



Омский клинический

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

корпоративная газета

Март 2020
Выпуск 1 (22)

Профилактика
снижения слуха
- стр. 3

Тема номера:

Хирургия одного дня:
возможности и преимущества
- стр. 4-5

Мужское
здоровье –
врач-уролог отвечает
на вопросы пациентов
- стр. 6

Лечение
описторхоза
- стр. 7

Новое
направление:
**Комплексные программы
обследования CHECK-UP**
- стр. 8



Инструктор-методист ЛФК **Екатерина Бычкова** стала Лучшим специалистом по ЛФК в Омской области

Инструктор-методист ЛФК круглосуточного стационара КДЦ Екатерина Бычкова одержала уверенную победу в конкурсе профессионального мастерства «Лучший специалист по ЛФК». Конкурс проходил в рамках IX Фестиваля адаптивной физической культуры на базе СибГУФКа.

Восемь опытных представителей этой профессии из разных медицинских организаций, реабилитационных центров Омска и Омской области сражались за звание лучшего. В рамках конкурсной программы Екатерина продемонстрировала показательное занятие ЛФК для пациентов с болезнью Бехтерева. Члены жюри оценили вдумчивый научно-практический подход к построению занятия, уровень взаимодействия с пациентом, высокую теоретическую и практическую подготовку.



Врач-невролог **Ольга Солдатова** приняла участие в работе Межрегиональной конференции



Врач-невролог, руководитель Центра по оказанию медицинской помощи пациентам с рассеянным склерозом КДЦ Ольга Солдатова приняла участие в Консультационном совете, посвященном современным подходам к диагностике и ведению пациентов с заболеваниями спектра оптиконевромиелита (ЗСОНМ) в регионе Сибирь и Дальний Восток. Мероприятие проводилось в Новосибирске на базе Областного центра рассеянного склероза и других аутоиммунных заболеваний нервной системы.

Напомним, что в Диагностическом центре накоплен большой опыт лечения пациентов с рассеянным склерозом. С 2010 г. на базе КДЦ создан Центр консультативной помощи больным, страдающим рассеянным склерозом. Консультативный прием ведет Ольга Анатольевна Солдатова, опытный врач-невролог (стаж работы более 30 лет) высшей категории. Ежегодно проводится более 1500 консультативных приемов. В Центре рассеянного склероза практикуется комплексный подход в лечении пациентов.

Врачи-ревматологи КДЦ повысили уровень знаний

Врачи-ревматологи КДЦ приняли участие в IX Межрегиональной научно-практической конференции, «Общетерапевтические аспекты ревматологии», посвященной 100-летию Омской областной клинической больницы. В мероприятии приняли участие ведущие специалисты из разных регионов страны, обсуждались актуальные вопросы ведения пациентов с заболеваниями ревматологического профиля.

В Диагностическом центре организован полный цикл диагностики, лечения и реабилитации пациентов с ревматологическими заболеваниями, включая лечение в условиях круглосуточного стационара с применением генно-инженерных биологических препаратов. Путь пациента начинается с консультации врача-ревматолога. Для постановки точного диагноза и назначения лечения используется широкий арсенал диагностических мероприятий, в числе которых рентгенологические, ультразвуковые, лабораторные методы исследований.

Для диагностики ревматических заболеваний, в первую очередь воспалительных, крайне важно провести качественную лабораторную диагностику, которая необходима для постановки диагноза при аутоиммунном заболевании, для дальнейшего отслеживания течения болезни. В Диагностическом центре представлен весь спектр лабораторной диагностики, необходимой врачам-ревматологам в клинической практике.



В Диагностическом центре подвели итоги года

В Диагностическом центре прошла ежегодная Производственная конференция, на которой главный врач БУЗОО «КДЦ» Наталья Орлова подвела итоги года, обозначив наиболее значимые события. Председатель профсоюзного комитета КДЦ Ирина Немчинова представила годовой отчет работы профсоюза. Обсудили планы работы на 2020 год, который обещает стать не менее насыщенным и интересным. Приятной частью конференции стало торжественное награждение сотрудников грамотами и благодарственными письмами за высокие показатели работы и профессионализм.



Тугоухость является третьим по распространенности заболеванием, уступая болезням сердца и артритам. Более 400 миллионов человек в мире страдает от потери слуха.

По данным Министерства здравоохранения, в России насчитывается около 200 тысяч инвалидов по слуху и слабовысших граждан. А по оценке Всероссийского общества глухих, заметные проблемы со слухом имеются у 13 миллионов жителей России.

*Мы не устанем повторять, что ранняя диагностика и профилактика помогают минимизировать последствия, и что крайне важно вовремя обратиться к специалисту. В Диагностическом центре ведут приём опытные врачи-оториноларингологи, одна из них – **Татьяна Елютина** – сегодня отвечает на вопросы:*



Татьяна Елютина
Врач-оториноларинголог
Омского клинического
диагностического центра

**Каждый
третий человек
старше 65 лет
страдает
от потери слуха
в той или иной
степени.**

Взаимосвязь с другими заболеваниями:

- Согласно исследованиям, люди с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы чаще страдают от нарушения слуха.
- Пациенты с сахарным диабетом болеют тугоухостью в три раза чаще, чем люди без нарушения метаболизма глюкозы.
- Звон в ушах, от которого страдает до 40% взрослого населения, часто становится симптомом потери слуха.
- Отказ от лечения тугоухости может в итоге привести к развитию когнитивной дисфункции, болезни Альцгеймера, а также повышает риск развития деменции.
- Доказано, что люди с нелеченой потерей слуха в два раза чаще страдают от депрессии.

- Известно, что многие люди живут с неопознанной потерей слуха, часто не понимая, что им не хватает определённых звуков и слов. Как часто надо посещать лор-врача и проверять слух в профилактических целях?

Татьяна Александровна: В идеале врача-оториноларинголога нужно посещать ежегодно с целью ранней диагностики снижения слуха. Порой люди замечают ухудшение слуха уже на поздней стадии, а ведь чем раньше диагностировать процесс, тем выше шансы предотвратить проблему.

- Кто подвержен более высокому риску потери слуха?

Татьяна Александровна: Более высокому риску потери слуха подвержены люди с сердечно-сосудистыми заболеваниями, с сахарным диабетом, после травмы головы, а также те, чья профессиональная деятельность связана с шумом, вибрацией.

- На какие симптомы надо обращать внимание?

Татьяна Александровна: Потеря слуха чаще всего происходит постепенно, поэтому ваши близкие и коллеги могут первыми заметить, что вы стали хуже слышать. К первым признакам ухудшения слуха относятся:

- неразборчивость речи окружающих, когда вы часто просите повторить сказанное,
- вы увеличиваете громкость на телевизоре,
- вам тяжело поддерживать беседу в шумных компаниях,
- вы плохо слышите, когда с вами разговаривают на расстоянии.

- Расскажите о причинах, влияющих на развитие тугоухости и глухоты? Портят ли слух наушники?

Татьяна Александровна: Потеря слуха может быть вызвана наследственными факторами, осложнениями во время беременности и родов (асфиксия, травма). Приобретенные причины приводят к потере слуха в любом возрасте, к ним относятся инфекционные заболевания (менингит, краснуха), воспалительные заболевания лор-органов, использование ототоксичных препаратов, травмы головы и уха, чрезмерный шум, старение. Несомненно, воздействие громких звуков во время использования наушников при высоких уровнях громкости в течение продолжительного времени приводят к ухудшению слуха.

- Серные пробки. Причины возникновения. Симптомы. Как удалять?

Татьяна Александровна: Серные пробки — это уплотнение ушной серы и obturирование наружного слухового прохода, сопровождающееся ухудшением слуха. Наиболее частая причина образования серной пробки — неправильный гигиенический уход (использование ватных палочек, спилек, спичек). Так же способствуют образованию серных пробок следующие факторы: особенности анатомического строения наружного слухового прохода (узкий, извитой), работа, связанная с пылью, с изменением внешней среды (повышенная температура, влажность), пожилой возраст. При использовании слухового аппарата или наушников повышается риск образования серной пробки. Эту проблему можно заподозрить при ухудшении слуха, также наличие серной пробки может сопровождаться болевым синдромом, если она оказывает давление на барабанную перепонку. В любом случае самостоятельно удалять серную пробку не рекомендуется. При возникновении любого дискомфорта, ухудшения слуха, болевых ощущений необходимо незамедлительно обратиться к специалисту для того, чтобы диагностировать проблему и помочь её решить.

- Говорят, что в половине случаев развитие глухоты и других дефектов слуха обратимо, главное вовремя предотвратить факторы их развития. Так ли это?

Татьяна Александровна: Конечно, раннее выявление потери слуха, а также выявление причины ухудшения слуха — это очень серьезное преимущество и залог восстановления слуха.

- Какие меры профилактики можно применять? Поделитесь полезными советами и рекомендациями? Как правильно ухаживать за ушами?

Татьяна Александровна: Меры профилактики: исключить длительное воздействие шума, вибрации. Не злоупотреблять прослушиванием громкой музыки в наушниках, использовать беруши в шумных обстановках. Важное значение имеет своевременное лечение заболеваний лор-органов и регулярные профилактические осмотры врача-оториноларинголога. Необходимо соблюдать гигиену ушей, исключить использование ватных палочек, спичек и т.д. Уши можно чистить только снаружи, при этом не используя вспомогательные средства. Будьте здоровы, а в случае возникновения проблем всегда рады оказать помощь в Диагностическом центре!

Клинический диагностический центр обладает колоссальными возможностями не только в диагностике, но и в лечении пациентов. Одно из современных направлений работы – амбулаторная хирургия, или хирургия одного дня.



ХИРУРГИЯ ОДНОГО ДНЯ: ВОЗМОЖНОСТИ И ПРЕИМУЩЕСТВА

Хирургия одного дня – это различные по сложности и объему оперативные вмешательства, которые в соответствии с разработанной методологией позволяют в кратчайшие сроки (в пределах 1 суток) решить проблему, связанную с заболеванием или здоровьем пациента. Это направление с каждым годом охватывает все больший спектр заболеваний. Стационарзамещающие технологии не только подтвердили свою эффективность по результатам целого ряда клинических исследований, но и зарекомендовали себя как безопасные и органосохраняющие вмешательства.

Амбулаторная хирургия: особенности и преимущества

Современный уровень развития хирургии позволяет выполнять широкий спектр оперативных вмешательств без госпитализации, в «стационаре одного дня», то есть амбулаторно. Хирургия одного дня – это новая, прогрессивная форма оказания медицинской помощи, завоевавшая огромную популярность в системе мирового здравоохранения.

Главное преимущество амбулаторной хирургии очевидно: период реабилитации после оперативного вмешательства проходит в комфортных домашних условиях. Пациенту не приходится кардинально и на длительное время менять привычный образ жизни.

Амбулаторная хирургия – это не конкуренция стационарной помощи, а её рациональное, эффективное дополнение, играющее огромную социальную значимость.

Плюсы амбулаторной хирургии:

- Вы получаете полноценное хирургическое лечение на современном уровне в комфортных условиях всего за 1 день.
- Малоинвазивные хирургические методики не требуют длительной реабилитации.
- Короткий восстановительный период проходит не в больнице, а в привычных домашних условиях – «дома и стены лечат».
- Операция не выбивает Вас из привычного ритма жизни.

Хирургия одного дня в Диагностическом центре

Щадящие малоинвазивные и эндохирургические методы лечения, эффективный и безопасный наркоз, новейшие методики послеоперационного восстановительного лечения и высокий уровень профессионализма врачей Центра амбулаторной хирургии КДЦ позволяют в самые короткие сроки вернуться к обычному ритму жизни. Операционная Центра амбулаторной хирургии оснащена современным и высокотехнологичным медицинским оборудованием. Комфортные палаты, внимательность и доброжелательность персонала способствуют скорейшему выздоровлению.

Наталья Кучинская, заведующая Центром амбулаторной хирургии, врач-акушер-гинеколог, кандидат медицинских наук:

«Оперативное лечение в амбулаторных условиях – это очень удобный формат для пациентов. При этом качество и объем лечения ни в чем не уступают стационарному. После операции мы со всем вниманием наблюдаем пациентов на протяжении нескольких часов. Когда мы убедились, что общее состояние пациента пришло в норму, он полностью «отошел» от действия наркоза и состояние операционной зоны удовлетворительное, мы выписываем пациента домой. Конечно, после этого пациенту предстоит приехать к нам для наблюдения, перевязок, коррекции его лечения и реабилитации. Для современных, активных и мобильных людей амбулаторная хирургия – это удобная форма хирургического лечения, которая позволяет в максимально короткие сроки вернуться к полноценному образу жизни».



НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ЦЕНТРА АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ КДЦ:

Хирургия

К хирургическим возможностям Центра амбулаторной хирургии КДЦ относятся оперативные вмешательства на коже, сосудистая хирургия и некоторые виды иных хирургических вмешательств:

- удаление образований кожи (родинки, бородавки, папилломы, кондиломы и др.);
- удаление доброкачественных образований мягких тканей (атеромы, фибромы, липомы и др.);
- оперативное лечение по поводу грыжи брюшной стенки, паховой грыжи, грыжи белой линии живота;
- удаление вросшего ногтя;
- врожденные и приобретенные деформации рубцов кожи;
- инородные тела кожи и мягких тканей;
- операции при варикозной болезни вен нижних конечностей;
- склеротерапия телеангиоэктазий (сосудистых «звездочек»).

Гинекология

Хирургия одного дня по гинекологическому профилю представлена в Клиническом диагностическом центре на высоком уровне:

- консультации, диагностика и лечение гинекологической патологии;
- операции на малых и больших половых губах, удаление кондилом;
- гистероскопия;
- гистеросальпингография;
- диагностическое выскабливание, полипэктомия;
- подбор метода контрацепции, введение (удаление) ВМС.

Урология

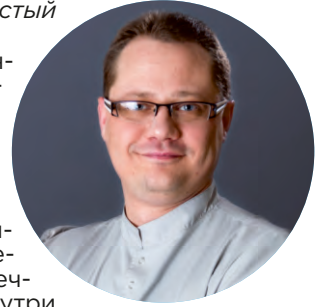
Современные мужчины живут в стремительном ритме, и им подчас не хватает времени, чтобы уделить внимание своему здоровью. Тем не менее, возникновение урологических проблем существенно снижает работоспособность, подрывает физическую форму, угнетает психическое состояние. Важно, чтобы обращение к врачу-урологу было своевременным, пока заболевание не перешло в хроническую форму, требующую гораздо более длительного лечения. Центр амбулаторной хирургии КДЦ выполняет следующие виды оперативных вмешательств по урологическому профилю:

- консультации, диагностика и лечение нарушений половой функции у мужчин;
- операции при водянке яичка, варикоцеле, обрезание крайней плоти, пластика уздечки;
- операции при стрессовом недержании мочи у женщин.

Проктология

Хирургическое лечение проктологических проблем в Центре амбулаторной хирургии КДЦ осуществляется на современном уровне и самым щадящим для пациента способом – при помощи радиоволнового лечения. Радиоволновая хирургия – это уникальный бесконтактный способ разреза и коагулирования мягких тканей. Главное преимущество радиоволновой хирургии: пациенту не накладываются швы. Благодаря этому менее выражен болевой синдром, воспалительная реакция в послеоперационном периоде минимальна. Проводятся операции при анальном полипе, хронической анальной трещине; остроконечных кондиломах; хроническом геморрое.

Орлов Дмитрий Юрьевич, врач-хирург высшей категории, сосудистый хирург КДЦ:



Одна из самых распространенных проблем, с которой сталкивается огромное количество пациентов, – варикозная болезнь. Это расширение подкожных вен диаметром более 3 мм, развивается из-за нарушения работы венозных клапанов и слабости венозной стенки, при этом происходит замедление оттока крови из нижних конечностей, повышение давления внутри вены, что может привести к хронической венозной недостаточности. Телеангиоэктазии и ретикулярные вены – это вены диаметром менее 3 мм, они не влияют на венозный отток, однако вызывают явный косметический дефект.

Склерозирующая терапия – это методика лечения сосудистых новообразований, один из наиболее эффективных, безопасных и безболезненных способов избавиться от варикоза, сосудистых «сеточек» и «звездочек» на ногах и добиться 100% косметического эффекта.

Для проведения склеротерапии используются специальные препараты, которые после введения в полость сосуда вызывают необратимое повреждение сосудистой стенки, запустение и зарастание просвета. Иначе говоря, после введения препарата в вену, она рассасывается и исчезает буквально на глазах. Процедура проводится бескровно, то есть без разрезов.

Преимущества склеротерапии:

- процедуру можно провести в амбулаторных условиях (без госпитализации), на следующий день пациент возвращается к привычной жизни;
- не требуется применение наркоза и даже местного обезболивания;
- процедура безболезненна и безопасна;
- нет риска образования рубцов после удаления вен введением склерозантов.

Существует ряд противопоказаний, необходима консультация специалиста.

В целом, сосудистая хирургия – одно из наиболее востребованных направлений хирургии одного дня. Выполнено большое количество хирургических вмешательств, ни у одного пациента не возникло осложнений.

Иус Юлия Николаевна, врач-колопроктолог:



Общемировая тенденция развития хирургии заключается в постоянном поиске эффективных методов лечения хирургических пациентов с минимальным риском послеоперационных осложнений и быстрой реабилитации. Так возникло понятие «fast track хирургия»: подбор анестезии, минимально инвазивных способов оперативного лечения, снижение болевых ощущений и активное восстановление в послеоперационном периоде – всё это снижает стрессовую реакцию организма и сокращает время, необходимое для полного восстановления.

Оснащение Центра амбулаторной хирургии современным электрохирургическим оборудованием нового поколения позволяет заниматься радиочастотной хирургией, которая обладает рядом преимуществ над традиционным хирургическим иссечением:

- минимальная кровопотеря при резекции тканей за счет одномоментной коагуляции, уменьшение риска инфицирования раны за счет малотравматичных экомных разрезов;
- местная анестезия и малотравматичность разрезов позволяет минимизировать болевой синдром, снизить риск осложнений и отказаться от наркотических анальгетиков в послеоперационном периоде;
- максимально быстрое восстановление.

Мужское здоровье



Елена Быкова
врач-уролог
Омского клинического
диагностического центра

*Мечта каждого мужчины (и его второй половинки) – активная полноценная жизнь до глубокой старости. Обычно представители сильного пола панически боятся докторов и обращаются за врачебной помощью, когда заболевание находится в запущенной стадии. А ведь многих проблем в мужском здоровье можно вполне избежать, если вовремя заняться профилактикой, не упустить начало развития заболевания. Неудобные мужские вопросы «ниже пояса» задаём врачу-урологу Омского клинического диагностического центра **Елене Быковой**:*

- Елена Петровна, в какие периоды жизни мужчины чаще всего обращаются к врачу-урологу?

Елена Петровна: Впервые о посещении уролога мальчиком должны задуматься его родители. При рождении, в возрасте 4-6 лет, 13-14 лет мальчика должен посмотреть уролог и убедиться, что у него все в порядке. Затем начинается период, когда мальчика необходимо напичкать правильными знаниями о будущей жизни и об отношениях с девочками. Обычно эта нелегкая задача ложится на плечи пап. Дальше уролог может встретиться на пути, если возникают трудности с зачатием ребенка. Позже мужчина идет на приём к врачу-урологу, когда возникают проблемы.

- С какого возраста мужчине стоит посещать уролога регулярно для поддержания мужского здоровья и с целью раннего выявления заболеваний?

Елена Петровна: С 40 лет врача-уролога рекомендуется посещать в профилактических целях ежегодно, и с такой же регулярностью сдавать анализ крови на ПСА – простат-специфический антиген. ПСА повышен – надо срочно брать биопсию и обследоваться дальше. Ранняя диагностика в урологии стала нормой. Рак предстательной железы – самый распространенный мужской рак – сегодня может быть излечен при помощи самых передовых технологий.

- С какими наиболее распространенными проблемами обращаются представители сильного пола и какие существуют меры профилактики, чтобы эти проблемы минимизировать, а лучше – исключить совсем?

Елена Петровна: На самом деле есть несколько наиболее распространенных поводов обращения к врачу-урологу. Это инфекции, передающиеся половым путем, уретриты, простатиты, аденомы простаты, заболевания органов мошонки, мужская дисфункция (импотенция) и другие заболевания. Во главе стола ставим слово ПРОФИЛАКТИКА, потому что многих проблем можно избежать, если придерживаться рекомендаций врачей, а в некоторых случаях – и здравого смысла.

- Начнем с вопроса о профилактике ИППП, ведь это то, чего можно избежать.

Елена Петровна: Всё верно, инфекции, передающиеся половым путем, доставляют мужчинам много проблем, а ведь это то заболевание, которого они в силах избежать при соблюдении довольно простых рекомендаций. Во-первых, необходимо использовать средства индивидуальной защиты, во-вторых, избегать случайных половых связей. В-третьих, если первые два пункта были нарушены, то после близкого общения с малознакомой партнершей необходимо срочно обратиться к венерологу для проведения экстренной медикаментозной профилактики.

- Какие меры профилактики более серьезных урологических заболеваний можно рекомендовать?

Елена Петровна: Для профилактики хронического уретрита, простатита, аденомы простаты и других урологических заболеваний мужчинам стоит придерживаться следующих рекомендаций:

1) Своевременное обращение к врачу. Многие мужчины стесняются обращаться к врачу-урологу и затягивают проблему, скрывая и игнорируя первые симптомы. Это большая ошибка. Затянувшиеся воспалительные заболевания могут привести к мужской дисфункции, не говоря уже о более серьезных последствиях для организма. При возникновении любых проблем и вопросов нужно записаться на приём к врачу-урологу – это врач, которого не нужно стесняться и с которым не может быть секретов.

2) Профилактический осмотр у уролога 1 раз в год со сдачей мазка из уретры, анализа мочи, секрета простаты, ТРУЗИ простаты и комплекса лабораторных исследований (онкомаркер ПСА и др.)

4) Достаточная физическая активность, соблюдение ежедневной личной гигиены, регулярная половая жизнь.

5) Ограничение употребления пряной и острой пищи, алкоголя.

Подытожим, что должен знать мужчина о своем мужском здоровье: любое расстройство мочеиспускания – тревожный звонок, повод для посещения врача-уролога, и самолечение в этом случае должно быть исключено; незащищенный секс, если речь не идет о семейной жизни, должен перестать существовать, это огромный риск для здоровья и последствия могут быть очень серьезны; импотенция – диагноз прошлого века, проблемы эрекции сегодня – не приговор, это успешно лечится.

урологическое
обследование
после
40 лет
должно стать
нормой для
цивилизованного
мужчины,
раз в год
необходимо
посещать врача-
уролога и сдавать
минимальный
комплекс
лабораторных
исследований

Описторхоз:

диагностика и лечение в условиях
дневного стационара

*«Неприятная неожиданность», с которой могут столкнуться омичи, употребляющие в пищу рыбу Обь-Иртышского бассейна, не прошедшую достаточной термической обработки, - описторхоз. Симптомы заражения могут манифестироваться высокой лихорадкой и эозинофилией в общем анализе крови, а могут не проявляться несколько лет. Да и обнаружить паразита не так просто. О коварном заболевании и способе его лечения рассказывает заведующая дневным стационаром КДЦ, врач-терапевт высшей категории, кандидат медицинских наук **Ирина Предвечная**:*

Личинки паразита попадают в кишечник, откуда затем проникают в желчевыводящие протоки, желчный пузырь, печень. Там они сперва растут, превращаясь во взрослые особи, прикрепляются посредством присоски к стенкам желчевыводящих путей, а затем, достигнув зрелости, начинают выделять яйца. При обследовании на описторхоз именно наличие яиц в кале пациента является основным критерием для диагностики этого заболевания.

Паразит плотно присасывается к стенке желчного хода и осуществляет все свои биологические процессы, выделяя при этом продукты распада. Описторх живёт в организме человека длительное время, по отдельным источникам до 15 лет. Паразит вызывает аллергизацию организма и формирование фиброза в печени. Поэтому от него надо избавляться.

Чаще всего подозревать описторхоз врачи начинают при дерматологических проявлениях или при повышенных показателях эозинофилов в общеклиническом анализе крови. В такой ситуации пациенту могут назначить иммуноферментный анализ (ИФА), который выявляет специфические антигены к гельминтам.

Но тут есть несколько важных моментов. Если человек болел когда-то и проходил дегельминтизацию, то у него может быть положительная реакция, так как антигены сохраняются достаточно долгое время. А бывает наоборот - кровь отрицательная, а в кале обнаруживаются яйца описторхов. Это происходит, когда у организма низкий иммунный ответ. Золотым стандартом, который подтверждает глистную инвазию, является наличие яиц в кале, либо дуоденальном содержимом. Лечение описторхоза проводится только при стопроцентной верификации данными методами.

К сожалению, при заражении в анализе кала с первого раза можно не обнаружить наличие паразита в организме. У него есть свой биологический ритм, согласно которому он выделяет яйца. Обычно инкубационный период составляет 2-4 недели. Уничтожение возбудителя происходит современными антигельминтными препаратами. Схема, по которой проводится лечение описторхоза, а также дозировка медикаментов, кратность суточного приема и продолжительность курса назначаются строго индивидуально.

Описторхоз опасен многочисленными и серьезными осложнениями. Помимо этого на фоне описторхоза большинство инфекционных заболеваний протекает значительно тяжелее.

С этим недугом успешно справляются специалисты Дневного стационара КДЦ, которые проводят комплексное лечение до полного выздоровления пациента.



Ирина Предвечная
заведующая дневным
стационаром КДЦ,
врач-терапевт высшей
категории, кандидат
медицинских наук

Одна из распространенных форм лечения сегодня – дневной стационар, который обладает рядом неоспоримых преимуществ:

- пациент получает полноценный комплекс лечения в удобное для него время без отрыва от привычного образа жизни;
- интенсивный процесс лечения и индивидуальный подход к каждому пациенту;
- снижение риска развития внутрибольничной инфекции.

Дневной стационар Диагностического центра – это качественное лечение в условиях повышенной комфортности. Команда опытных и высококвалифицированных специалистов обеспечивает лечение на самом современном уровне, а атмосфера доброжелательности и индивидуальный подход к каждому пациенту способствуют быстрому выздоровлению.





Check-Up программы

CHECK UP – это комплексная диагностика организма, направленная на раннюю диагностику заболеваний, на экспертную оценку состояния здоровья и разработку индивидуального плана профилактики.

ЭТО ЛУЧШАЯ ИНВЕСТИЦИЯ В СВОЕ ЗДОРОВЬЕ!

Программы комплексного обследования:

ЧЕК-АП Премиум для женщин/мужчин – базовая комплексная программа обследования всех органов и систем организма.

СМАРТ ЧЕК-АП «Здоровое сердце» – специализированная комплексная программа обследования сердечно-сосудистой системы.

СМАРТ ЧЕК-АП «Гастроэнтерологический» – специализированная комплексная программа обследования желудочно-кишечного тракта.

СМАРТ ЧЕК-АП «Женское здоровье» – специализированная комплексная программа обследования женской репродуктивной системы. Также возможна разработка индивидуальных комплексных программ по урологии, эндокринологии и другим направлениям, по которым у вас есть вопросы, сомнения и переживания.

В Диагностическом центре созданы все условия для проведения комплексных программ диагностики: высококлассные специалисты, современное оборудование, высокий уровень сервиса, комплексный подход к здоровью. Опытные врачи индивидуально формируют план обследования для каждого пациента в зависимости от особенностей здоровья, показаний и противопоказаний, наследственности и других факторов.

Обследование проводится в течение 1-2 дней, на всех этапах прохождения программы вас сопровождает медицинский работник, который поможет составить максимально быстрый и эффективный маршрут и станет вашим индивидуальным гидом в стенах Диагностического центра.

Комплексные программы диагностики – эффективное и удобное решение, позволяющее в короткий срок выявить факторы риска развития заболеваний, вовремя принять меры для их устранения, получить рекомендации по профилактике.

Оставьте заявку на разработку комплексной программы диагностики по тел.: 39-04-50 или в наших социальных сетях.