методов физиолечения.**

Бывает, что организм пациента плохо переносит какой-то вид лечения. Например, электрофорез может раздражать кожу в месте наложения прокладок, или после начала лечения возникает обострение воспалительного процесса. Решить возникшую проблему может изменение методики применения или замена на другой физический фактор.

**Таким образом, физиотерапия является одним из эффективных методов лечения, профилактики и реабилитации в современной медицине. Физиотерапия объединяет в себе многовековой опыт оздоровительного воздействия на организм природными факторами и аппаратные методики, являющиеся результатом технологического прогресса XXI века.**

# СЕМЕЙНЫЙ АБОНЕМЕНТ



**Каменова Екатерина Леонидовна**  
старший администратор

**Н**а протяжении 19 лет наша клиника выстраивает долгие партнерские отношения с клиентами, основанные на взаимоуважении и доверии. Мы ценим наших клиентов и хотим создать благоприятные условия пребывания в нашей клинике. Это касается и оплаты услуг. Для пациентов была разработана улучшенная система скидок – «Семейный абонемент».

Семейной группе, оплатившей в течение года услуги на определенную сумму, **выдается «Семейный абонемент»**. При получении абонемента заявителю необходимо заполнить анкету, в

которой он может указать до 5 членов семейной группы, которые в дальнейшем смогут получить **скидку 5%** при оплате услуг клиники **без предъявления абонемента**. Владелец «Семейного абонемента» имеет возможность передавать карту лицам, не входящим в семейную группу (родственникам, друзьям, знакомым, соседям) Скидка людям, не включенным в семейную группу, составит **3% при предъявлении абонемента**.

Пациентам, у которых есть «Семейный абонемент» старого образца, необходимо заменить его на новый, обратившись к менеджеру по работе с клиентами на кассу.

Новый вид  
«Семейного  
абонемента»



# МАРАФОН ИДЕЙ

**ЮБИЛЕЙНЫЙ  
ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ  
КЛИНИКИ!**

Уважаемые клиенты и сотрудники клиники, совсем скоро нам исполняется **20 лет!** В честь такого события мы запускаем марафон идей. Участвуйте, делитесь своими идеями по развитию клиники.

Свои идеи вы также можете отправить нам на электронную почту [ivmedis@ivmedis.ru](mailto:ivmedis@ivmedis.ru). Не забудьте указать ФИО и номер телефона.

Время подведения итогов 27 марта 2018.

**Авторы лучших  
идей получают  
призы от клиники!**



**МЕДИС**  
СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА

# УЧИТЬСЯ, УЧИТЬСЯ, УЧИТЬСЯ!

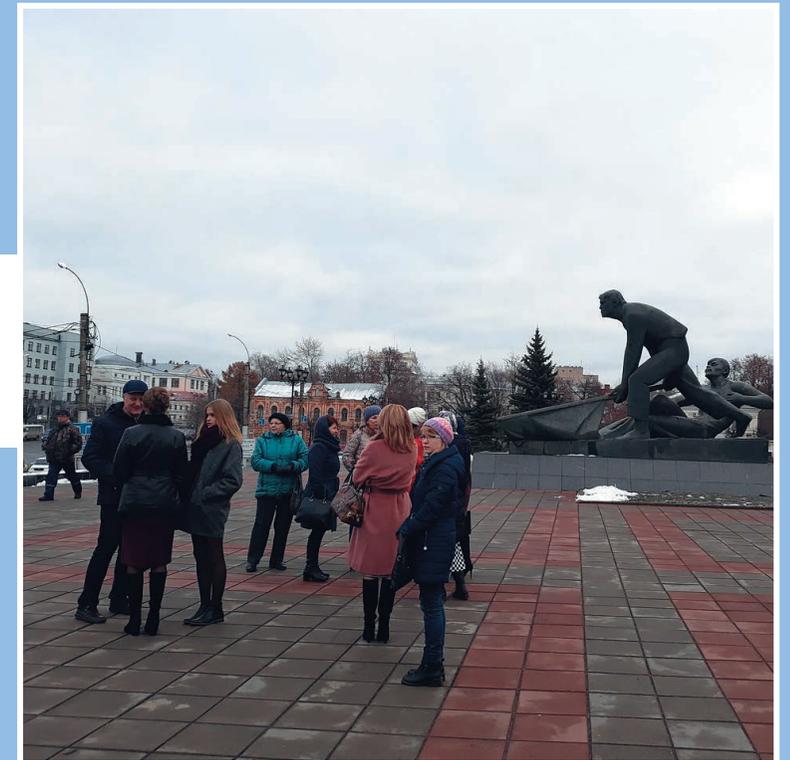
Исполнительный директор **Анна Владимировна Белоус** в Ивановской бизнес-школе «ЛИНК» получила сертификат, удостоверяющий успешное прохождение курса «Стратегия», входящего в программу MBA.



Врач-оториноларинголог **Кубовская Надежда Дмитриевна** стала участником Юбилейного Конгресса Российского общества ринологов, имевшего статус международного, который проходил с 27 по 30 сентября в городе Ярославле.



Сотрудники клиники изучают историю нашего города под руководством к.и.н. **А. М. Семененко**.



Коллектив нашей клиники посетил выставку «Ван Гог. Симфония цвета» в Ивановском государственном историко-краеведческом музее имени Д.Г. Бурылина. Сотрудники прослушали лекцию о жизни и творчестве знаменитого художника.



Врач ортопед-травматолог **Хохлов Павел Олегович** посетил 5 Международную научно-практическую конференцию по подиатрии «Методы лечения и реабилитации при заболевании опорно-двигательного аппарата», который проходил 17-19 ноября в г Москва .



В сентябре врач сурдолог-оториноларинголог **Елена Львовна Фридман** посетила XI Международный Симпозиум «Современные проблемы физиологии и патологии слуха» и VII Национальный Конгресс Аудиологов. Мероприятия проходили в городе Суздаль.

**СЛЫШАТЬ СРЕДИ СЛЫШАЩИХ**



Современные цифровые слуховые аппараты в Семейной клинике «Медис»



ПРЕДУПРЕЖДАЕМ О НАЛИЧИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ