



Издаётся с 1957 года

14 (1833)

1-15 октября 2025 года

# МЕДИК

Газета Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого



# ВСЕ БУДЕТ ХОРОШО

Когда 2 октября ученому совету КрасГМУ представляли нового руководителя вуза – исполняющего обязанности ректора, профессора Черданцева, у присутствующих была возможность сказать о Дмитрии Владимировиче несколько слов – приветственных и напутственных.

Желающих было много, и это неудивительно – кто незнаком с Черданцевым, жизнь положившим на наш университет? Профессор в КрасГМУ буквально с детства.

Кстати, поступление Дмитрия Владимировича в тогдашний КГМИ отмечено забавной ситуацией. В Красноярск из Черногорска золотого медалиста сопровождала мама-педагог.

Дима Черданцев сдал единственный экзамен на «отлично», вышел на крыльце главного корпуса. Видимо, вид у него был слишком спокойный, задумчивый, потому что мама вдруг бросилась успокаивать сына:

– Не расстраивайся, Дима, на следующий год поступиш!

На дворе стоял 1985 год, самое начало перестройки. Впереди была эпоха перемен, но отличник Черданцев успел получить Ленинскую стипендию, занимался в СНО по хирургии, взял премию Гительзона, а в День студенческого самоуправления поработал в должности проректора вуза по научной работе. Итоги самоуправлению подводил тогдашний ректор, самый статусный руководитель вуза за всю его историю, член-корреспондент академии медицинских наук Борис Степанович Граков. Он с юмором сказал своим лучшим питомцам:

– За сутки вы успели нанести определенный вред институту.

Конечно, все студенческие «проректоры» принесли альма-матер только пользу, в том числе, Дмитрий Черданцев.

Все победные биографии можно описать коротко – большой труд, ступеньки карьеры одна за одной, безупречная репутация профессионала.

Остановимся только на одной странице университетской жизни профессора Черданцева – в свете сегодняшних событий абсолютно мистической.

В 2007 году профессор возглавил выпускающую кафедру вуза – госпитальной хирургии им. проф. А. М. Дыхно.

Зашел в кабинет заведующего кафедрой и понял, что ничего здесь изменить не может и не будет менять. Все останется «по-советски» – модные в 1980-е деревянные панели на стенах, портреты больших хирургов в древних багетах, даже посуда – «осколки» каких-то чешских и гэдээровских сервизов… Потому что это кабинет Гракова, так внезапно ушедшего – сильного, мудрого, талантливого ректора.

Черданцев хранил кабинет Гракова неприкосновенным больше 15 лет. Никто не знает, что там, за чертой, но если есть что-то или кто-то, Борису Степановичу, наверное, пришлось по душе такое бережное отношение.

Мы еще не знаем, когда состоятся выборы ректора – сроки будут согласованы с федеральным Минздравом.

Мы не знаем, как пройдет этот сложный год для исполняющего обязанности ректора Дмитрия Черданцева и для всех нас, сотрудников и студентов любимого университета.

Но, во-первых, если Дмитрий Черданцев будет избран, он станет седьмым ректором КрасГМУ, а семерка, как ни крути, число счастливое.

А во-вторых, надо было видеть, как прошел концерт, посвященный 20-летию Молодежного центра. На мероприятии этом присутствовал и.о. ректора, коротко приветствовал собравшихся, а потом начались радость. Именно так описывают свои чувства зрители.

– Все было, как в прежние времена, – говорили многие. – Уже давно не было так хорошо.

Пусть все снова будет хорошо – в нашем вечном прекрасном медицинском университете.



## СПРАВКА «МЕДИКА»

Дмитрий Владимирович Черданцев родился 22 мая 1968 года в Абакане.

В 1991 году окончил лечебный факультет КГМИ, в 1996 году аспирантуру по хирургии.

В 1996 году защитил кандидатскую диссертацию.

В 2002 году защитил докторскую диссертацию.

С 2007 года заведует кафедрой госпитальной хирургии им. проф. Дыхно с курсом ПО, в этом же году возглавил Красноярский краевой гноно-септический центр.

С 2020 по 2024 год – проректор по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого.

Дмитрий Черданцев хирург высшей категории, член международной ассоциации хирургов-гепатологов, всероссийской ассоциации хирургов-гастроэнтерологов, международной ассоциации специалистов в области лечения ран (EWMA).

Дмитрий Владимирович – главный внештатный хирург минздрава Красноярского края, председатель Красноярского регионального отделения Российского общества хирургов, главный внештатный комбустиолог СФО.

Отличник здравоохранения, Заслуженный врач Российской Федерации, кавалер ордена Пирогова.



## КОНФЕРЕНЦИЯ

# ПЛАМЕНЕЮЩИЙ СКАЛЬП, ЗМЕИНЫЙ ПОКРОВ И ДРУГИЕ МЕТАФОРЫ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

10 октября в МВДЦ «Сибирь» состоялась IV междисциплинарная региональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы дерматовенерологии, косметологии и репродуктивного здоровья».

Организаторы – министерство здравоохранения Красноярского края, КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого, кафедра дерматовенерологии им. проф. В. И. Прохоренкова с курсом косметологии, Красноярский кожно-венерологический диспансер №1.

Конференция носит статус региональной, но гости в Красноярск приехали издалека: Калининград, Москва, Санкт-Петербург и, конечно, ближайшие соседи – из Новосибирска, Кемерово.

– Отмечу практическую пользу докладов, – говорит заместитель главного врача ККВД №1 по оргметодработе Анна Ямских. – Было представлено много клинических случаев, новых фармпрепараторов. Например, я была рада услышать, что у обезболивающей мази ЭМЛА зарубежного производства есть работающие российские аналоги.

Анну Андреевну впечатлили доклады о применении таргетной терапии в лечении псориаза – мы можем отследить отдаленные, уже десятилетние результаты воздействия генных препаратов. Всего же псориаз были посвящены презентации как красноярцев – главного врача ККВД №1 д.м.н. Юрия Винника, д.м.н. Юлии Караковой и Натальи Здзитовецкой, так и гостей – Марианны Хобейш из Санкт-Петербурга, Ольги Янец из Кемерова.

Говорили об атопических дерматитах, ему были посвящены доклады дерматолога из Новосибирска Ольги Немчиновой, москвича Виталия Охлопкова.

Два доклада – калининградца Андрея Зуева и москвича Виталия Охлопкова – были об акне, проблеме людей молодого возраста.

Несколько сообщений подготовили красноярские врачи о грибковых поражениях кожи – здесь мы услышали красивую метафору «паменеющего скальпа». «Змеиная кожа» – метафора из клинического случая об X-сцепленном иктиозе, подготовленного красноярским дерматологом Мариной Боргояковой.

Вопросом – правильно ли мы лечим хламидиоз? – озабочился Алексей Хрянин из Новосибирска. Красноярцы Юрий Винник и Виталий Попов доложили о заболеваемости и диагностике гонококковой и трихомонадной инфекций.

Чрезвычайно интересным было сообщение о масках меланомы, подготовленное красноярскими онкологами Эдуардом Семеновым и профессором Русланом Зуковым.

– Эдуард Васильевич рассказывал, как отличает наметанным глазом меланому от другой патологии даже без биопсии. Он настаивал, что больного нужно раздевать, осматривать тщательно, приводил пример пожилой пациентки, которую заставил снять берет и обнаружил на виске огромную базалиому, – рассказывает Анна Ямских.

Параллельно с конференцией в МВДЦ «Сибирь» проходила выставка «Код красоты»: врачи ККВД №1 проводили диагностику родинок у посетителей. Несколько человек с подозрением на рак кожи получили направление в диспансер на обследование.

# КАК ПОХОРОШЕЛИ КРАСНОЯРЦЫ ЗА ЧЕТЫРЕСТА ЛЕТ

Вы уже знаете, что кафедра анатомии человека издала примечательный «Атлас палеопатологии остеологических серий Покровского и Всехсвятского некрополей Красноярска». Это подарок не только студентам-историкам и медикам, аспирантам, ученым КрасГМУ, это удивительное свидетельство: до чего же сильно изменились жители города, как это, на самом деле, долго и значительно – 400 лет.

Между прочим, у атласа, подготовленного к.м.н., доцентом Ларисой Вахтиной, руководителем отдела палеоантропологии Татьяной Савенковой, к.м.н., доцентом Иваном Аверченко, есть интересная предтеча – докторская диссертация заведующей кафедрой анатомии человека, профессора Надежды Медведевой, выполненная еще в 2004 году. Тема диссертации: «Закономерности изменчивости физического статуса и посткраниального скелета населения Красноярска».

Работа профессора Медведевой о том, как изменились красноярцы физически в сравнении с первыми жителями острога Красный Яр. Атлас же рассказывает и показывает, чем болели люди, захороненные на старых Покровском и Всехсвятском кладбищах.

Начнем с диссертации Надежды Николаевны – 20-летней давности.

Изучались костные останки Покровского некрополя. Людей в XVII–XVIII веках часто хоронили в колодах – выдалбливали в стволе дерева середину, укладывали покойника, накрывали половиной ствола. Хоронили так же в трапециевидных гробах. И нет никаких сомнений – это были христиане, европейцы, у них была первая верная примета – руки сложены крестом на груди, и европеоидные черепа.

Но как же сильно они отличались от современного человека!

Средний рост древних сибирских женщин составлял 153 см., сегодня – 167 см., мужчины в среднем вырастали до 164 см., сегодня – до 179 см. Средняя масса тела средневековых сибирских мужчин составляла 64 кг, современных – 71 кг. Женщины весили 55 кг, сегодня в среднем – 58 кг.

В общем, наши предки были гораздо меньше. Мужчины стали более мускулистыми, почти 77% женщин в древности были гинекоморфными, то есть, более женственными, нежели современные. Сегодня дамы мезоморфные, выросло число андроморфных женщин (21%). В XVII–XVIII веках их просто не было. В частности, таз у наших прародительниц был шире, а у современных длиннее в высоту.

Даже само строение костей было иным 300–400 лет назад: они были более тонкостенными со средними и довольно плотно расположенным остеонами.

А теперь, благодаря атласу палеопатологии, мы знаем, чем болели древние красноярцы и от чего умирали.

Во-первых, они умирали рано – крайне редко встречались старики 60 лет.



Во-вторых, по костным останкам ученые определили, что у людей преобладала патология опорно-двигательного аппарата, травмы – бытовые и боевые, чаще – рубленные, реже – огнестрельные. Стадали зубы и челюсти, встречались аномалии развития, почти 19% останков несли следы инфекций, в том числе, врожденного сифилиса и часто – костного туберкулеза, остеомиелита.

Изучались останки и на молекулярном уровне. Соотношение микроэлементов в костях изменилось: выросли цинк, алюминий, снизилось содержание молекул меди. Видимо, с веками изменился род занятий людей, питание, экология, выросла динамическая нагрузка на кости, снизилась статическая.

В целом, красноярцы несомненно похорошили с веками.

Но какая же благодарность этим первоходцам, чьи скелеты ради науки потревожили на красноярских некрополях. Они пришли в холодные далекие края, чтобы подарить нам прекрасный город, самый восточный миллионник России, 400-летие которого мы отметим совсем скоро.

И еще об одном проекте нашей кафедры, совместной работе легендарного профессора Валерия Николаева, увлеченного палеоантропологией, с антропологами Тулусы Саботье, Крюбези и Даберна. Эти ученые изучали кадаверные образцы, отобранные из могильников Хакасии – невероятного возраста, I-II-III век до нашей эры. И еще более невероятно, что эти люди были европеоидами. Откуда они взялись в Южной Сибири? Вероятнее всего, это была миграция из Африки через Тибет, на Восток, в наши края. Расселение долгое – успели муттировать, посветлеть...

Красноярские и французские палеоантропологи сотрудничали и с якутскими учеными, где тоже изучались древние захоронения.

Огромное спасибо палеоантропологам кафедры анатомии человека КрасГМУ, которые делают такую замечательную работу – объединяют прошлое, настоящее и будущее, потому что уникальный атлас палеопатологии пригодится следующим поколениям студентов.



Последствия инфекций, в частности, сифилиса

## КОНФЕРЕНЦИЯ

# СЕМАГЛЮТИД – КОСТЫЛЬ ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ

11 октября в Красноярске прошел эндокринологический форум



Межрегиональная конференция, организованная министерством здравоохранения Красноярского края, кафедрой госпитальной терапии и иммунологии КрасГМУ и КГБУЗ «Краевая клиническая больница», была посвящена сахарному диабету второго типа – заболеванию, несущему все признаки пандемии.

Вы только представьте: с 2000-го по 2025 год количество страдающих СД 2 в мире выросло в два раза – с 250 до 500 миллионов человек (!). В Красноярском крае сегодня состоят на учете 132 тысячи страдающих СД 2, и цифры эти будут расти. Вот почему ведущие эндокринологи из Москвы, Красноярска, Новосибирска, Читы, Иркутска, Владивостока собрались в Новотеле, чтобы обсудить терапию СД 2, осложнения заболевания – со стороны сердечно-сосудистой системы, почек, скелета, других систем органов.

Большое внимание было уделено медикаментозной борьбе с ожирением, вечным спутником, а порой и первопричиной СД 2. Применению семавика, тирзетты, других препаратов для лечения ожирения были посвящены доклады профессора Сергея Анатольевича Догадина и Елены Владимировны Крижановской.



# КИРГИЗЫ МЕШАЮТ ЧАЙ НАВАТОМ

Оксана Гаврилюк делится впечатлениями о поездке в Бишкек

Руководитель центра международных программ приняла участие в Российско-Киргизском образовательном форуме и получила массу положительных эмоций.

Во-первых, Оксана Александровна выполнила запланированное – рассказала о работе с иностранными студентами в нашем университете, как выходцы из Азии и Африки занимаются наукой, побеждают на конференциях, как быстро и успешно усваивают русский язык. Сорвала аплодисменты – такого опыта ни в одном вузе нет. Оксана Гаврилюк так же ознакомила аудиторию с нашим опытом по языковой подготовке преподавателей.

Во-вторых, наша коллега прочитала студентам Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева интерактивную лекцию по профессиональной коммуникации.

– Студенты слушали внимательно, – рассказывает Оксана Александровна. – Они поразительно хорошо знают русский язык, такие симпатичные, вежливые.

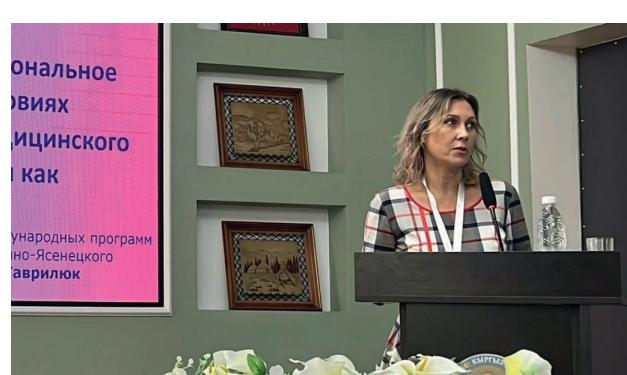
Руководитель центра международных программ вообще была очарована Бишкеком и его жителями.

– Город прекрасный, просторный, много красивых зданий, я гуляла, общалась с людьми, которые приветливы, гостеприимны, – говорит Оксана Гаврилюк. – Конечно, вкусная восточная еда. Меня поразил нават – это такая палочка сахара, которая пропитана виноградным или другим фруктовым соком. Киргизы кладут палочку навата в чай, размешивают. Я и с собой немного привезла.

А еще Оксана Александровна привезла подарок уборщице главного корпуса Аку Польоновой, которая помогла киргизской валютой на первое время.

– Я восемь лет не ела нашего хлеба... – сказала Аку.

И Оксана Александровна привезла добрею женщине две прекрасные лепешки, украшенные цветами – хватило на всю большую киргизскую семью.



По общему мнению специалистов, эти препараты невероятно эффективны, но должны назначаться исключительно врачом, с учетом состояния организма.

– Мы надеемся, что эта терапия поможет нам выправить тяжелую ситуацию с ожирением, за ней будущее, – говорит профессор Догадин. – На сегодня в США, например, один из десяти взрослых пробовал избавиться от лишнего веса с помощью озимпика и других препаратов. По России такой статистики еще нет, но я лично отношусь к медикаментозной терапии ожирения очень хорошо. И все же пациенты должны понимать: семаглютид и другие вещества с аналогичным эффектом – только кратковременная опора для тех, кто хочет сбросить вес и научиться питаться правильно. Колоть его больше полутора-двух лет не рекомендуется. Затем следует сохранить здоровые пищевые привычки.

Важнейшая новость для родителей детей с сахарным диабетом, часто сопровождающимся лишним весом – одобрено применение гипогликемического средства лираглютида с 10-летнего возраста. Естественно, оно способствует лечению детского ожирения.

# ОНИ НАШЛИ СЕБЯ В ПОДВАЛЕ

Молодежному центру КрасГМУ исполнилось 20 лет



Арина Манкевич  
Первые дни октября выдались удивительные. Во-первых, назначен и.о. ректора, профессор Дмитрий Владимирович Черданцев. Во-вторых, случился юбилей Молодежного центра и по этому поводу – большой концерт в Актовом зале. Фактически эти события слились в одно. Как сказал почетный

зритель, наш любимый Павел Афанасьевич Самотесов: «Молодец Арина,

подсуетилась, организовала праздник в честь нового руководителя».

Так ведь это же счастье, что начальник отдела по внеучебной работе Арина Манкевич «подсуетилась» – концерт стал подарком нашему вузу, ставшему без праздников. Многие отмечали, что испытывали полуза забытое чувство единения, команды, общей истории. Это потому, что гостями и участниками праздника стали артисты нескольких поколений, уже зрелые доктора, руководители, люди, добившиеся успеха в искусстве, и в профессии.

– Моя жизнь в творчестве была очень долгой, – рассказывает владелица офтальмологической клиники Юлия Долгушева (Бичурина). – Началось в легендарном «Орленке», затем балет Терешкина, во время учёбы в медицинском «Урфин-джаз» – танцевала, а потом руководила коллективом. Теперь не танцую, только наблюдаю, но точно знаю, что творчество подарило мне упорство, выдержку, волю к победе. Неудивительно, что многие творческие выпускники стали крепкими управленцами.

Гости на концерт приехали издалека. Например, Александра Таркова, солистка танцевального коллектива Funny тант, выпускница 2012 года, приехала с Новосибирска, а Диана Рудник, бывшая солистка «Здравицы» – из Абакана, где работает ЛОР-врачом.

– За два месяца до поездки освобождала себе от приемов несколько дней, – говорит Диана. – Очень хотелось увидеть родной вуз, встретиться с дорогими людьми. Молодежный центр дарил столько счастья, особенно в 2022 году, когда мы взяли второе место на всероссийской Студенческой весне. Мы тогда с девочками обнялись и плакали.

На концерте растрогался и бывший декан лечебного факультета, бессменный ведущий Андрей Газенкампф:

– В зале было столько знакомых лиц, я словно вернулся в начало 2000-х, – говорит заведующий приемным покоям краевой клинической больницы.

Пел для зрителей «шансонье», заведующий кафедрой хирургической стоматологии Иван Кан, танцевали народники из «Красного яра», радовали солисты Дарья Звездина, Иван Вдовин, Яна Комракова – девушка с сильным большим голосом, танцевали бальники, пела в своих милых сине-белых сарафанах именитая «Здравица».

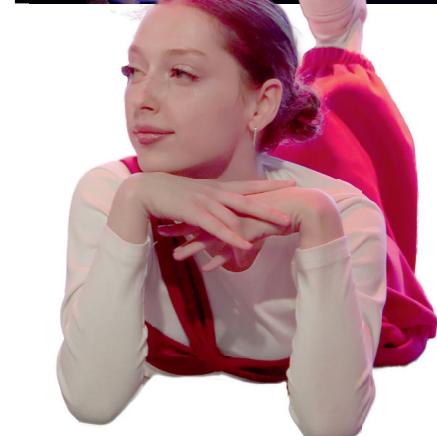
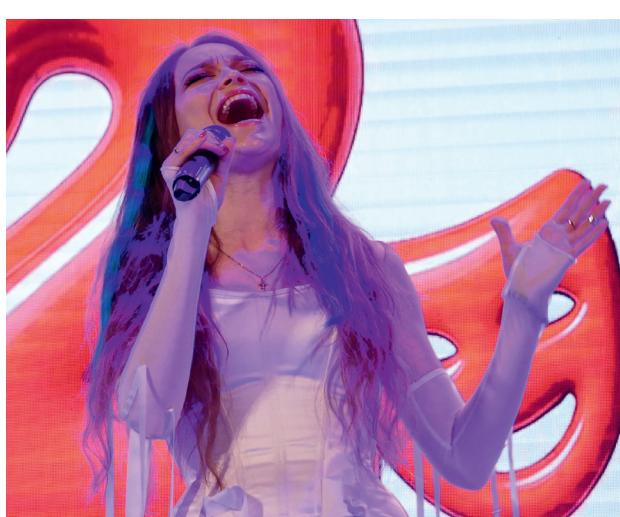
Хорошо было всем – и зрителям, и артистам, но главным триумфатором праздника, конечно, была скромница Арина Сергеевна Манкевич. Она пришла в КрасГМУ в 2004 году 25-летней Ариной Котовой. В 2005 году Студенческий клуб под ее руководством переселился в нулевой этаж Главного корпуса. Там и тусят студенты-артисты уже два десятилетия.

К юбилею ветераны творческого движения КрасГМУ сделали ролик с невероятной географией – поздравления Молодежному центру летели не только из российских столиц, даже из Нью-Йорка. Один из докторов, бывший КВНщик сказал:

– В этом подвале мы нашли себя.

Так и есть, и будет всегда. Желаем Молодежному центру талантливых студентов, побед и радости.

Вот только очень жаль, что Арина Манкевич больше не поет. У нее такой красивый нежный голос...



# EKOS РАЗБИВАЕТ СГУСТКИ

## 13 октября – Всемирный день тромбоза

Эта дата приурочена ко дню рождения немецкого учёного Рудольфа Вирхова (1821–1902), основоположника патофизиологии тромбоза.

Выражение «сосудистая катастрофа» в полной мере относится к страшному состоянию, когда в крови, красной реке нашей жизни, вдруг образуются сгустки, тромбы. Эти снаряды в определенный момент летят убивать – в мозг, легкие, сердце. Тромбоз – основная причина инфаркта миокарда, инсульта и тромбоэмболии легочной артерии.

Сегодня в гостях у «Медика» три эксперта. Говорим о профилактике, диагностике, лечении тромбозов.

### Почему и за что

У кого в крови образуются тромбы?

– У огромного количества людей, – говорит доцент кафедры госпитальной хирургии им. проф. А.М. Дыхно Владимир Толстихин. – Ежегодно в мире тромбозы регистрируются у 15 миллионов человек, погибают от тромбоэмболии легочной артерии до трех миллионов жителей планеты. Механизм тромбоза известен всем медикам: нарушается свертывание крови, образуется тромб, под воздействием мышечного напряжения, удара он отрывается, мигрирует, запирает или сужает сосуд. Другое дело, что врачи бывают недостаточно бдительны и внимательны к пациентам группы риска, а это главное условие снижения летальности от тромбозов.

Владимир Юрьевич напомнил основные риски образования тромбов: генетическая тромбофилия, применение комбинированных оральных контрацептивов (КОКов) у женщин, онкология, ожирение, артериальная гипертензия, возраст старше 40 лет, варикоз вен нижних конечностей – наружных и особенно внутренних, есть и другие факторы риска.

– Нам приходилось видеть опаснейшие синусные тромбозы в раннем послеродовом периоде, – рассказывает заведующий кафедрой нейрохирургии, травматологии и ортопедии, профессор Павел Шнякин.

– Причина этого состояния, вероятно, в скрытой тромбофилии. К сожалению, женщины преимущественно погибают.

Что же делать с этим смертельным осложнением? Возможно, исследовать кровь беременных на генетическую тромбофилию и проводить профилактическое лечение?..

Павел Геннадьевич помнит молодую родильницу, поступившую в реанимацию через 10 дней после родов с сильнейшей головной болью, отеком мозга. Она умерла, а правоохранительные органы подозревали неповинного мужа в том, что он нанес своей жене тяжелую травму. К счастью, его быстро оправдали.

– Всем людям из группы риска, которым предстоит оперативное лечение, проводят профилактику тромбоэмболии легочной артерии, на операционном столе они лежат в компрессионных чулках, – говорит Владимир Толстихин. – Длительный перелет повышает риск тромбоза в ногах в 17 раз. В начале 2000-х в медицине официально появился термин «синдром экономического класса», поэтому в самолете тоже

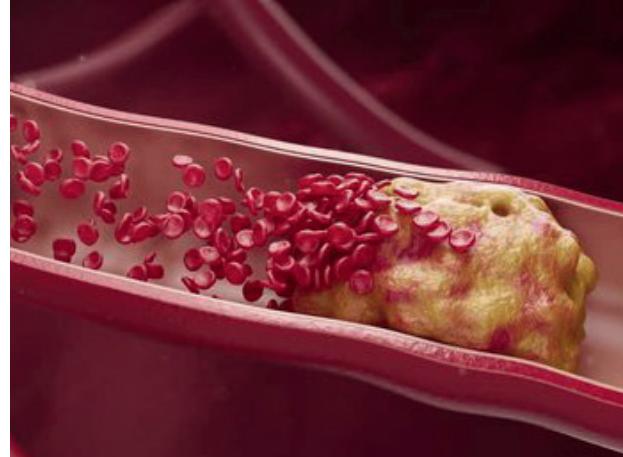
нужны компрессионные гольфы, а еще в полете надо пить много воды. Очень важно гинекологам при назначении КОК проверить пациентку на наличие генетической тромбофилии.

### Как лечат

До эры современных тромболитических технологий летальность от ТЭЛА была очень высокой.

Первый антикоагулянт, нефракционированный гепарин, был открыт в 1916 году Джоем Мак Лином, но применить его в клинической практике удалось только в 1935 году. Изначально лечение гепарином продолжалось не более 7–10 суток.

В 1941 году появился антагонист витамина К, это позволило антикоагулянтную терапию сделать более продолжительной.



1976-й считается годом рождения тромболитической терапии, когда впервые была опубликована статья советского академика Евгения Чазова о внутрикоронарном лизисе тромба при помощи стрептазы. С той поры сменились три поколения тромболитиков.

В 1970-е для диагностики тромбозов стала применяться венография. Это позволило формулировать диагноз не только по клинической картине, но и на основании объективных данных. Число пациентов, которым назначалось лечение антикоагулянтами, выросло.

Параллельно развивались хирургические методы профилактики отдаленных последствий тромбоза. Например, первая тромбэктомия без перевязки тромбированного венозного сегмента была проведена Левеном еще в 1938 году.

Сегодня, благодаря современной фармтерапии и высокоточной диагностике, летальность снизилась даже при массивной ТЭЛА.

– В краевую клиническую больницу ежегодно поступают 180–200 пациентов с тромбоэмболией легочной артерии, – рассказывает заведующая специализированным отделением кардиологии №2 Светлана Крыжановская. – Часто это люди из онкологического диспансера, травматологического центра, из хирургических отделений. Кроме того, у нас

проходят лечение пациенты с легочной гипертензией разного генеза.

По словам Светланы Альбертовны, классикой лечения ТЭЛА остается тромболизис, но сегодня для борьбы с ТЭЛА стал применяться тромболизис селективный. Недавно в России зарегистрирован медицинский аппарат, который способен растворять тромбы в лёгочной артерии эффективнее и быстрее, чем медикаментозные тромболитики. Называется он «Ekos», а по-научному – управляемый катетерный ультразвуковой тромболизис. Суть метода: через прокол вены в ноге заводится специальный катетер, который продвигается до самого тромба. Через катетер в тромб подаётся тромболитический препарат, эффективность которого и площадь воздействия усиливаются за счёт ультразвука – он разрушает структуру тромба и восстанавливает кровоток в легких. Пока в России данному методу равнозначной альтернативы нет. Главный плюс методики состоит в том, что тромболитический препарат действует непосредственно в зоне тромбоза, за счёт чего уменьшается необходимая доза тромболитика в сравнении с его внутривенным введением, и это снижает риски различных осложнений в виде кровотечений и кровоизлияний в головной мозг.

Существуют так же новейшие фармацевтические разработки для лечения хронической тромбоэмболической легочной гипертензии.

Все меньше остается показаний для установки в легочной артерии кава-фильтра – тромболовушки. Все же этот «зонтик» – инородное тело в сосуде, он часто нуждается в замене.

Внутриенный селективный катетерный тромболизис с ультразвуковым усилением, который проводится в краевой больнице, эффективен и при хронической тромбоэмболической легочной гипертензии: артерия очищается, в ней снижается давление, не нарастает правожелудочковая недостаточность.

И все же, по мнению всех наших экспертов, лучшая тактика – снижение рисков возникновения тромбов и своевременная диагностика.

– УЗИ сосудов нижних конечностей – самый простой, экономный и эффективный метод профилактики тромбозов, – считает доцент Толстихин. И рекомендует: Обращайтесь к феллогу с проблемой варикоза, будьте очень бдительны, если кто-то из близайших родственников погиб от «оторвавшегося тромба». Не курите, умеренно занимайтесь спортом, контролируйте вес и проживите долго и счастливо.

## ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ

## ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛЯРОВ ОКТЯБРЯ!

- Назиму Вели кызы Акперову, лаборанта кафедры физической культуры;
- Любовь Николаевну Афанаскину, доцента кафедры биологии и экологии;
- Жанну Петровну Батрак, ассистента кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии;
- Ольгу Анатольевну Белову, начальника управления научно-исследовательской и инновационной деятельности;
- Владислава Васильевича Галанина, ассистента кафедры госпитальной терапии и иммунологии;
- Оксану Владимировну Готовко, преподавателя фармацевтического колледжа;
- Евгению Геннадьевну Грибову, помощника проректора;
- Екатерину Александровну Ермайкину, ассистента кафедры ЛОР болезней;
- Ольгу Юрьевну Иванову, доцента кафедра гигиены;
- Александра Владимировича Ильинова, ассистента кафедры общей хирургии им. проф. М.И. Гульмана;
- Ирину Борисовну Загоровскую, преподавателя фармацевтического колледжа;
- Татьяну Алексеевну Кияеву, инженера по надзору за строительством;
- Оксану Викторовну Котлярову, лаборанта кафедры анестезиологии и реаниматологии ИПО;
- Андрея Юрьевича Кудряшова, системного администратора;
- Светлану Михайловну Курбатову, профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения;
- Дмитрия Ивановича Лалетина, ассистента кафедры урологии, андрологии и сексологии;
- Вячеслава Геннадьевича Максименко, ассистента кафедры дерматовенерологии им. проф. В.И. Прохоренкова;
- Марину Анатольевну Малиновскую, старшего преподавателя кафедры клинической психологии и педагогики;
- Владимира Михайловича Мерка, врача-стоматолога стоматологической поликлиники;
- Юлию Александровну Никулину, администратора колл-центра;
- Елену Геннадьевну Оленеву, уборщицу;
- Павла Анатольевну Петрова, главного врача профессорской клиники;
- Наталью Александровну Родионову, лаборанта кафедры физической культуры;
- Галину Валерьевну Торопову, доцента кафедры гистологии, цитологии, эмбриологии;
- Анастасию Игоревну Тосич, медицинскую сестру университетского центра стоматологии;
- Алексея Владимировича Семенова, системного администратора;
- Петра Николаевича Тригубчака, ассистента кафедры физиологии им. проф. А.Т. Пшоника;
- Данила Евгеньевича Федорко, администратора компьютерного класса кафедры детских болезней;
- Елену Геннадьевну Фомину, старшего преподавателя кафедры латинского и иностранных языков;
- Жанну Васильевну Фрольцову, лаборанта кафедры патологической анатомии им. проф. П.Г. Подзолкова;
- Андрея Александровича Черниченко, доцента кафедры ортопедической стоматологии;
- Елену Анатольевну Шевченко, ассистента кафедры лучевой диагностики;
- Ольгу Георгиевну Шипунову, специалиста по закупкам;
- Елену Петровну Шитьковскую, доцента кафедры детских болезней.