

АСТОМ

ГИД ПО АКТИВНОЙ ЖИЗНИ

ВЕСНА 2016

- Новое в работе МСЭ, экономический кризис и импортозамещение — интервью президента НАВНФЭС «АСТОМ» В. Г. Суханова
- Будем знакомы, Ассоциация Стомированных Людей Молдовы!
- Юридическая страница

IX Съезд онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии состоится в Минске 15-17 июня 2016 года

IX Съезд онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии состоится 15-17 июня 2016 года в городе Минск Республики Беларусь. Место проведения — Дворец Республики (г. Минск).

Организаторы Съезда: Министерство здравоохранения Республики Беларусь, «Ассоциация директоров центров и институтов онкологии и рентгенодиагностики стран СНГ и Евразии», ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова».

Председатель Съезда: академик РАН, профессор М.И. Давыдов, президент «Ассоциации директоров центров и институтов онкологии и рентгенодиагностики стран СНГ и Евразии» («АДИОР»), главный внештатный онколог Минздрава Республики Беларусь, Председатель ОО «Белорусское общество онкологов».

Сопредседатель Съезда: профессор О.Г. Суконко, директор Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова» Беларуси, главный внештатный онколог Министерства Здравоохранения Республики Беларусь, Председатель ОО «Белорусское общество онкологов».

Основная концепция Съезда — «От ранней диагностики — к эффективному лечению». Программа Съезда включает в себя тематические секционные заседания, пленарные лекции, ланч-симпозиумы, сателлитные симпозиумы и постерную сессию.

Съезд будет посвящен мультидисциплинарному подходу в диагностике и лечении злокачественных новообразований в странах СНГ, а также вопросам организации онкологической службы и достижениям фундаментальной онкологии.

В работе Съезда примут участие ведущие специалисты из России, стран СНГ, ближнего и дальнего зарубежья. В рамках Съезда планируется проведение Конкурса молодых ученых.

Основные научные направления съезда:

- | | |
|--|---|
| 1. Организация онкологической помощи населению. | 10. Диагностика и лечение злокачественных опухолей желудка. |
| 2. Диагностика и лечение опухолей головы и шеи. | 11. Опухоли гепатобилиопанкреатодуоденальной зоны. |
| 3. Актуальные вопросы детской онкологии. | 12. Профилактика, скрининг, диагностика и лечение злокачественных новообразований женской репродуктивной системы. |
| 4. Онкоортопедия. | 13. Опухоли центральной нервной системы. |
| 5. Скрининг, ранняя диагностика и малоинвазивное лечение колоректального рака. | 14. Опухоли легкого и средостения. |
| 6. Меланома и другие опухоли кожи. | 15. Отечественные противоопухолевые препараты. |
| 7. Онкомамология: от скрининга к реабилитации. | 16. Фундаментальная онкология. |
| 8. Современные подходы к лечению онкоурологических заболеваний. | 17. Поддерживающая терапия в онкологии. |
| 9. Диагностика и лечение злокачественных опухолей пищевода. | 18. Онкогематология. |
| | 19. Паллиативная помощь. |

Регистрация участников на сайте www.cis-oncology2016.org.

Тезисы и работы на конкурс молодых ученых представляются в электронном виде через официальный сайт съезда www.cis-oncology2016.org.

Техническим организатором Съезда является ООО «Д-МАЙС» (тел./факс +7 495 540 4787, моб. +7 916 196 5016, E-mail: ivankova@d-mice.ru Сайт: www.d-mice.ru).



ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!

Рад приветствовать вас со страниц 30-го номера нашего журнала «АСТОМ. Гид по активной жизни».

Этот выпуск выходит в свет благодаря поддержке Федерального агентства по печати и массовым коммуникациям и нашим неизменным союзникам — компаниям производителям технических средств реабилитации для пациентов с нарушениями функции выделения и средств ухода за больными: «Колопласт», «КовваТек», «Фогт Медикаль» («Еакин») и ООО «ГК Пальма».

Традиционно представленные компании расскажут о новом и интересном в области реабилитационной помощи пациентам с нарушениями функции выделения.

С учетом того, что журнал выходит в канун священного праздника — Дня Победы над фашизмом, пользуясь случаем, хочу поздравить наших дорогих ветеранов Великой Отечественной войны с этим великим праздником и пожелать всем крепкого здоровья, мира, добра, счастья, благополучия и долголетия!

«АСТОМ. Гид по активной жизни» распространяется не только по Москве, но и в других городах России. Все электронные версии предыдущих выпусков журнала собраны в специальном разделе «Журнал» нашего портала astom.ru, где ими можно ознакомиться.

Мы будем очень рады отразить в нашем журнале все проблемы, вопросы, достижения, которые имеют место быть в регионах России. Это особенно актуально для обмена информацией и опытом как между специалистами, так и между самими пациентами. Очень интересен опыт индивидуального становления к нормальной жизни каждого стомированного пациента. Поэтому не стесняйтесь и присылайте любым способом в адрес нашего журнала свои материалы. Вы можете воспользоваться для этой цели всеми контактными данными на нашем портале astom.ru.

Желаю всем здоровья и успехов!

Главный редактор
Президент РООИСБ «АСТОМ»

Вячеслав Геннадьевич Суханов

Дружественный визит президента Ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ» в Городскую клиническую больницу №24

С дружественным визитом 21 декабря президент Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ» В.Г.Суханов посетил отделение реабилитации стомированных пациентов Городской клинической больницы №24 Департамента здравоохранения города Москвы.

В.Г.Суханов искренне поздравил руководителя отделения реабилитации стомированных пациентов М.Ю.Голубеву и всех сотрудников такой жизненно важной медицинской службы для стомированных москвичей с наступающим 2016 годом и передал в дар отделение реабилитации ГКБ №24 индивидуальную гигиеническую раковину для санобработки стомы производства БЕКА-ХОСПИТЕК (Германия).

Вручая Марии Юрьевне символический букет цветов с названием зустома, В.Г.Суханов высоко оценил работу возглавляемой ею городской Службы реабилитации стомированных пациентов. Отметил, что это единственный в стране центр реабилитации стомированных пациентов, не имеющий аналогов по спектру выполняемых функций. Ведь в этом центре не только происходят медицинские консультации и выписываются рекомендации индивидуально подобранных технических средств реабилитации для стомированных пациентов. В нем сразу выписываются медицинские рецепты на бесплатное обеспечение средствами ухода и тут же они «отовариваются» в полном объеме через аптечный пункт, причем вне зависимости от того имеет ли человек группу инвалидности или нет.

В список функций Службы реабилитации входит еще и бесплатная доставка средств ухода за стомой на дом нетранспортабельным стомированным москвичам. А медицинские сестры производят ежедневный обход только что прооперированных стомированных пациентов в колопроктологических отделениях больницы, и непосредственно в отделениях сразу после стомирующей операции им приклеивают современные калоприемники.

Такая уникальная служба реабилитационной помощи стомированным пациентам была создана в начале 90-х годов при непосредственном участии известного колопроктолога, новатора в области российской колопроктологии, доктора медицинских наук, профессора Владимира Борисовича Александрова. В тот сложный период для нашей страны Владимир Борисович возглавлял знаменитую больницу №24 и был главным колопроктологом Москвы.

Если немного погрузиться в летопись становления Службы реабилитации стомированных больных в ГКБ №24, то можно вспомнить, как это было тогда. Постараться представить начинания в неопознанном



еще и неосвоенном пространстве нового направления в здравоохранении.

Март 1993 года — основана Ассоциация стомированных пациентов «АСТОМ» в количестве 10 человек; поставлен вопрос перед государственными структурами здравоохранения, Правительством Москвы о важной социальной проблеме, связанной с существованием стомированных людей; проводится информирование общественности через средства массовой информации; происходит кооперация организации «АСТОМ», Городской клинической больницы №24, фирмы «КонваТек» для решения данной проблемы. Совместными усилиями создается кабинет реабилитации стомированных больных ГКБ №24. До 1995 года через Кабинет реабилитации стомированных больных ГКБ №24 выдавалось небольшое количество средств ухода за стомой, полученных через «АСТОМ» по линии гуманитарной помощи; численность членов Организации «АСТОМ» постепенно увеличивается.

24 апреля 1995 года — Приказом Департамента здравоохранения города Москвы при содействии организации «АСТОМ» специально выделены ставки врача, медицинской сестры и санитарки для организации работы кабинета по обслуживанию стомированных больных в ГКБ №24. →

1995 год — первый прорыв в вопросе государственной закупки средств ухода за стомой фирмы «КонваТек» из расчета на 400 человек на сумму 200.000 долларов США; 27 июня 1995 года — подписан первый контракт на поставку средств ухода за стомой между Департаментом здравоохранения г. Москвы и фирмой «Бристоль-Майерс Сквибб-КонваТек» (Великобритания), содействие организацией «АСТОМ» в его исполнении.

Происходит бесплатное обеспечение стомированных пациентов средствами ухода за стомой через Кабинет реабилитации стомированных больных ГКБ № 24; информирование всех городских больниц Москвы с целью направления всех стомированных пациентов в Кабинет реабилитации стомированных больных ГКБ № 24.

С более полной летописью желающие могут ознакомиться в разделе нашего информационного ПОРТАЛА «АСТОМ»:

Этапы становления и развития Службы медицинской реабилитации стомированных больных ГКБ № 24 и РООИСБ «АСТОМ».

Подписано Соглашение о сотрудничестве между «Союзом реабилитологов России» и НАБНФЭС «АСТОМ»

Подписано Соглашение о сотрудничестве между Общероссийской общественной организацией содействия развитию медицинской реабилитации «Союзом реабилитологов России» и Национальной ассоциацией больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ».

От лица «Союза реабилитологов России» Соглашение о сотрудничестве подписала главный специалист по медицинской реабилитации Минздрава России, заведующая отделом медико-социальной реабилитации инсульта НИИ ЦВПиИ РНИМУ им. Н. И. Пирогова, заведующая кафедрой медицинской реабилитации ФДПО РНИМУ им. Н. И. Пирогова, профессор, д.м.н. Иванова Г. Е., от лица Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ» Соглашение подписал д.с.н., член Совета по защите прав пациентов при Минздраве России, президент НАБНФЭС «АСТОМ» В. Г. Суханов.

Стороны, руководствуясь достигнутыми договоренностями, признали необходимость тесного взаимодействия врачей-клиницистов, преподавателей, исследователей, специалистов физической реабилитации, кинезотерапевтов, среднего медицинского персонала, волонтерских, пациентских объединений, администраторов здравоохранения в условиях быстрого развития научных знаний и современных разработок, а также необходимость развития мультидисциплинарной системы медицинской реабилитации.

Стороны намерены сотрудничать по следующим направлениям деятельности:

— создание благоприятных условий для интеграции усилий в развитии системы мультидисциплинарной медицинской реабилитации для широкого круга пациентов, в том числе для пациентов с нарушениями функций экскреторной системы (стомированных пациентов, пациентов с нарушениями мочеиспускания, пациентов с инконтиненцией);

— содействие обмену информацией, обеспечению стандартизации и повышения качества медицинской и социальной помощи при данных нарушениях функций экскреторной системы для скорейшего возвращения пациентов к полноценному функционированию в жизни и в обществе;

— обеспечение участия в разработке и реализации стратегии и программ развития деятельности, повышению квалификации специалистов, участвующих в процессе реабилитации;

— участие в разработке нормативов к квалификационным требованиям, в подготовке проектов нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность специалистов, участвующих в процессе реабилитации.

В Краснодарском ФСС прошла рабочая встреча с председателем общества стомированных больных

22 января управляющий Краснодарским региональным отделением Фонда социального страхования провел рабочую встречу с председателем Общественной организации инвалидов-стомированных больных «Кубстом» Валерием Лежниним.

В ходе круглого стола подведены итоги совместной работы Фонда и «Кубстом» в 2015 году. Также были рассмотрены вопросы взаимодействия по мониторингу жалоб от стомированных инвалидов.

«Я считаю, что сотрудничество Фонда и «Кубстом» очень плодотворно, и надеюсь, что в дальнейшем совместная работа наших организаций будет проходить в том же ключе», — сказал управляющий Краснодарским региональным отделением Фонда социального страхования Александр Рунов.

«2015-й год мы провели очень продуктивно. Были выделены федеральные средства для закупки оборудования. Количество поступающих жалоб стало минимальным, а в конце года и вовсе не поступило ни одной», — рассказал председатель «Кубстом» Валерий Лежнин.

По итогам встречи была выработана концепция соглашения о совместном взаимодействии сроком на 3 года.

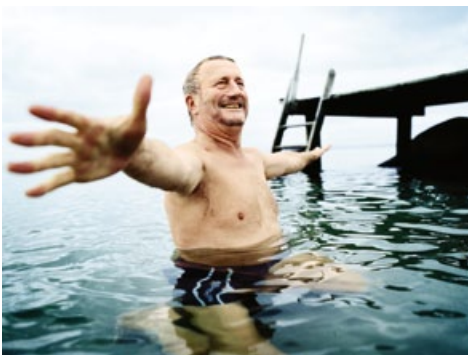
По материалам сайта Краснодарского отделения Фонда социального страхования РФ



Физкультура и спорт: если хочешь быть здоров...

Вы много раз слышали о пользе физкультуры, тем не менее еще раз хочется об этом напомнить. После операции безопасные физические нагрузки под контролем врача способствуют выздоровлению, профилактике развития осложнений, возникающих в результате недостаточной подвижности (долгого сидения, лежания).

Физическая активность способствует улучшению кровообращения, повышению концентрации и общего тонуса организма, потере лишнего веса. Кроме того, у людей, регулярно занимающихся физкультурой, улучшается настроение, поднимается самооценка, повышается выносливость, появляется дополнительная энергия, увеличивается запас жизненных сил, открываются внутренние резервы организма.



Существуют ли ограничения физических нагрузок для стомированных людей?

Да, такие ограничения имеются, особенно пока вы полностью не восстановитесь после операции. Физические нагрузки могут спровоцировать образование парастомальной грыжи (слабость мышц живота может привести к выпячиванию передней брюшной стенки в области стомы под давлением кишки).

Чтобы предотвратить образование грыжи в первые 6 недель после операции не рекомендуется поднимать тяжести (более 3-х кг). При физических нагрузках стомированным пациентам рекомендуется пользоваться бандажом. Для подбора бандажа проконсультируйтесь со специалистом.

Стомированным пациентам противопоказаны любые виды спорта, связанные со значительными физическими нагрузками и поднятием тяжестей, а также силовые виды спорта: борьба, бокс, тяжелая атлетика. Кроме того, следует избегать азартных групповых спортивных игр, которые могут привести к случайному травмированию стомы.

Какие физические упражнения полезны?

Стома не является препятствием для занятий физкультурой и спортом. Следуйте простому правилу: начните с малого, физические нагрузки увеличивайте постепенно.

Физкультура и спорт: если хочешь быть здоров...

Ходьба – прекрасное восстановительное средство

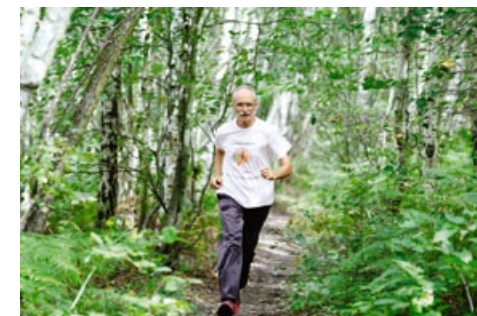
Ходьба поможет вам быстрее восстановиться после операции. Начните с небольших ежедневных прогулок на свежем воздухе, постепенно увеличивая расстояние и продолжительность прогулок. Также нагрузку можно увеличить за счет ходьбы по пересеченной местности (лесу, парку, в гору). Не забудьте про удобную обувь для прогулок.

Ходьба на свежем воздухе полезна для сердца, легких и мышц всего организма. Вы получите еще больше удовольствия, если возьмете с собой на прогулку своих близких, друзей или собаку. Зимой можно совершать прогулки на лыжах.

Занимаясь физкультурой, не забывайте потреблять достаточное количество жидкости до и после занятий. Низкокалорийные спортивные напитки прекрасно заменяют потерю воды и электролитов при физических нагрузках. Если вы почувствовали недомогание или легкое головокружение, следует немедленно остановиться и отдохнуть. Перед занятиями физическими упражнениями калоприемник (уроприемник) следует опорожнить или заменить.

Бег трусцой

Стома не является противопоказанием и для бега трусцой. Просто не забывайте восстанавливать потерю жидкости из организма из-за потоотделения. Перед пробежкой замените калоприемник (уроприемник). Во время пробежки время от времени проверяйте надежность крепления калоприемника (уроприемника), т.к. повышенное потоотделение может привести в его преждевременному отклеиванию.



Велосипед

Велосипед также поможет вам оставаться в хорошей физической форме без чрезмерных нагрузок на брюшную пресс. Но сначала посоветуйтесь с врачом. При удалении заднего прохода необходимо более длительное время для полного заживления раны промежности.

Плавание

Плавание также относится к полезным и безопасным физическим нагрузкам. Стома не является препятствием для посещения бассейна или купания в водоемах. Никто не заметит, что у вас наклеен калоприемник (уроприемник), просто перед занятиями водными процедурами опорожните мешок или наклейте новый, закройте фильтр специальной наклейкой. Кроме того, существуют специальные средства для занятий спортом: это мини капы (стомные мешки минимального размера), а также тампоны для стомы. Обратите внимание, что при использовании этих средств существуют противопоказания, поэтому посоветуйтесь со специалистом и внимательно ознакомьтесь с инструкцией по применению.

Чтобы быть уверенным, что калоприемник (уроприемник) абсолютно незаметен, выберите себе купальный костюм. Для женщин подойдет купальник с декоративной юбочкой, воланом, или вставкой из плотного материала на животе, для мужчин длинные плавки-боксеры с высокой талией и с внутренними поддерживающими трусами. Если стома расположена выше уровня талии, то мужчинам можно посоветовать использовать спортивные майки, а женщинам цельные купальники.

Если вы решите позагорать, то солнцезащитные лосьоны и крема наносите после наклеивания калоприемника (уроприемника), так как входящие в их состав масла препятствуют надежному приклеиванию.

Если вы посещаете баню и сауну, помните, что высокая температура и повышенное потоотделение вызывают преждевременное отклеивание калоприемника (уроприемника).

Йога

Занятия йогой помогут вам укрепить мускулатуру при минимальной нагрузке на сердце, снять стресс, восстановить душевное равновесие. Йогой можно заниматься и дома, и на групповых занятиях. Упражнения могут выполняться в положении стоя или сидя.

Для укрепления здоровья всем людям рекомендуется поддерживать физическую форму на протяжении всей жизни. Не менее 30 минут умеренной физической активности ежедневно снижает риск развития целого ряда заболеваний. Физически активные люди хорошо выглядят, менее подвержены стрессу и напряжению, лучше спят.

SenSura — НОВЫЙ СТАНДАРТ В УХОДЕ ЗА СТОМОЙ



Надежная защита от протекания

По вопросам применения новой продукции ООО «Колопласт» обращайтесь по телефону 8 800 700 11 26, с 8:00 – 20:00, по московскому времени. Звонок по России бесплатный.

С благодарностью за труд и волю к победе

Этой зимой, первого февраля, исполнилось 85 лет одному из столпов российской колопроктологии, Владимиру Борисовичу Александрову.

Мы сердечно поздравляем его с юбилеем, желаем здоровья, бодрости духа и тела и многих плодотворных лет.

Трудно переоценить его вклад в развитие отечественной школы колопроктологии, в становление адаптационных и реабилитационных практик для стомированных пациентов, не говоря о тех тысячах жизней, которые он сохранил.

Редкая судьба и редкая удача — в самом раннем возрасте найти свое призвание, свое направление в медицине и посвятить ему всю свою жизнь. Только сам Владимир Борисович может сказать, сколько труда, воли к победе и упорства потребовалось ему, чтобы отстоять новые идеи, помочь стомированным людям изменить отношение к ним со стороны системы здравоохранения.

Владимир Борисович Александров родился 1 февраля 1931 года в г. Пятигорске. В 1954 г. окончил педиатрический факультет 2-го Московского государственного медицинского института и начал свою трудовую деятельность участковым педиатром в больнице села Куровское. Вскоре после начала работы был назначен руководителем райздравотдела Куровского района. В дальнейшем работал хирургом в Рукавишниковской районной больнице Московской области.

С 1965 г. В. Б. Александров начал работу в научной лаборатории по проктологии, которой руководил патриарх отечественной проктологии проф. А. Н. Рыжих. Вся дальнейшая научная и практическая деятельность В. Б. Александрова связана с колопроктологией. В 1969 г. им защищена кандидатская диссертация «Осложнения и ближайшие исходы комбинированных брюшно-промежностных экстирпаций прямой кишки по поводу рака», многие существенные положения которой, передовые на тот момент, не потеряли своей актуальности и активно используются хирургами в наши дни.

В. Б. Александров является пионером в использовании сшивающих аппаратов в хирургии прямой кишки. В его докторской диссертации «Передняя резекция прямой кишки при раке», защищенной в 1971 г., впервые описано сочетание однорядного скобчатого шва аппаратом КЦ-28 и цианакрилатного клея.

После смерти учителя А. Н. Рыжих, В. Б. Александров возглавил научно-исследовательскую лабораторию по проктологии с клиникой. На-



ходясь на этой должности, Владимир Борисович активно создает новые методы оперативного лечения при различных заболеваниях прямой и ободочной кишок.

В 1972—1978 гг. В. Б. Александров работает заведующим отделением, а в дальнейшем руководителем хирургической службы Центральной республиканской больницы Российской Федерации.

С 1978 г. В. Б. Александров возглавил Московскую городскую клиническую больницу №24, где продолжил развивать хирургическую колопроктологию. Широко разрабатывались методики, являющиеся базисом современной колоректальной хирургии. Сформулирована в мельчайших деталях техника мобилизации прямой кишки при абдоминальном доступе, синхронные операции при раке прямой кишки, метод внебрюшинного формирования колостомы и метод ее закрытия.

Будучи убежденным сторонником сфинктерсохраняющих операций, В. Б. Александров разрабатывает и внедряет в повседневную практику низкую переднюю резекцию прямой кишки при раке, создаются специальные инструменты и технические приемы.

С 70-х годов В. Б. Александров выполняет и активно пропагандирует возможность хирургического удаления метастазов колоректального рака из печени. Разработаны оригинальные методики ликвидации кишечных свищей, интубации тощей кишки через гастростому. Были внедрены в практику различные методы внебрюшинного размещения анастомозов. Все это позволило шире формулировать показания к операциям у лиц пожилого и старческого возраста. →

Особое место в научно-практической деятельности занимает хирургическое лечение воспалительных заболеваний толстой кишки — язвенного колита и болезни Крона. Внедренный В.Б.Александровым комплекс лечебных мероприятий, активная хирургическая тактика позволили добиться впечатляющих результатов в лечении этой сложной категории пациентов.

С появлением новых высоких технологий в хирургии он одним из первых в России приступил к выполнению лапароскопических хирургических операций, в частности — резекций прямой кишки при раке. К настоящему времени им лично и под его руководством в клинике накоплен бесценный опыт, не имеющий аналогов в нашей стране, выполнения лапароскопических операций при заболеваниях толстой кишки.

В 1986 г., на базе больницы №24 был создан московский городской центр колопроктологии — головное учреждение колопроктологической службы города, а В.Б.Александров стал главным специалистом по колопроктологии г. Москвы. В.Б.Александров проводил серьезную организационно-методическую работу по развитию службы колопроктологии в городе, организовывал ежемесячные семинары для колопроктологов Москвы, обучал врачей-колопроктологов новым методикам оперативных вмешательств с использованием передовых технологий.

В 1993 г. на базе московского центра колопроктологии В.Б.Александровым совместно с ассоциацией стомированных пациентов «АСТОМ» была создана и начала работу служба реабилитации стомированных больных, работа которой помогает тысячам пациентов вернуться к полноценной социальной активности.

За годы работы В.Б.Александров создал свою школу колоректальной хирургии, воспитал сплоченный коллектив высококвалифицированных хирургов-колопроктологов.

Результаты его научной и практической деятельности отражены в более чем 300 публикациях. Его монографии «Рак прямой кишки», «Лапароскопические технологии в колоректальной хирургии», «Нестандартная колопроктология» являются настольным руководством для многих хирургов-колопроктологов.

За свой плодотворный труд В.Б.Александров награжден правительственными наградами: орден Трудового Красного знамени (1986), медаль «За трудовую доблесть. В ознаменование 100-летия со дня рождения Владимира Ильича Ленина» (1970), медаль «Ветеран труда» (1987). За разработку новых методов лечения В.Б.Александров награжден Золотой и Бронзовой медалями ВДНХ (1970, 1971) и почетными грамотами: Почетная грамота Московской городской думы (2001), Почетная грамота Комитета здравоохранения Москвы (2001), Почетная грамота Правительства Москвы (2006), Почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации» (2008).





Convatec



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 Convatec на основе социальных льгот и гарантий
- как приобрести продукцию Convatec в розничных точках продаж
- как можно оформить подписку для получения материалов Convatec



8-800-200-80-99

звонок по России бесплатный

**Информационная Линия Поддержки
Convatec для стомированных людей**

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

www.convatec.ru, www.shop.convatec.ru

Мы рады приветствовать вас в 2016 году. В первом весеннем выпуске журнала «Астом» мы хотели бы поделиться с вами радостной новостью об открытии специализированных розничных магазинов для людей с деликатными проблемами.

Магазины были открыты в Самаре и Краснодаре. В специализированных розничных магазинах представлен широкий и доступный перечень технических средств реабилитации для людей с нарушенной мочевыделительной функцией. Приходя в магазин, посетитель получит качественную консультацию высококвалифицированного специалиста по вопросам правильного использования и применения продукции.

В магазинах вы можете приобрести следующие средства реабилитации:

- Однокомпонентные и двухкомпонентные калоприемники. В зависимости от индивидуальных особенностей, вы можете приобрести однокомпонентные калоприемники «Эстим» и «Стомадрес Плюс», а также двухкомпонентный калоприемник «Комбигезив 2S». Среди пластин для двухкомпонентного калоприемника «Комбигезив 2S» также представлены пластиковые пластины с моделируемым устьем. Данный вид пластин не требует вырезания и использования ножниц, что значительно упрощает процедуру наложения калоприемника.
- Средства по уходу за кожей вокруг стомы: паста-герметик «Стомагезив» объемом 60 гр., восстанавливающая паста на масляной основе «Стомагезив» объемом 30 гр., порошок «Стомагезив» 25 гр., а также средства ухода на силиконовой основе «Силесс» для дополнительной защиты кожи во время ношения калоприемника и «Нилтак» для безболезненного снятия калоприемника во время его замены. Также в магазинах представлен такой продукт, как желирующие пакетики-саше «Даймондс», которые очень актуальны для уро- и илеостомированных людей.
- Раневые покрытия для лечения хронических ран, таких как пролежни, трофические язвы, представлены гидроколлоидными повязками «Грануфлекс» и «Аквасель Фоум», пенная повязка с применением технологии «Гидрофайбер» с силиконовым бортиком. Данные повязки обладают большой впитывающей способностью, обеспечивают прочное, благоприятное прилипание и атравматично удаляются. Могут находиться на ране до 7 дней.
- Мочеприемники. Данная продукция для людей с нарушенной мочевыделительной функцией представлена в широком ассортименте в виде дневных (ножных) и ночных (прикроватных) мочеприемников. Магазины предоставляют полный перечень документов, требующихся инвалиду, для получения компенсации за счет средств федерального бюджета в Фондах Социального страхования или Министерствах социальной защиты по месту жительства.

Для получения более подробной информации по продукции вы можете позвонить напрямую в магазины г. Самара и г. Краснодар по телефонам, указанным на стр. 15.

Будем рады вас видеть!

НОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАГАЗИНЫ ПРЕДЛАГАЮТ



- Калоприемники для людей со стомой



- Повязки для лечения ран (пролежней, язв)



- Мочеприемники и средства по уходу за кожей

КОНСУЛЬТАЦИЯ И ПОДБОР ВАРИАНТОВ

г. Краснодар, ул. 1-го Мая, д. 268, 3 эт., оф. 10, +7 (905) 438-83-59
г. Самара, пр-т Кирова, д. 411, +7 (906) 344-39-49

В Москве состоялся городской благотворительный фестиваль «Праздник жизни»

Во всем мире 4 февраля отмечается День борьбы против рака, провозглашённый Международным союзом против рака (UICC). Цель этого международного дня — повышение осведомлённости о раке, как об одном из самых страшных заболеваний современной цивилизации, привлечение внимания к предотвращению, выявлению и лечению этого заболевания, объединение усилий врачей и правительств во всем мире. Самые распространённые виды рака — это рак лёгких (1,8 млн случаев, 13%), рак груди (1,7 млн случаев, 11,9%) и рак толстой кишки (1,4 млн случаев, 9,7%).

В этом году по случаю Всемирного дня борьбы с раком фондом «Вместе против рака» 30 января был организован городской благотворительный фестиваль «Праздник жизни» в развлекательном центре для семейного отдыха «Ролл Холл».

В рамках фестиваля состоялся концерт с участием звезд, люди, столкнувшиеся с раком, показали свои творческие работы на выставках, приняли участие в модном дефиле. Во время праздника проводились мастер-классы для детей и взрослых, творческие студии, студия красоты, а для детей была еще предусмотрена специальная развлекательная зона с фокусниками, увлекательными шоу, включая химическое шоу от «Конфетти».

На протяжении всего дня на сцене «Ролл Холла» выступали нон-стопом артисты эстрады. Среди них — певица и композитор Марина Хлебникова, заслуженный артист России Феликс Царикати, обладатель национальной музыкальной премии «Овации», лауреат фестиваля «Песня года», автор хитов «Как упоительны в России вечера», «Одинокая волчица», «Осень-Золотые Листопады» — Александр Добронравов, заслуженный артист России, экс-солист группы «Доктор Ватсон» — Игорь Браславский, бархатный баритон — Дмитрий Нестеров, заслуженный



артист России, артист, который поёт сердцем — Александр Еловских, группа «Длина Дыхания», танцевально-вокальный проект «BITRATE», клуб исторической реконструкции «Варяжская дружина».

Профессиональные визажисты «Школы художественного грима и визажа Estel Shine» под руководством Эстель Семенчук творили свое колдовство для желающих преобразиться с помощью классического или креативного макияжа.

Каждый человек, пришедший на фестиваль, смог пройти бесплатное обследование у медицинских специалистов, которые работали в организованных там же диагностических кабинетах. Можно было



сделать УЗИ молочной железы с применением новейших высокоточных ультразвуковых сканеров, получить консультации квалифицированных онкологов, маммологов, эндокринологов, дерматологов. В неформальной обстановке можно было пройти не только обследование, но и услышать подробные рекомендации специалистов, получить материалы о факторах риска

развития онкозаболеваний, подозрительных симптомах, побеседовать с онкопсихологом, юристом.

Важным аспектом «Праздника жизни» стали проведенные в отдельных аудиториях лекции и выступления известных онкологов. Сотрудники отделения переливания крови ГКБ № 52 на своем стенде принимали заявки от желающих сдать свою кровь.



«Праздник жизни» и мероприятия по диагностике онкологических заболеваний прошли при поддержке Комитета общественных связей Москвы, а также Московского клинического научного центра. Партнерами и участниками фестиваля стали многочисленные НКО, занимающиеся вопросами лечения и реабилитации онкобольных.

В организации и проведении праздника приняла участие ассоциация стомированных пациентов «АСТОМ».

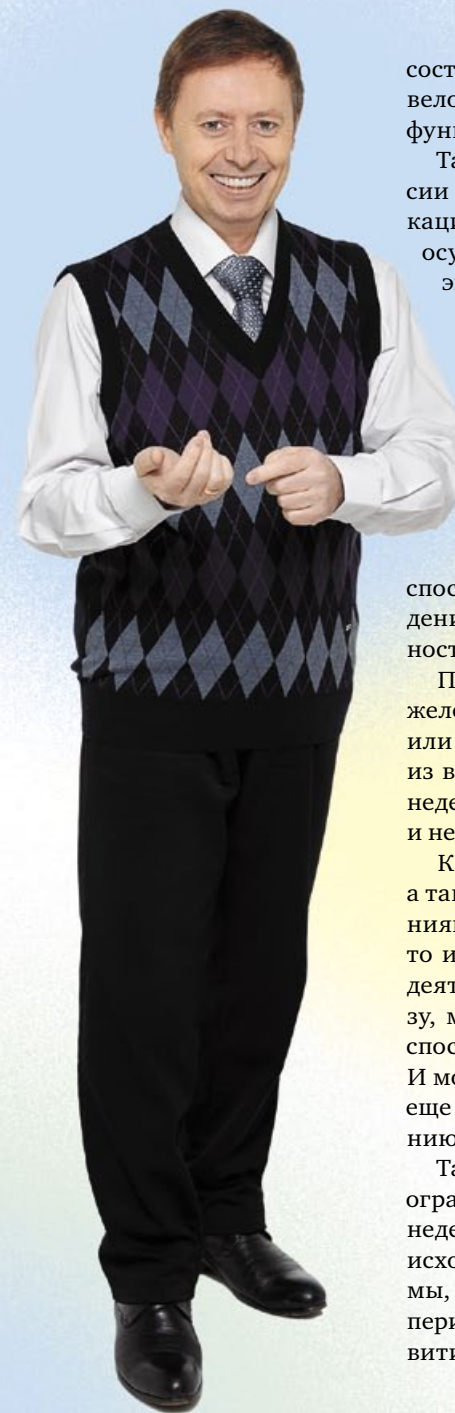


Новое в работе МСЭ, экономический кризис и импортозамещение — экспертное мнение главного редактора журнала «АСТОМ»

Надо сказать, что главные редакторы почти никогда не дают интервью своим сотрудникам. Но в данном случае, обсудив «горячие» темы начала 2016 года, мы всей редакцией дружно пришли к выводу, что самый объективный, информированный и включенный в процессы человек — это Вячеслав Геннадьевич Суханов, доктор социологических наук, президент Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ» (НАБНФЭС «АСТОМ»), и главный редактор нашего журнала.

ВОПРОС: Начиная с декабря прошлого года, в прессе начали появляться сообщения о том, что МСЭ снимают граждан с учета по инвалидности по формальным или надуманным причинам. Так, по свидетельству общественников, число инвалидов, состоящих на учете, уменьшилось за короткий срок на 500 тысяч. Как Вы, Вячеслав Геннадьевич, можете прокомментировать данную информацию, и есть ли такие прецеденты в отношении стомированных пациентов или людей с другими нарушениями функции выделения?

В. СУХАНОВ: Увы, ситуация действительно сложилась непростая. Но, так сказать, «надуманные причины» возникли в связи с переходом на прозападную систему определения критериев ограничения жизнедеятельности, на основе которой при назначении группы инвалидности учитываются критерии теперь не только медицинские, но и социальные — т.е. мало иметь только заболевание, надо быть при этом в таком



состоянии, чтобы это заболевание привело к нарушениям какой-либо важной функции жизнедеятельности.

Так основной Приказ Минтруда России № 1024н от 17.12.2015г. «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» гласит, что к основным категориям жизнедеятельности человека относятся: способность к самообслуживанию; способность к самостоятельному передвижению; способность к ориентации; способность к общению; способность контролировать свое поведение; способность к обучению; способность к трудовой деятельности.

Получается, что вы можете иметь тяжелое по сути заболевание, онкологию или иное, но если не нарушена ни одна из вышеперечисленных категорий жизнедеятельности человека, то вам могут и не дать группу инвалидности.

Касательно стомированных людей, а также аналогично — с иными нарушениями функций экскреторной системы, то из перечисленных категорий жизнедеятельности человека, как видно сразу, может быть нарушена только одна: способность к трудовой деятельности. И может быть, в редких совсем случаях, еще — способность к самообслуживанию.

Также, по этому приказу — степень ограничения основных категорий жизнедеятельности человека определяется исходя из оценки их отклонения от нормы, соответствующей определенному периоду (возрасту) биологического развития человека.

И еще: степень выраженности стойких нарушений функций организма человека теперь определяется в диапазоне от 0 до 100 процентов, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Наберете, например, от 40% до 60%, попадете под третью группу инвалидности, наберете если от 70% до 80%, то попадете под вторую группу. А если, при совсем тяжелых обстоятельствах вдруг окажетесь в диапазоне от 90% до 100%, то дадут первую группу. Можно еще, при сопутствующем заболевании, которое наряду с основным, как бы «утяжеляет» процент нарушений функций организма, добавить к имеющимся набранным процентам еще 10. Но не более. И это при обосновании медицинских выписок, которые необходимо предъявить комиссии МСЭ.

Вот отсюда и возникают все проблемы и конфликтные ситуации пациентов и членов комиссии МСЭ. Четкости характеристики и степени выраженности стойких нарушений функций организма у стомированных людей и людей с другими нарушениями функции выделения нет в этом приказе.

Все отдается на откуп членам комиссии МСЭ. А члены комиссии МСЭ могут уже на местах рассматривать степень выраженности стойких нарушений функций при наличии кишечной или мочевого стомы, либо другой проблемы, связанной с нарушениями функции экскреторной системы по своему убеждению.

Поэтому мы часто наблюдаем по регионам России снижение группы инвалидности у стомированных людей до третьей. Редко, но бывают и отказы в группе инвалидности. Но Национальная ассоциация больных с нарушениями функции экскреторной системы «АСТОМ» не может смириться с такой ситуацией. Мы нашли взаимопонимание с руководством Федерального Бюро МСЭ в данном вопросе. Будем совместно его решать.

ВОПРОС: течение всего 2015 года и в начале 2016 резко обесценился российский рубль относительно основных мировых валют — евро и доллара США — как это отразилось на доступности средств ухода за стомой и средств реабилитации стомированных людей, учитывая, что большая часть качественной и комфортной продукции такого назначения производится за рубежом?

В. СУХАНОВ: В данной ситуации надо отдать должное Правительству Российской Федерации, Президенту нашей страны В.В. Путину, в том, что не смотря на все экономические проблемы, которые сегодня мы наблюдаем, не смотря на то, как бы нам ни желали западные и прозападные доброжелатели скорейшей разрухи экономики и социальной дестабилизации, — удалось нивелировать тяжелый удар кризиса по отношению к социальной сфере, социальной защите людей и, в частности,

в отношении доступности средств ухода за стомой и средств реабилитации стомированных людей. Выделено дополнительное финансирование на технические средства реабилитации для инвалидов. Тем самым, практически, не отразился скачок мировых валют на импортной жизненно важной продукции для стомированных инвалидов и инвалидов с иными нарушениями функции выделения в государственном обеспечении. К сожалению, этого нельзя сказать о людях той же категории, которые не имеют статуса «инвалид». Им приходится теперь приобретать такие необходимые для нормальной жизни медицинские изделия по более высокой цене. Конечно, это большая проблема, особенно в контексте повышения цен вообще на все сейчас. И это очень тяжелая ситуация.

У нас по закону, если пациент — инвалид, то он имеет льготы, если нет — то ничего не получает от государства. Вот если бы была возможность дать всем нуждающимся технические средства реабилитации без привязки к статусу «инвалид», то огромное число людей не стремились бы в комиссию МСЭ за этим статусом, плюс ко всему, реабилитация бы начиналась в самые ранние сроки послеоперационного периода, на самой ранней и самой важной стадии адаптационного периода к новому состоянию жизни. А это экономически эффективно! И гуманно!

ВОПРОС: Одно из направлений оздоровления экономики в условиях текущего кризиса, принятое руководством страны — импортозамещение, замена импортных товаров аналогичными по назначению, но произведенными в России. Насколько нам известно, российские производители продукции для стомированных граждан и даже не имеющих стомы, но имеющих другие нарушения функции выделения, пока что не могут обеспечить современное качество и адекватный реабилитационный эффект при использовании их изделий. Как сейчас обстоят дела на рынке продукции для стомированных пациентов и пациентов с нарушениями функции выделения?

В. СУХАНОВ: Сейчас ничего пока не изменилось на рынке данной специфической и специальной медицинской продукции. Российский рынок насыщен импортной высококачественной, а также и менее качественной импортной продукцией. Отечественный производитель пока остается не поддержанным государством, соответственно, не имеющим возможности выпускать весь необходимый объем и ассортимент продукции необходимого качества. Совершенно очевидно, и для этого не надо быть каким-то важным экспертом, чтобы не констатировать факт невозможности в настоящее время импортозамещения, даже частичного, любого вида, типа и так далее жизненно важной и жизненно необходимой продукции для стомированных людей и людей со всеми другими видами нарушений функции выделения в России.

ПРЕДОТВРАЩАЮТ ПРОТЕКАНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮТ КОМФОРТ И НАДЕЖНОСТЬ
ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ВСЕХ ТИПОВ, ФОРМ И РАЗМЕРОВ СТОМ

Кожа вокруг стомы через 3 дня после начала применения кольца из Когезива

Первый случай (пациент 1)



Второй случай (пациент 2)



Кожа вокруг стомы через неделю после начала применения кольца из Когезива

Третий случай (ребёнок в возрасте 1 год)



Эксклюзивный дистрибьютор в РФ ООО «Фогт Медикаль»
119607 Москва, Мичуринский проспект дом 47. Тел. +7(495) 9211581

Кольца из Когезива Cohesive®

Фирмой Еакин (Великобритания) разработан и много лет производится материал «Когезив». Кольца (кольцевые прокладки) из Когезива успешно используют для устранения мацераций у стомированных больных, пластины из Когезива лечат большие мацерированные поверхности вокруг операционных ран. В нашей стране Когезив еще не получил широкого применения.

Приводим примеры успешного использования Когезива в Иркутском Областном Онкологическом Диспансере.

Работа выполнялась врачом-хирургом отделения проктологии Поповой Надеждой Владимировной.

Кольцевые прокладки (кольца) «Когезив СЛИМС» применялись у пациентов с перистомальным дерматитом после оперативных вмешательств с выведением коло- или илеостомы.

ПАЦИЕНТКА И. 47 лет прооперирована по поводу рака прямой кишки с выведением привентивной колостомы. На фоне проведения химиотерапии клиника перистомального дерматита — кожа вокруг стомы гиперемирована с мелкими язвочками до 2 мм, отека. Жалобы на зуд, жжение вокруг стомы, калопримники не приклеиваются. Для лечения использована кольцевая прокладка из Когезива. В соответствии с рекомендациями, калопримник с кольцевой прокладкой не снимали в течение трех суток. Калопримник на кольцевой прокладке не отклеивался. При смене калопримника через 3 суток отмечена выраженная положительная динамика — значительное уменьшение гиперемии, кожа чистая, высыпаний нет, язвочки не визуализируются. В связи полученным положительным результатам кольцевые прокладки из Когезива применяли в течение всего курса химиотерапии.

ПАЦИЕНТ К. 32 года прооперирован по поводу рака ободочной кишки, диффузного семейного полипоза — колэктомия с выведением концевой илеостомы. Перистомальный дерматит беспокоит в течение всего послеоперационного периода. Применение кольцевых прокладок из Когезива дало положительный результат — уменьшилась гиперемия и воспалительные высыпания на коже. Рекомендовано постоянное применение кольцевых прокладок.

ПАЦИЕНТ Д. 62 года прооперирован по поводу рака ректосигмоидного отдела толстой кишки с выведением концевой десцендостомы. Часто беспокоило раздражение кожи вокруг стомы. Кожа краснела и мокла. После применения кольцевых прокладок клиника перистомального дерматита купирована.

ПАЦИЕНТ В. 59 лет прооперирован по поводу рака прямой кишки с выведением привентивной трансверзостомы. Беспокоил перистомальный дерматит. Планируется восстановление кишечной непрерывности. Здоровая кожа вокруг стомы — одно из условий в подготовке к оперативному лечению по закрытию стомы. Применение кольцевых прокладок в течение 2 недель привело к существенной положительной динамике — кожа чистая, высыпаний нет, пациент подготовлен к операции.

В заключение хотим отметить, что только кольца из Когезива оказывают лечашее действие. Конкурентов у этого продукта пока нет. В 2013 г. фирмой Еакин было продано около 15 миллионов колец.

Вы можете получить подробную информацию о кольцах из Когезива у эксклюзивного представителя фирмы Еакин в России ООО «Фогт Медикаль» в Москве по адресу: Мичуринский проспект д. 47 (тел. 8 495 921 15 81).

Купить кольца и пластины из Когезива можно в специализированном магазине для стомированных больных «АСТОММЕД» по адресу: Москва, Ковров пер., дом 28 стр. 1.

Тел.: 8 906 736 25 25; 8 495 678 51 16; 8 495 678 46 29
www.astommed.ru

Репортаж об участии общественной организации «Уралстом» в международной выставке «Медицина и здоровье»

01-02 декабря 2015 года пермская общественная организация «Уралстом» приняла участие в 21-й международной выставке «Медицина и здоровье» совместно с городской клинической больницей № 2 имени Федора Граля, которая в октябре 2015 года отметила свое 100-летие.

«Уралстом» сотрудничает с больницей более 17-ти лет, то есть с момента создания организации. В ходе работы выставки президент общества Людмила Николаевна Мокрушина поздравила с юбилеем коллектив ГКБ № 2 в лице главного врача, кандидата медицинских наук, заслуженного врача России Владимира Николаевича Грязнова, поблагодарила медиков за плодотворную совместную деятельность, вручив памятный адрес и корзину великолепных роз.



Нужно сказать, что наша организация принимает участие в выставке совместно с ГКБ №2 уже второй год подряд. На стенде больницы ОО «Уралстом» представила буклеты и брошюры в помощь стомированным пациентам, их родственникам и медицинскому персоналу. В этих буклетах в доступной форме рассказывается о работе реабилитационных кабинетов общества, об услугах, оказываемых пациентам, и обо многом другом. Стоит отметить, что буклеты и брошюры были подготовлены и напечатаны исключительно на средства, которые организация «Уралстом» получает в виде членских взносов и добровольных пожертвований, поступающих от ряда организаций г. Перми в рамках их благотворительных программ.

На выставке также были представлены средства реабилитации для колостомированных и уростомированных пациентов. Добровольные

помощники из числа тех, кому пришлось перенести операцию по стомированию, рассказывали гостям выставки о деятельности нашей организации и о помощи, оказываемой стомированным пациентам абсолютно бесплатно врачами, медсестрами, психологами и волонтерами, что немаловажно для всех больных в нынешнее нелегкое время.

Во время работы выставки многие, кто нуждался, получили консультации по использованию средств реабилитации, по режиму питания и психологической поддержке стомированных пациентов.

Работа организации «Уралстом» вызвала большой интерес у медработников, прибывших на выставку из районных центров Пермского края и отдаленных сельских поселений.

Руководство ГКБ № 2 высоко оценило работу «Уралстом» на выставке и тепло поблагодарило всех, кто принял в ней участие.

РЕПОРТАЖ О ПРАЗДНОВАНИИ НОВОГО ГОДА ОО «УРАЛСТОМ»: ПОВЕСЕЛИЛИСЬ ОТ ДУШИ!

Что делать, если душа жаждет праздника? Ответ будет самый простой: надо, призвав на помощь все свои силы и старание, организовать себе праздник своими силами! Именно так и поступили члены ОО «Уралстом», встречая новый 2016 год.

Первым делом предстояло решить, где проводить встречу. Ведь арендная плата сейчас крепко «кусается», а финансовые возможности нашей общественной организации очень скромны.

И тут благодарный поклон — активу нашего общества. Нам предоставили безвозмездно банкетный зал в ресторане «Строгановская вотчина», а благодаря поддержке ООО «Колопласт» на столах было замечательное угощение.

Все мы пришли праздновать наступающий Новый год приодетые, с приподнятым настроением, словно бы на десяток лет помолодевшие. Вначале поздравили друг друга с наступающим, повспоминали, чем для каждого был знаменателен год уходящий, ну а затем уселись за столы поближе к салатам, чаю с конфетами и тортами. Под звон бокалов звучали здравницы, дружеские шутки и веселые рассказы.

Вскоре Людмила Петровна Белоногова развернула меха аккордеона, и одна за другой полились застольные песни, те, которые никогда не состарятся и не выйдут из моды: «Живет моя отрада», «Старый клен» и многие другие.

В пении особенно отличились Клавдия Андреевна Федотова и Людмила Викентьевна Костарева. Несмотря на возраст, они до сих пор не оставляют любимых занятий пением.

После застольной части вечер продолжился хороводами, различными конкурсами, призами и подарками. Настроение у всех было радостное, время пролетело незаметно.

Будем знакомы, Ассоциация Стомированных Людей Молдовы!

Ассоциация Стомированных Людей Молдовы была создана в 2011 году по инициативе людей, которых объединила общая проблема стомированных родственников, перенесших операцию с наложением стомы.

После такой сложной операции стомированные люди нуждаются в особом уходе и внимании. И именно на этом этапе возникает масса сложностей: отсутствие информации, отсутствие стома-пакетов и средств ухода за стомой. Также пациентам и их близким нужны социальная реабилитация и адаптация к новым условиям жизни.

Ощущалась острая необходимость в создании организации, которая могла бы оказать поддержку стомированным пациентам и их родственникам и помогла бы выбраться из сложной ситуации и защитить их права и законные интересы. Так, активными стомированными людьми было принято решение о создании Ассоциации Стомированных Людей Молдовы. Ассоциация взяла на себя такие обязательства, как проводить анализ социально-правовых проблем в обществе, а также разрабатывать целевые проекты направленные на защиту прав и свобод стомированных людей.

Конечно же, в первую очередь Ассоциация стремилась оказать помощь в обеспечении каждого стомированного человека средствами по уходу за стомой, организовать посещение стомированных больных в больнице и совместно с врачами проводить реабилитацию больных, оказывать им поддержку и помощь в послеоперационный период, обучать правилам по уходу за стомой и информировать по необходимым аспектам жизни со стомой.

Мы считаем также важным организовывать клубы и мероприятия для стомированных, оказывать содействие в организации стома-кабинетов, поддерживать развитие медико-социальных, научных и образовательных программ в социальной сфере и в области здравоохранения по направлениям медико-социальной реабилитации стомированных людей. Взаимодействовать с государственными, частными и зарубежными учреждениями, разрабатывать, реализовывать и мониторить проекты на местном и национальном уровне, дабы развить социально-экономический и человеческий потенциал граждан Республики Молдова и повысить качественный уровень знаний о стомированных.

Важным будет разработать и издавать справочно-информационный материал, организовывать и участвовать в мероприятиях направленных на информирование по проблемам реабилитации стомированных людей, привлекать квалифицированных специалистов. Безусловно, перечисленные мероприятия будут вносить свой бесценный вклад в оказание помощи социально незащищенным слоям населения Республики Молдова.

Членами Ассоциации могут стать стомированные люди — граждане Республики Молдова достигшие 18 лет, а также иностранные граждане и лица без гражданства, проживающие в Республике Молдова. Членство в организации является добровольным. Прием в организацию осуществляется на основании письменного заявления с выплатой ежегодного взноса в сумме 60 леев. Каждый член Ассоциации имеет право на получение информации и право на активное участие в деятельности организации. Узнать о нас больше Вы сможете на сайте aops.li.md

На сегодняшний день Ассоциация Стомированных Людей Молдовы является членом Европейской Ассоциации Стомированных и сотрудничает с Ассоциацией Стомированных Людей Румынии и Ассоциацией стомированных пациентов России «АСТОМ». На счету Ассоциации организация международной конференции, совместно с Благотворительной Медико-Социальной Организацией.

На протяжении последних нескольких лет наша организация боролась за право стомированных людей получать помощь от государства. Ассоциация добивалась включения стома-пакетов в полис обязательного медицинского страхования. И в результате ряда проведенных встреч с высокопоставленными чиновниками Министерства Здравоохранения, стома-пакеты были включены в полис обязательного страхования. Теперь каждый стомированный человек Молдовы может написать в свободной форме заявление на имя заведующей поликлиники, по месту жительства, указав в заявлении свои фамилию, имя, отчество, контактные данные и индивидуальные требования к урино- или калосборнику. Очень хотим верить в то, что Министерство здравоохранения Республики Молдова нас не подведет и с полной ответственностью выполнит поставленную задачу: обеспечивать ежемесячно стома-пакетами каждого стомированного человека в Республике Молдова.

Можно сказать что свою работу Ассоциация Стомированных Людей Молдовы только начала, хотя уже пройден значительный путь увенчанный немаловажными достижениями. И, несмотря на благие намерения, впереди нас еще ожидают встречи с безразличием людей, в том числе, и высокопоставленных чиновников. В любом случае, ассоциация идет вперед, преодолевая все препятствия на пути к большим победам за право полноценной жизни стомированных людей Молдовы.

Ассоциация Стомированных людей Молдовы призывает всех не сдаваться, не унывать и получать от жизни максимум радости и улыбок. Верьте в чудеса и не тратьте время впустую!

Татьяна Арбуз, Ассоциация стомированных больных Республики Молдова.



Юридическая страница



Вступил в силу приказ Минтруда России, в котором видоизменены классификации и критерии установления инвалидности

Новый приказ Минтруда России от 17.12.2015 № 1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» вступил в силу 2 февраля 2016 года.

Этим приказом утверждены классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы.

Принятые классификации определяют:

- виды стойких расстройств функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, и степени их выраженности;
- категории жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий.

В свою очередь, критериями определены основания установления групп инвалидности (категории «ребенок-инвалид»).

В документе даны следующие классификации:

- Классификации основных видов стойких расстройств функций организма человека и степени их выраженности;
- Классификации основных категорий жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий;
- Критерий для установления инвалидности. Критерием для установления инвалидности является нарушение здоровья со II и более выраженной степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению 2 или 3 степени выраженности одной из основных категорий жизнедеятельности человека или 1 степени выраженности двух и более категорий жизнедеятельности человека в их различных сочетаниях, определяющих необходимость его социальной защиты;
- Критерии для установления групп инвалидности.

Приказ Минтруда от 29 сентября 2014 года № 664н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» признан утратившим силу.

По оценке экспертов, новый документ минимизирует риск коррупционных действий, а также вводит единообразное применение классификаций и критериев, применяемых при проведении медико-социальной экспертизы. А новые классификации и критерии, в свою очередь, исправляют многие недостатки прежних формулировок.

Сообщая о вступлении нового приказа в силу, министр труда и социальной защиты РФ Максим Топилин отметил: «Конкретизированы подходы к оценке степени выраженности нарушений функций организма и критерии установления инвалидности, в том числе детям, уточнены формулировки, что позволит исключить их неодинаковое толкование в различных регионах».

Великая реабилитация яиц

У НАС ХОРОШАЯ НОВОСТЬ — ДИЕТОЛОГИ И АДЕПТЫ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНЫХ ДЕТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ РЕАБИЛИТИРОВАЛИ ЯЙЦА И ПЕРЕСТАЛИ ОТНОСИТЬСЯ К НИМ, КАК К ОПАСНОСТИ НОМЕР ОДИН.

ОКАЗАЛОСЬ, ЧТО ЯЙЦА ПОЛЕЗНЫ И ЧТО ЧЕЛОВЕКУ ВПОЛНЕ МОЖНО СЪЕДАТЬ ЧЕТЫРЕ ЯЙЦА В НЕДЕЛЮ, А ЕСЛИ ПЕЧЕНЬ И ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ У НЕГО ФУНКЦИОНИРУЮТ НОРМАЛЬНО, ТО И БОЛЬШЕ.

ПОЭТОМУ МЫ РЕШИЛИ СДЕЛАТЬ ПОДБОРКУ РЕЦЕПТОВ, ГДЕ ГЛАВНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ ЯЙЦО КУРИНОЕ. К ТОМУ ЖЕ СЧИТАЕТСЯ, ЧТО ХОРОШИЙ ПОВАР ДОЛЖЕН ЗНАТЬ НЕ МЕНЬШЕ 100 РЕЦЕПТОВ БЛЮД ИЗ ЯИЦ.

И ЕЩЕ ОДНО НЕМАЛОВАЖНОЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВО — КАЖДУЮ ВЕСНУ БОЛЬШИНСТВО ЛЮДЕЙ ПРАЗДНУЮТ ПАСХУ С ТРАДИЦИОННЫМИ КУЛИЧАМИ И КРАШЕНЫМИ ЯЙЦАМИ, И ОЧЕНЬ ЧАСТО СВАРЕННЫЕ ВКРУТУЮ «КРАШЕНКИ» (А ИХ ПРИНЯТО ДЕЛАТЬ МНОГО-МНОГО) НИКТО ЕСТЬ НЕ ХОЧЕТ. В НАШЕЙ КОЛЛЕКЦИИ НАЙДЕТСЯ ПАРОЧКА РЕЦЕПТОВ, КОТОРЫЕ ПОМОГУТ ВАМ ЭТУ ПРОБЛЕМУ ИЗЯЩНО И СО ВКУСОМ РЕШИТЬ.

Яйца в томатном соусе по-итальянски

Ингредиенты:

- Яйцо куриное — 4 шт.
- Соус (томатный Pomì) — 4 ст. л.
- Масло оливковое
- Соль (морская, по вкусу)
- Перец душистый (по вкусу)
- Сыр мягкий, измельченный (по вкусу)

В небольшие формы для запекания наливаем томатный соус, примерно по 2 столовые ложки в каждую. Разбиваем по 2 яйца в каждую форму. Желток должен остаться целым.

Сбрызгиваем сверху растительный маслом, солим и перчим по вкусу. Посыпаем сверху сыром и ставим в предварительно разогретую до 175°C духовку на 10–15 минут.

Отдельно поджариваем в тостере хлеб и натираем с двух сторон чесноком. Гренки подаем вместе с готовыми яйцами.

Омурайс (Omurice) или Омурайсу (OMU-RAISU)

— это японское блюдо, представляющее собой поджаренный рис, завернутый в омлет. Обязательно подается с кетчупом. Название омурайсу — это мозаика из слов омлет и рис — главных ингредиентов блюда.

Ингредиенты (на 4 порции):

- Рис — 100 гр.
- Филе куриное (грудка) — 200 гр.
- Лук репчатый — 1 шт.
- Шампиньоны — 4 шт.
- Масло сливочное — 80 гр.
- Кетчуп — 200 гр.
- Яйцо куриное — 12 шт.
- Соль — по вкусу
- Перец черный (молотый) — по вкусу
- Вино белое сухое — 50 мл.

Рис промываем, заливаем водой в пропорции 1 к 2, доводим до кипения, солим, убавляем огонь и варим 20 минут при закрытой крышке.

Мелкими кубиками нарезаем репчатый лук, тонкими полосками шляпки шампиньонов, так же мелко — куриное филе.

На сковороде растапливаем 40 грамм сливочного масла, обжариваем лук до золотистого цвета, далее обжариваем куриное филе и грибы.

Добавляем кетчуп (8 ст. ложек), белое сухое вино, соль, свежемолотый чёрный перец, всё перемешиваем и тушим пару минут.

Добавляем 8 столовых ложек с горкой сваренного риса. Перемешиваем и выкладываем рис в отдельную тарелку.

Разбиваем 3 яйца (для одной порции), добавляем соль, перец, перемешиваем их в миске. Чтобы омлет был пушистым, воздушным, не следу-



ет взбивать яйцо слишком сильно. Достаточно просто перемешать его десятком взмахов вилки или палочек для еды.

На сковороде растапливаем 10 грамм сливочного масла. Выливаем яйца, аккуратно распределяя их по сковороде. Жарим омлет до готовности, затем выкладываем на него 4 полные столовые ложки рисовой смеси ровной полосой ближе к краю так, чтобы рис можно было завернуть в омлет.

С помощью лопатки сворачиваем омлет трубочкой, сдвигаем на тарелку и подаем.

Яично-овсяные котлеты

Ингредиенты:

- Хлопья овсяные (Геркулес экстра) — 5 ст. л.
- Яйцо — 2 вареных и 1 сырое
- Сыр твердый — 30 гр.
- Соль
- Перец черный (или белый)
- Масло оливковое (или растительное без запаха, для обжаривания) — 1 ст. л.
- Зелень (укроп, петрушка) — по вкусу
- Лук зеленый — 2–3 шт.

Сыр и вареные яйца натереть на тёрке, добавить сырое яйцо, посолить, поперчить, перемешать. Добавить 3 столовые ложки овсяных хлопьев и мелко нарезанную зелень и зеленый лук. Перемешать, разделить на порции, сформировать котлеты, запанировать их в хлопьях и обжарить с двух сторон.



ШАКШУКА — ЕВРЕЙСКАЯ ЯИЧНИЦА НА ТУШЕНЫХ ОВОЩАХ

Ингредиенты:

- Яйцо куриное — 4 шт.
- Лук репчатый — 2 шт.
- Чеснок — 2 зубчика
- Помидор — 500 гр.
- Перец сладкий болгарский — 2 шт.
- Соус чили (не обязательно) — 1 ч. л.
- Масло растительное — 2 ст. л.
- Перец черный
- Сахар (щепотка)
- Соль

Лук мелко порезать, болгарский перец освободить от семян и пергородок, порезать кубиками. Помидоры ошпарить, очистить и порезать кубиками.

На умеренном огне разогреть масло и поджарить лук. Добавить щепотку сахара, сладкий перец и обжарить несколько минут. Добавить помидоры, соус чили и тушить 20–25 минут, пока почти вся жидкость не испарится.

Ложкой сделать углубления в овощах и выпустить в них яйца, белок слегка вмешать в смесь. Не перемешивая, приправить солью и специями по вкусу. Держать на огне пока яйца не будут готовы.

Французский деревенский омлет

Ингредиенты:

- Бекон — 50 гр.
- Лук репчатый — 1/2 шт.
- Чеснок — 1 зубчик
- Картофель (крупный) — 1 шт.
- Масло сливочное — 50 гр.
- Масло оливковое — 1 ст. л.
- Яйцо куриное — 2 шт
- Уксус бальзамический — 1 ст. л.
- Соль
- Смесь перцев (свежемолотая)
- Зелень

Бекон режем тонкими полосками и обжариваем на сковороде. После того, как бекон вытопится, откидываем его на бумажную салфетку.

К оставшемуся от бекона жиру добавляем 1 ст. ложку сливочного масла и мелко порезанный кубиками репчатый лук. Обжариваем лук до мягкости, добавляем мелко порезанный чеснок. Обжариваем всё вместе 1 минуту, затем убираем лук с чесноком на тарелку.

В оставшийся на сковороде жир наливаем бальзамический уксус и выпариваем. Добавляем сливочное и оливковое масло. Кладём порезанный кубиками картофель. Добавляем соль, перец и жарим до румяной корочки, т.е. до готовности. Добавляем к картофелю жареный бекон, лук и чеснок.

Яйца перемешиваем вилкой с солью и перцем. Заливаем омлетной смесью картофель. Жарим до готовности. При подаче посыпаем зеленью.

ЯИЧНЫЕ КОТЛЕТЫ (КЛАССИЧЕСКИЕ)

Ингредиенты:

- Яйцо куриное (вареное) — 6 шт.
- Лук зеленый — 1 пучок
- Укроп (свежий) — 1 пучок
- Крупа манная — 2 ст. л.
- Мука пшеничная — 1 ст. л.
- Сметана — 1 ст. л.
- Соль, перец — по вкусу

Сваренные вкрутую яйца натереть на крупной тёрке. Мелко нарезать укроп и лук. Смешать яйца, зелень, манку, муку, соль, перец и сметану. Тщательно вымесить массу ложкой. Сформировать небольшие котлеты (можно дополнительно запанировать их в сухарях), обжарить с двух сторон до румяной корочки на растительном масле. Подавать со сметаной.

ВЕНГЕРСКИЙ ЯИЧНЫЙ ПАШТЕТ

Ингредиенты:

- Лук репчатый — 250 гр.
- Яйцо куриное (вареное) — 4 шт.
- Орехи грецкие — 50 гр.
- Чеснок — 2 зубчика
- Соль
- Перец черный (молотый)
- Масло сливочное — 2 ст. л.
- Масло растительное — 1 ст. л.

Лук режем кубиками. Обжариваем до золотистого цвета на смеси сливочного и растительного масел.

Яйца очищаем от скорлупы, чистим чеснок и орехи.

Обжаренный лук, яйца, орехи и чеснок помещаем в блендер, туда же добавляем соль, перец и взбиваем до однородного состояния. Готовый паштет выкладываем из блендера, добавляем, если считаем нужным, соль и перец и ставим в холодильник на час-два.





Основой **АЛЬГИПОРА-М** является альгинат натрия — природный полисахарид бурых морских водорослей

Благодаря уникальной биологической активности **АЛЬГИПОР-М** ускоряет очищение и заживление ран самого различного происхождения.

При наложении на рану **АЛЬГИПОР-М** превращается в гель, что делает перевязки безболезненными

АЛЬГИПОР-М поглощает раневое отделяемое, ускоряет очищение раны, стимулирует процессы регенерации кожи.

АЛЬГИПОР-М не вызывает аллергических реакций, хорошо переносится больными

Производитель ООО «ГК Пальма», (495) 921-37-19
www.palma-med.ru palma@palma-med.ru

Главный редактор — **СУХАНОВ Вячеслав Геннадьевич**
д. с. н., президент РООИСБ «АСТОМ», Председатель Координационного Совета региональных общественных организаций стомированных пациентов России, президент Национальной Ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ», член Общественного Совета при Департаменте социальной защиты населения города Москвы, член Совета по защите прав пациентов при Минздраве РФ, член штаба Московского отделения ОНФ «Народный Фронт за Россию»

Издается:
РООИСБ «АСТОМ»
109544, Москва, Ковров переулок, дом 28, стр. 1
8 800 250 23 43
astom_astom@hotmail.com
www.astom.ru

Журнал издается при поддержке
Федерального агентства по печати и массовым коммуникациям

Тираж 1500 экз.

При поддержке:
ConvaTec — www.convatec.com
ООО Coloplast — www.coloplast.ru
Компании ООО «Форт Медикаль» — www.vogt-medical.ru
ООО «Группа компаний Пальма» — www.palma-med.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
105082, Москва, Переведеновский переулок, дом 18
info@ardismedia.ru
www.ardismedia.ru

АСТОМ поздравляет выпускницу Медицинского института РУДН Дарью Назарову!



В четверг, 18 февраля, в Российском университете дружбы народов прошло торжественное вручение дипломов выпускникам Медицинского института. Среди выпускников была вице-президент ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ» Дарья Назарова, закончившая обучение в этом известном учебном заведении на отлично. Ей вручили «красный» диплом и пожелали успеха в практической медицинской деятельности.

Ассоциация «АСТОМ» сердечно поздравляет Дарью Назарову и гордится своими кадрами!

Медицинский институт РУДН широко известен в России и за рубежом благодаря его преподавателям и выпускникам, а так же той научной работе, которая ведется на его площадках. Свыше 6400 специалистов, подготовленных институтом, работают сегодня более чем в 110 странах мира.

В институте читают лекции и ведут практические занятия крупнейшие ученые, внесшие весомый вклад в медицинскую науку.


В многочисленных лабораториях, оснащенных самым современным диагностическим и научно-исследовательским оборудованием, студенты постигают тайны строения и функционирования человеческого организма и учатся постановке диагноза и новейшим методам лечения. Медицинский институт принимает активное участие во внедрении в практику инновационных образовательных программ обучения медицинских работников новым медицинским технологиям.

В институте действуют: научное студенческое сообщество, где студенты уже с первых шагов могут приобщаться к научным исследованиям; сообщество молодых врачей; студенческий театр «Гиппократ» и литературно-музыкальный и исторический лекторий.

В качестве довузовской формы обучения работает медико-биологическая школа «Медик» (подготовительные курсы).

Сегодня медицинский институт РУДН оснащен 14 новейшими клиническими лабораториями, где создана система тренингового обучения на основе информационно-компьютерного тестирования и телевизионных трансляций. Для практических занятий созданы отделения компьютерной томографии, фибросканирования печени и андрологии.





**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, Еакин, Трио, 3М,
Пальма, Нестле



У нас вы можете купить:

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

новинка — специальное лечебное питание

**Доставка по Москве, России и странам СНГ
Звоните или заказывайте на сайте магазина**

www.astommed.ru

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

8 (906) 736-25-25