



МЕДИК



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

ВСЕ БУДЕТ ХОРОШО

Когда 2 октября ученому совету КрaсГМУ 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 КрaсГМУ 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 крыльцо главного корпуса. Видимо, вид у него был слишком спокойный, задумчивый, потому что мама вдруг бросилась успокаивать сына:

— Не расстраивайся, Дима, на следующий год поступишь!

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 Гительсона, 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 гдээрзовских 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, Борис 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 КрaсГМУ, 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 началась 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.

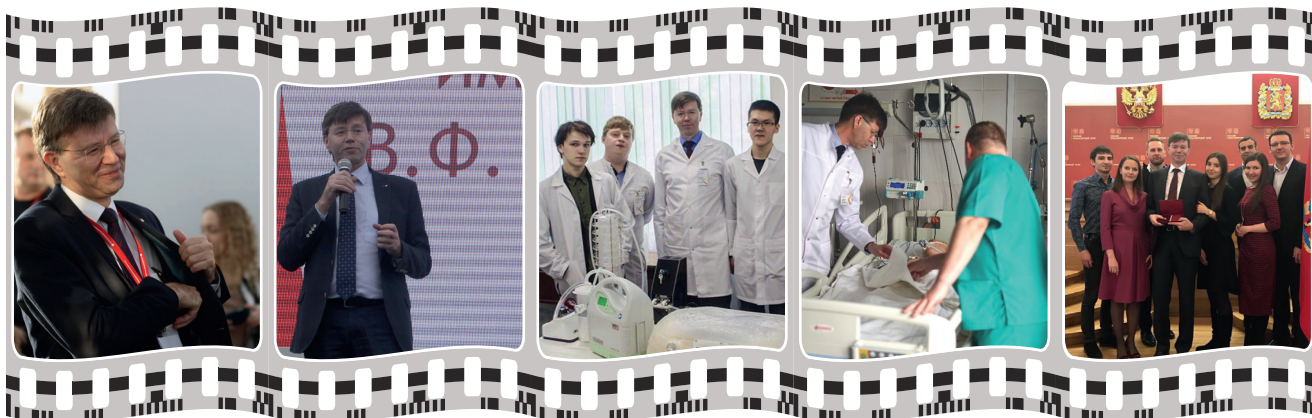
С 2007 года заведует кафедрой госпитальной хирургии им. проф. Дыхно с курсом ПО, в этом же году возглавил Красноярский краевой гнойно-септический центр.

С 2020 по 2024 год — проректор по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения КрaсГМУ 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, КрaсГМУ 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 препаратов. 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 псориазу были посвящены презентации как красноярцев — главного врача ККВД №1 д.м.н. Юрия Винника, д.м.н. Юлии Карачевой и Натальи Здзитовецкой, так и гостей — Марианны Хобейш из Санкт-Петербурга, Ольги Янец из Кемерово.

Говорили об atopических дерматитах, ему были посвящены доклады дерматолога из Новосибирска Ольги Немчиановой, 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 «пламенеющего скальпа». «Змеиная кожа» — метафора из клинического случая об X-сцепленном ихтиозе, подготовленного красноярским дерматологом Мариной Боржяковой.

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 трапецевидных 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 прауродительниц 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 расположенными 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.



Рубленая рана кости

Костный туберкулез

Во-вторых, по костным останкам ученые определили, что у людей преобладала патология опорно-двигательного аппарата, травмы — бытовые и боевые, чаще — рубленые, реже — огнестрельные. Страдали 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 похорошели с веками.

Но какая же благодарность этим первопроходцам, 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 Тулузы 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 мутировать, 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 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 семаглютида, 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.

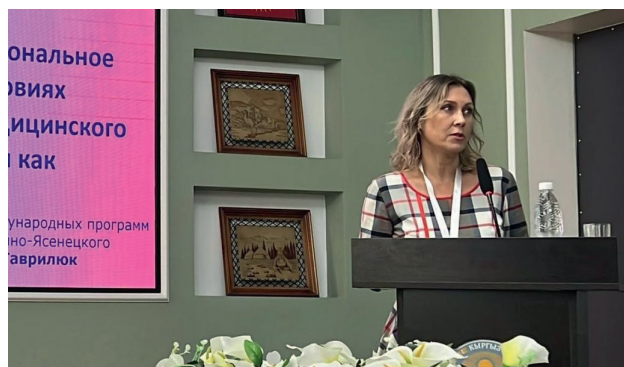
Руководитель центра международных программ вообще была очарована Бишкеком и его жителями.

— 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 Полвоновой, которая помогла киргизской валютой на первое время.

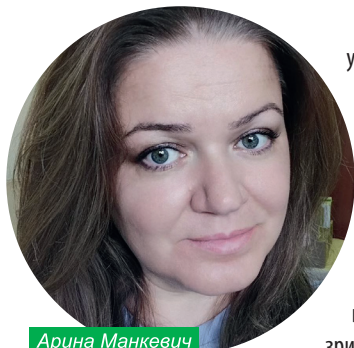
— Я восемь лет не ела нашего хлеба... — сказала Аку.

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



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,

подсуежилась, организовала праздник в честь нового руководителя».

Так ведь это же счастье, что начальник отдела по внеучебной работе Арина Манкевич «подсуежилась» – концерт стал подарком нашему вузу, стосковавшемуся без праздников. Многие отмечали, что испытали полузабытое чувство единения, команды, общей истории. Это потому, что гостями и участниками праздника стали артисты нескольких поколений, уже зрелые доктора, руководители, люди, добившиеся успеха и 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 учебы 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 Funpu такт, 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 Газенкамф:

– В зале было столько знакомых лиц, я словно вернулся в начало 2000-х, – говорит заведующий приемным покоем 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».

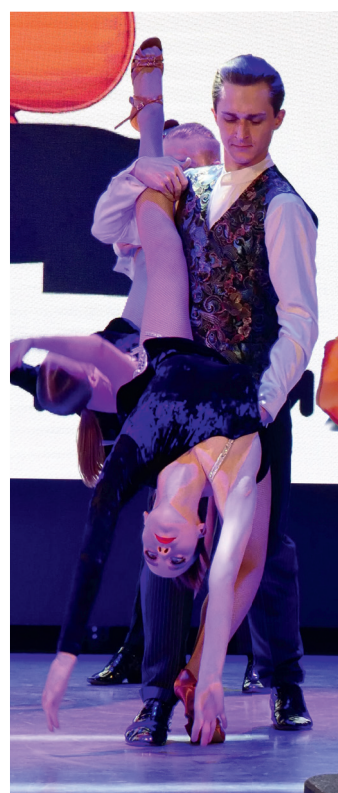
Хорошо было всем – и зрителям, и артистам, но главным триумфатором праздника, конечно, была скромница Арина Сергеевна Манкевич. Она пришла в КрасГМУ в 2004 году 25-летней Ариной Котовой. В 2005 году Студенческий клуб под ее руководством переселился в нулевой этаж Главного корпуса. Там и тусят студенты-артисты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



ЕКОС 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, загирает 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

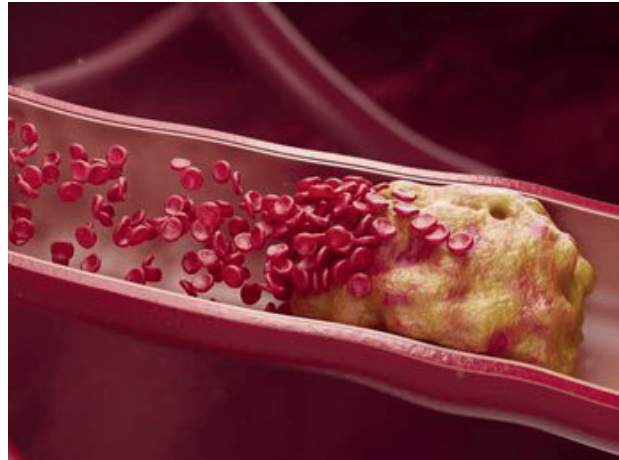
нужны компрессионные гольфы, а еще в полете надо пить много воды. Очень важно гинекологам при назначении КОК проверить пациентку на наличие генетической тромбофилии.

Как лечат

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

Первый антикоагулянт, нефракционированный гепарин, был открыт в 1916 году Джеймсом 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 внутрикoronарном 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 Левоном 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 тромболитизис, но сегодня для борьбы с ТЭЛА стал применяться тромболитизис селективный. Недавно в России зарегистрирован медицинский аппарат, который способен растворять тромбы в легочной артерии эффективнее и быстрее, чем медикаментозные тромболитики. Называется он «Ecos», а по-научному – управляемый катетерный ультразвуковой тромболитизис. Суть метода: через прокол вены в ногу заводится специальный катетер, который продвигается до самого тромба. Через катетер в тромб подается тромболитический препарат, эффективность которого и площадь воздействия усиливаются за счет ультразвука – он разрушает структуру тромба и восстанавливает кровоток в легких. Пока в России данному методу равноценной альтернативы нет. Главный плюс методики состоит в том, что тромболитический препарат действует непосредственно в зоне тромбоза, за счет 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 – тромболоушки. Все же этот «зонтик» – инородное тело в сосуде, он часто нуждается в замене.

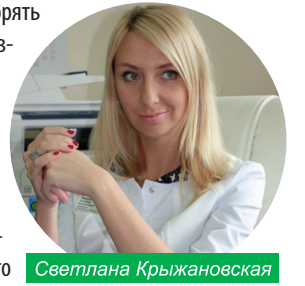
Внутривенный селективный катетерный тромболитизис с ультразвуковым усилением, который проводится в краевой больнице, эффективен и при хронической тромбоэмболической легочной гипертензии: артерия очищается, в ней снижается давление, не нарастает правожелудочковая недостаточность.

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

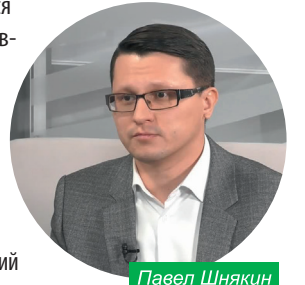
– УЗИ сосудов нижних конечностей – самый простой, экономный и эффективный метод профилактики тромбозов, – считает доцент Толстихин. И рекомендует: Обращайтесь к флебологу с проблемой варикоза, будьте очень бдительны, если кто-то из ближайших родственников погиб от «оторвавшегося тромба». Не курите, умеренно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



Владимир Толстихин



Светлана Крыжановская



Павел Шнякин

ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ

ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛАРОВ 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 Готовку, 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 Анатольевича 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. Пшоники;
- 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.