



БОЛЬНИЦА НА КАШИРИНА

Официальное печатное издание
МУЗ «Городская клиническая больница №8».



Декабрь 2011 выпуск №5



Читайте в номере:

- | | |
|---|---------|
| 1. Наш анонс | стр. 2 |
| 2. Поздравление главного врача А. И. Мирова | стр. 3 |
| 3. Новогодний репортаж | стр. 4 |
| 4. Мы вместе | стр. 6 |
| 5. Подведём итоги... | стр. 8 |
| 6. Участие врачей МУЗ ГKB №8 в инновационных конгрессах | стр. 9 |
| 7. Визана | стр. 11 |
| 8. Глюкокортикоиды при беременности | стр. 13 |
| 9. Лагерь семинар молодых специалистов | стр. 15 |
| 10. Юмористическая рубрика | стр. 18 |
| 11. Вредные советы | стр. 19 |
| 12. Крым | стр. 20 |
| 13. День матери | стр. 22 |
| 14. Прощай кролик | стр. 25 |

С Новым 2012 годом!!!

Уважаемые коллеги, соратники!

Скоро праздник, который мы с детства так ждем. Заканчивается еще один год, подводятся итоги, анализируется сделанное. Каждый из нас знает, как прожил этот год, какие были достижения в труде, личные успехи, а возможно и неудачи. Жизнь и профессиональная деятельность не бывают гладкими, не все зависит только от нашей энергии и амбиций.

Но, наверняка, позитива было больше у каждого из нас. Уходящий год был успешен для больницы, продолжилось наше развитие, удалось не снизить его темпы, реализовать дел больше, чем планировалось. Чем можно гордиться: все здания в которых находятся пациенты сверкают новыми кровлями, на 5/6 реконструирован хирургический корпус, у нас прекрасная операционная (и не одна),

замечательное отделение АРО с ПИТ полностью оборудованное по современным стандартам, мы используем самые современные технологии, о которых еще год назад не могли и мечтать, началось духовное возрождение нашей больницы.

Желаю всем вам в новом 2012 году продолжить свое профессиональное и духовное развитие, добиться новых свершений! Здоровья Вам крепкого! Благополучия Вашим семьям!

Искренне Ваш – А.И. Миров

***С Новым Годом друзья и коллеги!
Снова счастье стучится в наш дом!
Значит, жизнь будет доброй навеки,
Значит, все мы невзгоды пройдем!
Механизмом единым вращаясь,
Наше дело стремится вперед!
А за ним мы идем улыбаясь
И продолжим идти каждый год!***

С Новым Годом !



Новогодний Репортаж.

Жизнь организации складывается не только из трудовых будней, обучения, собраний, совещаний, но и праздников.

Ведь именно праздники позволяют не только расслабиться, но и пообщаться в неформальной обстановке. Нет лучшего повода для встречи сотрудников и совместного торжества, чем Новый Год.

Грамотный руководитель знает, что именно проведенный вместе праздник может, как ничто другое, сплотить коллектив и дать стимул новым трудовым подвигам. А что, как не Новый Год, может лучше объединить людей на волне любимого всеми праздника.



Организация корпоративного Нового Года - самый лучший способ завершить очередной годовой цикл, подвести итоги корпоративного года, устроить релаксирующий вечер для работников перед долгожданным новогодним отпуском.

Новый Год – самый яркий и долгожданный праздник в году! Эти два слова вмещают все: исполнение

желаний, надежду на головокружительный поворот в жизни и, конечно, предвкушение безудержного веселья! Достойный и незаурядный праздник – это всегда отличный повод сплотить коллектив, создать внутри него дружественную атмосферу и разрядиться после напряженного года.

Именно поэтому организация запоминающегося и веселого Нового Года стала нашей традицией!



С 2009 года празднование Нового Года стало проходить при поддержке и участии обновленного Профсоюзного Комитета.

Поздравление с Новым Годом получают дети наших сотрудников в виде сладких подарков.

Все мы ждем от Нового Года каких-то чудес, праздничного настроения, волшебства, исполнения заветных желаний. Не обделены вниманием и наши ветераны. Ведь, как известно, Новогодний Праздник любим не только детьми, но и взрослыми.

В прошлом году сложилась и новая традиция. Детей сотрудников стали поздравлять самые настоящие Дед Мороз и Снегурочка!



***Уважаемые коллеги!
С наступающим
Вас Новым 2012 Годом!
Здоровья, благополучия,
праздничного настроения,
надежды на лучшее в
Новом Году, волшебства и,
конечно же, исполнения
заветных желаний!***

Материал подготовлен
Тимофеевой С. М.





Мы вместе!

Благотворительность — это насущная потребность человека совершать добро.

Благотворительность — удел сильных людей. Сильный человек должен протянуть руку слабому и помочь ему подняться.

В настоящее время 9 из 10 взрослых жителей Америки жертвуют деньги на благотворительность. Каждый второй американец тратит часть своего времени на добровольную неоплачиваемую работу. При этом 55% россиян ничего не знают о деятельности благотворительных организаций.

Большинство российских граждан считают, что проблемы социально незащищенных слоев населения должно решать государство.

Зачастую, именно отсутствие информации о благотворительности вызывает недоверие у состоятельных людей, у банкиров и у бизнесменов, потому что они не видят конечного продукта своей благотворительной деятельности.

В свою очередь, некоммерческие организации, благотворительные фонды так заняты практической деятельностью, что мало распространяют информации о своей работе.

Возможно, если о таких организациях знали бы лучше, то бизнес-структуры охотнее сотрудничали и больше доверяли бы благотворительным фондам.

Нам бы хотелось сделать благотворительность неотъемлемой частью жизни большинства наших горожан.

Благотворительный фонд охраны женского здоровья «Мы вместе» создан 29 сентября 2011 года в городе Рязани и объединил женщин-пациенток и медицинских работников МУЗ «Городская клиническая больница № 8».

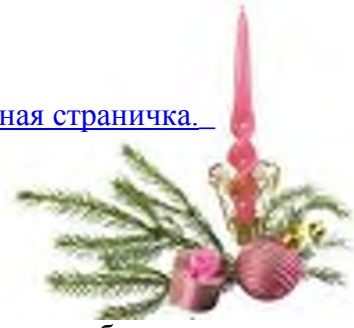


Идея создания благотворительного фонда возникла после участия сотрудников больницы во Всероссийском форуме «Святость материнства», проходившего 27-28 ноября 2010 года в г. Москве. Слова Светланы Владимировны Медведевой о праве ребенка на жизнь, о радости материнства и сохранении здоровья женщины, легли в основу нашей главной цели.

Мы понимаем, что поставленные цели могут быть достигнуты только совместными усилиями женщин-пациенток, профессионалов-врачей и неравнодушного общества. Мы рады встретить новых участников и готовы объединиться для того, чтобы помочь тем, кто сегодня в этом нуждается.

Фонд осуществляет свою деятельность в виде благотворительных программ, а также в виде отдельных акций.

Программа Фонда «Стань матерью, будь счастлива» направлена на поддержку женщин в период беременности и воспитания ребенка до достижения им 1,5 лет. Основной контингент этой программы – женщины, пришедшие в медицинские учреждения записаться на аборт. Как правило, это решение женщина принимает под давлением внешних обстоятельств – страх перед неопределенным будущим в совокупности



с материальными трудностями, заблуждение, недостаток опыта, давление ближайшего окружения – все эти причины, в результате, приводят женщину к дверям абортария. Порой одной–двух консультаций семейного психолога бывает достаточно, чтобы женщина научилась отстаивать независимость своих решений. Очень вероятно, что у этих женщин никогда бы не было детей, если вовремя им не была оказана психологическая поддержка. Кроме того, Фонд оказывает материальную, гуманитарную и иную помощь беременным женщинам, и женщинам, воспитывающим ребенка по достижении им 1,5 лет, оказавшимся в трудной жизненной ситуации;

Программа «Сделаем женскую больницу самой лучшей» разработана в целях создания более комфортных условий для пациентов и медицинского персонала, а также в целях повышения уровня оказания медицинской помощи пациентам.

Квалифицированные врачи, современное оборудование, отличный сервис играют немаловажную роль в решении нашей главной задачи — сохранения и укрепления здоровья женщин. В настоящее время в системе профессионального последипломного обучения врачей имеются проблемы, это недостаточный контроль за качеством образования, а также высокая стоимость и длительные сроки курсов повышения квалификации.

Сегодня российский врач, особенно в глубинке, не имеет доступа к качественной и актуальной медицинской информации и не может позволить себе стажироваться в более продвинутых клиниках, общаться с коллегами в других странах, посещать международные профессиональные конференции. В итоге многие врачи работают в информационном вакууме, что, конечно, недопустимо.

Мы хотим, чтобы наша больница отвечала всем требованиям современной клиники европейского

уровня по качеству оказания медицинской помощи и условиям пребывания пациентов.

Программа «Сделаем женскую больницу самой лучшей» направлена на повышение квалификации специалистов и укрепление материально технической базы специализированной гинекологической больницы МУЗ «Городская клиническая больница № 8» г.

Программа «Сохрани здоровье» направлена на поддержку женщин, страдающих гинекологическими заболеваниями, женщин с осложненным течением беременности и послеродового периода, нуждающимся в помощи.

В последнее время увеличилось количество женщин, страдающих различными женскими заболеваниями. Как правило процесс лечения связан с материальными затратами, порой непосильными для отдельных пациенток. В этих случаях женщина предпочитает отказаться от предлагаемых процедур, надеясь на самолечение. В результате болезнь может быть запущена.

Фонд финансирует мероприятия (диагностику, профилактическое и реабилитационное лечение), направленные на защиту здоровья женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Администрация благотворительного фонда охраны женского здоровья «Мы вместе».

И. В. Кочегарова



Подведём итоги....

В преддверии Нового, 2012 года, хочется подвести некоторые итоги работы Совета ветеранов при профсоюзном комитете больницы, который был организован в апреле 2010 года.

За полтора года работы Совета наши ветераны, проработавшие в больнице более 25 лет и ушедшие на пенсию, уже почувствовали внимание и заботу со стороны профсоюзного комитета и администрации больницы.

Всех наших ветеранов поздравляем с праздниками – Новым годом, днем 8 марта, Днем Победы, профессиональным праздником – Днем медицинского работника.

Очень трогательны встречи с чаепитием в Красном уголке больницы, за это время были устроены 3 встречи: 15 июня 2010 года, 8 марта 2011 года и 3 октября 2011 года.

3 октября 2011 года при содействии Администрации больницы и главного врача Миров А. И. было организовано чествование наших ветеранов в связи с Международным днем пожилого человека.



Был показан концерт (хор городских ветеранов и сотрудников больницы), поздравления, чаепитие, вручение подарков.



Большую помощь в организации праздников для ветеранов оказывает молодежь больницы, Школа молодого специалиста.

Особое внимание уделяется ветеранам-участникам Великой Отечественной Войны, которых, к сожалению, остается все меньше.

За полтора года шести нашим ветеранам была оказана помощь по обращению, в двух случаях – с выездом медицинских сотрудников на дом.

Поздравляем всех ветеранов с Днем рождения и юбилеями. Стараемся, чтобы каждый наш ветеран почувствовал теплоту и заботу, что они не забыты.

В 2011 году ведется сбор сведений об истории больницы с целью создания летописи; собираются фотографии для организации стенда «Наши ветераны».



В перспективе мы планируем больше внимания уделять здоровью наших ветеранов; больше привлекать их к нашим культмассовым мероприятиям – выезды по памятным местам, вечера отдыха.

Совет ветеранов работает в тесном контакте с администрацией больницы, профсоюзным комитетом и Школой молодого специалиста, с их большой помощью и поддержкой.

Председатель Совета ветеранов, Шаронова А.И.





Участие врачей МУЗ ГKB №8 в инновационных международных конгрессах.

С 11 по 14 октября 2011 года Санкт-Петербург в 5-й раз стал местом проведения Международного научного конгресса «Оперативная гинекология – новые технологии». Форум, как и в прошлые годы, прошел в живописном историческом месте Санкт-Петербурга – на стрелке Васильевского острова, где расположен Научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени Д.О. Отта СЗО РАМН.

Организаторы конгресса Северо-Западное отделение РАМН, Российское Общество акушеров-гинекологов, Общество акушеров-гинекологов Санкт-Петербурга и Северо-Западного Региона, НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта СЗО РАМН, Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, Российская Ассоциация гинекологов - эндоскопистов, Общество репродуктивной медицины и хирургии, «Журнал акушерства и женских болезней».

Участие в работе Конгресса ведущих отечественных и зарубежных специалистов предоставило делегатам форума уникальную возможность широкого обмена между врачами всех представленных стран и регионов России наиболее современными научными и клиническими достижениями в области оперативной гинекологии. Ведущими направлениями работы Конгресса стали – новейшие высокотехнологические разработки в диагностике и хирургическом лечении гинекологических заболеваний: бесплодия, доброкачественных и злокачественных новообразований матки и яичников, генитального и экстрагенитального эндометриоза, дисфункциональных маточных кровотечений; современные технологии и хирургические подходы к коррекции анатомических и функциональных нарушений органов малого таза (стрессовое недержание мочи, тазовый пролапс);



А так же новые хирургические внутриматочные технологии, амбулаторная гинекология, новые способы реабилитации гинекологических больных; новые аспекты анестезиологического обеспечения гинекологических операций и коррекция болей в послеоперационном периоде.

Впервые в рамках Конгресса проведены пре-конгресс обучающие курсы – научно-практические тренинги под руководством ведущих специалистов страны и зарубежных экспертов. Подобная форма обучения пользовалась высоким спросом среди участников форума и позволила специалистам, принимавшим участие в работе пре-конгресс курсов, почерпнуть много нюансов современных хирургических технологий.

Работа Конгресса включала в себя ряд интереснейших лекций и презентаций ведущих российских ученых (академик РАМН Айламазян Э.К., академик РАМН Адамян Л.В., член-корр. РАМН профессор Краснопольский В.И., профессор Ашрафян Л.А., профессор Радзинский В.Е., профессор Бреусенко В.Г., профессор Пучков К.В., профессор Урманчеева А.Ф., профессор Азиев О.В., профессор Каппушева Л.М., профессор Беженарь В.Ф. и многие другие), а также известных зарубежных экспертов (Ж. Маж., Р. Бочоришвили, К.Кохлер, М.Фридман, С. Анжиони, П. Вон Теобальд и многие другие). Также в течение всего времени работы форума велись интерактивные трансляции различных гинекологических операций, проводимые ведущими специалистами в области оперативной гинекологии.

На базе НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта СЗО РАМН в 2006 году создан «Центр тазовой хирургии», сотрудничающий с Европейским центром лапароскопической хирургии CICE в Клермон-Ферране, поэтому вопросам диагностики и лечения тазовых дисфункций, генитального пролапса и недержания мочи у женщин на Конгрессе уделялось особое внимание.

Впервые в России в рамках Конгресса проведен первый Российско-Итальянский научный симпозиум, на котором ведущие специалисты двух стран продемонстрировали свои достижения в области оперативной гинекологии. В симпозиуме приняли участие всемирно известные итальянские эксперты в

области современных хирургических технологий (С.Беттоки, М.Мальзони, В.Чела, С.Анжиони).

Помимо интерактивных трансляций операций, лекций и презентаций, в рамках работы Конгресса проведена выставка технической, фармацевтической и научной продукции от ведущих компаний и фирм-производителей, представлявшим последние разработки в области гинекологии. В частности, широко представлены устройства и инструменты для инновационного для хирургии однопортового лапароскопического доступа, преимущества и достоинства которого удалось оценить в рамках работы форума.

Также в рамках выставки была представлена работа нескольких тренажеров: Pelvic Mentor – гибридный симулятор для развития и отработки навыков выполнения реконструктивных операций на тазом дне и Virtamed HystSim – компьютерный симулятор для развития и отработки навыков выполнения гистероскопических процедур, на которых любой участник конгресса мог отработать свои навыки. Работа тренажера Virtamed HystSim представлена на фото.



Конгресс в очередной раз проведен не только на высочайшем научном уровне, но и запомнился особой атмосферой, созданной в Санкт-Петербургском Институте акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта СЗО РАМН, а также интереснейшей культурной программой, для которой Санкт-Петербург, с его всемирно известными музеями, театрами и парками, представляет огромные возможности.

Подготовил А. В. Маркин





Bayer HealthCare

Когда эндометриоз – больной вопрос

Высокая эффективность
купирования боли^{1,2,3,4}

Значительное сокращение
эндометриoidных очагов¹

Благоприятный профиль
безопасности и переносимости,
подходящий для длительного
использования⁴

БАЕР ШЕРИНГ ФАРМА АГ
ОТ ВСЕЙ ДУШИ ПОЗДРАВЛЯЕТ СОТРУДНИКОВ ГКБ №8
С НОВЫМ ГОДОМ И
РОЖДЕСТВОМ!



Выпуск №5 декабрь 2011 год

Визанна

Краткая инструкция по применению препарата ВИЗАННА (VISANNE)

Лекарственная форма: Таблетки. Каждая таблетка содержит диеногест микронизированный 2,000 мг.

Показания к применению: Лечение эндометриоза.

Противопоказания: Острый тромбоз, венозные тромбозы в настоящее время; заболевания сердца и артерий, в основе которых лежат атеросклеротические поражения сосудов (в том числе ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, инсульт и транзиторная ишемическая атака) в настоящее время или в анамнезе; сахарный диабет с сосудистыми осложнениями; тяжелые заболевания печени в настоящее время или в анамнезе (при отсутствии нормализации функциональных проб печени); опухоли печени (доброкачественные и злокачественные) в настоящее время или в анамнезе; выявленные или подозреваемые гормонозависимые злокачественные опухоли, в том числе рак молочной железы; кровотечения из влагалища неясного генеза; холестатическая желтуха беременных в анамнезе; повышенная чувствительность к активным веществам или к любому из вспомогательных веществ; непереносимость галактозы, дефицит лактазы, глюкозо-галактозная мальабсорбция; период беременности и грудного вскармливания; детский и подростковый возраст до 18 лет (эффективность и безопасность применения у подростков не установлены).

Применение с осторожностью: Депрессия в анамнезе, внематочная беременность в анамнезе, артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность, мигрень с аурой, сахарный диабет без сосудистых осложнений, гиперлипидемия, тромбоз глубоких вен в анамнезе, венозные тромбозы в анамнезе.

Способ применения и дозы: Для приема внутрь по 1 таблетке в день.

Побочное действие: Побочные эффекты возникают чаще в первые месяцы приема препарата Визанна, и со временем их число уменьшается. К наиболее частым побочным эффектам относятся: кровотечения из влагалища (включая мажущие выделения, метроррагии, меноррагии, нерегулярные кровотечения), головная боль, дискомфорт в молочных железах, снижение настроения и акне. При приеме препарата Визанна встречались также увеличение массы тела, мигрень, нарушение сна (включая бессонницу), нервозность, потеря либидо, изменение настроения, тошнота, боли в области живота, метеоризм, ощущение распирания живота, рвота, алоpecia, боли в спине, киста яичников, приливы жара, аменорея, астеническое состояние, раздражительность.

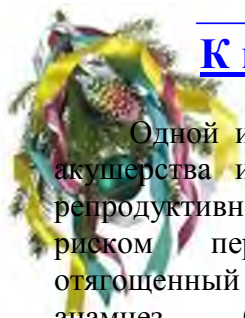
Подробная информация содержится в инструкции по применению.

Регистрационный номер: ЛП-000455. Актуальная версия инструкции от 01.03.2011 г.

Производитель: Байер Шеринг Фарма АГ, Германия.

Отпускается по рецепту врача. Подробная информация содержится в инструкции по применению.





К вопросу о применении глюкокортикоидов при беременности.

Одной из актуальных проблем современных акушерства и гинекологии является сохранение репродуктивной функции у женщин с высоким риском перинатальных потерь, имеющих отягощенный гинекологический и акушерский анамнез. Среди гормональных причин невынашивания беременности одно из первых мест (с частотой выявления 21-48%) занимает гиперандрогения (ГА) – патологическое состояние, обусловленное изменением секреции андрогенов, нарушением их метаболизма и связывания на периферии [Сичинова Л.Г. 1973; Серов В.Н. 2002; Дедов И.И., 2005; Сидельникова В.М., 2005-2010].

Известно, что беременность и роды могут проявить скрытую дисфункцию органов и систем. В этих условиях имеющаяся ферментативная неполноценность проявляется и способна повлечь за собой ряд гестационных осложнений. Частота патологии беременности при гиперандрогении составляет от 21 до 48%, по данным различных авторов [Абдурахманова Р.А., 2001].

Характерной особенностью анамнеза больных с гиперандрогенией является спонтанное прерывание более 2/3 всех беременностей в первом триместре (67,8%), половина из них - до 8 недель беременности. Второй пик увеличения частоты самопроизвольных выкидышей был 13-20 недель, вероятно, за счет истмико-цервикальной недостаточности. В эти сроки у женщин с гиперандрогенией прерывалась каждая третья беременность. Высок был процент неразвивающихся беременностей (10,5%). Достоверно ниже отмечены искусственные аборты [Абдурахманова Р.А., 2001].

По данным Гусейновой, 2011 г., гиперандрогения на ранних сроках беременности (5-10 недели) проявляется нарушением метаболизма андрогенов, что приводит к увеличению концентрации активных андрогенов таких, как Тоб., Тсв, ДГТ, ДГЭАС и 17-ОНР. Женщины с ГА, установленной до беременности, нуждаются в патогенетически обоснованной индивидуализированной прегравидарной подготовке, направленной не только на нормализацию показателей метаболизма андрогенов до нормального уровня, но также на коррекцию нарушений других систем организма (гемостаза и других систем), сочетанных с ГА.

Для профилактики осложнений беременности на протяжении всей беременности

вплоть до родов у пациенток с ГА необходимо контролировать состояние системы гемостаза с использованием такого маркера тромбофилии как Д-димер, и при повышении его уровня назначать корректирующие лечебные мероприятия (включая НМГ и др.).

Проведение прегравидарной подготовки у пациенток с гиперандрогенией с применением глюкокортикоидов (дексаметазон в минимальных дозах) и последующим назначением в I триместре микронизированного прогестерона позволило добиться пролонгирования беременности и сравнимых с нормальными уровнями средних значений стероидных гормонов (Т, ДГС, ДГЭАС, 17-ОНР и Тсв.), а также прогестерона, эстрадиола, β ХГ, кортизола, α -фетопротеина, эстриола и β ХГсв. во II и III триместрах беременности.

У пациенток высокого риска репродуктивных потерь проведение прегравидарной коррекции ГА в комплексе с применением микронизированного прогестерона, низкомолекулярного гепарина, комплексных витаминов группы В и фолиевой кислоты, а также антиоксидантов (омега-3), способствовало сохранению беременности и следовательно, предупреждению синдрома потери плода у пациенток высокого риска, имеющих в анамнезе репродуктивные потери.

Согласно гипотезе о причинах и механизмах прерывания беременности, при ГА надпочечникового генеза наиболее часто формируется недостаточность желтого тела (НЖТ) при одновременном понижении уровня прогестерона крови (Сидельникова В.М., 2010).

Избыток андрогенов во время беременности ведет к склеротическим изменениям и стазу в микроциркуляторном русле, повышению ломкости сосудов миометрия и плаценты, что неблагоприятно сказывается на состоянии маточно-плацентарного кровотока и приводит к нарушению функционирования фетоплацентарной системы, развитию плацентарной недостаточности и внутриутробному страданию плода [П.Н. Веропотвелян и соавт., 2011].

Нарушение обмена андрогенов при беременности повышает риск развития плацентарной недостаточности с характерными морфологическими признаками: снижение удельного объема сосудистого русла и межворсинчатого пространства, избыточное отложение фибриноида, увеличение объема «склеенных ворсин», наличие выраженного фибриноидного некроза, гиалиноза и склероза сосудистой стенки с изменением просвета.

Несмотря на действующий приказ МЗ РФ №50 «О совершенствовании амбулаторной акушерско-гинекологической помощи», в котором рекомендуется использовать глюкокортикоиды у беременных с гиперандрогенией, в последнее десятилетие безопасность применения данных препаратов у беременных является предметом активных дискуссий ввиду возможных неблагоприятных последствий воздействия их на плод и здоровье будущего ребенка. Результаты исследований на моделях животных демонстрируют, что применение синтетических глюкокортикоидов опосредованно через плаценту оказывает влияние на развитие гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы плода. В результате подобного воздействия у потомства отмечена гиперактивность (гиперреактивность) гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, артериальная гипертензия, склонность к развитию метаболического синдрома, изменение поведения и снижение познавательных способностей. Исследования отдаленных последствий глюкокортикоидной терапии беременных женщин у детей немногочисленны и противоречивы [Сидельникова В.М., 2011].

В Базе данных Cochrane, MEDLINE найдены семь исследований, включая 2 когорты и 5 исследований методом случай-контроль, 659 675 пациенток. Большинство исследований не находило существенные ассоциации между кортикостероидами и исходами беременности, включая врожденные

пороки и мертворождения. Однако одно исследование нашло существенную ассоциацию между первым триместром использования кортикостероидов и формированием пороков лица (ротовой полости), таких, как заячья губа и волчья пасть; другое выявило существенную ассоциацию между очень мощными кортикостероидами и низкой массой при рождении. Однако у всех исследований были недостатки, и качество доказательств было низко. Следует отметить, что все эти исследования касались применения кортикостероидов в случае дерматологических показаний либо бронхиальной астмы.

Текущие доказательства не показывают статистически значимых различий между беременными женщинами, которые используют и те, кто не использует кортикостероиды.

Список использованной литературы.

1. Абдурахманова Р.А. Осложнения беременности и родов у женщин с гиперандрогенией. – Южно-российский медицинский журнал. - №3-4. – 2001.
2. Гусейнова З.С. Особенности профилактики синдрома потери плода у беременных с гиперандрогенией (автореф.) – М., 2011.
3. П.Н. Веропотвелян и соавт. Гиперандрогения и ее лечение. - Медицинские аспекты здоровья женщины. - №5. – 2011. – с.51-57.
4. Сидельникова В.М. Кортикостероиды в акушерской практике – за и против. – Акушерство и гинекология. -2011. - №1. – с.3-6.
5. Anders Hviid. Corticosteroid use during pregnancy and risk of orofacial clefts. - CMAJ. - 2011 April 19; 183(7): 796–804.

Материал подготовила Приступа Е. М.

Коллектив кафедры акушерства и гинекологии с курсом акушерства и гинекологии ФПДО РГМУ им ак И. П. Павлова от всей души поздравляет всех сотрудников ГKB №8 с Новым 2012 годом и Рождеством Христовым!!!



В Рязани прошёл первый лагерь – семинар молодых врачей.



Комитет по делам молодежи Рязанской области, совместно с Министерством здравоохранения Рязанской области и Рязанским областным советом молодых врачей, провели, с 14 по 16 октября 2011 года, на базе отдыха «Дружба», первый региональный лагерь-семинар молодых врачей.

Основными задачами лагеря-семинара поставлены: разъяснение сути происходящих в России реформ в сфере модернизации системы здравоохранения, выработка у молодых специалистов активной гражданской позиции, пропаганда здорового образа жизни и ответственности за собственное здоровье, а также за здоровье пациентов



Лагерь-семинар объединил более 70 молодых врачей из 15 муниципальных образований и 34 учреждений здравоохранения города Рязани и Рязанской области. В программе лагеря были запланированы такие интересные лекции, как «Модернизация здравоохранения. Цели, задачи и перспективы», «Состояние гражданского общества в начале XXI века. Гражданская позиция, как показатель ответственности и самосознания», «Организация работы главного врача в условиях современной России», а также творческие и спортивные мероприятия, мастер-

классы, обзорные лекции и дискуссионные площадки.

14 октября состоялась встреча участников мероприятия с заместителем Председателя Правительства Рязанской области Т.Н. Панфиловой.

В качестве ведущих мастер-классов и приглашенных гостей лагеря-семинара выступили:

Е.И. Буняшина – председатель комитета по делам молодежи Рязанской области,

Л. Н. Тюрина – министр здравоохранения Рязанской области,

Д.А. Боков – заместитель председателя комитета по делам молодежи Рязанской области,

Г.Б. Артемьева – исполнительный директор РОФОМС,

Л.Е. Караушева – заместитель главного врача ГУЗ РОКПЦ,

Р.Е. Калинин – и.о. ректора ГОУ ВПО «Ряз. ГМУ имени академика И.П. Павлова».

Е.А. Митина -председатель Рязанской областной организации профсоюза работников народного образования и науки РФ.

Как отмечают участники встречи, им удалось услышать ответы на многие интересующие их вопросы, в частности, о модернизации системы здравоохранения. Также молодые врачи выразили надежду, что подобный лагерь будет организован и в следующем году.

В ходе трёхдневного семинара молодые медики обсудили наиболее наболевшие вопросы региональной медицины. Доктора определили факторы, влияющие на нежелание приезжать в сельскую местность: плохая инфраструктура, слабая материально-техническая база. Молодых специалистов поспешили убедить, что ситуация контролируется на региональном и федеральном уровне: больше 4 миллиардов рублей приходит сегодня в здравоохранение региона. Примерно половина этих средств запланирована как раз на переоснащение, ремонт и приобретение современного оборудования.

Наибольшее же число вопросов от молодых медиков, как заметила кандидат в депутаты Государственной Думы VI созыва





от партии «Единая Россия» по списку Рязанской региональной группы, председатель Рязанской областной организации профсоюза работников народного образования Елена Митина, касались жилья.

— Сегодня проходит модернизация сразу в двух наиболее важных сферах жизни: образовании и здравоохранении. Проблемы и пути их решения, как показала практика сбора предложений в ходе праймериз, при подготовке народной программы, в этих сферах очень созвучны, — отметила она. — Одним из наиболее актуальных является вопрос обеспечения молодых специалистов жильём. Именно он звучал на встрече с молодыми врачами чаще всего. В образовательной сфере этот вопрос, надеемся, решат программа «Учительский дом», предложенная председателем правительства РФ, лидером «Единой России» Владимиром Путиным, и ипотечное кредитование для молодых педагогов. Вопрос обеспечения жильём молодых врачей отчасти рассматривается в рамках нескольких целевых программ и проектов, предлагающих ипотеку молодым семьям, а также обеспечивающим поддержку молодых специалистов». Молодые доктора высказали своё мнение на этот счёт, заявив о необходимости отдельной программы по обеспечению их жильём.

Они же предложили возможные формы решения этого вопроса, к примеру, путём предоставления льготных

кредитов или земельных участков под строительство.

Как заявила в ходе его работы министр здравоохранения Рязанской области Лариса Тюрина, одной из его основных задач семинара был откровенный разговор с молодыми медицинскими работниками о том, как лучше организовать работу регионального здравоохранения.

Один из моментов работы, волнующий молодых специалистов, обозначил врач больницы скорой медицинской помощи Роман Тимаков. По его мнению, в настоящий момент назрела большая необходимость в профессиональной защите врачей. - В последнее время, очень много приходит замечаний, на якобы неадекватную работу врача, - заявил он. - Но вы поймите правильно — больные часто поступают в крайне тяжелом состоянии, им надо оказать экстренную помощь. К сожалению, мы не обладаем той материально-технической базой, которой хотелось бы, а поток больных большой. Поэтому иногда приходится и в коридорах пациентов класть. Разумеется, людям это не нравится, поэтому начинают идти жалобы — на главного врача, на «начмеда», на лечащего врача. И что получается? Мы и так бьемся, работаем на энтузиазме! У меня дворник во дворе получает больше, чем я, хотя я днюю и ночью на работе! Поэтому я считаю, что в рамках Министерства здравоохранения должен быть создан отдел профессиональной защиты врача.



Выразила согласие с выступающим и министр здравоохранения региона Лариса Тюрина. «Действительно, нам нужен закон о защите чести, достоинства и прав медицинских работников. И решать это надо не на региональном, а на федеральном уровне», - заявила она.

Министр рассказал, что в ближайшее время она едет в Москву в Госдуму, где на заседание рабочей группы предложит рассмотреть этот вопрос.

Основные моменты модернизации: общий объем финансирования двухгодичной программы «Модернизация здравоохранения Рязанской области на 2011-2012 годы» составит почти 4,3 миллиарда рублей.

Среднемесячная номинальная зарплата медработников Рязанской области к 1 января 2013 года должна составить 16 204 рубля и 38 копеек. Такие цифры указаны в долгосрочной целевой программе «Модернизация здравоохранения Рязанской области на 2011-2012 годы», опубликованной в четверг, 7 апреля.

По состоянию на 1 января этого года среднемесячная зарплата медработников в регионе, по данным авторов программы, равна 9 766 рублям, а к его концу планируется ее повышение на 4,5 тысячи.

Фондовооруженность учреждений здравоохранения к концу действия программы должна будет составить почти 440 тысяч рублей на одного врача, а их фондооснащенность – почти 6,5 тысячи рублей на квадратный метр площади зданий и сооружений. На 1 января 2011 эти показатели – 238 тысяч и 3,3 тысячи рублей, соответственно.

Еще одним показателем реализации программы, измеряемым в рублях, стал размер страховых взносов на обязательное страхование неработающего населения. На 1 января 2011 года он равен 1529,03 рубля на человека, а план на 1 января 2013 – 3729,09 рубля.

На модернизацию здравоохранения Рязанской области потратят порядка 4,2 миллиарда рублей

20 апреля в региональной общественной приёмной председателя партии «Единая Россия» Владимира Путина состоялась встреча с представителями общественных организаций по вопросу модернизации здравоохранения Рязанской области.

В ней приняли участие заместитель председателя правительства Рязанской области Татьяна Панфилова и министр здравоохранения области Лариса Тюрина. Постановлением правительства Рязанской области утверждена долгосрочная целевая программа «Модернизация здравоохранения Рязанской области на 2011-2012 годы», подписано соглашение между правительством Рязанской области, Минздравсоцразвития РФ и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования о финансовом обеспечении программы.

Лариса Тюрина отметила, что общий объём финансирования программы модернизации здравоохранения области составляет 4 миллиарда 293 миллиона рублей. Из них 782 миллиона рублей — средства областного бюджета. В рамках программы модернизации на укрепление материально-технической базы медицинских учреждений, проведение капитального и текущего ремонта, приобретение оборудования планируется затратить 2 миллиарда 614 миллионов рублей, на внедрение современных информационных систем в отрасли — 193,9 миллиона рублей, на повышение доступности амбулаторной помощи — около 1,5 миллиарда рублей. Капитальный ремонт пройдёт в 58 учреждениях здравоохранения, в 77 учреждений поступит новое оборудование. Для обеспечения доступности медицинской помощи планируется приобретение 240 единиц автотранспорта на сумму 150 миллионов рублей за счёт средств областного бюджета.

Материал подготовила Н. М. Брума





Телефонный разговор под Новый год:

- Алло, это страховая компания? Скажите, мы можем застраховать дом по телефону?

- Нет, это невозможно. Сейчас мы пошлем своего представителя, и он заключит с вами соглашение.

- Хорошо, присылайте. Только поторопитесь, а то у нас уже догорает елка и начинает дымиться ковер!



. Муж с женой говорят друзьям:

- Приходите к нам на Новый Год.

- Мы не сможем.

- Это так любезно с вашей стороны

Сын - отцу:

- Папочка, а почему ты так высоко конфеты на елочку повесил?

- А это чтобы ты, малыш, их до Нового года не скушал.

- Так что же мне теперь, папочка, серпантин жрать?

- Молодой человек! - возмущается отец. - Вы обещали мне привести мою дочь домой к встрече Нового Года, то есть к двенадцати часам ночи! Сейчас уже четыре часа утра, и вообще, это не моя дочь

Бабушка спрашивает внуку:

- Что бы ты хотела получить в подарок от Деда Мороза?

- Противозачаточные таблетки, - отвечает

девочка.

- Машенька, зачем тебе эта гадость?! - в ужасе восклицает бабушка.

- Бабушка, ну ты подумай: у меня уже четыре куклы, куда мне еще пятую?



28 декабря. Дальновидные родители уже учат детей ходить в магазин с записочками.

- Этот Дед Мороз все перепутал, - сказал призывник.

- А в чем дело? - спросил его товарищ.

- Пятнадцать лет назад перед Новым годом я просил его подарить мне военную форму. И вот только теперь я ее получил.



- Ну как прошли твои новогодние праздники?

- Как набор конфет. Сначала "карнавальные", потом "мишка на севере", ну а потом "белочка"...

Что за удивительная страна Россия: Новый Год начинают встречать где-то на Дальнем Востоке, а заканчивают где-то под столом!!!

Вредные советы на Новый год.

Говорят, как год ты встретишь,
Так его и проведешь.
Вот поэтому, читатель,
Мы спешим тебе помочь!
Следуй всем нашим советам
И тогда весь год Дракона
Тебе будет, без сомненья,
Очень даже хорошо.



Подготовку к встрече года
Начинай еще за месяц —
Приготовь ведро салатов
И кастрюлю Оливье.
А когда в день новогодний
Все начнут искать продукты,
В суматохе чистить свеклу,
Резать лук и слезы лить,
Что всего не успевают —
Доставай свои запасы:
Вот обрадуются люди,
Что такой ты молодец.

Чтобы праздник этот добрый
Всем запомнился надолго
Замуруй дверь туалета —
Вот потешится народ.

Перед встречей с Дед морозом
Научи своих детишек,
Или сам, на крайний случай,
Разучи пару стишков
На великом и могучем
(Чтоб приличных слов поменьше) —
Пусть узнает дед волшебный,
Очень много новых слов!
Он тогда не поскупится
И подарками задарит,
Ведь все любят, без сомненья,
Что-то новое узнать.

Если ты купил подарок
Для подруги или друга
И теперь никак не можешь
С ним расстаться — не беда!
Оставляй себе, не бойся,
Друг ведь он на то и нужен
(И подруга, впрочем тоже),
Чтобы радовать тебя.

Если развернув коробку,
Где хранится твой подарок,
Ты увидишь безделушку —
Сразу грубо так скажи:
"Что за дрянь вы мне всучили?"
Пусть даритель тоже знает,
Что тебе весьма он дорог,
Раз ты очень честен с ним.

Запуская фейерверки,
Прояви свою смекалку,
Ведь простыми огоньками
Никого не удивишь.
Целься сразу прямо в елку.
Лучше в ту, что покрупнее —
Вот тогда салютов залпы
Будут весело сверкать.

Когда гости в час полночный
Уже будут заикаться,
Незаметно и беззвучно
Прокрадись ты в коридор.
Напихай в карманы курток,
В сапоги и даже в шапки
Мандарины и салаты,
Мясо, рис и вкусный торт.
А когда друзья проснутся,
Домой будут собираться,
Скажут дружно все: "Спасибо,
Очень щедрый друг у нас!"

В общем, чтобы ни случилось,
Всегда думай о соседе,
И тогда весь год дракона
Тебе будет хорошо!

*Настроение поднимал читателям Николаев С. Н.
по материалам очень многих интернет сайтов.*

Отметили день матери – получилось хорошо!

В последнее воскресенье ноября в России празднуется День матери. Этот праздник отмечается в нашей стране с 1998 года, по указу президента Бориса Ельцина. В этот день принято поздравлять всех матерей и беременных женщин. Наш коллектив не остался в стороне и провёл торжественный концерт посвященный Дню матери.

Праздник был организован комитетом по этике нашего ЛПУ, а конкретно организацией мероприятия занимались заведующая первым гинекологическим отделением Бондаренко Светлана Владиславовна, заведующая приёмным отделением Хилова Надежда Александровна, врач акушер гинеколог Салтан Людмила Александровна. Огромную роль в техническом оформлении концерта сыграли Алабин Сергей Сергеевич и Анна Владимировна Денисова. Так же многие другие сотрудники нашего ЛПУ не остались безучастными в организации этого праздника: Голофаст О. Е., Богдан А. В., Сидоренко В. В., Брума Н. И. Белова А. И. Каминская С. Н. и др.

За 15 минут до начала мероприятия в зале больницы суета. Маленький сын поправляет маме платье, бабушка помогает внучке загримироваться перед выступлением, распевается капельный хор мальчиков и юношей «Любомир», два мальчика лет 6-7 повторяют стихи, прибывают и занимают свои места гости, решаются последние технические моменты.



Все меньше и меньше времени остается до начала семейного праздника. Зрители удобно расположились в креслах, артисты

волнуются, в зале приглушается свет на импровизированную сцену выходит ведущая:



— День матери в стране отмечается сравнительно недавно, хотя по сути это праздник вечности. Из поколения в поколение для каждого человека мама — самый главный человек в жизни. Становясь матерью, женщина открывает в себе лучшие качества: доброту, любовь, заботу, терпение и самопожертвование.



В это время уже готовы к выступлению самые маленькие представители коллектива «Любомир». Они исполнили несколько композиций, посвященных мамам и предстоящему новому году. Мальчики волновались, иногда даже забывали слова, но в конце зал все равно одарил их бурными аплодисментами.

Следующее поздравление от М/с 5 отделения Мирошиной Ирины Николаевны, многодетной мамы — стихи, о том, какое счастье дарят дети.

И вот в зале снова приглушается свет, на проекторе появляется видеоролик театра песка, а на сцене инсталляция зарождения юной души и ее беседа с ангелами.

Описать атмосферу, которая царила в зале крайне сложно. Концентрация искренности, нежности, добра и душевной теплоты. Находясь там, каждый мог почувствовать себя частью одной большой семьи. Все происходящее заставляло забыть о том, что находишься в больнице и на улице отвратительная погода. Было очень тепло и уютно — по-домашнему.



В ходе концерта на сцену выходили дети сотрудников, которые читали стихи, играли на фортепьяно и пели песни. Среди работников нашей больницы есть девять многодетных мам и один многодетный отец.



Александр Игоревич Милов, главный врач больницы, поздравил их с праздником и подарил подарки. Еще 30-40 лет назад многодетной считалась семья, где было по 8-10 детей. Сейчас же многодетными мы

называем семьи, где как минимум три ребенка. Хорошо, что в нашем коллективе есть такие родители.



Ну а завершился семейный праздник вручением цветов и традиционным чаепитием с пирожками и тортом.

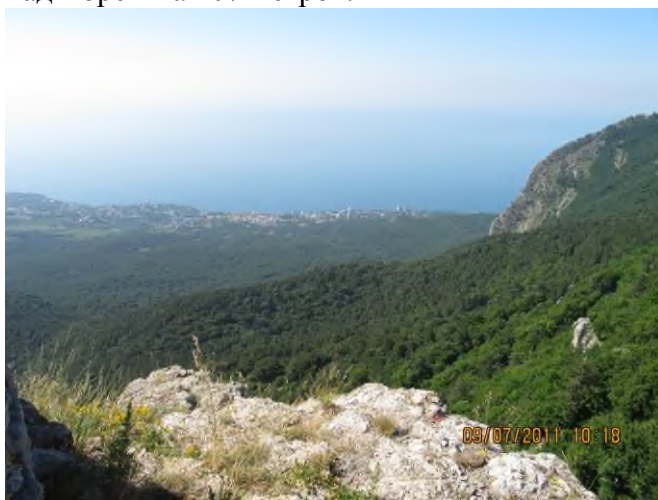


Материал подготовил Николаев С. Н с использованием сайта www.UZRF.RU.

А может быть всё-таки в крым?

Крым – замечательная альтернатива отдыху на нашем российском побережье, если вы хотите весело провести время, вкусно и недорого поесть и получить много впечатлений от увиденного – поезжайте в Крым.

Начать можно с памятника природы, заповедного урочища в северной части Керченского холмогорья. Казантип - по-татарски дно котла. Казантип имеет сходство с кольцевым рифом-атоллом, напоминающим типичные коралловые рифы и возвышается над морем на 107 метров.



Отдых здесь замечательный и сравнительно недорогой. Море теплое и ласковое. Природа Казантипа интересна со всех точек зрения - геоморфологической, ботанической, зоологической.



Каких только форм не выработало море в обрывистых берегах Казантипа: и гроты, и навесы, и арочные своды!

Следующая остановка - город Керчь находится на востоке Крыма, на берегу

Керченского пролива. Керчь основан до н. э. и является одним из древнейших городов мира. Очень красивый, чистый городок, с неширокими улочками. В центре города, в тени деревьев можно присесть и послушать уличных музыкантов, или зайти в недорогое кафе, где очень вкусно готовят, а главное очень красиво обслуживают. Одной из главных достопримечательностей Керчи является гора Митридат высотой 92 метра - центральный элемент композиции города Керчь и великолепная смотровая площадка, позволяющая охватить взглядом всю керченскую бухту.



Здесь обнаружены остатки строений Пантикапея. Гора и лестница получили свои названия в честь царя Боспора, Митридата Евпатора VI (I век до н.э.). Являясь одним из самых образованных и выдающихся людей своего времени, царь не боялся бросать вызов самой Римской империи, и неоднократно становился победителем легионов сената. Интересна легенда о смерти Митридата... Царь находился в вечном страхе, быть отравленным и на протяжении многих лет принимал яды в несмертельных дозах. Когда же родной сын предал его, подняв восстание - царь не смог покончить с собой. Лишь меч преданного слуги спас властителя от позора. До сих пор ходят легенды о сокровищах знаменитого царя, подземельях его замка, некогда стоящего на вершине. Лично мне путь на гору дался мне с большим трудом, и не я одна делала частые перерывы на подъеме, попутно озираясь на необыкновенные красоты этого города.

Далее по побережью можно останавливаться в любом городе, все они полны историй, памятников, экскурсий и просто моря и солнца.

Город-курорт Коктебель расположен на берегу Черного моря, на крымском полуострове у подножья вулканического массива Карадаг. Экскурсии к массиву очень интересные, их устраивают с обязательным купанием в невероятно зеленой воде. Название поселка Коктебель в переводе означает «край голубых вершин». На набережной Коктебеля на любой вкус кафе и столовые, а экскурсионные точки предложат огромный выбор экскурсий по всему Крыму.

Например: Красные пещеры или Кызыл-Коба — система из нескольких пещер



расположенных в Крымских горах на отрогах Долгоруковской яйлы. Кызыл-Коба — самая большая пещера в Крыму. Общая протяжённость изученной её части составляет на данный период времени около 25 км, перепад высот 275 м. Протяженность отдельных залов составляет 70 — 80 м, высота до 145 м (Зал Голубой капли). Средняя температура воздуха нижних этажей 8,1 —

9,0 °С. Пещер здесь несколько, вместе они образуют сложный подземный лабиринт, состоящий из шести этажей, поэтому посещение Красной пещеры допускается только в сопровождении экскурсоводов.

При входе за небольшую плату предоставляются теплые куртки, но ноги к концу экскурсии окончательно теряют чувствительность от холода. Недалеко от пещеры можно окунуться в Су-Уч-Ха — водопад в Крыму на реке Кизилкобинка, которая образовала пещеру Кизил-Коба. Подземная река, вытекая из пещеры, срывается с туфовой площадки с высоты 25 метров. Водопад очень живописен и

неординарен: рядом с мощными потоками — тонкие струйки, а пышные каскады устремляются в тихие заводи.

Мраморная пещера — пещера в Крыму, на нижнем плато горного массива Чатыр-Даг. В 1987 году симферопольской спелеосекцией недалеко от пещер Бин-Баш-Коба (Тысячеголовая) и Суук-Коба (Холодная) была открыта уникальная по красоте огромная пещера со сложной системой залов и галерей — были проложены бетонные дорожки, установлены поручни, проведено освещение. Пещера Мраморная была открыта для посещения в 1989 году, с тех пор в ней побывало несколько сот тысяч посетителей.

Генуэзская крепость — крепость в городе Судак, построенная генуэзцами в период с 1371 по 1469 годы, как опорный пункт своей



колонии. Благодаря своей живописности, хорошей сохранности древних строений и легкодоступности, Судакская крепость часто использовалась как колоритная натура в исторических, приключенческих и сказочных фильмах. Никитский ботанический сад расположен возле поселка Никита, что недалеко от Ялты.

Никитский ботанический сад относится к числу известнейших в мире ботанических учреждений и крупнейших коллекций генофонда ценных растений, является единственным в Украине хранилищем видового и сортового разнообразия южных плодовых культур, включающего более 11 тысяч сортов абрикоса, алычи, граната, инжира, зизифуса, маслины, персика, хурмы, черешни, уникальные коллекции декоративных древесных и травянистых растений. Здесь можно приобрести различную продукцию на основе эфирных масел.

Воронцовский дворец расположен в г. Алупка,



у подножия горы Ай-Петри. Построен из диабазы, который добывался неподалеку от дворца. В настоящее время во дворце находится музей.



При Воронцовском дворце находится парк — памятник садово-паркового искусства. С декабря 1824 года по апрель 1851-го Воронцовский парк в Алупке создавал талантливый немецкий садовод-ботаник Карл Антонович Кебах. Территория дворца и прилегающего парка часто используется при съемках фильмов. Например, «Небесные ласточки», «Безумный день, или Женитьба Фигаро», «Сафо», «Обыкновенное чудо», «Д'Артаньян и три мушкетера».

Ай-Пётри — гора в Крымских горах, в составе Ай-Петринского плато. Высота горы 1234 м. Необыкновенный вид на город Ялту, особенно ночью, когда город лежит у подножия горы, как золотой слиток. На плато расположен небольшой посёлок Охотничье, где можно отдохнуть и отведать на свежем воздухе вкуснейший лагман или заказать шашлык, сидя на мягких подушках пить

зеленый чай в прикуску со специальными сахарными конфетками.

Еще одна достопримечательность, запавшая в душу, Ханский дворец в Бахчисарае — бывшая резиденция крымских ханов. Внутри дворца много двориков с деревьями, цветами и фонтанами. Сооружения лёгкие, украшены росписями, окна забраны ажурными решетками. Большая Ханская мечеть находится на дворцовой площади к востоку от северных ворот. Это одна из крупнейших мечетей Крыма. «Фонтан слёз» был создан в 1764 году иранским зодчим Омером. По легенде, Дилера была любимой женой Крыма Герая, которую отравила соперница. Фонтан, созданный в честь жены, должен был символизировать скорбь хана. Эта легенда легла в основу поэмы Александра Сергеевича Пушкина «Бахчисарайский фонтан», благодаря которой фонтан стал широко известен.

Обязательно надо побывать в красивейшем и благороднейшем городе Севастополе. Совершить экскурсию к кораблям Черноморского Флота, посетить известный памятник - Панораму,



рассказывающую об одном из эпизодов 349-дневной героической обороны Севастополя - отражении защитниками города штурма 6 июня 1855 г. Автор панорамы - основоположник русского панорамного искусства Франц Алексеевич Рубо

В общем впечатления остались самые приятные и замечательные, да и что рассказывать, отправьтесь туда и почувствуете всё сами!

По крымскому путешествию Костина О. В.

Прощай кролик.



2012 год — год Дракона.

Китайское название Дракона: Лун.

Пятый знак китайского Зодиака.

Время суток: 7:00 — 9:00.

Соответствующий знак зодиака: Весы.

Элемент: дерево.

Полярность: положительная.

Дракон является символом годов: 1940, 1952, 1964, 1976, 1988, 2000, 2012, 2024.

Год Дракона вступит в свои права с 23.01.2012 и продлится по 09.02.2013 г.

Космический элемент года — вода, цвет — чёрный.

Таким образом, талисман 2012 года — Черный водяной Дракон.

Черный цвет — это Космос, полярная ночь, «тьма над бездной». Это цвет глубины вод, цвет цивилизации древнейших племен монголо-тюркского корня, пришедших в евразийские лесостепи с северо-востока. Черный Дракон — это всепоглощающая первобытная стихия потока воды. Символ этого года несет людям решительные, но не всегда желанные перемены.

2012 год — год черного водяного Дракона — лучше встречать активно, позитивно, и в семейном кругу; должно быть побольше движения, азарта и игры.

В отличие от всех других животных восточного календарного цикла, драконы — животные мифические. Между тем, астрологи считают зодиакального Дракона олицетворением кармы, круга воплощений, воздаяния.

Человек, родившийся в год водяного Дракона, доступен, дружелюбен, с ним легко иметь дело. Он остроумен и редко упустит удачу из рук. Он не настолько терпелив, как

другие типы Дракона, и более склонен ждать результатов, чем требовать их немедленно. Ему понятны человеческие слабости, свойственна готовность поделиться с друзьями и близкими своими мыслями. Основным недостатком является тенденция перескакивать с одного на другое, неумение сконцентрироваться на какой-то одной цели. У него плохо развито чувство юмора, но он прекрасный оратор.

2012 — особый кармический год. Его советуют встречать по-особому. За несколько минут перед боем часов оставьте суету, мысленно поблагодарите уходящий год Зайца, вспомните как можно больше хорошего, что связано с уходящим 2011 годом. Когда часы известят о начале Нового года, с первых же секунд думайте о хорошем, мысленно взывайте к добру и справедливости. Вообще астрологи призывают дарить свою любовь людям — этом году она будет обязательно возвращаться, как отпущенный по водам хлеб. Всеобщей любовью станет наполняться все пространство. В итоге души людей станут чище, богаче, а мир — крепче и сильнее.

На празднике может быть много яркой современной музыки. Танцевальные движения, соответствующие знаку Дракона, многообразны — от резких и ломаных до замедленно-гипнотических. Говорят, что даже если встретить этот день гимнастикой, тем самым можно включиться в ритмы предстоящего года, главное — не быть пассивным. Среда Дракона — открытые пространства; вот почему не рекомендуется встречать Новый год в лесной чаще или на ограниченном пространстве садового участка.

При составлении программы вечера стоит помнить, что Дракону не нравится посредственность и заезженные сценарии. Артистам и шоуменам нужны совершенно новые программы и репертуар, а оригинальность замысла и эмоциональная живость удачно скроют недостатки.



Что надеть при встрече года Дракона?

Астрологи и прорицатели несколько расходятся в рекомендациях по поводу цвета наряда, в котором надо встречать Новый год: некоторые говорят, что в праздничном одеянии обязательно должен присутствовать черный цвет, другие говорят, что нужно что-то среднее между черным и желтым (золотым). Но главное и общее для всех рекомендаций: надо обязательно блистать — кто чем может, это могут быть сверкающие драгоценности, искромётный юмор, ослепительная красота или потрясающее жизнелюбие. Причем обязательно надо постараться в новогоднюю ночь «схватить свою удачу за хвост» и не выпускать ее весь год.

Предпочтительны яркие и сочные цвета. Можно одевать самые вызывающие платья, но в одежде должна быть хотя бы одна ниточка черного цвета. Дракон — животное карнавальное, и хотя он предпочитает зеленый и красный цвета, понравится ему прежде всего яркий и фантастичный наряд. Драконы любят драгоценности — в древних сказках и легендах они выступают в качестве стражей кладов и сокровищ. Если есть драгоценности — можете их надеть, и на протяжении всего года Дракон поддержит своей силой и мудростью. Впрочем, другие полагают, что яркие, блестящие бусы, колъе и броши лучше оставить для украшения ёлки, а больше уделить внимания созданию фантазийного макияжа и изысканного маникюра.

Предыдущий год был годом Зайца, символа мягкости и любви. А в 2012 году цвет — черный, если во внешнем виде будет черный цвет и немного золота, это будет замечательно. Тем самым активизируется вся мощь дракона, и год 2012 выйдет мощным, энергичным и удачным. Если представления о прекрасном не позволяют надеть ярко-красную кожаную юбку, можно ограничиться чем-то более привычным, подобрав к скромному костюму яркое дополнение.

Прическу в угоду Дракону можно украсить яркими прядями, а для ее закрепления использовать лаки с золотыми, серебряными и бронзовыми блестками. Если у платья смелое декольте и вам есть что в нем показать, то блестящими могут быть не только волосы, но и плечи.

Постарайтесь в течение новогодней встречи и всего Нового года не потерять (а лучше с ним

не расставаться вовсе) того самого «сияния», которое вы выберете основным в новогоднюю ночь. Это я о тех самых красоте, юморе, драгоценностях или любых других ваших блестящих достоинствах. Если не побойтесь, сделайте ставку именно на них в следующем году. Дракон любит яркое и блестящее, но он не терпит непостоянства. А если вы еще не выбрали, на чем остановиться, то поторопитесь и помните: в одних и тех же драгоценностях будет скучно ходить целый год, а «сияние души» не надоест долгие годы.



Что должно быть на столе в новогоднюю ночь?

Все, что может позволить кошелек хозяина. Главное — хорошенько приправить блюда душистым перцем и базиликом, кардамоном и мускатным орехом, имбирем и корицей, гвоздичкой и перцем «чили». «Огнедышащее» меню хорошо дополнить мясным блюдом, облитым горячим спиртным. Этот же фокус можно проделать с фруктами или мороженым — выглядит эффектно и необычно. А фруктовые салаты позволят хозяйке с максимальной пользой проявить фантазию.

При сервировке стола очень уместны будут зажженные свечи. Однако, предаваясь в новогоднюю ночь развлечениям, надо соблюдать меры предосторожности. По многолетним наблюдениям врачей-травматологов, наибольшую опасность в новогоднюю ночь, кроме зажженных свечей, взрывающихся петард и искрящихся бенгальских огней, представляют пробки от шампанского, которые обычно попадают в глаз сидящему напротив гостю.

Рыба — неременный представитель водной стихии на новогоднем столе. Рекомендуется рыба ценных сортов: стерлядь, бестер, некоторые сорта форели. Все, что было приготовлено заранее и не съедено, не должно вновь появляться на столе.

Как украсить дом?

Поскольку стихия 2012 года — вода, расставьте по квартире ракушки и морские звезды, изображения рыб и осьминогов. Не забудьте купить фигурки дракона и подарить их близким. Дракон может быть сделан из керамики, хрусталя или дерева. Драконы, выполненные из золота, эмали или других металлов, не приветствуются, поскольку по фэн-шуй элемент «металл» уничтожает элемент «дерево». Оставьте фигурку и себе, поставьте ее на полку или прикрепите к холодильнику, чтобы угодить приходящему году (но не оставляйте ее в спальне).

Что дарить на год Дракона?

Согласно восточным преданиям, если подарить подарок, на котором изображен Дракон, то счастье и удача придет в дом, и он в течение года будет охраняться дом от всяких напастей и бед.

Наиболее популярные подарки в год Дракона — это, конечно, самые разнообразные сувениры и талисманы с изображениями драконов, картины, панно, статуэтки, фигурки, кружки, футболки, ручки, веселые игрушки, магнитики, брелки из самых разнообразных материалов. Среди многочисленных китайских символов дракон является самым главным носителем удачи и счастья. Наиболее уважаемыми являются небесные драконы, приносящие огромную удачу и успех главе семьи.

Чтобы использовать энергии дракона на благо дома (и, в первую очередь, на благо главы семьи) или офиса, подойдут картины, панно и статуэтки драконов; если же есть желание постоянно «подпитываться» силой Дракона, лучше выбрать то, что можно носить при себе — кошельки с изображениями драконов,

браслет с бусиной Дзи, брелки, подвески, украшения.

Дракон несет в себе ярко выраженные энергии делового успеха, стремления к достижению цели, борьбы и победы, храбрости, мудрости и дальновидности. Эти качества, воплощенные в Драконе, делают изображения драконов идеальными бизнес-подарками. Дракон будет уместен в кабинете бизнесмена и государственного чиновника, руководителя крупной корпорации и небольшой частной фирмы.

В качестве подарка женщине в 2012 году подойдет золотой кулон в виде дракончика, а мужчине можно подарить в год Черного Дракона статуэтку дракона, или портмоне,

где логотипом выступает дракон.

Дети будут рады получить на Новый год игрушечного Дракончика. А можно завести дома и живого родственника драконов — домашнюю ящерицу, и поселить ее в террариум. Но только заводите ящерицу тогда, когда вы полностью уверены в том,

что домашние радушно встретят нового питомца и не будут ему противиться.



Обзор подготовил Николаев С. Н.
по материалам www.crazymama.ru





Клайра

Контрацепция в гармонии с женской природой

- содержит эстрадиол, идентичный натуральному
- диеногест максимально приближен к природному прогестерону
- режим дозирования соответствует естественному менструальному циклу

Краткая инструкция по применению

Лекарственная форма и состав: таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 28 таблеток в упаковке (в том числе 26 активных таблеток: темно-желтого, розового, бледно-желтого и красного цвета и 2 таблетки плацебо – белого цвета). Темно-желтые активные таблетки содержат 2 мг эстрадиола валерата (микро 20) и 2 мг диеногеста (микро); бледно-желтые активные таблетки содержат 2 мг эстрадиола валерата (микро 20) и 3 мг диеногеста (микро); розовые активные таблетки содержат 1 мг эстрадиола валерата.

Показания к применению: пероральная контрацепция.

Противопоказания: тромбозы (венозные и артериальные) и тромбоэмболии в настоящее время или в анамнезе (в том числе, тромбоз глубоких вен, тромбоз легочной артерии, инфаркт миокарда), инсульт в настоящее время или в анамнезе, состояния, предрасполагающие к тромбозу (в том числе, транзиторные ишемические атаки, стенокардия) в настоящее время или в анамнезе, наличие выраженных или множественных факторов риска венозного или артериального тромбоза (в т. ч. обширное хирургическое вмешательство с длительной иммобилизацией, осложненные заболевания сердечно-сосудистой системы, неконтролируемая артериальная гипертензия), мигрень с очаговыми неврологическими симптомами, в т. ч. в анамнезе, сахарный диабет с сосудистыми осложнениями, панкреатит с выраженной гипертриглицеридемией в настоящее время или в анамнезе, печеночная недостаточность и тяжелые заболевания печени (до нормализации показателей функции печени), опухоли печени (доброкачественные и злокачественные) в настоящее время или в анамнезе, выявленные гормонозависимые злокачественные опухоли (в том числе, половых органов или молочных желез) или подозрение на них, повышение из влагалища лейкоцитов, беременность или подозрение на нее, повышенная чувствительность к активным веществам или к любому из вспомогательных веществ.

Применение с осторожностью: факторы риска развития тромбоза и тромбоэмболий: курение, ожирение; дислипидемия; артериальная гипертензия; мигрень; заболевания клапанов сердца; нарушение сердечного ритма; длительная иммобилизация; обширные хирургические вмешательства; обширные травмы; другие заболевания, при которых могут отмечаться нарушения периферического кровообращения; сахарный диабет; системная красная волчанка; гемостазно-тромботический синдром; болезнь Крона и язвенный колит; серповидноклеточная анемия; наследственный ангионевротический отек; гипертриглицеридемия; заболевания, впервые возникшие или усугубившиеся во время беременности или на фоне предыдущего периода послеродовых тромбозов (например, хронической желтухи, холестатического зуд, желтуха, отек легких с учащением пульса, порфирия, герпес беременных, корь Стивенс-Джонсона); послеродовый период. Препарат Клайра показан только после наступления менопаузы.

Побочное действие: к наиболее часто встречающимся нежелательным эффектам относятся: аменорея, дисменорея, нерегулярные менструальноподобные кровотечения (метроррагия), дискомфорт и боли в молочных железах; нарушения в области роста, боли в спине, головная боль (в т. ч. головная боль «напряжения»), повышение массы тела, боли в животе (в т. ч. зудящие жидкости).

Условия отпуска из аптек: по рецепту.

Регистрационный номер: ЛР-00010. Актуальная версия инструкции от 21.10.2010г.

Производитель: Байер Шеринг Фарма AG, произведено Шеринг ГмбХ и Ко. Производство: Германия.

Подробная информация содержится в инструкции по применению.





107113, Москва, 3-я Рыбинская ул., дом 18, строение 2
 тел.: 8 (495) 231-12-00, факс: 8 (495) 231-12-02
 L.RU.WH.04.2011.0051

Номер подготовили:

Гл. и технический редактор, а также художественное оформление Николаев С. Н., Редакционная коллегия: Миров А. И., Маркин А. В., Брума Н. И., Костина О. В., Шаронова А. И., Тимофеева С. М., Приступа Е. М.

Фотоматериалы подготовлены: Маркин А. В., Костина О. В., Брума Н. И.

В номере так же использованы материалы интернет сайтов www.Doctorcitromonov.ru www.uzrf.ru, www.crazymama.ru, www.gadalka.uz, www.daily.com.ua, www.blogem.ru

Спонсорами данного выпуска являются главный врач МУЗ «Городская клиническая больница №8» А. И. Миров, заведующий 3 г/о С. Н. Николаев, компания Bayer Schering pharma.

Редакция будет признательна и другим спонсорам, которые окажут нам финансовую помощь для дальнейшего развития журнала.