

ИЩУ ОРТОПЕДА!

Помните бородатый анекдот? Приехал солдат на побывку домой. Идет с отцом по родному городу и заглядывается на девушек. Особенно засмотрелся на двух подружек - ну просто глаз отвести не может! Отец, толкая его: «Очень девчата понравились, сынок?»

- Да что ты, батя, - отвечает солдат, - не видишь, что ли? Одна из них не в ногу шла!

Примерно так же оценивающе смотрит на наши ножки еще одна категория граждан - медики. Более точно - специалисты-ортопеды. Но не строевой шаг волнует в данном случае врача, а то, насколько правильные у нас ноги. Оказывается, если они прямые - это очень плохо, так же, как O-образные или X-образные. И не в красоте тут дело: между бедром и голенью должен быть определенный угол, в противном случае фронтальное искривление коленных суставов обязательно приведет к такому калечащему заболеванию, как артроз. А он грозит хромотой, инвалидностью, сильнейшей болью при любом движении. И чем раньше человек обратится к специалисту, тем лучше: именно ранняя диагностика позволит вовремя сделать операцию, которая предотвратит перегрузку внутренних отделов сустава и не даст ему разрушаться дальше. Эту раннюю диагностику может поставить только врач-ортопед.

- А кто это такой - ортопед? - спросила однажды у меня подруга, которой в каком-то коммерческом медицинском центре поставили диагноз деформирующий артроз коленных суставов. Увидев, как молодая женщина еле поднимается и спускается по лестничным ступенькам, морщась от невыносимой боли, я потеряла дар речи: «Ты где живешь, дорогая? В тундре, в тайге? Почему не лечишься?»

- Хотелся рвать и метать, - разводил руками заведующий ортопедическим отделением Второго госпиталя для ветеранов войн, кандидат медицинских наук А. Надеев, - когда видишь, что к нам обращаются люди со стопроцентной запущенностью болезней опорно-двигательного аппарата. Больные поступают в госпиталь, затратив многие годы на бессмысленное лечение у других врачей. А ведь все болезни опорно-двигательного аппарата - прогрессирующие, так как он постоянно работает. Ортопедия - это область страданий человеческих, ей нужно уделять очень и очень много внима-



ФОТО АНДРЕЯ НИКЕРИЧЕВА

ния. А что получается у нас? Ортопедической службы как таковой в Москве нет: она в запустении. И что обидно: ответственные лица в Департаменте здравоохранения даже не пытаются изменить ситуацию.

Понять возмущение Авенира Анатольевича нетрудно: в поликлиниках города не существует такой должности, как ортопед и, соответственно, нет ортопедического приема. А по статистике, на прием к хирургу, например, попадают 70 процентов ортопедических больных, к неврологу - 52 процента. Проще говоря, каждый пятый больной в поликлинике - тот, кто страдает заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Ежегодно на Волгоградском проспекте, 168, в ортопедическом отделении Второго госпиталя для ветеранов войны лечатся более 700 человек, причем 500 из них - больные, нуждающиеся в обязательной операции, и лишь потому, что они не нашли своего врача-ортопеда на амбулаторном этапе. Что касается Юго-Восточного округа столицы, к которому территориально относится госпиталь, то из 23 поликлиник только в лечебно-диагностическом центре № 3 (бывшая поликлиника № 178)

организована консультация ортопеда. Капля в море! Но по словам Авенира Анатольевича, даже этот прием не отвечает полностью своему назначению. Пациентов принимает один врач. А он должен работать обязательно с медсестрой, иметь на приеме перевязочную и гипсовый кабинет, где необходимо делать перевязки послеоперационным больным, а также новокаиновые блокады и прочее. То есть в бывшей 178-й поликлинике ортопед только дает рекомендации больным и может направить их в стационар, если того требует заболевание.

А вот еще более удручающий пример. Одно время в Марьино, при окружной организации Красного Креста, существовал ортопедический центр. Проведенная среди школьников компьютерно-оптическая ортоспондилография показала жуткие результаты: практически у каждого ребенка были найдены отклонения в физическом развитии. Для взрослых Красный Крест организовал бесплатные группы лечебной физкультуры, где на занятиях людей обучали элементарным упражнениям по разгрузке позвоночника, даже тому, как правильно вставать утром. И что вы

думаете? Чиновники окружного казначейства организовали проверку ортопедического центра и вынесли вердикт: «Это не входит в поле деятельности Красного Креста!» И центр, естественно, задушили.

Примерно так же относятся к идее возрождения ортопедической службы и ответственные работники московского здравоохранения: «Есть более важные проблемы: СПИД, наркомания, гепатит... Да и где взять деньги?»

- Ну ладно, - говорит заведующий ортопедическим отделением Второго госпиталя, - денег нет и, естественно, никогда не будет. Но речь-то идет о малом: хотя бы в одной из поликлиник каждого района округа (Печатники, Марьино, Люблино, Выхино, Жулебино и других) организовать полноценный ортопедический прием, где бы врач этой специальности проводил также и отбор проблемных больных, направляя их в стационары. Мы готовы и на другое: провести подготовку ортопедов из числа травматологов, хирургов бесплатно, на бюджетной основе, на кафедре травматологии и ортопедии факультета постдипломного образования академии им. Сеченова, и в нашем отделении госпиталя, которое



является одной из баз кафедры. Кроме того, вносим предложение о краткосрочной специализации хирургов городских поликлиник (две-три недели) по патологии крупных суставов.

По мнению А.А.Надеева, это позволит больным получать необходимую и полную информацию о своем заболевании и проводить лечение эффективно и своевременно.

Но пока усилия заведующего отделением можно сравнить разве что с гласом вопиющего в пустыне: год назад Надеев пытался собрать конференцию для медицинских работников округа, чтобы прочитать лекции по ортопедии. Были приглашены главные врачи и их заместители по лечебной работе. А также хирурги всех поликлиник ЮВАО. Но никто не откликнулся, посчитав, видимо, это пустой затеей.

За последние годы в госпитале сделано более 400 операций по эндопротезированию и накоплен достаточно богатый опыт, но врачи добиваются другого: избавить человека от страданий на более раннем этапе, когда еще можно избежать дорогостоящего хирургического вмешательства.

Татьяна КУЗИВ

Достаточно взглянуть на аптечный прилавок, чтобы сразу либо выздороветь, либо... умереть.

ШОКОВАЯ ТЕРАПИЯ

Недавно я стала жертвой обычной осенней простуды. Хорошо зная стиль работы нашей страховой медицины, которая скорее в гроб загонит, чем вылечит (побегай в районку для продления больничного да посиди там в многометровых очередях), решила заняться не рекомендуемым докторами самолечением. Что может быть проще - чай с медом, аспирин, таблетки от кашля, капли от насморка...

В ближайшей аптеке на проспекте Мира мне предложили подлечиться фервексом за 110 и отринком для носа за 73 рублика. Мой нос невольно поморщился - ему явно не нравилась перспектива «отривиться» за такие деньги. На вопрос: «Нет ли чего попроще?» - был рекомендован панadol «все-го лишь» за 55. В другой аптеке цены не так кусались и удалось найти «упсовый» аспирин за 39, польский галазолин за 23. Но вообще я поняла - в простудном состоянии в аптеку ходить бесполезно. Это же шоковая терапия! Посмотрел на ценники - вот уже и нос задышал, и в горле не першит...

Но как быть тем, кто страдает серьезными или хроническими заболеваниями?

Незавидная участь у аллергиков-астматиков. Средняя цена супрастина - 88, тавегила - 124, кларитина - 180. Плюс к ним иммунодепрессанты бронхомунал за 225. Действительно, задохнуться можно.

Сердечники просто хватаются за сердце. Кардиоаспирин - 175, престариум - 400, норваск - аж 900 рублей. Язвенникам за упаковку де-нола приходится выкладывать в среднем 403 рубля, диабетикам за амарил - 399.

Для желающих «завязать», заранее не доводя дело до большой печени, популярное средство от алкогольной зависимости - комплексный эдас-алкой - от 110 до 120 рублей. Примерно столько же, сколько лекарь эссенциале. Есть выбор. А неуверенных в постели может спасти виагра за 595 рублей.

И, наконец, лекарства, за которые человек отдаст все. Потому что без них - неизбежная мучительная смерть. В онкологии стоимость жизни уже оценивается в валюте. Всего одна ампула флудара стоит около трехсот долларов. А упаковка нилогена из пяти ампул - три тысячи «зеленых». Курс лечения рассчитан на несколько лет...

Все перечисленные лекарства - импорт, составляющий практически 60 процентов. А еще процентов 15 производится у нас либо по лицензии, либо из импортного сырья, либо на импортном оборудовании.

А где же наши, отечественные снадобья? Увы, замены многим импортным препаратам у нас практически нет. Ведь еще со времен СЭВа разделение труда было поставлено так, что производство большинства сложных медицинских препаратов было возложено на «братьев по оружию» - ГДР, Венгрию, Польшу, Чехословакию. Причем у каждой страны была своя узкая фармацевтическая специализация. В Советском Союзе, например, в основном изготавливались антибиотики, антисептики, витамины.

Совершенно очевидно, что без развития ныне заброшенной отечественной фармацевтики для большинства россиян хронические заболевания будут обходиться дороже, чем собственные похороны...

Татьяна ХАРЛАМОВА

СПАСИТЕ СВОЮ ПЕЧЕНЬ!

Жирное питание, несдержанность, плохая экология, алкоголь, стрессы, недосыпание, иррегулярное питание - практически каждый день мы оказываем на прочность нашу печень.

А если нарушается работа печени неизбежно быстро снижается на всех органах человека, приводит к очень серьезным последствиям.

Для женщин это чревато острым недостатком витамина D, что, помимо всего прочего, приводит к раннему развитию остеопороза (разрушение костей).

Первые признаки поражения печени практически незаметны (слабость, изменение цвета, снижение работоспособности и т.д.).

В дальнейшем это сказывается на работе других органов (желчный пузырь, сердце, сосуды).

Среди них особое место занимает растительное лекарство, обладающее уникальными свойствами.

Новая оригинальная разработка российских ученых - СИЛИМАР® из расторопши, для защиты и поддержки печени.

Рекомендуется принимать при:

- диетах, несбалансированном питании;
- приеме лекарств, алкоголя, жирной пищи;
- плохой экологии;
- хронических воспалительных заболеваниях печени;
- после перенесенного гепатита (даже если заболевание было несколько лет назад).

СИЛИМАР®:

- содержит оптимальную лечебную дозу;
- не токсичен;
- применяется и после удаления желчного пузыря;

• экономичен по стоимости курса лечения. Восстановил и улучшил работу печени, он изменил жизнь, изменил отношение к самому себе.



«Горячая линия» ВИЛАР: (095) 388-47-00

ВИРУС ИСЧЕЗ

В одной из крупнейших фирм в Европе разработаны эффективные препараты, позволяющие эффективно лечить. Обладая самым высоким уровнем безопасности.

Мы предлагаем вам препарат «Интрон-А». В составе лекарства содержится препарат интерферона в 15 раз. Сильнейшим образом стимулирует работу иммунной системы. У вас будет всего 4 таблетки в день, но вы почувствуете эффект. Эффект, который, кстати, гораздо выше, чем у других препаратов. Эффект, который, кстати, гораздо выше, чем у других препаратов.

Рекомендуем использовать препарат «Интрон-А» при лечении вирусных заболеваний, особенно при лечении гепатита С, и при лечении гепатита В. Эффект, который, кстати, гораздо выше, чем у других препаратов.

Эффект, который, кстати, гораздо выше, чем у других препаратов. Эффект, который, кстати, гораздо выше, чем у других препаратов. Эффект, который, кстати, гораздо выше, чем у других препаратов.