

АСТОМ

ГИД ПО АКТИВНОЙ ЖИЗНИ

ЗИМА 2013–2014

- ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ
- ОБ ОКАЗАНИИ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ СО СТОМОЙ
- ЗДОРОВЫЙ НОВЫЙ ГОД



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!

Прежде всего я рад поздравить всех вас с Новым 2014 годом! Пусть год уходящий останется в нашей памяти только хорошими, приятными воспоминаниями! И пусть наступающий 2014 год будет еще лучше! Я поздравляю вас и желаю только одного — счастья, пусть оно заполнит вашу жизнь солнечным теплом, светом и добром!

В нашем 21-м выпуске журнала, вы сможете найти много необходимой информации: это новые жизненно важные технические средства реабилитации для стомированных людей и для всех, имеющих иные формы нарушений функции выделения, полезные советы и новости от региональных общественных организаций стомированных пациентов.

Отрадно отметить в этом году большую активность региональных объединений стомированных пациентов в Астрахани («СТОМАСТ»), в Перми («УРАЛСТОМ»), в Вологде («АССТОМ-ВОЛОГДА»), в Тамбове («ТАМБОВ-АСТОМ»). Они добились превосходных результатов и доказали органам государственной власти, что социальное партнерство в сфере реабилитации стомированных больных является необходимым условием эффективности социальной политики. Эти общественные организации — новый институт самоорганизации общества, за ними — будущее. Причем, как путем собственной индивидуальной социальной активности, так и через такую форму социальной защиты, в соответствии с Федеральным законом №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ», как общественные организации инвалидов.

На страницах этого номера журнала вы сможете ознакомиться с яркими примерами, как стомированные пациенты не спасовали перед ударами судьбы, а наоборот, мобилизовались и вовлекли многих людей в активную деятельность. Привлекли внимание к проблемам стомированных людей, о которых мало кто еще знает, в том числе и в органах исполнительной власти, отвечающих за здравоохранение и социальную защиту.

Как всегда мы ждем новых репортажей из регионов, как от объединений пациентов, так и от самих активных пациентов, которые смогут поделиться бесценным опытом в преодолении тяжелой жизненной ситуации.

С Новым Годом!

Главный редактор
Президент РООИСБ «АСТОМ»

Вячеслав Геннадьевич Суханов



Новости

Общественная организация стомированных пациентов Пермского края «УРАЛСТОМ» отметила свой пятнадцатилетний юбилей

Общественная организация стомированных пациентов Пермского края УРАЛСТОМ отметила свой 15-тилетний юбилей!

Помогать другим несмотря на недуг! Волонтеры общественной организации «УРАЛСТОМ» выбрали этот путь. И уже 15 лет активисты движения приходят на помощь больным, страдающим онкологией органов выделения.

Жизнь — это движение! Об этой простой истине не устает рассказывать волонтер Фаина Бекшанская всем больным раком. У нее самой онкологическое заболевание. Однако не смотря на серьезный недуг, она приходит на помощь другим.

Сегодня УРАЛСТОМ празднует пятнадцатилетие. Со сцены благодарят всех волонтеров. А среди зрителей многие из тех, к кому в свое время пришли на помощь. Людмила Мокрушина, президент общественной организации «УРАЛСТОМ»: «Если вы посмотрите, кто сидит в зале — это самодостаточные, красивые люди. Хотя у них у всех за плечами страшная болезнь, они нашли в себе силы вернуться к жизни и прийти к нам в общество». Обществу помогают многие, в том числе бизнес и краевые власти. Ведь подобные организации, как УРАЛСТОМ есть далеко не во всех регионах. За эти годы сложилась четко отработанная связь с городскими клиниками, где делают операции по наложению стомы. Сегодня у общества есть два реабилитационных кабинета, где можно принимать пациентов, причем не только из города, но и из края. Всего же в Перми около тысячи инвалидов-стомированных, находящиеся под опекой общественников.

Полтора десятка лет — юбилей для общественной организации более чем достойный, и хорошо, когда этот праздник есть с кем разделить.

На праздничную встречу приехал Президент общественной организации Краснодарского Края «КУБСТОМ», В.Н.Лежнин. В своем выступлении он поделился богатым жизненным опытом работы организации «КУБСТОМ» в регионе. Привел примеры уникальных методов работы в развитии реабилитационного процесса стомированных пациентов Краснодарского Края. А в заключение своего выступления вручил Президенту организации «УРАЛСТОМ» Л. Н. Мокрушиной подарок — ноутбук.

Мы поздравляем всех, кто вложил свои силы и энергию в то, чтобы УРАЛСТОМ продолжал быть и работать на общее благо.

3M™ Cavilon™

Профессиональные средства по уходу за кожей



Надежная защита
даже для самой
чувствительной
КОЖИ

Cavilon™ – жидкость, образующая барьерную пленку, обеспечивающую уникальную защиту кожных покровов от воздействия физиологических жидкостей и иных раздражителей.

до 72 часов –
кожа гарантированно защищена
клинически доказанная
высокая эффективность

При этом Cavilon™:

- не содержит спирта
- не уменьшает адгезию пластырей, кало- и урприемников
- высыхает за 30 сек
- не раздражает даже поврежденную кожу и раны
- гипоаллергенный, не цитотоксичный
- образует дышащий водостойкий барьер
- не сушит кожу

Эффективен для защиты кожи:

- при недержании
- в месте вывода стомы
- от воздействия адгезива пластыря или наклейки
- в месте ввода катетера или другого устройства
- от повреждения, вызванного трением

24 октября прошел обучающий семинар «Актуальные вопросы реабилитации стомированных пациентов в Тамбовской области»

В Тамбове, 24 октября, на базе Главного бюро медико-социальной экспертизы по Тамбовской области Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации прошел обучающий семинар «Актуальные вопросы реабилитации стомированных пациентов в Тамбовской области».

Со вступительным словом выступил руководитель — главный эксперт ФКУ «ГБ МСЭ по Тамбовской области» Минтруда России А. Н. Семенов. С темой «Индивидуальная программа реабилитации инвалида, правовые основы ее разработки и реализации» выступила зам. руководителя по экспертной работе Главного бюро МСЭ по Тамбовской области З. Ф. Бурмистрова, представившая методику определения группы инвалидности стомированным пациентам и внесения в индивидуальную программу реабилитации специальных технических средств реабилитации для стомированных инвалидов.

Далее выступил приглашенный из Москвы президент РООИСБ «АСТОМ», Председатель Координационного Совета региональных общественных организаций стомированных пациентов России, к.с.н., В. Г. Суханов по теме «Инновационный подход к реабилитации стомированных пациентов в России. Актуальность индивидуальной социальной реабилитации».

Следующим выступлением «Программа поддержки стомированных пациентов компанией КОЛОПЛАСТ» Г. А. Веселова — представитель компании «КОЛОПЛАСТ», ознакомила всех участников семинара с продукцией датской компании. Затем выступил председатель общественной организации стомированных пациентов Тамбовской области «ТАМБОВ-АСТОМ» Е. В. Сергеев по теме «Роль общественной организации в процессе социальной реабилитации стомированных инвалидов».

Продолжили выступления Ж. В. Миронова — специалист по реабилитации бюро МСЭ №3 города Тамбова с темой «Практическая помощь в обучении стомированного больного и его родственников использованию современных средств ухода за стомой» и И. И. Моисеева — главный специалист отдела реабилитации и интеграции лиц с ограниченными возможностями и маломобильных групп населения ТОКГУ СОН «Центр социальной помощи семье и детям «Дом милосердия»».

На семинаре присутствовали сотрудники отделений бюро МСЭ, представители управлений социальной защиты и стомированные инвалиды Тамбова и Тамбовской области. Семинар был проведен по инициативе председателя общественной организации стомированных пациентов Тамбовской области «ТАМБОВ-АСТОМ» Е. В. Сергеева при поддержке Главного Бюро МСЭ по Тамбовской области.

Реабилитационная помощь в Челябинске. Успешный старт

ConvaTec



УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ! В ДАННОМ ВЫПУСКЕ ЖУРНАЛА «АСТОМ» МЫ БЫ ХОТЕЛИ С РАДОСТЬЮ РАССКАЗАТЬ ВАМ ОБ УСПЕШНОМ ОТКРЫТИИ И РАЗВИТИИ СЛУЖБЫ РЕАБИЛИТАЦИИ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ В ЧЕЛЯБИНСКЕ.

В сентябре 2012 года в городе Челябинске был открыт и начал свою работу «Центр по реабилитации стомированных пациентов», иными словами, стома-кабинет. В стома-кабинете ведет постоянный прием стома-специалист высокого уровня, Зоя Леонидовна Художенко, под руководством главного колопроктолога Терюшковой Жанны Ивановны. Работать Зоя Леонидовна с этой категорией людей начала давно, с 2000 года. На протяжении многих лет она ходила в областной онкологический диспансер, как волонтер, для того, чтобы обучать людей после операции адаптироваться к новым условиям жизни, рассказывала им о современных средствах защиты и ухода за стомой. В 2012-2013 годах проходила обучение на рабочем месте по реабилитации стомированных больных в ФГБУ «ГНЦК» Минздравсоцразвития России г. Москва.



25 октября 2013 года в Челябинске в актовом зале поликлиники МБУЗ ГКБ №8 впервые было организовано общественное мероприятие под названием «День стомированного пациента». Встреча проходила под девизом: «А жизнь продолжается».

В программе мероприятия принимали участие: главный врач больницы Зель А. Н.; профессор, Заслуженный врач России Пышкина С. А.; ведущий специалист, к. м. н., ведущий врач, главный онколог района ЧТЗ Борисова Д. Л.; зав.отделения хирургических инфекций, главный колопроктолог Терюшкова Ж. И.



В приветственном слове главный врач упомянул о «Всемирном дне стомированных пациентов», который впервые отмечался 2 октября 1993 года по инициативе членов Всемирной ассоциации стомированных пациентов под эгидой ООН. Таким образом, была отмечена важность и значимость данного события.

Данное мероприятия с большим удовольствием также посетили представители Министерства социальной защиты Челябинска и представители МСЭ Челябинской области. В зале была представлена выставка творческих работ пациентов, проводились занимательные мастер-классы прикладного искусства. Между выступлениями региональных представителей были организованы художественные номера учеников, солистов музыкальной школы.

На выставке творческих работ были представлены работы «мастеров-пациентов»: Бекетовой Любови Дмитриевны — художественная вышивка



ка лентами, мягкая игрушка; Логвиненко Галины Фёдоровны, мастера художественного оформления стола фруктами и овощами, выращенными собственными руками в саду; Боровлёва Георгия Ильича, члена союза писателей Челябинской области и Конченкова Ивана Ивановича, участника двух войн, почетного гражданина г. Копейска.

Данное мероприятия было организовано при поддержке компаний-производителей ConvaTec (США), Coloplast (Дания), Holister (США), B. BRAUN (Германия). В ходе мероприятия официальные представители компаний-производителей имели возможность рассказать о новинках в сфере ухода за стомой, а также ответить на многочисленные вопросы, интересующие стомированных пациентов.

В работе мероприятия «День стомированного пациента» в Челябинске приняли участие 48 пациентов со стомой, 12 родственников стомированных пациентов, организаторы мероприятия, гости. Данные показатели свидетельствуют и подтверждают, что существует большая потребность и необходимость в проведении подобного рода мероприятий, на которых люди могут задать те вопросы, которые их волнуют, и получить на них подробные правильные ответы из «первых уст».



В процессе своего выступления профессор Пышкин С. А. и к. м. н., Главный онколог ГКБ №8 Борисов Д. Л. рассказали о важности реабилитационного процесса стомированных пациентов в Челябинске, а также отметили факт улучшения качества медицинской реабилитации.



Заведующая организационно-методическим отделом, главный реабилитолог Челябинской области Вараксина Л. М. рассказала о стандартах реабилитационной помощи, о правилах оформления инвалидности.

В заключение, было предоставлено слово З. Л. Художенко, организатору данного мероприятия. В своем выступлении она подробно рассказала о современных средствах реабилитации, а также поблагодарила всех за помощь в организации дня стомированных людей и отметила значимость этого события.



Всем участникам «Дня стомированного пациента» были вручены памятные информационные наборы от компаний-производителей.

8-800-200-80-99
звонок по России бесплатный
Информационная Линия Поддержки
ConvaTec для стомированных людей

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

Радости и будни астраханской общественной организации стомированных пациентов «СТОМАСТ»

РАДОСТЬ ПЕРВАЯ:

У нас случился знаменательный и замечательный день! Мы его так долго ждали! Получили мебель для нашего кабинета, и сегодня заселились в новый наш СТОМА-ДОМ. Так совпало, что сегодня же собрались на чаепитие и праздник День стомированного пациента.

РАДОСТЬ ВТОРАЯ:

На официальном сайте Минздравоохранения Астраханской области размещена на главной странице вот такая информация:

(печатается с сокращениями, прим. ред.)

С сентября 2012 года на базе Областного онкологического диспансера работает Кабинет реабилитации. Здесь оказывается квалифицированная помощь больным с различными видами стом (цистостомы, уретрокутанеостомы, трахеостомы, гастростомы, илеостомы, колостомы). Приём ведёт врач-онколог Смирнов И.В. и медицинская сестра Ильина Т.В. Специалисты прошли обучение на выездном цикле Московского института колопроктологии.

Кабинет оснащён всем необходимым для обработки стом, смены дренажей и стомических трубок. Здесь пациенты проходят плановый диспансерный осмотр в соответствии с установленным графиком. Кроме непосредственной медицинской помощи, больные могут получить здесь необходимую информацию относительно гигиены, питания, жизненной активности. По словам специалистов, зачастую именно отсутствие достоверной информации становится главной проблемой для таких пациентов.

С момента открытия Кабинета реабилитации в сентябре 2012 года за помощью обратились 260 человек. На послеоперационном этапе пациенты наблюдаются и получают соответствующую помощь непосредственно у лечащего врача в отделении. В Кабинет стомированные больные направляются уже в период восстановления. Здесь ведётся специальная база данных.

Помощь стомированным больным в Областном онкологическом диспансере оказывается комплексно. Наряду с Кабинетом реабилитации, они направляются на консультацию к медицинскому психологу и, при отсутствии противопоказаний, на занятия лечебной физкультурой.

Задать интересующий вопрос пациенты и их близкие могут также и по телефону горячей линии Кабинета реабилитации стомированных больных 75-77-79.

Получить психологическую, правовую и иную поддержку стомированные больные могут также в Астраханской региональной общественной организации «Стомаст» (www.astom.ru). Председатель прав-

ления — Старенко Вера Михайловна. В организации создана атмосфера комфорта и доверия для стомированных граждан и их родственников. Люди с одинаковыми проблемами могут встречаться и обмениваться опытом, организуются просветительские занятия.

Кроме того, активно решается вопрос обеспечения граждан необходимыми медицинскими средствами за счёт Фонда социального страхования. Представители общественной организации отмечают, что сегодня этот процесс связан с большими трудностями. Нужные медицинские средства весьма дорогостоящи, их поступления приходится ждать достаточно долго.

«Стомаст» активно взаимодействует с учреждениями здравоохранения Астраханской области. На базе Областного онкологического диспансера систематически проводятся презентации новых средств реабилитации и обучающие семинары для профильных специалистов.

Несколько раз в год организуются занятия «Школы стомированных больных». Эти мероприятия проводятся с врачами, стоматерапевтами, общественными деятелями. Наряду с этим, проводятся и так называемые «мини-школы». Представители «Стомаст» посещают пациентов на местах в лечебных учреждениях после проведения операции.

Определённые трудности связаны с невозможностью охватить всех стомированных больных на территории Астраханской области. По официальным данным, таковых в регионе на сегодня 240 человек. По неофициальной информации, их на порядок больше — около 600. Проблема в том, что далеко не все граждане с подобной патологией встают на учёт. В то же время операции с наложением стомы выполняются в разных ЛПУ, но единый реестр учёта пациентов этой категории пока не ведётся. К формированию электронной базы данных Министерство здравоохранения Астраханской области приступило в этом году.

РАДОСТЬ ТРЕТЬЯ:

Межрегиональная специализированная выставка «Медицина. Лекарства. Здоровье 2013»

Более шестидесяти государственных и частных клиник, научных комплексов и научно-исследовательских институтов, фармацевтических фирм и компаний-разработчиков медицинского оборудования из России и Белоруссии впервые представляли в Астрахани самые современные медицинские наработки российских и зарубежных специалистов. С 21 по 23 ноября здесь проходила первая межрегиональная специализированная выставка «Медицина, лекарства и здоровье 2013».



Мы — единственная общественная организация, которая по приглашению Министерства здравоохранения АО приняла участие в работе выставки. Не потому, что мы лучше всех, а потому, что просто необходимо распространить информацию о проблеме стомированных пациентов и о возможной помощи населению и медицинским работникам на территории Астраханской области. Мы благодарны Минздраву и устроителям выставки «Парад-Экспо» за предоставленную возможность.

Три дня интересной и насыщенной работы. Знакомства, установление новых контактов, договоренности о встречах и возможной помощи организации в проведении семинаров, лекций и школ для стомированных пациентов по вопросам питания, физической, медицинской и социальной реабилитации. И, как всегда, пришлось расшифровывать значение слова «стома» и отсутствие связи со стоматологией не только населению, но и многим медицинским работникам из районов.



Экспозицию, которая расположилась во дворце спорта «Спартак», посетил губернатор Астраханской области Александр Жилкин. Губернатор отметил, что подобное мероприятие должно стать хорошей возможностью для простых астраханцев узнать больше о новинках современного российского здравоохранения. «Это выставка не только для медработников, но и в большей степени для

населения. Здесь люди могут проконсультироваться, посмотреть, что нового может предложить наше здравоохранение. Потому что не все, к сожалению, следят за новостями, не все знают, какие услуги можно получить в наших больницах и клиниках. Поэтому те три дня, в течение которых выставка продлится, послужат такой прекрасной возможностью всё это узнать», — сказал он. А если подобный опыт проведения медицинских экспозиций придётся населению по душе, такие выставки, как рассказал глава региона, вполне могут стать традиционными. Не исключено, что следующая презентация медицинских технологий и препаратов может состояться в Астрахани в апреле следующего года.

Было приятно почувствовать на себе заботу губернатора и услышать еще раз его наказ министру здравоохранения Квятковскому И. Е. о необходимости оказывать нам всяческую помощь и поддержку.

На закрытии выставки мы получили Диплом — первый в нашей истории и, надеюсь, не последний.

Вот такие хорошие новости.

Благодарим АСТОМ за возможность представлять литературу, фирму КОЛОПЛАСТ за поддержку и предоставленные ТСП и средства ухода за стомой.

Думая об уходе за стомой — выбираем Brava!

Многие стомированные люди привыкли к тому, что калоприемники периодически протекают и считают, что это нормально. Новый ассортимент аксессуаров Brava поможет вам изменить свое представление о калоприемниках и навсегда избавиться от проблем с протеканием.

Аксессуары Brava представляют собой высокоэффективные средства защиты от протекания и ухода за кожей нового поколения. В этом номере журнала мы расскажем о нескольких продуктах Brava: моделируемых защитных кольцах, эластичных пластинах-полукольцах, очистителе для удаления адгезивов, защитной пленке и защитном креме.



Моделируемые защитные кольца Brava — это своего рода уникальные продукты, это самые прочные и устойчивые к воздействию кала или мочи кольца из всех, представленных на рынке России на сегодняшний день, они реально обеспечивают длительную защиту от протекания, а также выравнивает кожу вокруг стомы.

Кольцу очень легко придать необходимую форму, его можно разрезать, выровнять с поверхностью кожи. Кольца подбираются по толщине в зависимости от степени неровности кожи вокруг стомы. Для обеспечения защиты от протекания кольцо должно плотно прилегать к стоме. Калоприемники (уроприемники) клеятся поверх кольца. Удаляются кольца абсолютно безболезненно вместе с пластиной калоприемника (уроприемника).

Защитные кольца гипоаллергенны, не вызывают жжения или покальвания даже при наклеивании на поврежденную кожу. Защитные кольца Brava позволят вам не только избавиться от постоянного страха протекания, но и значительно улучшить состояние кожи вокруг стомы.



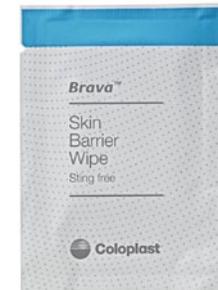


Наверное, вы замечали (особенно те, у кого стома выведена слишком низко, в паху, или слишком высоко, в подреберье), что в течение дня внешний край пластины калоприемника начинает немного заворачиваться кверху, поэтому многие подклеивают их подручными средствами: пластырями и прочими наклейками, которые мешают при движении, очень тяжело и болезненно отклеиваются, повреждая кожу. Теперь и эта проблема может быть успешно решена с помощью эластичных полуколец Brava.

Благодаря своей уникальной эластичности, полукольцо для подклеивания пластин калоприемников (уроприемников) по внешнему краю прекрасно ложится на любые неровности тела, не стягивает кожу и не мешает при движении. Полукольца Brava легко удаляются вместе с пластинами калоприемников (уроприемников). Более того, они не вызывают аллергических реакций и не повреждают кожу при отклеивании. И самое главное — вы не будете больше чувствовать беспокойство, опасаясь, что калоприемник (уроприемник) вдруг начнет отклеиваться в самое неподходящее время.



Очиститель Brava для удаления адгезивов, наоборот, поможет вам быстро и безболезненно отклеить калоприемник (уроприемник) даже с поврежденной кожей. Очиститель Brava для удаления адгезивов имеет силиконовую основу и не содержит спирта, поэтому при нанесении на кожу он не вызывает ни жжения, ни покальвания. Кроме того, очиститель очень быстро высыхает, не требует смывания водой и не мешает приклеиванию следующего калоприемника (уроприемника). Очиститель Brava представлен в виде спрея и салфеток. Он также применяется для удаления защитной пасты, пластырей или любых других средств на клеевой основе.



Защитная пленка Brava — еще одно средство ухода за кожей на силиконовой основе, не содержащее спирт. Она также представлена в виде спрея и салфеток. Защитная пленка распыляется (или наносится салфеткой) на кожу вокруг стомы, высыхает в течение нескольких секунд, образуя на коже водоотталкивающее покрытие, защищающее ее от внешних воздействий, то есть от контакта с калом или мочой, а также от механического повреждения кожи при отклеивании пластин калоприемников (уроприемников). Однако вместе с тем она не препятствует выделениям из потовых и сальных желез. Благодаря силиконовой основе защитная пленка не вызывает раздражения, жжения или покальвания при нанесении на кожу, а также способствует герметичному приклеиванию калоприемников (уроприемников).

Кожа вокруг стомы нуждается в постоянной заботе. Защитный крем Brava — это идеальное средство для ухода за сухой поврежденной кожей вокруг стомы, а также для профилактики раздражения кожи. Крем Brava питает и увлажняет кожу, восстанавливает ее нормальный pH. Крем быстро впитывается, создавая на коже водоотталкивающий барьер, и не мешает приклеиванию калоприемника, однако если вы нанесли слишком толстый слой крема, не забудьте удалить его излишки мягкой салфеткой.

Тот, кто пользуется средствами для защиты и ухода за кожей Brava, говорит им: «Браво!»



ВРООИСБ «АССТОМ-Вологда»: грантовая программа «Школа социальной адаптации стомированных больных» реализована!

4 июня 2012 года ВРООИСБ «АССТОМ-Вологда» получила грант Правительства Вологодской области для социально ориентированных некоммерческих организаций в размере 200 000 рублей на реализацию программы «Школа социальной адаптации стомированных больных». На средства гранта организацией был проведен ряд мероприятий по социальной адаптации стомированных пациентов.

Социальная адаптация направлена на восстановление утраченных социальных функций, на приобретение навыков самообслуживания, самостоятельного передвижения, на возвращение инвалида в общество. Сущность социальной адаптации заключается не только в восстановлении здоровья, но и в восстановлении (или создании) возможностей для социального функционирования при том состоянии здоровья, которым располагает инвалид. Процесс социальной адаптации — это сложное общественное явление, которое включает в себя различные стороны жизни человека. Для инвалида адаптивные процессы связаны, в первую очередь, с новой для него социальной ролью и нахождением нового места в обществе в соответствии со своим новым статусом.

Из-за своей физиологической особенности стомированный инвалид имеет крайне узкий доступ к рабочим местам или не имеет его вовсе. Это приводит к возникновению острой проблемы малообеспеченности всех стомированных больных. Пособие не может быть достаточным для обеспечения достойного уровня жизни. Для решения данной проблемы были поведены мероприятия по трудовой реабилитации инвалидов, а именно: 1 инвалид по специальности водитель категории «В», 4 инвалида по специальности «Основы риэлторской деятельности», 14 человек по специальности «Вязание крючком». Также средства были потрачены на изготовление листовок с информацией о возможности прохождения курсов в количестве 50 штук, которые были размещены в лечебно-профилактических и социальных учреждениях Вологодской области, а также на рассылку писем о возможности прохождения курсов в количестве 341 штук участникам ассоциации. Участники организации, получившие образование по специальности «Риэлтор», устроились на работу в агентства недвижимости города Вологды. Свободный график работы позволяет им совмещать трудовую деятельность и реабилитационные мероприятия. Инвалиды, закончившие курсы «Вязание крючком», планируют реализовывать изделия на вологодских ярмарках, а также вязать на заказ.

В рамках информационной реабилитации стомированных инвалидов были выпущены брошюры, включающие всю необходимую информацию для стомированных инвалидов общим тиражом 5400 экземпляров. Для того, чтобы иметь возможность распространять брошюры в хирургиче-

ских отделениях больниц Вологодской области, где проходят операции по стомированию, были приобретены стенды. На этих стендах размещается информация, необходимая стомированным пациентам сразу после операции, а также предусмотрены карманы, в которых размещаются брошюры.

Одним из важнейших факторов возвращения к нормальной жизни стомированных людей является психологическая реабилитация. Телесная целостность — это одна из самых больших ценностей, существующих на уровне подсознания. Любая хирургическая операция наносит людям психическую травму, которую они осознают и чувствуют по-разному. Большинство стомированных больных в определенных ситуациях испытывают эмоциональное напряжение, озабоченность, беспокойство, страх, чувство безысходности и обиды, а также другие психотравмирующие переживания.

Для снижения негативных последствий травмы инвалиду необходимы занятия, увлечения и интересы, которые могут помочь без осложнений преодолеть перемены, связанные с болезнью и завершением трудовой деятельности. Чтобы резкий переход от состояния «здоровый человек» к состоянию «инвалид» не воспринимался так трагично, нельзя допускать пассивного бездействия — это вызовет пессимистические мысли, хандру, скуку. Зато увлеченность любимым делом может дать инвалиду ощущение заинтересованности в его результатах, занятости, удовлетворения.

В рамках психологической реабилитации 7 человек прошли обучение на курсах «Школа массажа», 3 человека на курсах обучения вышивке, 1 человек на курсах «Ландшафтный дизайн». По отзывам участников нашей ассоциации полученные умения позволили им вновь почувствовать себя нужными своей семье, перестать чувствовать себя обузой. Стомированные, обученные на курсах вышивки и вязания, подготовили первую выставку своих работ к 8 марта 2013 года.

Для участников ВРООИСБ «АССТОМ-Вологда» состоялась экскурсия в село Сизьма Вологодской области по следующей программе:

- 1) Посещение храма Николая Чудотворца, знакомство с устройством и святынями (останки каменного креста, приплывшего по реке против течения, чудесно обновившиеся иконы в период восстановления храма.)
- 2) Экскурсия на колокольню, рассказ о колоколах и разновидностях колокольного звона, концерт колокольной музыки, возможность гостя самому позвонить в колокола.
- 3) Посещение деревни Соловарка — деревянная часовня Блаженной Ксении, святой колодец Георгия Победоносца, рябина, на которой явилась икона Богородицы.
- 4) Посещение святого источника Пантелеимона исцелителя в деревне Починок.

Все участники остались довольны поездкой и проведенным временем.

Не только комфорт, но и активность



НЕСМОТЯ НА УКОРЕНИВШЕЕСЯ В ОБЫВАТЕЛЬСКОМ СОЗНАНИИ МНЕНИЕ, ЧТО НЕСПОСОБНОСТЬЮ КОНТРОЛИРОВАТЬ СВОЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ СТРАДАЮТ В ОСНОВНОМ МАЛЕНЬКИЕ ДЕТИ, ЛЮДИ ПРЕКЛОННОГО ВОЗРАСТА И ЛЕЖАЧИЕ БОЛЬНЫЕ, ЯВЛЕНИЕ ЭТО ГОРАЗДО БОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНО. ПРОСТО В СИЛУ «ИНТИМНОСТИ» И ОТСУТСТВИЯ ПРЯМОЙ УГРОЗЫ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ГОВОРИТЬ О НЕМ МНОГИЕ ПОПРОСТУ СТЕСНЯЮТСЯ. ЭТО ВПОЛНЕ ОБЪЯСНИМО, ПОСКОЛЬКУ СОПУТСТВУЮЩИЕ НЕДЕРЖАНИЮ МОЧИ СИМПТОМЫ ДОСТАТОЧНО НЕПРИЯТНЫ: ПОСТОЯННЫЕ ПРОТЕКАНИЯ И СВЯЗАННЫЙ С ЭТИМ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЗАПАХ, РАЗДРАЖЕНИЯ КОЖИ В РАЙОНЕ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, НЕОБХОДИМОСТЬ ПОСТОЯННОГО ПЛАНИРОВАНИЯ МАРШРУТОВ СВОЕГО ПЕРЕДВИЖЕНИЯ, ЧТОБЫ НЕ ОКАЗАТЬСЯ В ДЕЛИКАТНЫЙ МОМЕНТ ВДАЛИ ОТ ТУАЛЕТА...

Все это становится для страдающих инконтиненцией (от лат. incontinentia — недержание) людей причиной серьезного стресса. Многие из их резко ограничивают свою социальную активность, перестают общаться с друзьями, вынуждены менять не только работу, но и вообще весь образ жизни.

А между тем вы вполне можете решить эту деликатную проблему. Серьезную помощь в этом могут оказать современные средства по уходу за людьми, страдающими недержанием мочи. Они достаточно разнообразны и подбираются с учетом особенностей этого недуга и физического состояния конкретного больного.

Например, для людей, желающих и способных вести активный образ жизни, оптимальным решением являются специальные впитывающие трусы, которые надеваются и носят как обычное белье и никак не стесняют своего владельца.



РУ: №ФСЗ 2019/04686 от 01.07.2009; №ФСЗ 2007/00782 от 10.09.2009

Среди продукции такого рода прекрасно зарекомендовала себя продукция шведской марки ТЕНА. В частности, впитывающие трусы ТЕНА Пантс. Их надевают и носят как обычное белье. Они незаметны под одеждой, прекрасно сочетают в себе максимальную защиту от протекания и удобство использования. При этом, что немало важно, ТЕНА Пантс подходят как женщинам, так и мужчинам и позволяют

людям со средней формой недержания не зависеть от обстоятельств и, например, совершать длительные поездки, сохраняя чувство защищенности.

Благодаря улучшенной форме ТЕНА Пантс плотно и комфортно прилегают и обеспечивают свободу движения для активной жизни. Мягкий дышащий материал не раздражает кожу и не провоцирует возникновение опрелостей. Их легко заменить, разорвав боковые швы.

Особое внимание производители уделили и предотвращению появления неприятного запаха, который сам по себе нередко приводит к серьезному стрессу у человека с недержанием. Эту проблему позволяет решить особый состав специального впитывающего слоя.

Использование одноразовых впитывающих трусов ТЕНА Пантс поможет подвижным людям, столкнувшимся с проблемой недержания, сохранить активный образ жизни.



Реклама

Домашняя аптечка. Советы специалиста

Новикова Екатерина Андреевна.

Провизор высшей категории. г. Москва.

Чтобы все были здоровы и чувствовали себя защищенными, в каждом доме, как амулет и оберег, должна быть семейная аптечка. Очень важно всегда иметь в наличии определенный набор лекарств и перевязочных средств для немедленного оказания медицинской помощи (травма, ожоги, кровотечения, головная боль и т. д.) Современная семейная аптечка — это то необходимое, что должно быть всегда под рукой, когда кто-то из близких заболел. Исходя из многолетней практики работы в аптеке, я бы рекомендовала приобрести в семейную аптечку следующие группы препаратов:

1. Ранозаживляющие и антисептические средства:

- раствор бриллиантовый зеленый;
- спиртовой раствор йода;
- перекись водорода;
- калия перманганат;
- настойка календулы;
- крем «Спасатель»;
- фурацилин;
- хлоргексидин;

2. Сердечно-сосудистые средства:

- валидол;
- валокордин;
- нитроглицерин;
- капотен;

3. Антиспазматические и антиаллергические средства:

- но-шпа;
- супрастин;
- фенистил капли;

4. Средства, употребляемые при простуде, гриппе, головной боли:

- ацетилсалициловая кислота;
- ибупрофен;
- нурофен;
- гриппофлю;
- анаферон;
- седальгин нео;
- пектусин;
- корень солодки;

5. Желудочно-кишечные средства:

- энторосгель;
- регидрон;
- смекта;
- плантекс;

Также необходимо иметь перевязочный материал (вата, бинты, салфетки, марля), горчичники, спринцовки, грелку, глазные капли (сульфацил-натрия, гидрокортизоновую глазную мазь).

Необходимо следить за сроками годности и соблюдением условий хранения, которые указаны на всех упаковках.

Рекомендую не забывать про современные медицинские приборы. Автоматические тонометры и глюкометры — необходимость в доме, где есть пожилые люди.

У Вас дети? Они часто простывают, кашляют — необходим небулайзер. Младенцы и малыши не умеют сами сморкаться и дышать через рот — используйте назальный аспиратор. Необходимо измерить температуру — инфракрасный термометр поможет это сделать за 2 секунды, не потревожив ребенка.

Исходя из специфики журнала «АСТОМ. Гид по активной жизни», я бы рекомендовала стомированным людям иметь в домашней аптечке:

- достаточное количество калоприемников/мочеприемников, индивидуально подобранных специалистом;
- средство для снятия калоприемников и очищения кожи;
- паста-герметик;
- защитная пленка;
- лечебно-профилактический крем;
- абсорбирующий порошок (пудра);
- нейтрализатор запаха;
- удобные ножницы;
- пластырь;
- салфетки гигиенические.

Вопрос-ответ

Мне предстоит рабочая командировка. После формирования стомамы это будет мой первый перелет, к чему стоит подготовиться?

Главное помнить, что помимо основного комплекта средств по уходу за стомой, рассчитанного на Ваш расход в течение этой командировки, Вам необходимо собрать отдельную косметичку для самого перелета. Рассчитайте, сколько в среднем калоприемников, салфеток и иных средств ухода Вам понадобится на время путешествия, добавьте +20% «на всякий случай» и смело прячьте все в чемодан. Что же касается самого полета: помните, что в самолет нельзя проносить более 100 миллилитров жидкости и колюще-режущие предметы.

В среднем на время пути Вам понадобится:

1. Специальные очищающие салфетки — 4 штуки;
2. Очищающие влажные детские салфетки — 4 штуки;
3. Калоприемники — 2 штуки (с заранее вырезанными отверстиями, поскольку ножницы в ручную класть брать нельзя);
4. При необходимости — паста-герметик и т.д. Такого скромного набора вполне хватит для перелета средней продолжительности.

2014

Январь

6 13 20 27
7 14 21 28
1 8 15 22 29
2 9 16 23 30
3 10 17 24 31
4 11 18 25
5 12 19 26

Февраль

7 14 21 28
1 8 15 22 29
2 9 16 23 30
3 10 17 24
4 11 18 25
5 12 19 26
6 13 20 27

Март

7 14 21 28
1 8 15 22 29
2 9 16 23 30
3 10 17 24 31
4 11 18 25
5 12 19 26
6 13 20 27

Апрель

6 13 20 27
7 14 21 28
1 8 15 22 29
2 9 16 23 30
3 10 17 24 31
4 11 18 25
5 12 19 26

Май

3 10 17 24
4 11 18 25
5 12 19 26
6 13 20 27
7 14 21 28
1 8 15 22
2 9 16 23

Июнь

5 12 19 26
6 13 20 27
7 14 21 28
1 8 15 22 29
2 9 16 23 30
3 10 17 24 31
4 11 18 25

Июль

4 11 18 25
5 12 19 26
6 13 20 27
7 14 21 28
1 8 15 22 29
2 9 16 23 30
3 10 17 24 31

Август

3 10 17 24
4 11 18 25
5 12 19 26
6 13 20 27
7 14 21 28
1 8 15 22 29
2 9 16 23 30

Сентябрь

3 10 17 24 31
4 11 18 25
5 12 19 26
6 13 20 27
7 14 21 28
1 8 15 22 29
2 9 16 23 30

Октябрь

2 9 16 23 30
3 10 17 24
4 11 18 25
5 12 19 26
6 13 20 27
7 14 21 28
1 8 15 22 29

Ноябрь

1 8 15 22 29
2 9 16 23 30
3 10 17 24
4 11 18 25
5 12 19 26
6 13 20 27
7 14 21 28

Декабрь

1 8 15 22 29
2 9 16 23 30
3 10 17 24 31
4 11 18 25
5 12 19 26
6 13 20 27
7 14 21 28

ASTOMMED.RU

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

8 (495) 678-51-16, 8 (495) 678-46-29, 8 (906) 736-25-25

● Выходные и праздничные дни

● Предпраздничные и укороченные рабочие дни при 40-часовой рабочей неделе (сокращение рабочего дня на 1 час)

Еще одна правдивая история

Обычно мы рассказываем о людях, которые успешно справились с реабилитацией, приспособились к жизни со стомой. Иногда это вызывает недовольство, и нам говорят, что это только на бумаге все гладко и успешно.

В этом номере — история Натальи, опубликованная на нашем форуме. Нам очень хочется сказать, что это только начало, а зачины всех рассказов о жизни со стомой довольно грустные — болезнь, операция, стома, временная или пожизненная. Но мы совершенно уверены, что совсем скоро появятся более радостные и позитивные события. И появление новых друзей, и любовь, и путешествия, и карьера — и все, что нужно человеку для счастья. Все будет! И все будет хорошо.

ЗДРАВСТВУЙТЕ!

Я здесь новичок, зарегистрировалась только вчера, но до регистрации ознакомилась с сайтом и прочитала все истории активных пользователей. Я как раз искала сайт, на котором можно пообщаться и ВСТРЕТИТЬСЯ с такими же как и я — стомированными людьми. Дело в том, что операцию мне сделали всего месяц назад и мне очень тяжело свыкнуться с мыслью, что у меня всё будет по-другому пожизненно. Каждый, ну или почти каждый, здесь поведал о своей истории, мне бы хотелось поделиться с вами и своей.

Меня зовут Наталья. Мне 27. И, как вы понимаете, стома для меня была как приговор, особенно в начале (ведь раньше я и представления не имела, что люди могут по-другому какать).

Всё началось в октябре прошлого года, когда я стала замечать, что появилась кровь в кале. Я, конечно, пошла к врачу. Думала, что дизентерия, а я всё-таки с детьми работаю. Оказалось, — нет. В конце декабря сделала колоноскопию, мне сказали: «Ничего страшного». Стала думать, что геморрой. Затем пошла в платную поликлинику, т.к. дожидаться районного колопроктолога не могла. Там уже и пролили свет на мою проблему. Мужчина-врач сразу определил, что это НЯК, но для уточнения диагноза направил в Научный Центр Колопроктологии. Я почему-то решила, что там всё платно и дорого, поэтому, посоветовалась с терапевтом и та направила меня в ГКБ 24, где я оказалась в январе месяце. Я посчитала, что меня положат в больницу, однако врач решила лечить меня амбулаторно. Так я лечилась 3 месяца и безрезультатно. Потом мы консультировались с другим врачом гастроэнтерологом, тут-то он меня и «обрадовал», что это заболевание очень серьёзное и что от него не так просто избавиться, правда, об операции и слова не сказал...

В начале апреля у меня случился сильный рецидив, и я попала в больницу. Анемия, сильные боли внизу живота, боязнь есть что-либо, отсутствие аппетита, стул и днём, и ночью, ложные позывы. И ничего мне не помогало, ни обезболивающие, короче говоря, консервативное лечение оказалось бессильным перед моим НЯКом. Испробовали всё: антибиотики, гормоны, ремикейд. Я впала в отчаяние, впервые в жизни мне было так страшно за своё здоровье! Начала постоянно плакать, а при данном заболевании нужно вообще быть спокойным, как удав. А я не могла взять себя в руки... Через месяц предложили ЭТУ операцию и меня охватил ужас! «Нет, ни за что, я лучше умру», — таков был мой ответ хирургу. Потом мне стало совсем плохо, меня забрали в реанимацию и уже хотели готовить к операции, когда отец договорился, чтобы меня не трогали, а подлечили... После реанимации мне стало лучше. Перевели обратно, в терапию. Я на гормонах и капельницах. Мне уже даже психотерапевт и сёстры твердили: «Почему Вы не хотите делать операцию?» Мы до последнего надеялись, что обойдётся. Но температура 38 держалась полмесяца, выскочил опоясывающий герпес, лежала пластом. Сделали вторую колоноскопию, результаты были плохими: тотальное поражение толстого кишечника, язвы, гной... Я стала осознавать, что без операции — никак и сама устала быть «овощем». Короче, пришёл хирург и сказал, что, если я не лягу завтра на экстренную операцию, то через 3–4 дня кишка просто разорвётся и будет перитонит. Я испугалась за жизнь и поняла, что это не шутки, а жить на самом деле хочется!

Перед операцией полночи не спала, меня охватывал панический страх: проснусь ли после операции я была очень слабой на момент операции, никакого иммунитета), как буду отходить от неё, как жить со стомой. Просили что-то оставить (надеялись на восстановительную потом как-нибудь), но оставили только сфинктер, вывели пожизненно, сказали следить за медициной, может, что-то придумают.

25.06.13. выписали и вот я дома и на даче восстанавливаюсь.

Для меня тоже жизнь разделилась на «до» и «после». Всё это произошло так молниеносно. Пытаюсь смириться, пока не совсем принимаю себя такой. В душе проскальзывает желание восстановиться, но понимаю, что в моём случае даже резервуар некуда пришить. А с другой стороны, может, так безопаснее и спокойнее. Самое главное переживание, угадайте какое, после вывода стомы? Безусловно, — личная жизнь. Не замужем, не рожала. Всё: жизнь кончена. Остаётся всю жизнь работать. Кому я такая нужна? Но сейчас вроде стала больше убеждаться, что девчонки умудряются выходить замуж за здоровых мужчин и рожать детей. Честно скажу: до сих пор морально тяжело. Но пытаюсь себя уговорить, что на всё воля Божья и эта операция спасла мне жизнь, ведь другого выхода не было.

РОССИЙСКАЯ ПРОГРАММА СЕТИ ЦЕНТРОВ АНТИЦИТОКИНОВОЙ ТЕРАПИИ

ИННОВАЦИОННОЕ
ЛЕЧЕНИЕ



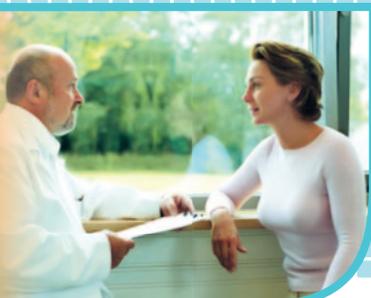
ЗАБОТА
О ПАЦИЕНТЕ



ОБУЧЕНИЕ
ВРАЧЕЙ



ПРОГРАММЫ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ



Роль пациентских сообществ в организации медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК) в России

Болезнь Крона (БК) и язвенный колит (ЯК) объединены в группу воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК) — хронических неспецифических воспалительных заболеваний ЖКТ, склонных к прогрессированию, рецидивированию, развитию осложнений, приводящих к частым госпитализациям, оперативным вмешательствам и инвалидизации пациентов.



ВЗК относится к редким болезням. Заболеваемость в индустриально развитых странах составляет 1–8/100000 населения, имеющиеся на текущий момент данные по российской популяции в целом ниже европейских — 0,3–0,6/100000. Однако в последние десятилетия зарегистрирован рост заболеваемости как БК, так и ЯК.

Необходимо отметить, что ВЗК наиболее часто возникает в молодом возрасте, поражая и инвалидизируя наиболее активные слои населения.

В детском возрасте заболеваемость БК в среднем 3/100000, ЯК 7/100000, особенностью манифестации ЯК у детей является высокий процент тяжелых форм колита (70–80%).

Высокая медико-социальная значимость ВЗК обусловлена прогрессирующим течением заболеваний с развитием тяжелых осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта, системными внекишечными проявлениями, потребностью в повторных госпитализациях и оперативных вмешательствах.

Пациенты с ВЗК нуждаются в постоянной терапии для контроля воспалительного процесса. К традиционной терапии относятся аminosалицилаты, глюкокортикостероиды и цитостатики. Однако традиционная терапия далеко не всегда обеспечивает контроль над заболеванием. Появление биологической (антицитокиновой) терапии совершило революцию в лечении тяжелых аутоиммунных заболеваний, в том числе ВЗК. Данный вид терапии обеспечивает целенаправленное патогенетическое воздействие, подавляя ключевые факторы воспаления, и позволяет изменить прогноз пациентов с ВЗК, модифицировать течение болезни, уменьшить частоту осложнений, а также потребность в госпитализациях и операциях. С 2006 года антицитокиновая терапия стала доступна по программе обеспечения необходимыми лекарственными средствами (ОНЛС), что улучшило ситуацию, но пациенты часто сталкиваются с трудностями при получении данного вида терапии.

К сожалению, при отсутствии системного подхода к лечению пациентов с ВЗК и несвоевременном обеспечении их жизненно важными лекарственными препаратами, а также вследствие тяжелого течения самого заболевания до 70% пациентов с БК и ЯК в течение жизни подвергаются инвалидизирующим хирургическим операциям. Подобные операции представляют собой удаление части



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

или всей толстой кишки, часто с наложением стомы. Реконструктивные операции после наложения стомы возможны не всегда, поэтому пациенты с ВЗК пополняют особую группу стомированных пациентов.

Для решения проблем пациентов с ВЗК как сами пациенты, так и их родители, родственники начали объединяться в общественные организации с целью решения данной социально значимой проблемы.

Именно объединение пациентов и их семей на основе существующих проблем способно решить эти проблемы, поставить их значимость перед обществом, убедить в этом государственные органы власти, которые должны способствовать улучшению здоровья и благополучия своих граждан. В своей деятельности общественные объединения пациентов с ВЗК обязательно привлекают к совместной деятельности профильных медицинских работников с целью совместного решения существующих проблем на профессиональном уровне.

В России пациентское движение только набирает силу. Что же касается общественных объединений пациентов с ВЗК, то это молодое движение, находящееся в фазе формирования.

Первой подняла вопрос перед Правительством РФ, Минздравом России о внесении ВЗК (БК и ЯК) в перечень редких болезней **Региональная общественная организация стомированных пациентов «АСТОМ»** (РООИСБ «АСТОМ»).

Адрес: 109544, г. Москва, Ковров пер., 28 стр.1. **Тел. (495) 678-27-30, e-mail: astommoscow@yahoo.com, сайт: www.astom.ru**

Наиболее активные на сегодня общественные организации, занимающиеся проблемами пациентов с ВЗК:

Межрегиональная общественная организация поддержки пациентов с ВЗК «ДОВЕРИЕ» (МОО «Доверие») зарегистрирована в Министерстве Юстиции РФ 16 января 2012 года, а изначально организована в ноябре 2011 года как Санкт-Петербургская общественная организация поддержки пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта «ДОВЕРИЕ».

За время работы МОО «Доверие» удалось организовать филиалы в 5 регионах, наладить взаимодействие со специалистами, занимающимися ВЗК, провести ряд образовательных мероприятий для пациентов, решить многие вопросы обеспечения лекарственными препаратами пациентов путем общения с Учреждениями здравоохранения регионов.

В составе общественной организации официально действуют отделения в Москве, Московской области, Ставрополе, Самаре, Казани. Сейчас регистрируются отделения еще из 16 регионов: Астраханской области, Республики Башкортостан, Белгородской области, Воронежской области, Краснодарского края, Липецкой области, Нижегородской области, Новосибирской области, Орловской области, Ростовской области, Тамбовской области, Удмуртской Республики, Челябинской области, Ярославской области, Республики (Саха) Якутии.

Получить более подробную информацию и задать вопросы можно на сайте <http://моо-доверие.рф/> и по e-mail: victoria56@mail.ru

Общероссийская общественная организация **«ВСЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО РЕДКИХ (ОРФАННЫХ) ЗАБОЛЕВАНИЙ»** (ВООЗ) объединяет пациентов с редкими заболеваниями на территории России и имеет представительства в 49 субъектах РФ.

Несмотря на разные диагнозы, пациенты с редкими болезнями сталкиваются с одними и теми же проблемами: недостаток информации о заболевании,

недоступность диагностики, адекватного лечения и реабилитации. Для решения проблем необходима активная позиция пациентского сообщества, объединение пациентов и специалистов, законодательные и политические инициативы в области заболеваний.

ВООЗ актуализирует и помогает решить проблемы пациентов с ВЗК, т. к. они относятся к редким заболеваниям.

Адрес: 125315, г. Москва, ул. Часовая, д. 24, стр. 2, комн.27.

Обратиться и получить информацию можно по электронному адресу vooz@bk.ru и на сайте www.rare-diseases.ru

Некоммерческое Партнерство **«Общество родителей детей больных язвенным колитом и болезнью Крона»**.

Особенно пристального внимания требует решение проблем ВЗК у детей. Диагноз «язвенный колит» и «болезнь Крона» часто устанавливается лишь на протяжении 3–12 лет от начала первых клинических симптомов, поэтому очень часто развиваются осложнения. Многие дети с ВЗК тяжело болеют с раннего детства, нуждаются в индивидуальном графике обучения, диете и иммуноподавляющей терапии, которая может привести к осложнениям и требует постоянного контроля над состоянием. При своевременной и правильной диагностике и вовремя начатой терапии можно избежать и/или отсрочить операцию, и дети с ВЗК продолжают сохранять хорошее качество жизни, социальную активность. В связи с этим в 2005 году родители детей с ВЗК объединились в Некоммерческое Партнерство «Общество родителей детей больных язвенным колитом и болезнью Крона».

Телефон: +7 (903) 668 36 38, **e-mail:** Yazvennii.colit@yandex.ru

Межрегиональная благотворительная общественная организации содействия детям «Возрождение» — это созданное в конце 2007-го года объединение родителей и волонтеров, чьи дети страдают аутоиммунными заболеваниями.

Благотворительная организация «Возрождение» помимо всего оказывает юридическую поддержку, а также ведет сбор средств на приобретение высокотехнологичных лекарственных препаратов, которые помогают этим детям избежать инвалидности.

Адрес: 127015, Москва г, Новодмитровская ул, д. 5А, кор. 1
Тел./факс: +7 (495) 783 74 42, **e-mail:** info@childhope.ru,
сайт: www.childhope.ru

Общественные организации уделяют внимание развитию информационного обеспечения как самих пациентов с ВЗК, их родственников, близких, так и общества в целом, так как являются самыми заинтересованными в этом. Только путем совместных усилий можно эффективно бороться с такой социально значимой проблемой. Многие из перечисленных организаций входят в общественные Советы по защите прав пациентов при Росздравнадзоре и/или Министерстве здравоохранения и социального развития РФ.

Общественным организациям принадлежит особая роль в социальном партнерстве, ведь именно общественность чаще всего выступает инициатором и координатором взаимодействия, обосновывает его необходимость и привлекательность. Государство может рассматривать некоммерческие организации как дополнительный инструмент государственного регулирования, с помощью которого требуемые услуги можно оказывать дешевле и эффективнее.

Пробуем новое в Новый год

В КАЖДОЙ СЕМЬЕ ЕСТЬ ТРАДИЦИОННЫЕ РЕЦЕПТЫ И ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ «ХИТЫ» НОВОГОДНЕГО ЗАСТОЛЬЯ. МЫ ЖЕ ТРАДИЦИОННО ПРЕДЛАГАЕМ ВНЕСТИ В ПРАЗДНИЧНОЕ МЕНЮ НЕПРИВЫЧНЫЕ, ЛЕГКИЕ И ПОЛЕЗНЫЕ БЛЮДА, КОТОРЫЕ ВОПЛНЕ МОГУТ СТАТЬ ЛЮБИМЫМИ В ВАШЕЙ СЕМЬЕ.

Напоминаем о пользе супов — особенно в праздничную неделю новогодних каникул, легкий овощной супчик придется очень кстати, чтобы помочь желудку и кишечнику прийти в нормальный режим после обильных поздних ужинов.

Сбалансированные полезные десерты и торты будут необременительным дополнением к праздничным обедам, кроме того, это отличный завтрак или перекус в середине дня.

И, наконец, попробуйте заменить традиционного гуся или утку более диетическим вариантом запеченной птицы — индейкой или курицей, по нашим рецептам они получатся не менее интересными и изысканными.

Вкусного и здорового Нового года!

БАВАРСКИЙ ЯБЛОЧНЫЙ ТОРТ

ИНГРЕДИЕНТЫ

Корж:

- сливочное масло (мягкое) — 125 грамм
- сахар — 80 грамм
- мука — 250 грамм
- ванилин на кончике ножа
- малиновое варенье — 6–8 столовых ложек

Начинка:

- сливочный сыр — 500 грамм
- сахар — 125 грамм
- 2 яйца
- ванилин на кончике ножа



Топпинг с яблоками:

- 4–5 средних яблока (нарезанных ломтиками)
- сахар — 50 грамм
- корица — 1 чайная ложка
- нарезанный миндаль (лепестки) — 3/4 стакана

Духовку включить на 180 С. Для коржа смешать масло, сахар и ваниль до кремообразной массы. Добавить муку и хорошо перемешать. Плотнo выложить тесто на дно разъемной формы диаметром 23 сантиметра. Смазать корж малиновым вареньем.

Для начинки взбить сливочный сыр, сахар и ваниль до однородной массы. По одному добавить яйца, хорошо взбивая после каждого. Равномерно покрыть кремом корж.

Для яблочного топпинга смешать сахар с корицей и нарезанными яблоками.

Выложить яблоки поверх крема. Посыпать все миндалем.

Запекать в разогретой духовке 60–75 минут до золотистого цвета.

Готовый торт достать из духовки, остудить и выдержать в течение 8 часов в прохладном месте.



САЛАТ «ТАБУЛЕ»

ИНГРЕДИЕНТЫ:

- булгур — 200 грамм
- лимонный сок — 30 миллилитров
- оливковое масло — 20 миллилитров
- перец черный молотый — 1/2 чайной ложки
- соль — 1 чайная ложка
- лук зеленый — 50 грамм
- петрушка — 110 грамм
- помидоры красные — 200 грамм
- мята свежая — 10 грамм

Булгур запарить кипятком в пропорции 1:2, дать постоять под крышкой 15–20 минут. Сок лимона взбить венчиком с маслом, перцем и солью в однородную эмульсию. Мелко нарубить зеленый лук и петрушку.

Помидоры очистить от семечек и тоже нарезать мелко.

В лимонно-масляную заправку добавить булгур, хорошо перемешать. Туда же добавить все овощи и еще раз перемешать.

Салат украсить мятой или петрушкой. Подавать, предварительно подержав в холодильнике около часа.

Продолжение на стр. 32 →

Cohesive®

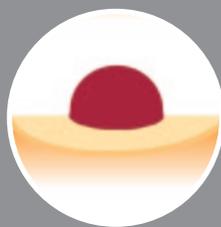
Кольцевые прокладки Когезив – Кожный барьер для стомированных пациентов

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

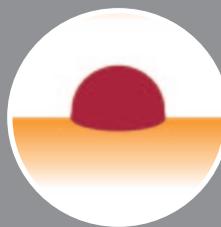
КОЖА ВОКРУГ ВАШЕЙ СТОМЫ ИНОГДА СТАНОВИТСЯ КРАСНОЙ, БОЛЕЗНЕННОЙ И РАЗДРАЖЕННОЙ?



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

VVM Vogt Medical

Эксклюзивный представитель в России

Средства по уходу за стомой Cohesive® надёжность 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, влагопоглощающие 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, уростомами, и совместимы с разными типами калоприёмников.

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 чем в 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 любыми делами, зная, что вы защищены с помощью средств Когезив.

eakin® 

eakin® 

31

Суп «МИНЕСТРОНЕ»

ИНГРЕДИЕНТЫ:

- морковь — 200 грамм
- лук репчатый — 1,5 головки
- Сельдерей стеблевой — 100 грамм
- фенхель — 100 грамм
- бекон — 100 грамм
- оливковое масло — 30 миллилитров
- Чеснок (дольки) — 4 штуки
- перловая крупа — 100 грамм
- помидоры красные — 500 грамм
- цуккини — 200 грамм
- перец сладкий красный — 1 штука
- картофель — 100 грамм



- базилик сушеный — 2 чайных ложки
- орегано — 1 чайная ложка
- соль морская — 1 чайная ложка
- перец черный молотый — ½ чайной ложки

Сначала подготовьте овощи, которые будут вариться первыми, именно они обычно используются для бульона: морковь, лук, стеблевой сельдерей и фенхель. Можно добавить в эту компанию пастернак, порей и даже острый перец.

Указанные овощи нарежьте ровными мелкими кубиками.

Бекон тоже нарежьте небольшими кусочками. На сковороде с двумя ложками оливкового масла поджарьте его на маленьком огне, чтобы вытопился жир.

Когда часть жира из бекона вытопится, добавьте к нему овощи и мелко нарезанный чеснок. Готовьте 10–15 минут на среднем огне, чтобы овощи немного размягчились. Тем временем промойте перловую крупу, положите её в большую кастрюлю, где будете варить суп, залейте двумя литрами воды и поставьте на огонь. Доведите до кипения на большом огне, затем убавьте огонь и варите до полуготовности.

Помидоры очистите от кожицы и измельчите в блендере. Можно использовать готовое томатное пюре (не пасту).

Добавьте томатное пюре в овощи, перемешайте и потушите ещё 5 минут. Добавьте все в кастрюлю с полуваренной перловкой.

Пока суп варится, подготовьте вторую порцию овощей, более нежных, которые и готовятся быстрее: цуккини, сладкий перец и картофель. Можно взять также цветную капусту, брокколи, тыкву, спаржу и свежий зелёный горошек. Нарежьте всё кубиками также, как овощи во втором этапе.

Добавьте в суп и варите до мягкости.

Индейка в духовке

ИНГРЕДИЕНТЫ:

- соль — 10 чайных ложек
- сахар-песок — 120 грамм
- корица в палочках — 1 штука
- семена кориандра — 1,5 чайной ложки
- лавровый лист — 2 штуки
- лук репчатый — 1 штука
- морковь — 100 грамм
- индейка целая (5 кг) — 1 штука
- апельсин — 1 штука
- гвоздика — 10 штук
- чеснок — 1 головка
- сливочное масло — 100 грамм
- перец черный молотый — 1 чайная ложка

Для рассола залейте соль и сахар 1 литром кипящей воды, добавьте специи и размешайте до растворения кристаллов. Затем добавьте еще 3–3,5 литра холодной воды, тонко нарезанные лук и морковь. Индейку нужно целиком погрузить в получившийся рассол. Для этого понадобится большая емкость. Рассол должен покрыть птицу полностью! Оставьте птицу в прохладном месте (0–5 градусов) на 1–3 суток.

По истечении срока замачивания выньте индейку из рассола и промокните бумажными полотенцами.

Апельсин хорошо вымойте, опустите в кипяток на 2–3 минуты, затем воткните в кожуру бутоны гвоздики. Чеснок разрежьте пополам поперек головки. Апельсин и чеснок поместите внутрь птицы. Зашейте отверстие подходящими нитками или закрепите деревянными зубочистками.

Размягчите сливочное масло, добавьте молотый перец и перемешайте. Оторвите длинные куски фольги, застелите ими противень так, чтобы концы свисали и ими можно было бы достаточно свободно завернуть индейку.



Индейку положить на фольгу грудкой вверх, грудку густо смазать маслом, немного масла осторожно

заложить под кожу. Оберните индейку фольгой, чтобы под ней оставался воздух. Поставьте в разогретую до 220 градусов духовку, готовьте 40 минут, затем уменьшите жар до 180 градусов и оставьте на 3 часа (для птицы 6–7 кг нужно 4–4,5 часа, для более крупных — до 6 часов).

В конце откройте фольгу (чтобы она совсем не закрывала птицу), увеличьте температуру до 230 градусов и готовьте 30 минут до образования румяной корочки. Можно ненадолго включить режим конвекции.

Продолжение на стр. 36 →

Адаптационные кольца и аксессуары



Линейка инновационных аксессуаров обеспечит надёжность крепления систем и удобство даже в самых сложных случаях

Адаптационные кольца и аксессуары Hollister исключают возможность протекания системы, безопасны для перистомальной кожи и дарят ощущение уверенности и комфорта

Средства по уходу за стомой Hollister

Многолетний опыт компании Hollister (Холлистер) помог создать инновационные продукты для ухода за стомой, которые известны стомированным пациентам во всём мире. Продукция фирмы Hollister (Холлистер) по многим параметрам превосходит аналогичную продукцию премиум-класса других производителей. Вы с лёгкостью подберёте однокомпонентную или двухкомпонентную систему, которая подойдёт именно Вам.



Девиз компании Холлистер — «ВНИМАНИЕ К ДЕТАЛЯМ. ВНИМАНИЕ К ЖИЗНИ». И действительно, ПОРОЙ ИМЕННО ДЕТАЛИ ИГРАЮТ САМУЮ ВАЖНУЮ РОЛЬ.

Объёмный фильтр



Все стомные системы Холлистер имеют уникальный объёмный угольный фильтр. Фильтр имеет увеличенную площадь абсорбирующей поверхности и предотвращает раздувание мешка. Фильтр оснащён олеофобной гидрофобной мембраной GORE с внутренней и наружных сторон. Мембрана предотвращает намокание фильтра изнутри мешка и снаружи, не препятствует прохождению газа. Теперь можно принимать душ и купаться, не заклеивая фильтр!

Герметичная застёжка



Дренажируемые стомные системы Холлистер имеют надёжную и удобную застёжку Лок-н-Ролл. Она позволяет просто, но в тоже время максимально надёжно и герметично закрыть дренажное отверстие мешка. Система в три сложения «на себя» с моющимися фиксирующими планками закрепляется элементами в форме микро-грибков. Такая застёжка обеспечивает дополнительные тактильные ощущения при закрытии мешка. Застёжка закрывается даже будучи намокшей. Попробуйте герметичность на ощупь!

Hollister — американское качество по русской цене!

Эксклюзивный импортёр в РФ

ООО ПАУЛЬ ХАРТМАНН

115114, Москва, ул. Кожевническая, д. 7, стр. 1

Тел +7 (495) 796 9961, факс +7 (495) 796 9960

КУРИЦА С ЛИМОННО-ЧЕСНОЧНЫМ СОУСОМ

ИНГРЕДИЕНТЫ:

- лимоны — 5 штук
- чеснок — 5 головок
- тимьян — 10 грамм
- сахар коричневый — 40 грамм
- курица (1,8 кг) — 1 штука
- соль морская — 1 чайная ложка
- перец душистый — 10 штук

Лимоны порезать на половинки или четвертинки. Чеснок очистить только от верхней шелухи. Выложить лимоны и чеснок на противень, поверх разместить курицу, натертую солью.

Запекать курицу при 180 градусах, исходя из того, что на каждый килограмм требуется чуть более часа.

Для соуса понадобится только мякоть лимонов, которую нужно протереть через сито, чтобы избавиться от косточек. Дольки чеснока очистить (запеченный чеснок очень мягкий и его достаточно просто легким движением руки выдавить из оболочки). Добавить листья тимьяна и сахар (по вкусу) и перемешать в блендере.

Подавать с печеным картофелем, полить соусом, украсить веточкой мяты.

ФАРШИРОВАННЫЙ КАЛЬМАР В СЛИВОЧНО-ВИННОМ СОУСЕ

ИНГРЕДИЕНТЫ (В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ПОРЦИЮ):

- кальмар — 130 грамм
- лимонный сок — 40 миллилитров
- эстрагон — 4 грамма
- чеснок (дольки) — 1 штука
- лук-шалот — 40 грамм
- укроп — 10 грамм
- петрушка — 10 грамм
- базилик свежий зеленый — 10 грамм
- шалфей свежий — 10 грамм
- шпинат — 30 грамм
- вешенки — 50 грамм
- мята свежая — 15 грамм
- оливковое масло — 15 миллилитров
- вино белое сухое (столовое) — 20 миллилитров
- сливки 10–11% — 50 миллилитров
- цедра апельсина — 1 чайная ложка
- бамия — 80 грамм
- соль, белый перец, тмин, черный перец, эстрагон — по вкусу

Тушку кальмара очищаем от кожи, убираем внутренности, вытаскиваем хребет. Хорошенько промываем, обсушиваем, натираем солью и перцем, обмазываем лимонным соком, перемешанным с сушеным эстрагоном. Маринуем час.

Нарезаем мелко одну луковицу шалота, грибы половинку зубчика чеснока (вторая половинка пойдет в соус), травы и половину всего шпината. Когда кальмар промариновался, обжариваем его в масле на горячей сковороде по минуте с каждой стороны. Он должен слегка ужариться и стать более упругим.

Откладываем кальмара. В ту же сковороду добавляем порезанные шалот и чеснок, слегка обжариваем. Затем добавляем грибы и измельченную зелень (без шпината), тушим на небольшом огне минут пять и только потом добавляем порезанную половину шпината. Огонь выключаем, солим, перчим, перемешиваем. Убираем с плиты, чтобы начинка немного остыла.

Плотно набиваем кальмара начинкой. Закрепляем края тушки зубочистками.

Теперь готовим соус. Вторую луковицу шалота нарезаем колечками, оставшуюся половинку чеснока измельчаем. Обжариваем в другой сковороде 1–2 минуты. Добавляем вторую часть шпината, заливаем вином, сливками, добавляем апельсиновую цедру, солим, перчим белым перцем и хорошенько перемешиваем. Доводим до кипения. Выключаем огонь. Выливаем соус в форму для запекания, посыпая сверху специями, кладем кальмара в соус и укладываем вокруг бамию (или стручковую фасоль).

Отправляем форму в разогретую до 200 С духовку на 50 минут. Подавать, полив соусом.



ВОДОРОСЛИ ЛЕЧАТ

Кожа — удивительный орган человеческого тела, защищающий его от механических повреждений, инфекций и перепадов температур. Однако и сама она нуждается в защите.

Альгинат — природный полисахарид, выделяемый из бурых морских водорослей — стал основой альгинатных покрытий и позволил разработать совершенно новый подход к лечению поврежденной кожи.



Покрытие на раны и ожоги Альгипор-М представляет собой рассасывающуюся ранозаживляющую повязку. Благодаря уникальным биологическим свойствам препарат ускоряет очищение и заживление ран самого различного происхождения. Альгипор-М эффективен при местном лечении ран, в том числе длительно незаживающих, ожогов, трофических язв, пролежней, то есть ран, которые зачастую плохо поддаются лечению и осложняют жизнь больных и их родных.

Альгипор-М представляет собой герметично упакованные стерильные листы пористого материала размером 5х5см или 6х8см, готовые к немедленному применению. При контакте с раной повязка приобретает гелеобразное состояние, что делает перевязку безболезненной, а в конце лечения рассасывается, поэтому отпадает необходимость ее удаления. Альгипор-М поглощает раневой экссудат, ускоряет очищение раны, стимулирует процессы регенерации кожи. Он не вызывает аллергических реакций, хорошо переносится больными.

Альгипор-М прошел клинические испытания в крупнейших хирургических клиниках и ожоговых центрах страны, преимущества альгинатных покрытий перед традиционными повязками были высоко оценены специалистами.

На основе альгината выпускается также порошкообразное перевязочное средство Статин, которое предназначено для обработки кожи вокруг стомы, для закрытия поверхностных ран и ожогов. Статин образует на ране нежный гелеобразный слой, рельефно покрывающий пораженные ткани любой конфигурации.

Статин обладает удивительными гемостатическими свойствами: он останавливает капиллярные кровотечения в момент нанесения, а кровотечения средней интенсивности — за 8-ю секунд.

Современные ранозаживляющие средства на основе альгината Альгипор-М и Статин должны быть в каждой домашней, туристической и автомобильной аптечке, чтобы в любой момент прийти на помощь.

Производитель ООО «ГК Пальма», www.palma-med.ru



Однокомпонентные калоприемники АБУЦЕЛ®

Полностью защищают от проникновения жидкости и запаха

Материал липкого слоя оказывает ранозаживляющее действие на кожу вокруг стомы

Надежная фиксация на коже обеспечивает длительное ношение калоприемника

Выпускаются из прозрачной или непрозрачной пленки



Производитель — ООО «ГК ПАЛЬМА»
(495) 921 37 19 www.palma-med.ru



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

Компании 3M Россия — www.3MRussia.ru

ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН» — www.paulhartmann.ru

ООО «МСД Фармасьютикалс» — www.msdc.com

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

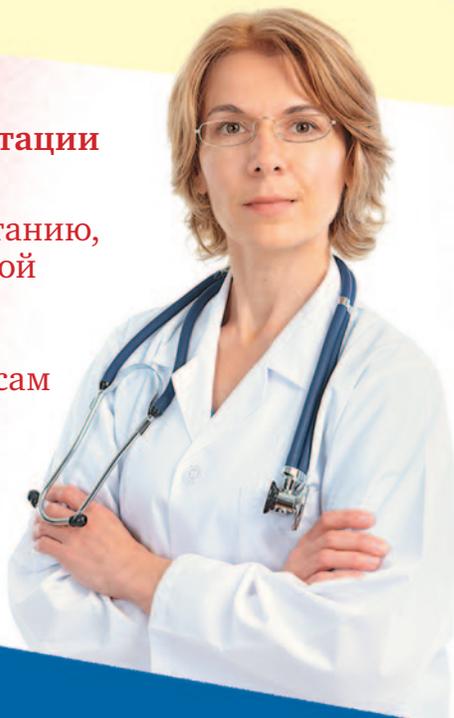
р/с 40703810107790020007

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, Еакин, Трио, 3М, Пальма, 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, 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