

про диспансеризацию, проблемы рака



Булат ГАНГАЛИНОВ

позволяют выявлять рак легких, даже в отсутствие специального скрининга, - говорит министр здравоохранения Башкирии. - В следующем году мы планируем запустить скрининг рака легкого, а еще усовершенствовать скрининг рака шейки матки, он будет проводиться двухэтапно. Женщины, которые не проходят диспансеризацию, но посещают женские консультации, получат возможность пройти необходимое обследование.

- Также у нас есть программы чек-ап, включающие ФГС и ЭГДС (под наркозом, что проще и пациенту, и доктору), УЗИ и МРТ молочных желез, МРТ с контрастированием. Благодаря таким методам у нас очень высокая выявляемость заболеваний, - подчеркивает Светлана Залкаева, врач-терапевт в клини-

рак молочной железы есть возможность попасть бесплатно на две недели в санаторий Юматово в рамках реабилитации. Любую информацию о нашей работе можно найти на наших страницах в соцсетях.

ПОСТКОВИДНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Свои программы реабилитации предлагают многие частные клиники.

- Постковидная реабилитация полагается в основном для пациентов перенесших ле-



вирусом - еще не значит, что можно забыть про врачей. Напротив, лучше к ним наведываться чаще.

- Пациенты, переболевшие COVID-19, в 90% случаев имеют гипертензию, повышение артериального давления, увеличивается риск тромбофлебических осложнений, - говорит Ирина Николаева. - По новому приказу минздрава в течение полугода такой пациент должен наблюдаться у участкового терапевта, ему также назначаются антикоагулянты. Есть доказательства, что в первую очередь сама коронавирусная инфекция связана с тем, что происходят изменения в крови, в сосудах. Поэтому нужно контролировать состояние сосудов, уровень артериального давления - особенно тем, кто перенес COVID-19.

- В рамках диспансерного наблюдения проводится обследование системы кровообращения, ЭКГ и эхокардиография - как раз для того, чтобы исключить возможные последствия, - поясняет Алиса Мамаева. - Поэтому напоминаю, что каждый пациент, перенесший пневмонию, должен обратиться в поликлинику с тем, чтобы встать на диспансерное наблюдение.

- А еще у пациентов, которые легко перенесли коронавирус, в том числе у молодых, даже позже полугода часто наблюдается гиперкоагуляционный синдром со всеми вытекающими последствиями, - говорит Альбина Ханова. - Я рекомендую сдать расширенную гемостазиограмму и принять решение, обратиться к терапевту или гематологу. Это действительно бич на сегодняшний день. Лучше этот анализ сдать в течение месяца после болезни, и если есть даже незначительные повышения, то обратиться к врачу.

И В ЗАКЛЮЧЕНИЕ...

Что же нужно делать, чтобы диспан-

которые не проходят диспансеризацию, но посещают женские консультации, получат возможность пройти необходимое обследование.

ЧТО ПРЕДЛАГАЮТ ЧАСТНЫЕ КЛИНИКИ

В программе различных частных медицинских организаций - внушительный перечень обследований, в том числе на онкологию.

- Для ранней диагностики у нас применяется жидкостная цитология, это усовершенствованный метод цитологии. Отличие в том, что биоматериал помещается в жидкость для транспортировки и может храниться долго. Удобно, если понадобится повторное исследование, - говорит Азат Назифуллин, врач-онколог, клинический госпиталь «Мать и дитя».



- Эффективность этого метода на 90% выше, чем при классической цитологии. Этот же метод позволяет определить вирус папилломы человека, что тоже является маркером в плане развития онкозаболеваний. Также у нас применяется вакцина против вируса папилломы человека. Кроме того, мы проводим молекулярно-генетическое исследование: берется кровь у пациента или блок постоперационного материала и отправляется на анализ, в рамках которого исследуется около 100 генов, и есть широкие возможности обнаружить риск развития злокачественного заболевания. В чем плюс: пациент пришел, сдал кровь и через 21 день получил результаты по нескольким позициям. То есть можно узнать свою предрасположенность,

выявляемость заболеваний, - подчеркивает Светлана Залкаева, врач-терапевт, клинический госпиталь «Мать и дитя».



ОБЩЕСТВЕННОСТЬ ПРОТИВ РАКА

Медики утверждают: в России низкая культура в плане бережного отношения к своему здоровью. Но когда человек слышит от врача то, что никому не пожелаешь, теряется: что делать? К счастью, у нас есть не только замечательные врачи, но и общественные организации, которые действительно помогают.

- Наша организация занимается работой с онкобольными, мы защищаем их права, оказываем социальную помощь, консультируем, подсказываем, как правильно поступить в той или иной ситуации, - рассказывает Александр Болонистов, генеральный директор АНО «Равное право на жизнь», председатель РО в РБ Ассоциации онкологических пациентов «Здравствуй».

- Наша задача - адаптировать человека к новым условиям жизни. Мы стараемся поддержать и помочь. У нас есть ряд программ, например, Школа пациента. В рамках курса выступают наши онкологи, рассказывают о профилактике заболеваний, о лечении и реабилитации. Также мы приглашаем представителей бюро медэкспертизы, фонда соцстрахования, минтруда, пенсионного фонда. Работаем с пациентами в отделениях, а также проводим мероприятия онлайн, в том числе с докторами федеральных центров. Мы благодарны всем, кто нас поддерживает, помогает решать проблемные вопросы. Так, например, теперь у женщин с диагнозом

Свои программы реабилитации предлагают многие частные клиники.

- Постковидная реабилитация полагается в основном для пациентов, перенесших легочную патологию, либо неврологическую сосудистую,



- рассказывает врач-гематолог, терапевт клиники «МЕГИ» Альбина Ханова. - В зависимости от осложнений рекомендуются консультации пульмонолога, физиотерапевта, невролога, а также могут подключиться психолог или психотерапевт. Проводится лечение с электрофорезом, ультразвук и лазерная терапия, лечение в соляной шахте и курс ЛФК. Причем пациенты, которые перенесли легочную пневмонию, больше нуждаются в ЛФК, опыт показал, что бассейн и соляную шахту они хуже переносят. А дальнейшая реабилитация проходит уже дома.

В клиническом госпитале «Мать и дитя» также есть разные варианты реабилитации.

- К нам поступали очень тяжелые пациенты. Например, был пациент со 100-процентным поражением легких, сейчас он уже обходится без кислородной поддержки - это для нас победа. Был пациент с тотальным поражением толстого кишечника, выписался - совершенно здоровый человек, - приводят примеры Светлана Залкаева. - Мы предлагаем программы реабилитации на дневном стационаре, в стационаре для тяжелых форм заболеваний, перенесших COVID-19, а еще можно амбулаторно проверить свое здоровье.

ПЕРЕНЕС КОВИД? ОБСЛЕДУЙСЯ

Оказывается, переболеть корона-

и если есть даже незначительные повышения, то обратиться к врачу.

И В ЗАКЛЮЧЕНИЕ...

Что же нужно делать, чтобы диспансеризация стала обычной практикой для каждого из нас?

- В США, например, профилактика заболеваний - это задача не только государства, но и частных клиник, и пациентских сообществ, - говорит Рустем Аюпов. - У нас же пока это на плечах государства. Я думаю, нам нужно привлечь известных людей, общественные организации, которые хотя бы информационной поддержкой помогут нам охватить профилактическими мерами большее количество людей.

- У нас, например, проводятся Дни народного здоровья, есть программа «10000 шагов» и другие. Большая пропаганда идет через СМИ, медицинское и пациентское сообщество. Мы сотрудничаем с другими министерствами и ведомствами, - говорит Максим Забелин. - Наша задача на ближайшие годы - изменить мировоззрение граждан, показать, что здоровье - ценность лично каждого из нас, и мы сами обязаны беречь его.

В завершение мероприятия министр здравоохранения поздравил с наступающим профессиональным праздником медиков Башкирии:

- Хочу поздравить наших коллег, и не только врачей, медсестер и санитарок, но также людей, которые не связаны напрямую с оказанием медпомощи, но без них никуда - это наши водители, техники, няне, повара, уборщики служебных помещений. Желаю всем не только здоровья, но и чтобы мы быстрее пришли к нормальному ритму работы, чтобы все мы получали удовлетворение от нашей работы.