

АСТОМ

ГИД ПО АКТИВНОЙ ЖИЗНИ

ЗИМА 2012–2013

- **Новости регионов**
- **Всероссийская конференция
«Всемирный День стомированных пациентов»**
- **Праздник изобилия**



АСТОМ

РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ИНВАЛИДОВ СТОМИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ «АСТОМ»

Мы вместе с вами 20 лет

ТЕЛЕФОН: 8 (495) 678 27 30

На нашем сайте www.astom.ru — врачи и специалисты в области **КОЛОПРОКТОЛОГИИ И УРОЛОГИИ** ответят на все ваши вопросы.

На нашем сайте www.astom.ru — работают **СТОМАКАБИНЕТ** и **ИНКОКАБИНЕТ**, в кабинетах можно получить профессиональные ответы медицинских специалистов о стоме и проблемах, связанных с нарушением функций мочеиспускания и недержания мочи. Также можно получить информацию обо всех средствах по уходу за стомой и за кожей вокруг стомы у официальных представителей компаний-производителей — Колопласт, Конватек, Тена, Иакин, ТриО, узнать о лечебном энтеральном питании компании Нестле.

*Давайте решать
деликатные проблемы
профессионально и вовремя!*

На нашем сайте www.astom.ru — работает **ФОРУМ**, мы приглашаем стомированных людей, их родственников, близких и всех, кого интересует информация о стоме.

Вы можете общаться, знакомиться, задавать интересующие вас вопросы, получать полезные советы и консультации специалистов, обмениваться опытом, найти необходимую литературу, познакомиться с опытом зарубежных стран и многое другое.



ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!

Я рад приветствовать вас со страниц нашего семнадцатого номера журнала. Подходит к завершению 2012 год. За этот год удалось сделать немало. Самым важным достижением работы РООИСБ «АСТОМ» можно считать то, что в конструктивном диалоге с руководством Минздравсоцразвития РФ удалось максимально возможно расширить перечень технических средств реабилитации для всех инвалидов с нарушениями функции выделения: для стомированных пациентов, для пациентов, имеющих нарушения мочеиспускания, для пациентов с различными видами недержания.

А самое значимое для нас событие уходящего года — проведение Всероссийской конференции «Всемирный день стомированных пациентов», краткий репортаж об этом событии вы прочтёте в нашем журнале. Можно также увидеть фильм и слайд-шоу об этом большом мероприятии в разделе «Новости» информационного портала АСТОМ. В этом году особенно хочется отметить активную работу региональных общественных организаций стомированных пациентов городов: Астрахани («СТОМАСТ»), Перми («УРАЛСТОМ»), Тамбова («ТАМБОВ-АСТОМ»), поздравляем их с тем, что они добились открытия в своих регионах кабинетов реабилитации стомированных пациентов, а в Астрахани — даже сразу двух таких кабинетов — тем самым внося бесценный вклад в поступательное развитие реабилитационного процесса стомированных пациентов в России. На следующий год мы как всегда планируем массу мероприятий, разрабатываем новые проекты и надеемся все их исполнить. И пользуясь предновогодним моментом, хочу пожелать всем здоровья, бодрости, радости, чтобы новый год принёс нам всем обновление энергии, новые возможности и перспективы!

Пусть Новый Год стучится к Вам,
И счастьем дом наполнится.
И всё, о чём мечтали Вы,
Пусть в этот год исполнится!

Главный редактор
Президент РООИСБ «АСТОМ»

Вячеслав Геннадьевич Суханов



НОВОСТИ РЕГИОНОВ

55 лет датской компании «КОЛОПЛАСТ» (Coloplast) — мировому лидеру в области производства средств реабилитации стомированных больных.

Исполнилось 55 лет датской компании «КОЛОПЛАСТ» (Coloplast) — мировому лидеру в области производства средств реабилитации стомированных и нейроурологических больных.



В честь этого знаменательного события Посол Дании Том Рисдаль Йенсен дал торжественный приём в Королевском посольстве Дании в Москве. На приём были приглашены представители Министерства здравоохранения РФ, Министерства труда и социальной защиты РФ, представители региональных профильных министерств, ведущие медицинские специалисты, руководители коммерческих компаний. Среди приглашенных был Председатель Координационного Совета региональных общественных организаций стомированных пациентов России, Президент РООИСБ «АСТОМ», В.Г. Суханов, который в своём приветственном слове, в частности, подчеркнул, что: «55 — это не только столько лет социально ответственного бизнеса компании, а ещё и оценки её деятельности. Пятерка — за качество продукции, вторая пятерка — за развитие здравоохранения России. Итоговая оценка — пять всем сотрудникам компании «КОЛОПЛАСТ» и её руководителям!»

Компания «КОЛОПЛАСТ» (Дания) была основана в 1957 году и уже 55 лет является одним из мировых производителей изделий медицинского назначения для людей с деликатными медицинскими потребностями. Более 90% выпускаемой

продукции предназначено для мирового рынка. Продукция «КОЛОПЛАСТ» представлена во всех странах мира, дочерние компании и представительства находятся более чем в 50 странах. Производственные мощности «КОЛОПЛАСТ» находятся в Дании, Франции, Венгрии, США и Китае.

В разработке продукции «КОЛОПЛАСТ» участвуют специалисты и пользователи продукции. Вся продукция обязательно проходит клинические испытания. На протяжении многих лет компания проводит систематическую оценку отзывов пользователей и специалистов о качестве своей продукции. Рекомендации и идеи, полученные от специалистов и потребителей, позволяют компании постоянно улучшать качество выпускаемой продукции и внедрять новые изделия, соответствующие передовым методам лечения и реабилитации.

При поддержке «КОЛОПЛАСТ» создаются и развиваются Центры реабилитации стомированных пациентов в России. Количество подготовленных специалистов — 140 из 80 регионов. Количество центров — 60. Более 50000 пациентов в России пользуются продукцией «КОЛОПЛАСТ».

Миссия компании «КОЛОПЛАСТ» — Облегчить жизнь людей с деликатными медицинскими потребностями.

Критерии оценки компании: стратегия, ориентированная на пациентов, обеспечение пациентов высококачественной продукцией, открытость во взаимоотношениях с клиентами, добропорядочность.

Четыре бизнес-направления компании «КОЛОПЛАСТ»:

- уход за стомой;
- урология;
- проблемы инконтиненции;
- уход за кожей и раневыми поверхностями.

Заседание Координационного Совета российских региональных общественных организаций стомированных пациентов

11 октября 2012 года в Москве прошло Заседание Координационного Совета российских региональных общественных организаций стомированных пациентов. Местом проведения Заседания Координационного Совета стало помещение Регионального благотворительного общественного фонда по поддержке социально незащищенных категорий граждан, расположенного по адресу ул. Новый Арбат, 15. РООИСБ «АСТОМ» является одним из учредителей этого фонда.

В Заседании приняли участие руководители и представители региональных общественных организаций стомированных пациентов из Москвы, Астрахани, Перми, Вологды, Армавира, Новороссийска, Тамбова. Присутствовали представители компаний — производителей технических средств реабилитации для стомированных пациентов.

В начале Заседания был заслушан отчёт Председателя Координационного Совета — президента РООИСБ «АСТОМ», к.с.н. Суханова Вячеслава Геннадьевича об





Забота и профессиональный уход



Производитель — ООО «Группа компаний Пальма»
ТЕЛ. (495) 921-37-19, САЙТ WWW.PALMA-MED.RU.



основных актуальных моментах проведенной работы за отчетный период. Затем были внимательно заслушаны выступления членов Координационного Совета по проблемам реабилитационного процесса и развития общественного движения пациентов со стомой в регионах. В активной совместной дискуссии с представителями компаний был выработан ряд решений, в перспективе направленных на улучшение совместной работы. Встреча прошла в очень теплой и дружественной атмосфере и по существу превратилась в своеобразный семинар для каждого из присутствующих. Все получили массу полезной информации и бесценный обмен опытом, что в дальнейшем найдет своё применение в методике работы общественных организаций стомированных пациентов на местах.

Также, согласно Положению о Координационном Совете были решены организационные вопросы. Руководитель РООИСБ «АСТОМ» В.Г. Суханов был вновь избран Председателем Координационного Совета, заместителем Председателя Координационного Совета единогласно была избрана Руководитель региональной общественной организации стомированных пациентов Перми «УРАЛСТОМ» Л. Н. Мокрушина.

По завершении Заседания все присутствующие были приглашены на дружеский обед, где активная дискуссия и обмен опытом были продолжены в неформальной обстановке.

Закончилось мероприятие интересной пешей экскурсией по Старому Арбату и его переулочкам, с осмотром достопримечательностей.





ConvaTec



Хотите знать больше?
Посетите наш сайт
www.convatec.ru

Esteem™ (Эстим)

однокомпонентная система по уходу за стомой



КОНТРОЛЬ

- наличие встроенного регулируемого угольного фильтра
- улучшенная пропускная способность фильтра

КОМФОРТ

- мягкая нетканая подложка сводит к минимуму появление посторонних звуков
- при намокании быстро высыхает

ЗАЩИТА

- гидроколлоидный адгезив «Стоматезив» создает надежную адгезию с кожей
- уменьшает возможность появления протечек
- лечит перистомальную кожу



ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ
ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

Рег.уд.ФСЗ 2010/07105 от 31.05.2010. Товар сертифицирован. Реклама

8-800-200-80-99
звонок по России бесплатный

Информационная Линия Поддержки
ConvaTec для стомированных людей

Часы работы: понедельник-пятница, 9:00-17:00



ConvaTec



Технология
пластичных пластин
с моделируемым отверстием
для стомированных людей



2-х компонентная
система Combihesive™ 2S
(Комбигезив 2S)

2-х компонентная система
Esteem Synergy™
(Эстим Синерджи)

8-800-200-80-99
звонок по России бесплатный

Информационная Линия Поддержки
ConvaTec для стомированных людей

Часы работы:
понедельник-пятница, 9:00-17:00,
автоответчик - круглосуточно.



Простота использования. Больше не нужны ножницы.

Без использования ножниц создается подходящее отверстие для стомы.



Уникальная защита от протечек.

Пластичная пластина с моделируемым отверстием принимает форму стомы, деликатно и мягко «обнимая» ее. Эффект «Черепастья шея»* способствует устранению мест для возможных протечек кишечного содержимого.



Комфорт и надежность.

Пластичный адгезив подстраивается под изменяющиеся в течение суток размеры стомы.

ОТСУТСТВИЕ ПРОТЕЧЕК – ЗАЛОГ ЗДОРОВОЙ КОЖИ ВОКРУГ СТОМЫ.

* Эффект «Черепастья шея» - особое свойство, присущее этому адгезиву. Адгезив набухает и образует воротник, мягко окружающий стому.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

Рег.уд.ФСЗ 2010/07105 от 31.05.2010. Товар сертифицирован. Реклама



С 1 января 2011 года
начала действовать и принимать звонки

Информационная Линия Поддержки ConvaTec для стомированных людей

Специалисты Информационной Линии Поддержки ConvaTec для стомированных людей помогут ответить на следующие вопросы:

- как правильно использовать продукцию ConvaTec для стомированных людей
- как получить продукцию Ostomy, ConvaTec на основе социальных льгот и гарантий
- как приобрести продукцию Ostomy, ConvaTec в розничных точках продаж
- как можно оформить подписку для получения материалов Ostomy, ConvaTec



Часы работы: понедельник-пятница, 9:00-17:00

18 сентября РОИСБ «АСТОМ» организовала для стомированных инвалидов экскурсию в Музей кулинарного искусства

Экскурсия проводилась в рамках программы РОИСБ «АСТОМ» и Регионального благотворительного общественного фонда по поддержке социально незащищённых категорий граждан.

В Москве в начале 20-го столетия строилось немало особняков, ярким примером архитектуры той эпохи может служить уютное здание, расположенное по адресу Большой Рогожский переулок, 17. Это здание, на месте бывшей Старо-Рогожской заставы, появилось здесь в 1903 году, а сейчас в этом историческом здании располагается Музей кулинарного искусства.



Экспозиция музея весьма увлекательна и посвящается кулинарному искусству и развитию общественного питания в целом, сотрудники музея без преувеличения заявляют, что подобной направленности музеев в мире просто нет. В музейных фондах содержится более 12 тысяч экспонатов, с помощью которых представлена богатая история русской и иностранной кухни, а также ход развития поварского искусства, охватывая период в 200 лет, от конца 18 до конца 20 столетий.

Экскурсанты остались очень довольны представленной экспозицией и увлекательными рассказами гида музея.

Подобное мероприятие организация «АСТОМ» уже проводила, в том числе и в других музеях столицы, поэтому, уже традиционно, вторая часть мероприятия была посвящена лекционным занятиям. Лекцию провели вице-президент РОИСБ «АСТОМ» Дарья Назарова по теме «Особенности применения энтерального питания в рационе стомированных пациентов». На мероприятие была приглашена представитель датской компании «КОЛОПЛАСТ» Ольга Титова, выступившая с презентацией последних новинок средств ухода за стомой компании «КОЛОПЛАСТ» и рассказавшая об особенностях и взаимосвязи применения тех или иных видов изделий в зависимости от приёма пищи, о регулировании стула питанием. Затем, после дискуссий, все участники мероприятия бесплатно получили информационные материалы и книгу, написанную Дарьей Назаровой совместно со специалистами Института питания РАМН «Вкусные идеи для стомированных пациентов».

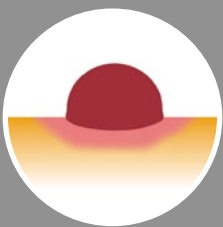


Cohesive®

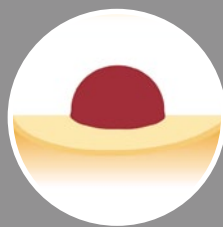
Кольцевые прокладки Когезив – Кожный барьер для стомированных пациентов

Предотвращают протекание, обеспечивают комфорт и надежность. Предназначены для всех типов, форм и размеров стом.

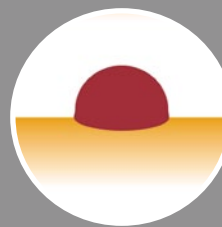
КОЖА ВОКРУГ ВАШЕЙ СТОМЫ ИНОГДА СТАНОВИТСЯ КРАСНОЙ, БОЛЕЗНЕННОЙ И РАЗДРАЖЕННОЙ?



Кожа в области стомы красная и болезненная



Кольцевые прокладки Cohesive предотвращают протекание и защищают кожу вокруг стомы



Проблемы с кожей устранены в результате использования Кольцевых прокладок



БЕЗ СПИРТА

Cohesive® PASTE

Паста Когезив - Комфорт и надежность. Уникальная, безалкогольная, защищающая кожу паста

Можно применять вокруг колостом, илеостом и уростом, а также для заполнения глубоких впадин, рубцов или неровных поверхностей.

- ✓ Не содержит спирт, поэтому не раздражает кожу
- ✓ Возможность применения на поврежденной коже
- ✓ Высокий уровень абсорбции влаги
- ✓ Легкая в использовании. Легко нанести, просто удалить
- ✓ Нет необходимости ждать пока затвердеет, как в случае с обычными пастами
- ✓ можно использовать в сочетании с кольцевыми прокладками серии Cohesive®

Купить новую продукцию Cohesive®
Вы можете в магазине АСТОММЕД
телефон: 8 (495) 678-51-16, 678-46-29
www.astommed.ru

 **Vogt Medical**

Эксклюзивный представитель в России

Средства по уходу за стомой Cohesive® надежность и душевное спокойствие

Болезненная кожа вокруг стомы является результатом контакта между выделениями из стомы и кожей. Многие пациенты думают, что покраснение и некоторый дискомфорт вокруг стомы — явление нормальное и неизбежное. Однако всё предотвратимо, если использовать средства по уходу за стомой Cohesive. Освободитесь от душевного беспокойства и идите по жизни уверенным шагом!

Средства по уходу за стомой Cohesive (Когезив) — моделируемые, влапоглощающие кожные барьеры, предназначенные для защиты кожи от неблагоприятного воздействия агрессивных биологических жидкостей. Варианты исполнения в виде пасты, кольцевых прокладок и пластин различных размеров. Подходят для ухода за колостомами, илеостомами, уроостомами, и совместимы с разными типами кало- и уроприёмников.

В основу средств Когезив заложена уникальная рецептура материала, разработанная компанией TG Eakin Limited в Северной Ирландии. Изделия Когезив успешно используются в практике ухода за кожей вокруг стомы на протяжении свыше 25 лет и на сегодняшний день продаются более в чем 25 странах мира, в том числе и в России.

Все изделия Cohesive не содержат спирта, поэтому не раздражают кожу. Идеально подходят для профилактики и лечения пациентов с чувствительной кожей, у которых другие средства вызывают раздражение. Высокую эффективность средств подтверждают высокие оценки и признание, как среди пациентов, так и специализированного медицинского персонала.

Каждый год всё больше и больше пациентов в разных странах мира предпочитают использовать средства по уходу за стомой Когезив, потому что они обеспечивают непревзойдённую надёжность и комфорт, душевное спокойствие и уверенность в себе. Зачем сидеть дома, если Вы можете с уверенностью идти и заниматься любимыми делами, зная, что вы защищены с помощью средств Когезив.

eakin® 

eakin® 



НОВОСТИ РЕГИОНОВ

Всемирный день стомированных пациентов в Тамбове

Ну вот и у нас наконец-то прошёл первый день стомированного человека при поддержке компании «КОЛОПЛАСТ» и лично регионального представителя компании «КОЛОПЛАСТ» Игоря Анатольевича Ряполова. Так же в мероприятии принял участие представитель соц.защиты, врачи и медсестры из МСЭ, где, собственно, находится стомакабинет и где проходила наша первая конференция стомированных пациентов.

Участие в первой конференции, посвященной Всемирному дню стомированных пациентов приняли 25 человек. В основном это люди пожилого возраста, они активно задавали вопросы, касающиеся ухода за стомой, прав и возможностей, предоставляемых стомированным пациентам в рамках законодательства, у многих были вопросы по правильному использованию калоприёмников. В общем, встреча прошла очень живо, продуктивно и интересно, в итоге решили что собираться будем чаще и не только в стенах стомакабинета.

Кроме того, нам была обещана поддержка как со стороны МСЭ и компании «КОЛОПЛАСТ».

Евгений (ТАМБОВ-АСТОМ)



Недавно у нас появился стомакабинет.

Всемирный день стомированных пациентов в Астрахани

Ну вот и у нас прошла большая конференция «Всемирный день стомированных пациентов»! Была хорошая выставка, было много гостей. Представители двух министерств — здравоохранения и минсоцразвития, МСЭ. Медакадемии, представители Онкодиспансера, врачи из АМОКБ и другие, представители фирм КонваТек и Холлистер. Фирмы «КОЛОПЛАСТ», Асептика, Eakin прислали посылки для выставки. Было много интересных и полезных выступлений, вопросов и ответов, знакомств и общения. Все участники получили подарки (при участии компании КонваТек), была лотерея (от компании «КОЛОПЛАСТ»), знакомство с новым региональным представителем фирмы Холлистер, чью продукцию астраханцы видели впервые и были приятно удивлены.

Хороший позитивный настрой, желание помогать другим и участвовать в жизни организации. Жаль, что по разным причинам не смогли присутствовать все, кто намеревался, но спасибо всем, кто был, помогал. Этой конференцией мы ещё раз показали государственным структурам, что мы есть, мы — сила, мы хотим жить достойно, мы и сами не бездельники, готовы помогать и работать, но хотим, чтобы законы выполнялись в полной мере в нашем регионе по отношению к стомированным инвалидам. Многие вопросы удалось решить, по многим направлениям ещё нужно работать; появились новые идеи, будут реализованы новые программы.

Вот такая у нас хорошая новость!

От лечебного учреждения, где была сделана операция по выведению стомы, до получения ТСР пациенту необходимо проделать долгий путь. Здесь всё не просто. Прежде всего он посещает Кабинет реабилитации, где стома-терапевт осматривает его и подбирает необходимые средства по медицинским показаниям. Потом, собрав целый список необходимых документов, выписок и прочей медицинской документации, он идёт на МСЭ. Здесь выписывается ИПР (индивидуальная программа реабилитации), где прописывается только так, как указано в Классификаторе:

- калоприёмник однокомпонентный
- калоприёмник двухкомпонентный
- очиститель
- защитный крем
- паста-герметик

и (в лучшем случае, но с трудом) — защитные салфетки

Всё! Никакие медицинские показания здесь не пишутся. Ни стома-терапевт, ни МСЭ не имеют права указать марку, фирму и прочие необходимые для правильного обеспечения сведения о ТСР.





Потом пациент приходит в ФСС и пишет заявление, в котором просит выдавать ему калоприёмник фирмы такой-то, потому что он ему только подходит, или конвексный, потому что у него втянутая стома, и т.д. На него смотрят, как на ненормального. В лучшем случае просто говорят, что всё будет зависеть от торгов и закупок. Чаще всего заставляют переписать заявление, чтобы оно приобрело безликую форму, как в ИПР.

Спрашивается, для чего тогда справка стома-терапевта, если она не имеет никакого авторитета или правовой силы?

А дальше — всё ясно. Торги, где конкурс может выиграть та продукция, которая победит по цене, и с чем потом мучиться стомированному инвалиду.

В этой длинной цепочке кабинетов, разборок и страданий (а процедура эта занимает очень много времени — от месяца до 3-х) стомированному инвалиду в нашей Астраханской области может помочь только «СТОМАСТ», который из имеющихся запасов (Спасибо добрым людям!) подбирает и обеспечивает инвалида на всё это время техническими средствами и средствами ухода за стомой, как помогает и стома-кабинету, и лечебному учреждению.

А у нас много инвалидов социально активных, работающих. Они хотят иметь на каждый день продукцию пусть не высшего класса, ну хотя бы с фильтром, подходящие к их коже, стоме, не вызывающие аллергию и такое страшное раздражение.

На нашем российском рынке сейчас очень много фирм-производителей продукции для стомированных. И я считаю совершенно неправильным, когда в конкурсах по закупкам выигрывает только одна фирма на всю Астраханскую область. Кто-то привык к Колопласту, кто-то предпочитает КонваТек, кому-то не подходит ни то, ни другое. У стомированного инвалида должен быть выбор! Но ФСС при размещении заказа ни в коем случае не должен даже косвенно указать ни на какую из них, даже по признакам. Тут же вмешивается антимонопольный комитет и все оканчивается очень плохо. Торги идут по цене, а не по качеству и пожеланиям. Чем ниже цена, тем более вероятность выиграть, неважно, что за этим следует.

Нам очень бы хотелось, чтобы был выбор. Для чего тогда реклама, выставки, советы и прочие подготовительные мероприятия?



До недавнего времени о проблемах стомированных инвалидов не знали наши государственные структуры. Как не знали многие из них вообще о существовании этой категории инвалидов. Не случайно сначала мне задавали вопрос: «Это связано со стоматологией»? Не обидно, когда этот вопрос задавали чиновники, но иногда приходилось слышать его от людей, работающих в системе здравоохранения.



Для начала я раздала им всем брошюры «Жизнь со стомой» и статью В.Г. Суханова «Не делайте их изгойми!» (Медицина и общество № 23 2012 г. — сделала много ксерокопий для этого). Теперь эта проблема понимаема и потому решается на разных уровнях — до Государственной Думы Астраханской области, куда я к Председателю всё-таки попала на прием.

Интересный деловой контакт у нас складывается с Астраханской Государственной Медицинской Академией. Проректор Костенко Н.В. (колопроктолог по специальности) занимается несколько лет Программой реабилитации стомированных пациентов со своими студентами и готов сейчас сотрудничать с нами в этом направлении. Планируем совместные семинары, выезды в районы области, создание электронного справочника, куда войдёт не только обучающий фильм по уходу за стомой, но и все материалы — правовые, бытовые, социальные, необходимые стомированному инвалиду. Предполагается, что этот диск будет выдаваться бесплатно каждому прооперированному пациенту при выписке из лечебного учреждения.

Ну и, конечно, основной заботой у нас сейчас остается поиск и учёт всех стомированных пациентов области, кому операция была сделана давно, и о них просто забыли. Учёт, осмотр в Кабинетах реабилитации и конкретная помощь каждому. С этой целью привлекаем средства массовой информации, сообщения специальные в регулярно проводимых Минздравом «Дней хирурга», информация об организации «СТОМАСТ» будет дана на сайте Минздрава АО. А самое главное — наконец-то начата работа по созданию Регистра стомированных.

С уважением, Вера Михайловна Старенко Президент Региональной общественной организации инвалидов стомированных больных города Астрахани «СТОМАСТ»





В НОВЫЙ ГОД С АЛЬТЕРНОЙ ФРИ

Вы уже купили подарки своим близким и друзьям к Новому году и Рождеству или ещё заняты приятными хлопотами? Думаете о том, где и с кем будете встречать Новый год? — Да! Потому что с АЛТЕРНОЙ ФРИ (ALTERNA® FREE) вы абсолютно уверены, что ничто не сможет вам помешать!

Если нет, то не отчаивайтесь и не сомневайтесь, попробуйте АЛТЕРНУ ФРИ и почувствуйте уверенность в себе и в своих силах! АЛТЕРНА ФРИ создаст вам максимальный комфорт и удобство, поможет вам забыть о неприятностях, и вы снова почувствуете предвкушение волшебного праздника.

Алтерну Фри уже не воспринимают как калоприёмник, это предмет ежедневной личной гигиены или нижнее бельё. К ней быстро привыкают и совсем не чувствуют её на теле, потому что её клеевая пластина не стягивает кожу и не мешает при движении, мягкое нетканое покрытие приятно телу, его естественный тёплый бежевый цвет не бросается в глаза. Алтерна Фри не видна под одеждой, даже под элегантным праздничным платьем или светлой рубашкой.

Вы больше не волнуетесь, вы уверены, что надёжный фильтр нейтрализует любой запах и не позволит мешку надуться. Можно даже принять легкий душ перед приходом гостей, не снимая Алтерну Фри.



И какой Новый год без шампанского, салата «Оливье» и ваших традиционных домашних лакомств? Вам не надо себя ограничивать, иногда можно позволить себе то, что очень вкусно, но, может быть, не очень полезно. Вам незачем беспокоиться, Алтерну Фри легко и удобно дренировать: встроенная застёжка проста и незаметна, да ещё её можно спрятать под нетканое покрытие мешка. Недренируемую однокомпонентную Алтерну Фри можно быстро и безболезненно заменить: 5 минут в ванной комнате — вас никто не «потеряет» за это короткое время.

Однако самое важное, что может подарить вам Алтерна Фри и не только на праздник, но и каждый день — это здоровье вашей кожи вокруг стомы. Наверное, это самое главное. Если кожа вокруг стомы здоровая, калоприёмник не протекает, вас не беспокоит краснота, боль и зуд, то настроение у вас отличное, ваши мысли не о стоме, а о предстоящем празднике. Посмотрите на клеевую пластину Алтерна Фри, она похожа на весёлый новогодний рулет, каждый слой которого бережно заботится о здоровье вашей кожи: светлый впитывает излишнюю влагу кожи, тёплый коричневый надёжно защищает её от контакта с кишечным отделяемым и герметично приклеивает Алтерну Фри вокруг стомы.



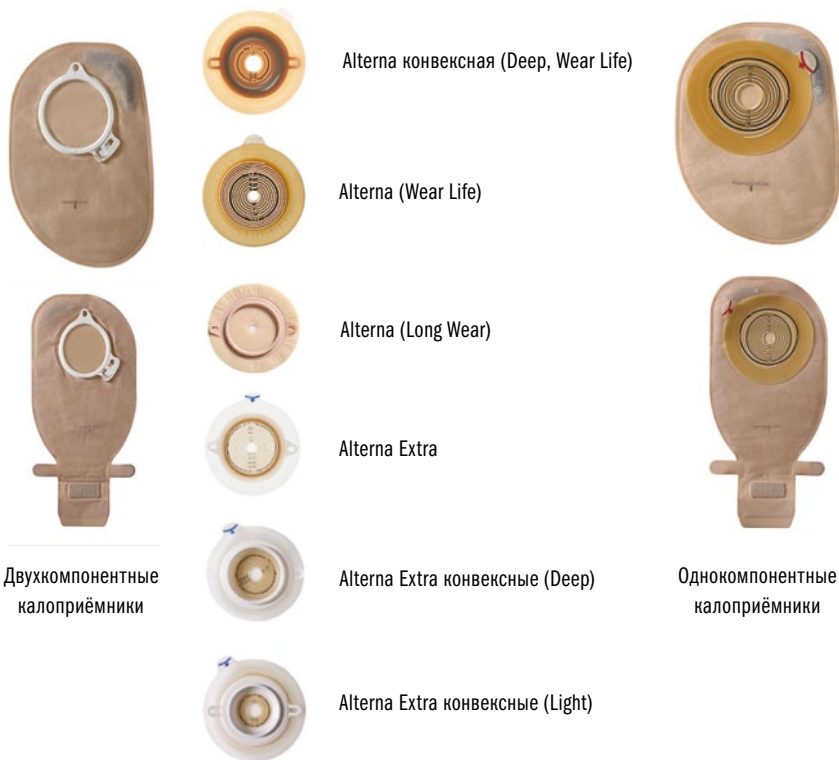
Для каждой стомы у Алтерны Фри свой рецепт рулета (клеевой пластины): пользуетесь однокомпонентными недренируемыми калоприёмниками — клеевая пластина Алтерны Фри позволит менять калоприёмники несколько раз в день, не повреждая кожу при отклеивании; привыкли носить калоприёмники дольше — Алтерна Фри предлагает другой рулет, клеевую пластину, которая может более продолжительное время оставаться на коже.



А для тех, кто привык к двухкомпонентным средствам ухода, Алтерна Фри предоставляет широкий выбор клеевых пластин: стандартных, для длительного ношения, конвексных, «экстра» для илеостом и уростом. Кроме того, вы не найдёте более удобного фланцевого соединения между мешком и пластиной: мешок не только легко надеть на фланец пластины, его можно повернуть (не снимая его с кольца пластины) в любое удобное положение. Закройте кольцо-защёлку мешка, мешок надёжно закреплён на пластине.



Вы уже надели Алтерну Фри — тогда давайте скорее готовиться к празднику. Наряжайте новогоднюю ёлку, идите за покупками, готовьтесь к застолью, не забудьте прогуляться с детьми, внуками или выгулять собаку! А может быть вы отправляетесь в путешествие и будете встречать Новый год в другом городе, в другой стране, в Альпах или под пальмой?! — Счастливого пути и приятного отдыха! Когда с вами Алтерна Фри, ничто (даже погода) не омрачит праздник!



Alterna конвексная (Deer, Wear Life)

Alterna (Wear Life)

Alterna (Long Wear)

Alterna Extra

Alterna Extra конвексные (Deer)

Alterna Extra конвексные (Light)

Двухкомпонентные
калоприёмники

Однокомпонентные
калоприёмники

Если вы хотите подробнее узнать об Алтерна Фри, заходите на наш сайт www.coloplast.ru, звоните в Центр поддержки Колопласт по номеру 8 800 700 11 26, звонок бесплатный. Будем рады ответить на ваши вопросы.

**Здоровья, счастья и благополучия
вам и вашим близким в Новом году!**

от компании Колопласт А/С (Дания)

Всероссийская конференция «Всемирный День стомированных пациентов»



10 октября 2012 года
Москва
Культурный Центр «Москвич»

10 ОКТЯБРЯ 2012 ГОДА В МОСКВЕ, В КУЛЬТУРНОМ ЦЕНТРЕ «МОСКВИЧ» ПРОШЛА ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ».

Одновременно в холле, перед конференцией, в 9:30 открылась выставка лучших производителей технических средств реабилитации для людей с нарушениями функции выделения (стомированных, имеющих проблемы с недержанием и с нарушениями мочеиспускания), также производителей лечебного питания и лекарственных препаратов, применяемых при лечении болезни Крона и неспецифического язвенного колита: «КОЛОПЛАСТ» (Дания), КОНВАТЕК (США), «ХОЛЛИСТЕР» (США), «ТЕНА» (Швеция), «Иакин», (Великобритания), «ТРИО» (Великобритания), «ЗМ» (США), «Бека Хоспитек» (Германия), «Асептика» (Россия), «Нестле» (Швейцария), «Ферринг Фармасетикалз» (Швеция).

Всемирный день стомированных пациентов был установлен в целях привлечения внимания мировой общественности и правительственных органов к проблемам стомированных пациентов.



Впервые этот важный день для миллионов стомированных людей в мире отмечался 2 октября 1993 года по инициативе членов Всемирной ассоциации стомированных пациентов под эгидой ООН. Отмечается это важное событие один раз в три года.

В работе конференции приняли участие 214 членов РООИСБ «АСТОМ» города Москвы, стомированные пациенты из регионов России: Московской области, Санкт-Петербурга, Астрахани, Перми, Армавира, Новороссийска, Самары, Тамбова, Вологды, Воронежа и других городов. Также приехали гости с Украины, из Одессы.

Очень отрадно отметить, что с большим интересом и вниманием к этому важному мероприятию отнеслись представители органов власти, здравоохранения и социальной защиты. В работе конференции приняли участие представители Министерства здравоохранения России, Министерства труда России, Департамента здравоохранения города Москвы, Департамента социальной защиты населения города Москвы, Комитета общественных связей Правительства города Москвы, представители Федерального Фонда социального страхования РФ, Руководитель Бюро МСЭ города Москвы Галина Николаевна Лапшина, Руководитель Федерального Бюро МСЭ Михаил Анатольевич Дымочка, главный колопроктолог РФ и Москвы, директор ГНЦ колопроктологии МЗ РФ Юрий Анатольевич Шелыгин, а также врачи, медсестры и социальные работники, представители лучших компаний-производителей технических средств реабилитации, лечебного питания и лекарственных средств.

Большое внимание конференции и её мероприятиям уделил зарубежный гость из Северной Ирландии, из Белфаста, господин Стьюарт Иакин — глава компании «Eakin».

В Президиуме конференции заняли свои места Суханов Вячеслав Геннадьевич — к.с.н., президент РООИСБ «АСТОМ»; Председатель Координационного Совета региональных общественных организаций стомированных пациентов России, Юрий Анатольевич Шелыгин — д.м.н., директор ГНЦ колопроктологии МЗ РФ, главный колопроктолог РФ и главный колопроктолог Москвы; Калашникова Ирина Анатольевна — зав. Службы реабилитации ГНЦ колопроктологии МЗ РФ; Климанова Ольга Васильевна — начальник Отдела благотворительной помощи Департамента социальной защиты населения города Москвы; Дарья Александровна Назарова — вице-президент РООИСБ «АСТОМ».



В адрес конференции поступили приветственные письма:

- От первого заместителя Министра здравоохранения Игоря Николаевича Каграманяна.
- От Министра Труда и социальной защиты РФ Максима Анатольевича Топилова, которое зачитала советник Министерства Швердина Оксана Игоревна.
- От руководителя Департамента социальной защиты населения г. Москвы, министра Правительства Москвы Владимира Аршаковича Петросяна, которое зачитала начальник отдела благотворительной помощи Департамента Климанова Ольга Васильевна.
- Также в адрес Конференции поступили приветствия от Ассоциаций стомированных пациентов Бурятии (БурАСТОМ) и Узбекистана (УзСТОМ).



Затем слово было предоставлено директору ГНЦ Колопроктологии Минздрава России, д.м.н. Юрию Анатольевичу Шелыгину, который поприветствовал всех собравшихся, сказал о важности такого события как Всемирный день стомированных, о необходимости консолидации усилий Ассоциации колопроктологов России и общественных организаций стомированных пациентов, Координационного Совета региональных общественных организаций стомированных пациентов России для дальнейшего успешного развития реабилитационного процесса стомированных пациентов в России, улучшения качества медицинской реабилитации, создания медицинских стандартов реабилитационной помощи, увеличение числа региональных кабинетов и отделений реабилитации стомированных пациентов на базе крупных лечебных учреждений, улучшение государственного обеспечения стомированных пациентов техническими средствами реабилитации.



По окончании выступления Ю.А.Шелыгина слово взял В.Г.Суханов и сказал следующее:

— В этот торжественный момент мы хотим выразить нашу благодарность всем, кто многие годы шёл вместе с нами, прокладывая тяжёлый путь развития реабилитационного процесса стомированных людей в Москве и России. Сейчас я хочу вручить грамоты-благодарности всем нашим соратникам и партнёрам, внесшим огромный вклад в решение множества самых различных социально-значимых проблем, которые постоянно сопутствовали развитию процесса реабилитации стомированных людей.



Далее В.Г. Суханов вручил грамоты представителям исполнительных органов власти, здравоохранения и социальной защиты, лучших компаний производителей средств ухода и региональным лидерам общественных организаций стомированных пациентов.



Глава компании «Еакin» Стьюарт Иакин выступил с приветственным словом.



Дальнейшее ведение Конференции было передано вице-президенту Организации «АСТОМ» Назаровой Дарье Александровне.

Назарова объявляет выступление Суханова В.Г.:

— **Слово Суханову Вячеславу Геннадьевичу**, к. с. н., Председателю Координационного совета российских региональных общественных организаций стомированных пациентов, Президенту РООИСБ «АСТОМ» — «Социальное партнерство как движущая сила в развитии реабилитационного процесса стомированных пациентов в России».



В своем докладе В.Г. Суханов отметил самые актуальные проблемы стомированных пациентов в России, требующие неотложного решения в ближайшее время:

1. Отсутствие четкости при определении группы инвалидности со стомой при прохождении комиссии МСЭ.
2. Проблемы при обеспечении специальными техническими средствами реабилитации стомированных инвалидов.
3. Проблемы получения средств ухода за стомой стомированными людьми, не имеющими группы инвалидности.
4. Отсутствие возможности выбора средств ухода за стомой стомированными инвалидами при государственном обеспечении.
5. Недостаточное количество кабинетов или отделений реабилитации стомированных пациентов в профильных медицинских учреждениях.
6. Проблемы санаторно-курортного лечения стомированных пациентов.

Также в докладе Суханова В.Г. была представлена Декларация о пациент-центрированном здравоохранении Международного Альянса Пациентских

Организаций (IAPO). Было отмечено, что пациент-центрированное здравоохранение — путь к справедливой, эффективной и оптимальной по затратам системе общественного здравоохранения. Здравоохранение в Российской Федерации, к сожалению, пока нельзя назвать таковым.

— **Слово Калашниковой Ирине Анатольевне**, руководителю Центра реабилитации стомированных пациентов ФГБУ ГНЦ колопроктологии МЗ РФ, врачу высшей категории «Современное состояние медицинской реабилитации стомированных пациентов в России».



И. А. Калашникова рассказала о состоянии Службы реабилитации стомированных пациентов в России, о последних достижениях в её развитии, о проводимых обучающих медсестринских семинарах на базе ГНЦ Колопроктологии Минздрава РФ по работе в кабинетах реабилитации стомированных больных. Представила опыт работы Службы реабилитации стомированных больных в ГНЦ Колопроктологии и проинформировала о создании медицинских стандартов лечения колопроктологических пациентов и оказания медицинских реабилитационных услуг стомированным больным.

И. А. Калашникова отметила необходимость и важность объединения усилий с общественными организациями стомированных пациентов в процессе развития реабилитационного процесса в России.

— **Слово Москалеву Алексею Игоревичу**, к. м. н., старший научный сотрудник ФГБУ ГНЦ Колопроктологии МЗ РФ «Хирургические аспекты реабилитации стомированных пациентов».

А. И. Москалев представил доклад о проводимых в ГНЦ Колопроктологии реконструктивно-восстановительных операциях стомированным больным, об особенностях проводимых операций. Продемонстрировал статистические данные, характеризующие увеличение численности подобных операций и успешность проводимой хирургической реабилитации стомированных больных в ГНЦК.

— **Слово Юрковской Татьяне Викторовне**, генеральному директору «КОЛОПЛАСТ» — Россия.

Т. В. Юрковская выступила с презентацией, посвященной социально-значимой работе компании «КОЛОПЛАСТ» в России. Рассказала о большом вкладе компании в развитие здравоохранения России, в процесс реабилитации стомированных паци-



ентов России, в обучение стоматерапии медсестёр России, в создание Службы реабилитации России.

Т. В. Юрковская представила результаты социального проекта компании «КОЛОПЛАСТ»: «КОЛОПЛАСТ — забота о вас. Реализация проекта социальной ответственности компании» и подвела итоги конкурса к Всемирному дню стомированных, проводимого компанией «КОЛОПЛАСТ». Победителям конкурса Т. В. Юрковская вручила оплаченную путёвку в Санкт-Петербург с посещением достопримечательностей города и большой конструктор «Лего». Затем в зале конференции были выпущены сотни белых и голубых воздушных шаров.



— **Слово Новиковой Наталье Альбертовне**, руководителю отдела маркетинга ЗАО «КонваТек». «Приветственное слово ConvaTec. Новости компании».

Н. А. Новикова выступила с презентацией, посвященной социально-значимой работе компании «КОНВАТЕК» в России. Рассказала о вкладе компании в развитие здравоохранения России, в процесс реабилитации стомированных пациентов России, в обучение стоматерапии медсестёр России, в создание кабинетов реабилитации стомированных пациентов в различных медицинских учреждениях. Ознакомила слушателей с последними достижениями компании «КОНВАТЕК» в реализации проектов по обеспечению стомированных пациентов техническими средствами реабилитации.



— **Слово Лаврентьеву Евгению Юрьевичу**, главному продакт-менеджеру ООО «Фогт Медикал», врачу высшей категории «Уникальные средства Cohesiv-Eakin для всех видов стом».

Е. Ю. Лаврентьев представил новую продукцию для стомированных пациентов России — уникальные средства Когезив для всех видов стом. Рассказал о разновидностях продукции и продемонстрировал необыкновенный лечебный эффект от применения данной продукции стомированными пациентами.





— **Слово Лященко Юрию Николаевичу**, д. м. н., профессор, НИИ им. Склифосовского «Лечебное питание для стомированных пациентов. Актуальность вопроса».

Ю. Н. Лященко представил интересный доклад по лечебному питанию. Рассказал об иммунных смесях, применяемых в период реабилитации, позволяющих сократить восстановительный период, ускорить заживление ран. Ярko и доказательно рассказал о важности применения энтерального и парентерального питания в острые и тяжёлые для организма человека периоды.

— **Слово Пюрвеевой Кермен Валерьевне**, заведующей гастроэнтерологическим отделением Поликлиники №1 Управления делами Президента РФ «Необходимость терапии ВЗК у стомированных пациентов».

К. В. Пюрвеева сделала доклад о необходимости терапии воспалительных заболеваний кишечника у стомированных пациентов. Подробно остановилась на таких заболеваниях кишечника как неспецифический язвенный колит и болезнь Крона, осложнениях, при которых консервативная терапия является неэффективной, о большой вероятности возникновения рецидива болезни Крона и после резекции кишечника. Представила лекарственные препараты, эффективные в профилактике рецидива. Также сообщила о тех лекарственных препаратах, которые не являются эффективными в такой ситуации.



— **Слово Старенко Вере Михайловне**, президенту Региональной общественной организации стомированных больных «СТОМАСТ» г. Астрахань «Опыт взаимодействия общественной организации с органами власти, здравоохранения и социальной защиты в Астрахани».



В. М. Старенко рассказала об опыте создания региональной общественной организации стомированных пациентов Астрахани, значительных достижениях, которые стали возможны благодаря настойчивой и упорной работе организации и, особенно, о главном успехе — создании двух кабинетов реабилитации стомированных пациентов на базе двух профильных крупных лечебных учреждений города Астрахани.

В. М. Старенко передала Председателю Координационного совета региональных общественных организаций



стомированных пациентов России В. Г. Суханову благодарственное письмо от Мэра города Астрахани М. Н. Столярова за оказанную поддержку в развитии службы реабилитации стомированных пациентов в Астрахани и регионе.

— **Слово Мокрушиной Людмиле Николаевне**, президенту Региональной общественной организации стомированных больных «УРАЛСТОМ» г. Пермь «Опыт работы общественной организации в развитии реабилитационного процесса стомированных пациентов в Пермском Крае».



Л. Н. Мокрушина рассказала о большом и продолжительном опыте работы Региональной общественной организации стомированных пациентов города Перми, о проводимых организацией социальных программах и мероприятиях для стомированных инвалидов. Привела яркие примеры достижений в области реабилитации и развития службы реабилитации стомированных пациентов в регионе, осуществившихся благодаря ответственной и активной работе организации, её взаимодействию с врачами, медсёстрами, со всеми участниками процесса реабилитации, с органами власти.

На этом выступлении по программе конференции были закончены. И. А. Калашникова и В. Г. Суханов ответили на вопросы, поступившие во время конференции в Президиум.

В. Г. Суханов зачитал Резолюцию конференции, которая была принята единогласно и объявил о её принятии.



Затем Д. А. Назарова провела розыгрыш призов по объявленной в начале мероприятия лотерее. Все объявленные победители получили очень полезные призы.



После пятнадцатиминутного перерыва специально для всех участников конференции состоялся концерт артистов Москонцерта.



РОССИЙСКАЯ ПРОГРАММА СЕТИ ЦЕНТРОВ АНТИЦИТОКИНОВОЙ ТЕРАПИИ

ИННОВАЦИОННОЕ
ЛЕЧЕНИЕ



ЗАБОТА
О ПАЦИЕНТЕ



ОБУЧЕНИЕ
ВРАЧЕЙ



ПРОГРАММЫ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ



ООО "МСД Фармасьютикалс" Россия, 115093, г. Москва, Павловская, д. 7, стр. 1,
Тел.: +7 (495) 916 71 00, Факс: +7 (495) 916 70 94, www.merck.com
RHEU-1060529-0000,11.2012



Межрегиональная общественная организация поддержки пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника «Доверие».

Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК) — болезнь Крона (БК) и язвенный колит (ЯК) относятся к аутоиммунным заболеваниям, при которых происходит разрушение органов и тканей организма собственной иммунной системой. Больные ЯК и БК требуют постоянного медикаментозного лечения, в том числе системными стероидами и цитостатическими препаратами, проведения реабилитационных мероприятий, множественных госпитализаций и часто — хирургического вмешательства, приводящего к инвалидизации. ВЗК страдают преимущественно молодые трудоспособные люди 20–40 лет. У 20% больных ВЗК заболевание диагностируется в детском или подростковом возрасте. Отмечается рост заболеваемости БК у подростков в возрасте 15–18 лет. Частота инвалидности в России на 2010 год составляет 31% при ЯК и 41% при БК. По данным многочисленных публикаций примерно 2/3 пациентов БК и не менее 20 — 25 % больных ЯК в определённый момент своей жизни нуждаются в хирургическом лечении. При правильной диагностике и своевременно начатой терапии пациенты с ВЗК продолжают сохранять хорошее качество жизни, социальную активность, приносить пользу обществу, что очень важно, учитывая, что подавляющее большинство больных ВЗК — люди трудоспособного возраста.

Эти проблемы характерны для разных городов и регионов России, и Санкт-Петербург не стал исключением. Врачи Городской клинической больницы № 31 столкнулись с тем, что пациентов с ВЗК много, и часто они попадают на лечение уже с осложнениями или недостаточно эффективно проводимой терапией в прошлом.

Поэтому, для улучшения оказания специализированной медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга, страдающим воспалительными заболеваниями кишечника, распоряжением Комитета по здравоохранению в июне 2007 года организован Городской центр диагностики и лечения воспалительных заболеваний кишечника (Центр ВЗК). Центр создан на базе Городской клинической больницы № 31 при участии кафедры гастроэнтерологии и диетологии Санкт-Петербургской Медицинской академии последипломного образования (СПб МАПО) и является структурным подразделением больницы. Возглавляет Центр ВЗК доктор медицинских наук, профессор Андрей Юрьевич Барановский.

На базе Центра ВЗК врачи регулярно проводят Школы для пациентов ВЗК, на которые приходят не только пациенты, но и их родные и близкие люди. Стало понятно, что нас объединяет не только борьба с заболеванием, но и с множеством проблем, которые сообща значительно легче решать.

В апреле 2011 года на очередной Школе принято решение о создании Общества пациентов с ВЗК.

В июле 2011 создана Санкт-Петербургская общественная организация поддержки пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта «Доверие», членами которой стали более 30 человек.

В ноябре 2011 года Санкт-Петербургская общественная организация поддержки пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта «ДОВЕРИЕ» преобразована в Межрегиональную общественную организацию поддержки пациентов с ВЗК «Доверие», а 16 января 2012 года проведена регистрация организации в Министерстве Юстиции РФ.

Основной офис находится в г. Санкт-Петербург. Председатель МОО «Доверие» — Татьяна Игоревна Шашурина, г. Санкт-Петербург.

Тел.: +7 (911) 797 21 71

Электр. адрес: victorias56@mail.ru

В СОСТАВЕ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЙСТВУЮТ ОТДЕЛЕНИЯ В ГОРОДАХ: МОСКВА, САМАРА, СТАВРОПОЛЬ, КАЗАНЬ И В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ:

Москва, Аверьянова Елена Александровна, тел.: +7 985 999 09 21, электр. адрес: averian@yandex.ru

Московская область, Климашин Игорь Александрович, тел.: +7 915 303 58 19, электр. адрес: sbor24@yandex.ru

Ставрополь, Клущин Игорь Сергеевич, тел.: +7 928 306 37 12, электр. адрес: Klushin@gmail.com

Самара, Уралев Валерий Евгеньевич, тел.: +7 927 705 87 85, электр. адрес: uralev_o8@mail.ru

Казань, Хамзина Айсина Анасовна, моб.тел.: 8 917 272 53 05, электр. адрес: ajsinak@yandex.ru

В настоящее время пациентов и родственников больных ВЗК в составе МОО «Доверие» более 500 человек с активной жизненной позицией.

Цели МОО «ДОВЕРИЕ»:

Обеспечение достойного статуса жизни людей с ВЗК.

Социальная и психологическая поддержка людей с ВЗК.

Содействие в социальной и трудовой адаптации людей с ВЗК.

Содействие профилактике, диагностике и лечению ВЗК.

Установление личных контактов, общение членов Общества, оказание взаимной поддержки и помощи.

Поддержка практических и научных разработок в области изучения заболеваний желудочно-кишечного тракта, в том числе воспалительных заболеваний кишечника.

Оказание бытовой помощи людям с воспалительными заболеваниями кишечника.

ЗАДАЧИ:

Консолидация пациентов всех регионов России. Открытие новых филиалов МОО «Доверие». Решение вопросов, связанных с обеспечением лекарственными препаратами.

Официальные обращения в органы законодательной и исполнительной власти и другие инстанции по вопросам медицинского/лекарственного обеспечения и социальной защищенности пациентов.

Привлечение средств массовой информации (ТВ, газеты, Интернет-сайты и др.) при решении проблемных вопросов и для актуализации проблемы.

Участие в различных мероприятиях образовательного характера (для врачей, пациентов и т.п.).

В ТЕЧЕНИЕ 2012 ГОДА НАМ УДАЛОСЬ РЕШИТЬ МНОЖЕСТВО АКТУАЛЬНЫХ ВОПРОСОВ.

10 апреля 2012г в Санкт-Петербурге проведена on-line Школа для пациентов с ВЗК с подключением городов: Москва, Ставрополь, Самара, Казань, Ростов, Белгород по теме «Взаимодействие врача и пациента при выборе лекарственной терапии. Соотношение польза-риск». В программе Школы большой интерес вызвало выступление Шашуриной Т. И. с докладом: «Успешный опыт создания и работы МОО «ДОВЕРИЕ». Постановка целей и задач на 2012 год» и лекции врачей о проблемах ВЗК. Пациенты и врачи из разных городов (Нижний Новгород, Барнаул, Екатеринбург, Воронеж и др.) самостоятельно заходили на сайт и задавали вопросы в режиме on-line.

Нам удалось заявить о себе во врачебном сообществе, заручиться поддержкой в лекарственном обеспечении в органах здравоохранения, участвовать в конференциях врачей и пациентских сообществ.

Если Вам нужна разносторонняя поддержка в борьбе с ВЗК, если Вы являетесь родным или близким пациента с ВЗК, обращайтесь в филиалы МОО «Доверие». С вопросами о создании филиала в Вашем регионе обращайтесь к председателю МОО «Доверие» Шашуриной Т. И.

В последние годы прогресс в развитии медицины связан с разработкой принципиально новых высокотехнологичных биологических препаратов для консервативной терапии БК и ЯК, которые действуют на причину заболевания, подавляя ключевые факторы воспаления, улучшая качество жизни пациентов, позволяют предотвратить оперативное лечение (колэктомия).

Подробную информацию о клиниках, где можно получить медицинскую квалифицированную помощь пациентам с болезнью Крона и язвенным колитом, о событиях с участием МОО «Доверие» можно найти на сайте www.remissia.ru в разделе «Где лучше лечиться», на сайте www.kronportal.ru и сайте www.spbsverdlovka.ru

Председатель общественной организации
Шашурина Татьяна Игоревна

Важность правильного ухода за лежачими больными

СЕРОВА Л. Д. — доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник лаборатории клинических и социальных проблем гериатрии Научно-клинического центра Геронтологии, Москва. E-mail: lds2-3@yandex.ru

БАХОВА М. Г. — сотрудник компании ООО «ЭсСиЭй Хайджин Продактс Раша». Сайт: www.уход-и-забота.рф



Мало кто станет спорить с утверждением, что главная ценность для любого человека — это здоровье. Но, к сожалению, в каждой семье может случиться так, что кому-то из близких потребуется длительный уход. В результате болезни человек может оказаться лишенным возможности обслуживать себя самостоятельно. Причём не обязательно речь идет о травме или тяжелом заболевании: в беспомощном состоянии люди порой оказываются и просто в силу преклонного возраста. История медицины гласит, что в незапамятные времена, когда медицина только начинала развиваться, и врачи в большинстве случаев были бессильны, только правильный уход мог «поднять на ноги» больного или раненого.

Дело в том, что причины тяжелого состояния пациентов разные — начиная от инсульта или инфаркта, послеоперационного периода, тяжелых переломов нижних конечностей и заканчивая общей ослабленностью организма в пожилом возрасте. В каждом случае есть своя специфика ухода, которую определяет лечащий врач. Однако первое, с чем обычно сталкиваются родственники такого пациента — необходимостью обеспечить ему гигиенический уход. Лежачие больные очень часто страдают недержанием мочи/кала, которое развивается как следствие урологических нарушений, травм, повреждений позвоночника, психических расстройств и ряда других заболеваний. Недержание всегда вызывает проблемы личной гигиены — подтекание мочи на нижнее и постельное белье, появление запаха, раздражение кожи. НМ сопровождается эмоциональной подавленностью больного и порой даже более тяжелыми осложнениями, как, например, развитие пролежней. Всё это приводит к серьёзному ухудшению качества жизни. В такой ситуации очень важно организовать процесс ухода и правильно подобрать средства гигиены. На ухаживающих родственников приходится серьёзная нагрузка. В ряде случаев люди впервые сталкиваются с необходимостью ухода и часто не знают даже самых базовых его основ. Поэтому, уже несколько лет поддержку ухаживающим родственникам оказывает сайт www.уход-и-забота.рф марки ТЕНА, на котором размещены статьи, посвящённые разным аспектам ухода, обучающий видеокурс, алгоритм подбора продукции.

Уход за лежачим больным предполагает обеспечение удобного положения в постели («постельный комфорт»), своевременную смену постельного и нательного белья, профилактику пролежней, обработку пролежней при их наличии, уход за слизистыми оболочками носа, полостью рта, обработку глаз и слуховых проходов и многое другое. Большое значение в уходе за тяжелыми больными имеют приготовление постели и контроль за состоянием постельного белья. Матрасы тяжелых больных, страдающих недержанием кала и мочи, обшивают медицинской клеёнкой. Простыню следует тщательно расправлять, а её края подворачивать под матрас. Складки на простыне причиняют больному неудобство и могут вызвать развитие пролежней.

При появлении пролежней возможно присоединение вторичной гнойной или гнилостной инфекции. Профилактика пролежней сводится к постоянному контролю состояния постели, постельного и нательного белья тяжелого больного — своевременному устранению неровностей, разглаживанию складок. Для профилактики пролежней применяют специальные подкладные резиновые круги, которые помещают под области тела, подвергающиеся длительному сдавлению (например, под крестец). Круг должен быть надут не очень туго, чтобы он мог изменять свою форму при движении больного. Необходимо систематически изменять положение больного, поворачивая его в постели 8–10 раз в сутки. Более целесообразно для профилактики пролежней использовать противопролежневые матрасы.

На сегодняшний день существуют эффективные средства, позволяющие обеспечить человеку хороший гигиенический уход и заботу, снизить физические и финансовые затраты ухаживающих родственников. Для лежачих больных, а также малоподвижных пациентов отличным выбором будут подгузники ТЕНА Слип, которые очень хорошо себя зарекомендовали для защиты при недержании средней и тяжелой степени. Они сделаны из дышащего материала, быстро впитывают жидкость и хорошо удержива-



Подгузники для взрослых ТЕНА Слип



Впитывающие простыни ТЕНА Бед

ют её, обеспечивая сухость кожи, что для лежачего больного чрезвычайно важно в целях профилактики раздражений кожи и возникновения пролежней.

Подгузники ТЕНА Слип имеют анатомическую форму, благодаря которой они хорошо сидят, больной чувствует себя комфортно, подгузник не протекает, что опять же экономит силы ухаживающего, так как не приходится постоянно менять постельное белье и тревожить больного. Застёжки-липучки ТЕНА Слип можно многократно фиксировать, не повреждая поверхности подгузника. Это очень важное качество, так как правильно и плотно надеть подгузник не всегда получается сразу, да и при проведении гигиениче-

ских процедур застёжки приходится открывать. Чёткий индикатор в виде трёх полос на внешней стороне изделия окрашивается в синий цвет, что указывает точное время необходимости смены подгузника. Разновидность этого вида подгузника — ТЕНА Слип Супер, он обладает большей впитываемостью — на 25%, что особенно важно при уходе за лежачими пациентами. Использование подгузника ТЕНА Слип поможет предотвратить и распространение неприятного запаха, что опять же улучшает бытовые условия, а больной испытывает меньше дискомфорта.

В дополнение к подгузникам целесообразно приобрести впитывающие простынки и специальные средства для мытья больного, которые облегчат проведение гигиенических процедур. Например моющий крем ТЕНА и специальные рукавички для мытья. Впитывающие простынки ТЕНА Бэд защитят постельные принадлежности от возможного протекания или нежелательного эффекта при проведении большого количества гигиенических процедур. Моющий крем заменяет мытьё водой и мылом не требуя последующего смывания водой. Такой крем не содержит спирт, мягко удаляет загрязнения, нейтрализует запах и идеален для чувствительной кожи и частого применения.

Ухаживающему родственнику необходимо помнить, что организация правильного ухода и выполнение всех процедур по уходу за обездвиженным, даже на короткое время пациентом, залог предупреждения возможных осложнений со стороны сосудистой, костно-мышечной систем, профилактика пролежней.

Используемая литература:

В. М. Васильчиков «Организация социально-медицинского обслуживания пожилых людей» в «Руководство по геронтологии» под редакцией академика В. Н. Шабалина, Москва, Цитадель-трейд, 2005, с. 743–751.

З. С. Митина, Е. Л. Мандрыгина, Н. Н. Водолагтна «Герiatricкие проблемы в клинической неврологии» в «Руководство по геронтологии» под редакцией академика В. Н. Шабалина, Москва, Цитадель-трейд, 2005, с. 346–358.

С. В. Шубин «Болезни мочеполовой системы в пожилом возрасте» в «Руководство по геронтологии» под редакцией академика В. Н. Шабалина, Москва, Цитадель-трейд, 2005, с. 427–447.

Журнал «Здоровье человека» 2008 г. № 1.



Моющий крем ТЕНА

ПРАЗДНИК ИЗОБИЛИЯ

У КАЖДОГО НАРОДА ЕСТЬ ТРАДИЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С НОВОГОДНИМ ЗАСТОЛЬЕМ. У КАЖДОГО БЛЮДА И У ПРАЗДНИЧНОГО СТОЛА В ЦЕЛОМ ОСОБОЕ СИМВОЛИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ — ФРУКТОВЫЕ СЛАДКИЕ ДЕСЕРТЫ ИЗ ЯБЛОК, МОРКОВИ И МЁДА ИЗДАВНА СИМВОЛИЗИРУЮТ ПОЖЕЛАНИЕ ЗДОРОВЬЯ ВСЕМ, СОБРАВШИМСЯ ЗА ПРАЗДНИЧНОЙ ТРАПЕЗОЙ; ВЫПЕЧКА С МАКОМ — ЭТО ПОЖЕЛАНИЕ ДЕНЕЖНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ; ПЕЛЬМЕНИ И ПИРОЖКИ С ЗАПЕЧЕННЫМИ МОНЕТКАМИ — ГАДАНИЕ О ТОМ, КОМУ БОЛЬШЕ ПОВЕЗЁТ В НАСТУПАЮЩЕМ ГОДУ.

И, РАЗУМЕЕТСЯ, В НОВОГОДНЮЮ НОЧЬ НЕ ХОЧЕТСЯ ДУМАТЬ ОБ ОГРАНИЧЕНИЯХ И ДИЕТАХ, ХОЧЕТСЯ ПОБАЛОВАТЬ СЕБЯ И БЛИЗКИХ ДЕЛИКАТЕСАМИ. ЭТО ЖЕЛАНИЕ ПОНЯТНО И НЕТ НИЧЕГО ПЛОХОГО В ТОМ, ЧТОБЫ ЕГО УДОВЛЕТВОРИТЬ. ЕДИНСТВЕННОЕ, О ЧЁМ МЫ НЕ УСТАЁМ НАПОМИНАТЬ НАШИМ ЧИТАТЕЛЯМ: ПОЖАЛУЙСТА, ОТНОСИТЕСЬ К СЕБЕ БЕРЕЖНО — ПРОБУЙТЕ НЕЗНАКОМЫЕ ИЛИ РЕДКО УПОТРЕБЛЯЕМЫЕ ВАМИ ПРОДУКТЫ НЕБОЛЬШИМИ ПОРЦИЯМИ, ВНИМАТЕЛЬНО ПРИСЛУШИВАЙТЕСЬ К РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА, НЕ ПЕРЕГРУЖАЙТЕ ЖКТ СЛИШКОМ ЖИРНОЙ И ОСТРОЙ ПИЩЕЙ, А ТАК ЖЕ АЛКОГОЛЕМ. ПУСТЬ ВАШ ПРАЗДНИК НЕ БУДЕТ ОМРАЧЕН НЕДОМОГАНИЕМ НИ В НОВОГОДНЮЮ ВОЛШЕБНУЮ НОЧЬ ИСПОЛНЕНИЯ ЖЕЛАНИЙ, НИ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО ГОДА.

Будьте здоровы и благополучны!

А мы традиционно делимся с вами праздничными рецептами и праздничным настроением.

СВИНИНА ЗАПЕЧЁННАЯ С ОВОЩАМИ В РУКАВЕ

Ингредиенты:	Перец чёрный молотый — по вкусу
Свинина целый кусок (шейная часть) — 1,5 килограмма	Капуста белокочанная 800 грамм
Сушеные травы — тимьян, базилик, чабрец, розмарин, укроп	Морковь средняя 4 штуки
Соль — по вкусу	Лук репчатый средний 3–4 штуки
	Чеснок 2–3 зубца
	Шампиньоны 200 грамм

Свинину промыть, тщательно посолить со всех сторон и натереть обильно специями. Положить в кастрюльку, накрыть крышкой или пищевой пленкой и убрать на сутки в холодильник, чтобы мясо просолилось и промариновалось. Промаринованное мясо выложить в пакет для запекания. Морковь и лук очистить и порезать крупными кусочками, выложить вокруг мяса в пакет.

Дольки чеснока разрезать на 3–4 части, капусту нарезать крупными кусками, шампиньоны разрезать на половинки. Выложить капусту, грибы и чеснок в пакет для запекания к мясу. Края пакета закрыть и поставить в разогретую до 250 градусов духовку на 25 минут. Затем жар убавить до 180 градусов и запекать ещё в течение 90 минут.



СЛОЁНАЯ ЗАКУСКА ИЗ БАКЛАЖАНОВ С ПЕРЦЕМ И ТВОРОЖНЫМ КРЕМОМ

Ингредиенты (на небольшой террин в форме диаметром 18 сантиметров):

Баклажаны — 4 штуки	Соль
Перец сладкий болгарский — 3 штуки	Перец
Пастообразный творог — 300 грамм	Чеснок — 2 зубца
Зелень укропа	Растительное масло для обжаривания баклажанов
Желатин — 2 столовые ложки	
Молоко — 100 миллилитров	



Баклажаны режем на тонкие пластины и обжариваем их с двух сторон в масле. Обжаренные баклажаны выкладываем на бумажное полотенце, чтобы удалить излишки масла. Круглую ёмкость диаметром 17–18 сантиметров выстелить пищевой плёнкой и уложить баклажаны таким образом, чтобы ломтики закрыли дно и стенки ёмкости. Желатин залить молоком

и поставить набухать в течение получаса. Перец промыть, сбрызнуть маслом и выложить на противень. Запечь в духовке (лучше в режиме гриль), переворачивая, до чёрной корочки со всех сторон. Запеченный перец положить в пакет на пару минут, а затем аккуратно снять кожицу и удалить семена. Порезать перец пластинками. Творог соединить с мелко рубленым чесноком и зеленью укропа. Посолить и поперчить по вкусу. Желатин поставить на огонь и полностью растворить в молоке (не доводить до кипения). Вылить растопленный желатин в творожную массу и быстро перемешать. Выложить в ёмкость на баклажаны часть творожной начинки (я выложила 1/3 часть). Сверху на творог уложить пластинки перца, а затем слой обжаренных баклажанов. Сделать таким образом три слоя творожной массы, перца и баклажанов. Ёмкость с террином поставить в холодильник на пару часов, а затем достать и порезать порционными кусочками.

РЕЦЕПТ ДЕСЕРТА ИЗ ЧЕРНОСЛИВА С ГРЕЦКИМИ ОРЕХАМИ И СМЕТАННЫМ СОУСОМ

Ингредиенты (приблизительно на 2 порции):
Чернослив крупный — 20 штук
Сметана (жирность не менее 30%) — 200 грамм
Грецкие орехи — 10 штук
Сахар или сахарная пудра по вкусу



Промойте чернослив, залейте его горячей водой и оставьте на 40–50 минут, чтобы он размок. Если чернослив с косточками, то косточки аккуратно удалите. Чернослив обсушите на полотенце.

Орехи очистите от скорлупы, разделите на половинки.

В черносливицу положите половинку грецкого ореха. Сметану или сливки взбейте с сахаром или сахарной пудрой. Количество сахара зависит от сладости чернослива и от вашего вкуса.

В креманки выложите половину сметанного крема, на него положите фаршированный чернослив.

Сверху полейте сметанным кремом или выдавите его из кондитерского шприца.

Дайте десерту настояться в холодильнике около 30–60 минут, а затем подавайте на стол.

ЗАКУСКА УНИВЕРСАЛЬНАЯ ДЛЯ ЛЮБИТЕЛЕЙ РЫБЫ И МОРЕПРОДУКТОВ



Ингредиенты:
Мука — 6 столовых ложек
Яйцо куриное — 3 штуки
Масло сливочное — 100 грамм
Сметана — 2 столовых ложки
Разрыхлитель — 1 чайная ложка
Сыр творожный — 200 грамм
Рыба красная (слабосоленая) — 170 грамм
Икра красная — 75 грамм
Креветки (для украшения)
Петрушка

Растопленное масло смешиваем с мукой и разрыхлителем, добавляем взбитые яйца и сметану, хорошо перемешиваем.

В одноразовые бумажные формочки (можно и в формочки для кексов, смазанных маслом) выкладываем по одной столовой ложке теста и ставим в духовой шкаф, выпекаем при температуре 220 гр.

После того как кексы поднимутся, достать их из духовки и доннышком рюмки (нужного диаметра) продавить серединку каждого кекса до дна, чтобы получились углубления для начинки. Затем возвращаем корзиночки в духовку и допекаем их до румяного вида.

Теперь приступаем к приготовлению начинки. Для этого красную (слабосоленую) рыбу измельчаем в блендере, добавляем измельчённую петрушку и творожный сыр, всё взбиваем до однородной массы.

Готовой рыбно-творожной массой начиняем корзинки, сверху выкладываем икру, украшаем креветками и зеленью.



ДЕСЕРТ ИЗ БАНАНОВ И ТВОРОГА

Ингредиенты:
Банан — 2 штуки
Творог — 450 грамм
Йогурт — 300 грамм
Желатин — 4 чайных ложки
Вода — 3 столовых ложки
Сахарная пудра — 3 столовых ложки

Чистим бананы от кожуры и нарезаем небольшими кусочками. В глубокой тарелке смешиваем творог, бананы, сахарную пудру и йогурт. Полученную массу взбиваем блендером. Затем заливаем желатин водой и оставляем на 30 минут, даём ему набухнуть. По истечении времени растворяем его на водяной бане и остужаем.

Далее смешиваем творожную массу и желатин, тщательно перемешиваем и разливаем по формочкам. Ставим в холодильник для застывания.



www.5gram.eu

www.5gram.eu

Вам поставлен
диагноз
**болезнь
Крона?**



Вам поставлен
диагноз
**язвенный
колит?**

Пентаграмма может Вам помочь

Пентаграмма – первый международный проект для пациентов, страдающих неспецифическим язвенным колитом и болезнью Крона.

Что предлагает Пентаграмма:

- Подробную информацию о заболевании
- Возможность обратиться с вопросом напрямую к гастроэнтерологу
- Возможность отслеживать активность своего заболевания
- Новости о лечении ВЗК
- Советы о том, как можно улучшить качество жизни при ВЗК

Участие в проекте Пентаграмма - бесплатное

Зайди сегодня на сайт **www.5gram.eu** и узнай много нового

www.5gram.eu



PENTAGRAM

G031/3/02

Воспалительные заболевания кишечника у детей

Алиева Э. И.

Доктор медицинских наук, ассистент кафедры пропедевтики детских болезней Российского медицинского университета. Заведующая кафедрой педиатрии с курсом детской хирургии Государственной классической академии им. Маймонида МНИО РФ на базе Измайловской ДГКБ.

Термин «Воспалительные заболевания кишечника» (сокращённо ВЗК) объединяет два хронических заболевания, протекающих с поражением желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) — язвенный колит (ЯК) и болезнь Крона (БК).

Заболевания имеют некоторое сходство в ряде клинических симптомов (внешних проявлений, которые врач может наблюдать у больного). Между этими двумя заболеваниями имеется целый ряд существенных различий, касающихся, прежде всего, распространённости и глубины поражения органов ЖКТ.

Причины развития ВЗК

Причины возникновения ВЗК до настоящего времени до конца не изучены. Попытки связать развитие заболевания с каким-либо одним этиологическим (причинным) фактором, например, бактериальным или вирусным поражением, генетической предрасположенностью, аллергической или стрессовой реакцией, оказались безуспешными.

Согласно современным представлениям, ВЗК являются многофакторными заболеваниями, в развитии которых имеет значение сложное взаимодействие в наследственно предрасположенном организме факторов внешней среды, запускающих ряд иммунных механизмов с развитием так называемой аутоиммунной агрессии, в результате которой клетки иммунной системы начинают атаковать собственные органы (в данном случае — кишечник), из-за чего в слизистой оболочке кишки скапливаются лейкоциты, выделяющие так называемые противовоспалительные цитокины, в частности фактор некроза опухоли α (ФНО). Конечным итогом этих процессов является развитие хронического воспаления стенки кишки. Согласно современным данным, большинство детей с ВЗК — это подростки, средний возраст которых составляет 12 лет. Реже заболевание встречается у детей моложе 7 лет, а случаи заболевания детей в возрасте до 1 года является единичными.

Симптомы ВЗК у детей

Проявления ВЗК у детей многообразны и включают в себя как симптомы поражения ЖКТ, так и «внекишечные проявления», которые встречаются у 35% детей с ВЗК, могут преобладать в картине заболевания и вносить дополнительные сложности в постановку правильного диагноза (так называемые «маски ВЗК»). В качестве внекишечных проявлений ВЗК рассматриваются поражения суставов (артриты, артралгии), кожи, слизистых оболочек (гангренозная пиодермия, узловатая эритема, афтозный стоматит), глаз (иридоциклиты), поражения печени (гепатит, склерозирующий холангит).

К симптомам ЖКТ при ВЗК относятся нарушения характера стула (может быть в виде диареи или может характеризоваться появлением запоров). Особенно обращает внимание появление патологических примесей в кале, связанных с воспалением стенки кишки — крови, слизи, иногда гноя. Выделение крови при дефекации может быть различным — от незначительного, в виде отдельных прожилок, до выраженного, вплоть до развития кишечного кровотечения. Наряду с описанными симптомами у ребенка с ВЗК отмечаются боли в животе, интенсивность которых так же может различаться — от умеренных до выраженных, которые приходится дифференцировать с острой хирургической патологией (аппендицит).

Диагностика ВЗК у детей

Показанием для назначения и проведения лабораторно-инструментальных методов обследования для подтверждения диагноза ВЗК у детей следует наличие следующих жалоб:

- боли в животе: приступообразные, интенсивные, после приёма пищи или перед дефекацией, иногда постоянные, ноющего или тянущего характера, локализующиеся в правой подвздошной области, окологупочной области, иногда без чёткой локализации;
- снижение веса,
- общее недомогание, слабость, быстрая утомляемость,
- нарушения стула: учащение дефекаций до 2–3 раза в сутки с изменением консистенции стула (кашицеобразный или жидкий) или появление диареи (жидкий или кашицеобразный стул 4 раза в сутки и чаще). Возможны жалобы на появление запоров или чередование запоров и поносов;
- появление патологических примесей в кале (кровь, слизь, гной);
- лихорадка (периодические подъёмы температуры до фебрильных цифр или субфебрилитет свыше одного месяца).

При первичной диагностике обязательно проведение микробиологических исследований с целью дифференциального диагноза с заболеваниями кишечника инфекционной природы (они включают в себя исследования кала и крови).

Следующим этапом обследования является проведение эндоскопического обследования — исследования органов ЖКТ при помощи специальных гибких приборов — эндоскопов, позволяющих осмотреть слизистую оболочку и выявить изменения, характерные для ВЗК: кровоточивость, наличие эрозий, язв и взять биопсию (кусочки слизистой оболочки для микроскопического исследования). Эндоскопическое обследование включает в себя эзофагогастродуоденоскопию (исследование пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки) и колоноскопию (исследование толстой кишки и конечных отделов тонкой кишки).

Обязательным для диагностики ВЗК применяется также рентгенологическое исследование органов ЖКТ с применением контрастного вещества (барий), позволяющие получить фиксированные изображения (рентгенограммы) различных участков кишки на различном протяжении и определить наличие свищей, сужения или расширения участков кишки. С этой целью и по показаниям применяется магнитно-ядерная томография.

К современным методом обследования относится проведение видеокапсульной эндоскопии, которая позволяет оценить состояние слизистой оболочки органов ЖКТ на всем протяжении. При его проведении ребенок проглатывает специальное устройство размером с небольшую таблетку — видеокапсулу, которая продвигается по пищеварительному тракту и передаёт изображение слизистой оболочки на монитор компьютера.

Лечение ВЗК у детей

Лечение ВЗК у ребёнка прежде всего должно быть направлено на достижение ремиссии (исчезновение внешних проявлений заболевания и уменьшение воспалительных проявлений в стенке кишечника) с долгим её поддержанием (предотвращения случаев обострения заболевания).

Медицина на сегодня не обладает возможностью полного излечения ВЗК, однако располагает средствами, способствующими максимально уменьшить воспалительный процесс в стенке кишки и снизить количество рецидивов заболевания.

Медикаментозное лечение ВЗК включает в себя применение препаратов 5-аминосаляциловой кислоты (месалазинов), которые назначаются на длительный период, способствуют уменьшению воспалительной реакции в стенке кишки и препятствуют развитию обострений.

Гормональная терапия, которая быстро уменьшает воспаление и способствует прерыванию обострения, однако не назначается на длительный период, так как имеет много побочных эффектов.

Иммунодепрессанты — препараты подавляют активность аутоиммунных реакций, развивающихся при ВЗК, уменьшают симптомы заболевания и предотвращают обострения, однако угнетают и собственный иммунитет организма ребёнка, из-за чего возрастает риск развития инфекционных и токсических поражений.

Значительный прогресс в лечении ВЗК у детей отмечен в связи с появлением новой группы лекарственных веществ. Их отличительная особенность — избирательное действие на одну из причин развития ВЗК — противовоспалительные цитокины, накапливающиеся в очаге воспаления и поддерживающие его, и прежде всего факторов некроза опухолей α (ФНО). В результате применения биологической терапии в большинстве случаев удается не только быстро купировать симптомы заболевания, но и добиться уменьшения воспаления и заживления эрозивно-язвенных дефектов в желудочно-кишечном тракте. Тем не менее, при применении биологических препаратов возможно развитие побочных эффектов, основным из которых является подавление активности иммунной системы, что увеличивает риск развития инфекционных процессов, в частности, туберкулёза.

В каждом конкретном случае тактика лечения и ведения ребенка с ВЗК выбирается врачом индивидуально, с учётом всех особенностей проявления заболевания, распространённости и выраженности поражения кишечника, наличия сопутствующих заболеваний и осложнений, что, в большинстве случаев, позволяет добиться благоприятного течения ВЗК у ребёнка.

Однако, есть пациенты, у которых консервативная терапия неэффективна или отмечается развитие осложнений, в таких случаях показано хирургическое лечение.

АСТОМ

Поздравляет
с Новым годом и Рождеством!

Желает всем
счастья и здоровья!





Внимание к Деталям. Внимание к Жизни.

Уважаемый читатель!

В этом номере мы поговорим о различных аксессуарах по уходу за кожей вокруг стомы для стомированных больных производства компании «Холлистер Инкорпорейтед» (США). В прошлом номере мы подробно рассказывали Вам об однокомпонентных и двухкомпонентных стомных системах, а также затронули тему о средствах защиты перестомальной кожи.

В результате использования уро-/колостомных систем, пациенты часто сталкиваются с возникновением раздражения перестомального участка кожи. Применение дополнительной защиты и средств по уходу значительно снижают риск раздражающего воздействия на кожу вокруг стомы. На сегодняшний день производитель предлагает своим пациентам широкий выбор комплексного ухода за кожей.

ПАСТА АДАРТ ГЕРМЕТИЗИРУЮЩАЯ 57ГР.

Паста ADAPT для защиты кожи и герметизации содержит желатин, пектин, натрий карбоксиметилцеллюлозу, полиизобутилен. Образует герметичный защитный барьер для кожи, предназначена для применения вокруг кишечной или уростомы. Используется для выравнивания поверхности перестомальной кожи. Защищает кожу от возможного затекания содержимого стомы под пластину и развития раздражения. Применяется к уро —/колостомным системам. Продлевает срок ношения уро-/калоприёмника. Надёжный герметик. Паста ADAPT выпускается как в тубиках, так и в полосках.



После удаления защитной пленки адгезивной пластины, нанесите по краю вырезаемого отверстия пластины небольшое количество пасты. Затем приклейте пластину к телу. Если кожа вокруг стомы раздражена, рекомендуется воспользоваться пастой ADAPT в полосках, адаптационными кольцами для пластин ADAPT или пластичными адаптационными кольцами для пластин ADAPT, которые не содержат спирт.

ПАСТА АДАРТ В ПОЛОСКЕ

Паста ADAPT в полоске выравнивает шрамы, впадины, складки на коже вокруг стомы. Содержит желатин, пектин, натрий карбоксиметилцеллюлозу, полиизобутилен, образует герметичный защитный барьер для кожи. Может применяться на раздражённом участке кожи. Эластичность полоски позволяет растягивать, разрезать и придавать ей любую форму для лучшей фиксации калоприёмника к коже. Не содержит спирт.



КОЛЬЦА ДЛЯ ПЛАСТИН АДАПТАЦИОННЫЕ АДАРТ

Кольца для пластин адаптационные ADAPT используются для выравнивания кожи вокруг стомы и создания плоской поверхности. Изготовлены на основе натурального гипоаллергенного гидроколлоида, содержащего желатин, пектин, натрий карбоксиметилцеллюлозу, полиизобутилен, образует герметичный защитный барьер



для кожи. Предотвращают подтекание выделяемого из стомы под пластину калоприёмника. Могут применяться на раздражённой коже. Кольца для пластин адаптационные ADAPT могут быть сформированы конкретно под форму стомы и приклеиваются по окружности адгезивной пластины, после чего пластина клеится к коже. Не содержат спирт.

КОЛЬЦА ДЛЯ ПЛАСТИН АДАПТАЦИОННЫЕ ПЛАСТИЧНЫЕ ADAPT

Кольца для пластин адаптационные пластиковые ADAPT используется для выравнивания кожи вокруг стомы и создания плоской поверхности. Изготовлены на основе натурального гипоаллергенного гидроколлоида, содержащего желатин, пектин, натрий карбоксиметилцеллюлозу, полиизобутилен, образует герметичный защитный барьер для кожи. Используются для защиты и обеспечения лучшего облегания при стоме овальной или неправильной формы. Предотвращают подтекание выделяемого из стомы под пластину калоприёмника. Благодаря эластичным свойствам, кольца можно растягивать. Материал, из которого изготовлены кольца, не имеет памяти формы, поэтому отверстие легко формируется пальцами под любой тип стомы. Исключен эффект «удушения стомы». Кольца для пластин адаптационные пластиковые ADAPT могут растягиваться и формироваться под размер стомы. Вы можете использовать дополнительно вместе с адаптационными кольцами ADAPT пасту ADAPT в тубиках или полосках.



ADAPT ЛУБРИКАНТ — НЕЙТРАЛИЗАТОР ЗАПАХА

Введение лубриканта ADAPT в мешок калоприёмника не только нейтрализует запах, но также облегчает процесс дренирования содержимого и предотвращает слипание мешка. Необходимо ввести в сливное отверстие калоприёмника, либо в отверстие пластины лубрикант из флакона или содержимое одноразового пакетика объемом 8 мл. Для равномерного распределения лубриканта внутри калоприёмника рекомендуется тщательно потереть стенки мешка друг о друга массирующими движениями. В том случае, если Вы используете калоприёмник со встроенным фильтром, аккуратно распределяйте лубрикант внутри полости стомного мешка. Лубрикант ADAPT выпускаются во флаконах объемом 236 мл, а также в одноразовых пакетиках объемом 8 мл.



ПОРОШОК ADAPT

Порошок ADAPT — для защиты повреждённой кожи вокруг стомы. Содержит желатин, пектин, натрий карбоксиметилцеллюлозу, полиизобутилен. Разработан специально для защиты мацерированной кожи вокруг стомы, впитывает влагу, создаёт поверхность, на которую можно приклеить пластину или калоприёмник. При нанесении небольшого количества порошка на мацерированный участок кожи, порошок впитывает влагу, превращаясь в гель. Следует удалить излишки порошка перед приклеиванием уро-/калоприёмника.



КРЕМ-ПАСТА Karaya ЗАЩИТНАЯ

Натуральный гидроколлоидный состав пасты Karaya защищает кожу от раздражающего воздействия выделяемого из стомы и обладает ранозаживляющим эффектом. Содержит желатин, пектин, натрий карбоксиметилцеллюлозу, поли-



изобутилен, натуральную смолу Караяя. Используется для выравнивания раздражённой перестомальной кожи. Удобен в использовании. Пролетает срок ношения уро-/калоприёмника. Не требует смывания.

ПОРОШОК Karaya

Гидроколлоидный порошок Karaya обладает сильным ранозаживляющим эффектом. В состав абсорбирующего порошка входит желатин, пектин, натрий карбоксиметилцеллюлозу, полиизобутилен, натуральная смола Караяя. При нанесении небольшого количества на влажный участок кожи, порошок превращается в гель, образуя защитный слой, на который легко фиксируется уро-/калоприёмник. Применяется для абсорбции влаги на мацерированной коже, а также ухода за осложнённой перестомальной кожей.



САЛФЕТКИ ГЕЛЕВЫЕ ЗАЩИТНЫЕ

Салфетки гелевые защитные — одноразовые салфетки, находящиеся в индивидуальной упаковке. При использовании образуют защитную плёнку в виде «второй кожи», которая защищает кожу вокруг стомы. Препятствуют появлению раздражения на перестомальной коже. Защитный слой удаляется легко и быстро. Перед приклеиванием уро-/калоприёмника необходимо тщательно просушить стомированный участок кожи и обработать защитным гелем. Защитные гелевые салфетки в особенности подходят при частой смене уро-/калоприёмника, защищая сухую кожу вокруг стомы от механического воздействия. Не рекомендуется применять защитные гелевые салфетки на раздраженном участке кожи, это может вызвать ощущение жжения, так как они содержат спирт. Не рекомендуется использовать защитные салфетки при фиксации пластины FlexTend, так как это может повлиять на её адгезивные свойства.



ОЧИСТИТЕЛЬ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ АДГЕЗИВА

Является универсальным очистителем, не содержащим раздражающих кожу компонентов. Спрей используется при смене калоприёмника, наносится между поверхностью пластины и кожей вокруг стомы. Очиститель-спрей для кожи вокруг стомы — очищающее средство, заменяющее мыло и воду, растворители и другие агрессивные или высушивающие кожу вещества. Позволяет безопасно удалить остатки клеевого слоя, защитной пасты и пленки, комфортно обеспечивать гигиену кожи вокруг стомы, объемом 76 мл. Наличие пульверизатора и небольшой объем флакона, позволяют осуществлять уход за кожей вокруг стомы в любом месте.



ПОЯС ДЛЯ КАЛОПРИЁМНИКОВ И УРОПРИЁМНИКОВ ADAPT

Эластичный пояс ADAPT для калоприёмников и уроприёмников из гипоаллергенного трикотажного полотна со специальными крепежами для крепления к мешку, регулируемый по длине до 165 см. Применяется для дополнительной фиксации калоприёмника/уроприёмника. Придаёт дополнительную уверенность и поддержку при ношении кало-/уроприёмных систем.





СОЦИАЛЬНЫЙ ЖУРНАЛ

Главный редактор — **СУХАНОВ Вячеслав Геннадьевич**
к. с. н., Президент РООИСБ «АСТОМ», Председатель Координационного Совета
российских региональных общественных организаций стомированных пациентов;
член Экспертного общественного совета при Фонде социального страхования РФ
по вопросам обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации; член
Общественного Совета по защите прав пациентов при Минздравсоцразвития РФ;
Сопредседатель Общественного консультативного совета по взаимодействию
органов социальной защиты населения с общественными и иными некоммерческими
организациями при Департаменте социальной защиты населения г. Москвы

Издаётся:

РООИСБ «АСТОМ»

109544, Москва, Ковров переулок, дом 28, стр. 1

+7 (495) 225 25 03

astom_astom@hotmail.com

www.astom.ru

Журнал издаётся при поддержке

Комитета общественных связей при Правительстве города Москвы

Департамента социальной защиты населения города Москвы

Тираж 1500 экз.

При поддержке:

ConvaTec — www.convatec.com

ООО Coloplast — www.coloplast.ru

Компании SCA Hygiene Products (торговая марка TENA) — www.tena.ru

ООО «Группа компаний Пальма» — www.palma-med.ru

Компании Ferring Pharmaceuticals, LLC (Швеция) — www.ferring.ru

Компании ООО «Фогт Медикаль» — www.vogt-medical.ru

ООО «МСД Фармасьютикалс» — www.msd.com

ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН» — www.paulhartmann.ru

Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи,
информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).
Свидетельство о регистрации СМИ ПИ №ФС77-37930 от 29 октября 2009 года

Концепция, пре-пресс и производство — ИД «Ардис Медиа»

Генеральный директор ООО «Ардис Медиа» — **ПАНОВ Вячеслав Анатольевич**

Заместитель главного редактора — **ЯКОВЛЕВ Николай**

Арт-директор — **ГОРБУНОВ Сергей**

Редактор — **КАРЛОВА Жанна**

+7 (495) 505 14 96, +7 (495) 729 12 81

105082, Москва, Переведеновский переулок, дом 18

info@ardismedia.ru

www.ardismedia.ru

Региональный благотворительный общественный Фонд по поддержке социально незащищённых категорий граждан



Фонд создан по поручению Мэра Москвы С. С. Собянина

и в соответствии с распоряжением Правительства Москвы от 25 января 2011 года
№ 43-РП «Об общественном благотворительном фонде города Москвы».

Его задачи:

- Оказание материальной помощи инвалидам и другим категориям граждан, находящимся в трудной жизненной ситуации.
- Выявление, поддержка и распространение лучших программ и практик работы по реабилитации инвалидов.
- Поддержка благотворительных проектов по внедрению новых видов социальных услуг населению.
- Расширение спектра реабилитационных и адаптационных услуг для инвалидов.

Основные направления деятельности Фонда:

- Сбор средств для оказания адресной помощи остро нуждающимся жителям города Москвы.
- Пропаганда и поддержка социальных и благотворительных программ и проектов, прошедших конкурсный отбор, обеспечение их софинансирования.
- Развитие волонтерского движения, идей благотворительности и милосердия.

Председатель Попечительского совета Фонда — Людмила Ивановна

Швецова — заместитель Председателя Государственной Думы РФ

Председатель Правления Фонда — Чигаренцев Николай Венедиктович

Исполнительный директор Фонда — Галина Николаевна Пузанкова.

Адрес:

119019, г. Москва,

ул. Новый Арбат, д. 15, эт. 5, каб. 504

Проезд до ст. м. Арбатская

Телефон:

(495) 989-65-81

Адрес электронной почты:

rbo-fondsp@yandex.ru

Сайт:

http://rbo-fondsp.ru/

Реквизиты фонда:

Региональный благотворительный общественный фонд по поддержке социально незащищённых категорий граждан.

119019 Москва,

ул. Новый Арбат, дом 15, этаж 5, каб. 504

ИНН 7702470105

КПП 770201001

ФКБ «Северный народный банк» (ОАО) г. Москвы

к/с 301 0181 0400000000176

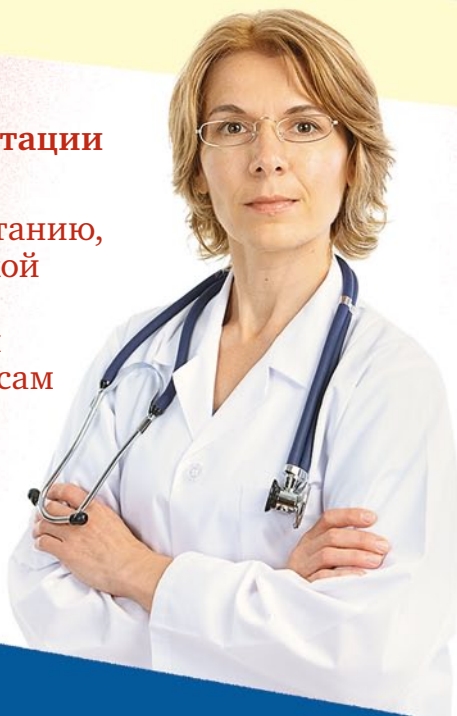
р/с 40703810107790020007

БИК 044579176

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ МАГАЗИН
ДЛЯ ЛЮДЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ВЫДЕЛЕНИЯ:
ДЛЯ СТОМИРОВАННЫХ
И СТРАДАЮЩИХ РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ НЕДЕРЖАНИЯ**

**Бесплатные консультации
специалистов:**

по продукции, по питанию,
по психологической
реабилитации,
по социальным
и правовым вопросам



Подбор продукции:

Колопласт, Конватек, Холлистер, Тена, Иакин, Трио, Нестле

У нас вы можете купить:

калоприёмники, уроприёмники,
средства по уходу за кожей вокруг стомы и аксессуары,
катетеры, уропрезервативы, мочеприёмники,
подгузники и урологические прокладки

НОВИНКА — специальное лечебное питание

**ДОСТАВКА ПО МОСКВЕ И ПО РОССИИ
ЗВОНИТЕ ИЛИ ЗАКАЗЫВАЙТЕ НА САЙТЕ МАГАЗИНА
www.astommed.ru**

8 (495) 678-51-16, 678-46-29

8 (906) 736-25-25