



МЕДИЦИНА СПИД ЗДОРОВЬЕ

№ 4 (78) декабрь 2016 г. Издается с 1995 года. Распространяется бесплатно

16+

Пресс-релиз к Всемирному дню профилактики ВИЧ-инфекции

Советом главных врачей Центров СПИД Сибири в 2015 году было принято решение объявить 1 марта Всемирным днем профилактики ВИЧ-инфекции.

Значимость Сибирского региона в масштабах России в 2015 году около 20% всех зараженных впервые, проживают в Сибири.

ситуация по ВИЧ-инфекции в СФО

случаев ВИЧ на 01.01.2016 года составило 1569,5

находящему времени в СФО проживает 0,6% населения

установленным диагнозом ВИЧ-инфекции 238,3 на 100 000 населения

По уровню распространенности ВИЧ-инфекции в группе с очень высокой распространенностью и второе место после Иркутской области занимает Кемеровская область

человека с ВИЧ-инфекцией, показавший в конце 2015 года жителей Кемеровской области с ВИЧ-инфекцией, составили 1,4%

(238,3 на 100 000 населения по сравнению с 138,6).

В эпидемическом процессе ВИЧ-инфекции в Сибири преобладают лица трудоспособного возраста. Так, в 2014г. 93,8% от всех выявленных случаев (в 2014г. 93,8%) от всех выявленных случаев (в 2014г. 93,8%) от всех выявленных случаев

С вовлечением в процесс ВИЧ от матери ребенку. В 2015 году преобладающим источником заражения (49,6 против 56,1%)

В 2015 году преобладающим источником заражения (49,6 против 56,1%)

Стратегия ЮНЭЙДС на 2016-2021 гг.

Стратегия ЮНЭЙДС на 2016-2021 гг. представляет собой смелый вызов к действию с целью ускорения мер и увеличению охвата людей, оставшихся без помощи и поддержки. Это неотложный призыв к увеличению доли первоначальных инвестиций. Это призыв к достижению целей 90-90-90 в области лечения, восполнению инвестиций и защите здоровья 22 миллионов людей, живущих с ВИЧ, живущих с ВИЧ.

Отмечается ежегодно 1 декабря. Этот день служит напоминанием о необходимости остановить глобальное распространение ВИЧ/СПИДа. Впервые провозглашен ВОЗ в 1988 году, с 1996 года проводится ежегодно.

Ежегодно 1 декабря в сфере здравоохранения (ВОЗ) и решении отмечается Всемирный день борьбы со СПИДом.

Идея проведения Всемирного Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и решением отмечается Всемирный день борьбы со СПИДом.

Впервые этот день отмечался 1 декабря 1988 года. В этот день обмен информации по ВИЧ/СПИДу.

Эта дата была установлена для привлечения внимания общественности к распространению глобальной пандемии, распространению ВИЧ/СПИДа, а также к использованию шевеловой ленты, созданной американским художником Робертом Раушенбергом в 1991 году. Ни одно мероприятие, посвященное борьбе со СПИДом, не обходится без использования этой ленты.

Каждый год Всемирный день борьбы со СПИДом отмечается под девизом Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Ноль дискриминации. Ноль СПИДом на этой планете».

В соответствии с оценками, 1,7 миллиона человек умерли от СПИДа в 2015 году по сравнению с числом, зарегистрированным в 2005 году (1,7 миллиона человек умерли от СПИДа в 2005 году по сравнению с аналогичным показателем 2005 года).

Берегу свое здоровье!

1 декабря - Всемирный день борьбы со СПИДом

Новое В исследовании вируса иммунодефицита человека на стр.4-5

Читайте в номере:



Тестирование на ВИЧ



В будущем без инфекций



Профилактика ОРВИ

Что будет, если не следить за ВИЧ?

В Екатеринбурге официально объявили эпидемию ВИЧ

В ноябре 2016 г. в Екатеринбурге установлено, что каждый 50-й его житель заражен ВИЧ, то есть 1,8% населения Екатеринбурга инфицировано вирусом иммунодефицита человека.

Больше всего заражений (52 %) происходит при употреблении внутривенных наркотических средств, 46 % заразившихся имеют половой путь передачи ВИЧ.

Примечательно, что в России ВИЧ практически не передается через гомосексуальные связи.

В нашей стране сделано многое для того, чтобы остановить распространение опасного вируса: беспрецедентно увеличен охват бесплатным тестированием, которое сегодня каждый может пройти в своем регионе, практически полностью прекращена вертикальная передача ВИЧ от матери к ребенку, и уже 98% детей у ВИЧ-инфицированных женщин рождаются здоровыми. Существенно увеличена доступность необходимых лекарств, многие из которых сегодня производятся российскими предприятиями.

Работа, направленная на повышение информированности населения по проблеме ВИЧ/СПИД, конечно же, дает определенно важный результат - общество перестало избегать ВИЧ-инфицированных как прокаженных, люди стали осознавать, что ни рукопожатия, ни объятия и даже общая посуда не несут опасности распространения ВИЧ, случаи заражения возникают только при тесном контакте с инфицированным человеком. При этом показатели продолжительности и качества жизни ВИЧ-положительного человека существенно улучшились.

Однако лишь усилий государства не достаточно в решении столь сложной проблемы.

Наверняка многие люди с диагнозом ВИЧ задумывались о том, что будет, если перестать принимать терапию? А что будет, если вообще перестать следить за болезнью? Может ли болезнь пройти сама по себе или все-таки нужно прилагать какие-то усилия?


Существует отдельная категория людей, которые не верят в то, что ВИЧ-инфекция действительно существует. Их называют ВИЧ-диссидентами. Среди них есть как люди не зараженные вирусом иммунодефицита человека, так и ВИЧ-инфицированные, которые многие годы игнорируют свой диагноз и при этом прекрасно себя чувствуют. Однако, как показывает практика, по истечению какого-то времени вирус иммунодефицита разрушает клеточное звено иммунитета переходит в свою конечную стадию СПИДа. Накапливаясь в организме ВИЧ не оставляя шанса на сохранение трудоспособности. В то же время, с начала инфицирования ВИЧ – инфицированный человек активно передает возбудителя половым и наркотическим партнерам, а в случае зачатия - ребенку.

ВИЧ-инфекция протекает медленно и в течение долгого времени может никак себя не выдавать и не беспокоить носителя. Синдром приобретенного иммунодефицита развивается у людей при длительном течении ВИЧ-инфекции, в частности, если больной не находится на антиретровирусной терапии. СПИД-ассоциированные заболевания, в основном, и являются причиной смерти инфицированного. Группа таких заболеваний обширна и включает в себя 23 заболевания.




«Хитрости» вируса иммунодефицита человека

После применения учеными так называемого «молекулярного ножа» ВИЧ стал приспосабливаться к новым условиям паразитирования. Считавшийся до недавнего времени инновационным средством в лечении ВИЧ-инфекции препарат генной инженерии - CRISPR/Cas9 заставил вирус иммунодефицита человека мутировать. Совсем недавно этому методу лечения хорошо удавалось повреждать защиту вируса от антител, что позволяло другим лекарственным препаратам практически беспрепятственно его атаковать. Однако, исследования ученых из Канады и Китая показали, что эффективность CRISPR/Cas9 падает. Исследователи полагают, что вирус мог изменить в своей генетической структуре какой-то участок. Показателем высокой способности ВИЧ к мутациям являются случаи лабораторно доказанной устойчивости ВИЧ к антиретровирусным препаратам относительно нового поколения в Европе и Африке.



ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ



<h3>НЕ ЛЕЧИТЬ</h3> <p>ДОКАЗАНО, ЧТО ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊕ Ослаблению иммунной системы ⊕ Уязвимости к посторонним возбудителям инфекционных и паразитарных заболеваний ⊕ Риску заражения близких людей ⊕ Прогрессированию ВИЧ-инфекции <hr/> <p>! Несвоевременное начало лечения ВИЧ ведет к высокой вероятности развития острых респираторных заболеваний и вирусных инфекций, пневмонии, туберкулеза и т.д.</p>	<h3>Начало приема</h3> <p>антиретровирусной терапии (АРВТ)</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 5px 0;">НИЗКОЕ КОЛИЧЕСТВО ИММУННЫХ КЛЕТОК: CD4 < 350</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 5px 0;">ВЫСОКАЯ ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА: > 100000 КОПИЙ</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 5px 0;">ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ И НАЛИЧИЕ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: туберкулеза, гепатитов, низкого содержания тромбоцитов в крови</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 5px 0;">ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ</div>	<h3>ЛЕЧИТЬ</h3> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Антиретровирусная терапия замедляет необратимые повреждения иммунной системы ✓ Сохраняет работоспособность ✓ Увеличивает среднюю продолжительность жизни с ВИЧ ✓ Снижает риск передачи ВИЧ половым путем ✓ Позволяет снизить передачу ВИЧ (до 98%) от ВИЧ-зараженной матери ребенку
--	---	---

ВИЧ победит профилактика!

Случаи заболевания СПИДом в Австралии резко сократились, что позволило заявить об успехах в борьбе с болезнью на ее территории.

В последнее десятилетие XX века в Австралии около тысячи человек умирали ежегодно от СПИДа, однако работа медиков позволила резко сократить число заболевших. Сегодня здесь не ведется мониторинг заболеваемости. Медики заявляют, что если диагностируется ВИЧ – инфекция, то проводится лечение, которое предотвращает наступление СПИДа.

СПИД – конечная стадия заболевания, вызванного ВИЧ. ВИЧ ослабляет иммунитет, что в последствии приводит к более тяжёлым заболеваниям на фоне недостаточного иммунитета. Люди могут быть заражены ВИЧ, однако инфекция может так и не перейти в состояние СПИДа. Ключевую роль в борьбе со СПИДом сыграло решение о применении в борьбе с ВИЧ антиретровирусных препаратов в середине 1990-х годов.

Однако для Австралии, как и для других стран остается проблема ранней диагностики ВИЧ – инфицирования. Люди зачастую не знают, что заражены ВИЧ и узнают об этом только когда болезнь переходит в СПИД.

ШАГИ ВПЕРЕД В

Медицина не стоит на месте, а ее тесное взаимодействие с нанофизикой и генной инженерией, в конце концов, не оставит шанса ни одной молекуле ДНК вируса иммунодефицита человека.

Ошеломляющие новости излечения от иммунодефицита даже нескольких человек воскрешают надежду среди носителей ВИЧ, что в скором времени случится великое открытие и ВИЧ будет побежден. Известный случай с «берлинским пациентом» Тимоти Брауном, излечившимся от СПИДа в результате пересадки костного мозга, позволяет утверждать, что все возможно.

В продолжение темы

Борьба с ВИЧ в России

Обнадеживают последние новости в лечении ВИЧ-инфекции и СПИДа в 2016 году в России. На заводе фармацевтической компании Servier уже налажено производство нового препарата. Долутегравир – комплексный препарат. Он призван закрыть путь проникновения вируса в иммунные клетки. Планируется, что в течение последующих нескольких месяцев больше 15% инфицированных иммунодефицитом в России будут получать его в полной мере. А уже через год объемы производства препарата позволят охватить 100% нуждающихся. Таким образом получить качественное лечение СПИДа сможет любой больной.

Новое о ВИЧ-инфекции из Гарварда

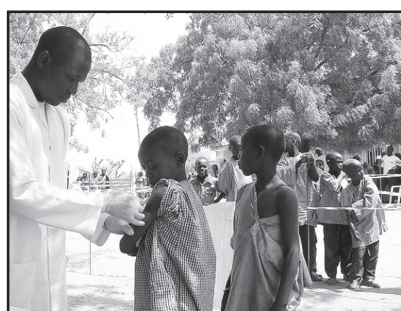


Новую экспериментальную вакцину изобрели ученые из Гарварда. Она построена на основе редких штаммов аденовирусной инфекции. Ее серотипы 26 и 35 встречаются настолько редко, что

большинство людей не имеют приобретенного к ним иммунитета. Как результат, в проведенных испытаниях на 217 здоровых людях удалось получить достаточный иммунный ответ. Также следует отметить прекрасную переносимость таких прививок добровольцами. Такие новые методы лечения ВИЧ, как контейнерные прививки, позволят значительно снизить как первичную заболеваемость, так и усилить иммунный ответ пациентов. Осталось только дожидаться успешного окончания серии испытаний.

Новое в лечении ВИЧ-инфекции, ее профилактика в Африке

Последние достижения в лечении СПИДа должны охватывать не только страдающих инфекцией,



но и снизить риск инфицирования женщин ВИЧ. Именно на это направлено тестовое испытание нового средства в нескольких странах Африки. Специальное вагинальное кольцо с дапи-

вирином призвано защитить женщин от первичного инфицирования. Полученные данные показали, что риск заражения в контрольной группе снизился на 27%. Небольшая стоимость и длительный срок хранения вагинальных колец сделает их популярными для многих африканских женщин в зонах высокого риска заражения.

Последние новости о ВИЧ-инфекции из Франции

Большинство разрабатываемых вакцин призваны защитить от заражения, но ученые из клиники Марселя пошли дальше. Они решили придумать такую вакцину, которая могла бы помочь и на начальных этапах заражения.

Новый подход в действии вакцины заключен в смене точки ее приложения. Если большинство вакцин действуют непосредственно на вирус, то этот препарат связывает белок активности вируса под названием Tat. Испытано средство успешно на 48 добровольцах. Препарат дает такое же действие, как и, общепринятая сейчас, тройная терапия. Таким образом, для контроля развития инфекции понадобится меньшее количество средств.

Лечение ВИЧ - инфекции в Пенсильвании

Иммунологи Пенсильванского университета США утверждают, что нашли лечение против ВИЧ. Уникальная методика «цинковых пальцев» поможет отредактировать геном Т-хелперов и сделать их невосприимчивыми к вирусу иммунодефицита. Данная

ИССЛЕДОВАНИИ ВИЧ

методика основана на недавно открытом феномене врожденной невосприимчивости к инфекции у небольшого числа людей европеоидной расы. У них встречается мутация, которая делает неузнаваемыми точки приложения вируса к клеткам иммунитета.

Группа ученых проводили клинические испытания, направленные на запуск мутации в структуре белка CCR5, приводя его в состояние невосприимчивости для ВИЧ. Кровь добровольцев подвергли генной терапии, после чего ее возвращали обратно пациентам. Результаты полученных данных потрясают. У всех пациентов уровень вирусной ДНК в крови снизился на значительный показатель, а у небольшого числа вообще упал до неопределимого уровня. Один из испытуемых уже имел часть мутантных генов от природы и после генного редактирования полностью избавился от вируса в крови через двенадцать недель. Таким образом, можно с осторожностью утверждать, что от ВИЧ в 2016 году излечился как минимум один человек.

Последние новости лечения ВИЧ-инфекции из Германии

Новейшее лекарство Brec-1 продемонстрировало потрясающие результаты. Препарат умеет бесследно вырезать из пораженных клеток фрагменты вирусной ДНК.



Исследования были проведены *in vitro* и на животных. Приступить к испытанию на людях первооткрыватели не торопятся, так как боятся применять столь мощную генную терапию

без должной подготовки и уверенности в ее безопасности. Дело в том, что способность Brec1 бесследно уничтожать вирус, может сказаться на случайном удалении какого-нибудь важного фрагмента иммунной защиты, поэтому клинические испытания лекарства начнутся сразу после необходимых проверок на безопасность.

1-ый человек на Земле излечился от ВИЧ

В данный момент группа исследователей дошла до стадии клинических испытаний новейшей антиретровирусной терапии, ведущей к полной санации человека от ВИЧ.

Счастливым медицинским победой стал 44-лет-



ний британец. Он стал первым из 50 человек, успешно прошедшим противовирусную терапию, анализы его показали отсутствие

ВИЧ. По словам ученых, с помощью новой методики можно отследить и уничтожить ВИЧ сразу во всем организме, а не только в тех местах, где вирус наиболее активен после прохождения особого курса лечения. Изучаемая схема лечения работает в два этапа. Сначала препарат помогает организму распознать и уничтожить инфицированные ВИЧ клетки. На втором этапе - активизируются спящие клетки (вирусные резервуары), после чего они также могут быть обнаружены и уничтожены иммунной системой. После завершения запланированного курса, вирус в крови пациента не обнаруживался. Это с одной стороны может быть результатом применяемой стратегии, а с другой – результатом применения АРТ. Ученые планируют получить окончательные результаты исследования к 2018 году.

Применяемые, на текущий момент, антиретровирусные препараты контролируют активность инфекционного процесса при ВИЧ-инфекции и не избавляют организм человека от вируса. Если лечение прекратить, вирус, который прячется в геноме клеток костного мозга - вновь активизируется.

Ранняя диагностика критически важна для предотвращения передачи ВИЧ. За более чем тридцатилетний опыт работы в области ВИЧ/СПИД показал, что для предотвращения заражения ВИЧ и снижения его распространения особое значение имеют две вещи: знание своего ВИЧ – статуса и своевременное начало лечения. ВИЧ-положительные пациенты на поздней стадии заболевания с большей вероятностью передают вирус другим людям. Они не находятся на лечении, способном подавить размножение вируса, из-за чего риск инфицирования более велик. При этом сами люди об этом даже и не подозревают.

Реинфекция (повторное заражение ВИЧ)

Вирус иммунодефицита человека имеет множество различных субтипов (разновидностей), некоторые из них более агрессивны, чем другие. Предполагается, что более агрессивные штаммы могут пе-



редаться человеку, который уже заражен каким – то штаммом ВИЧ, и это может привести к более быстрому разрешению болезни в синдром приобретенного иммунодефицита. Это и есть реинфекция. Считается, что иммунная система человека, ранее подвергшаяся атаке ВИЧ, через определенный промежуток времени вполне достойно создает так называемый баланс, при котором идет медленное, не агрессивное для организма размножение ВИЧ. В период же реинфекции, поступивший в организм другой штамм ВИЧ начинает активно размножаться и нарушает сложившийся баланс между иммунной системой человека и вирусом. В результате, поступивший новый штамм становится доминирующим и быстро разрушает клеточное звено иммунитета.

Согласно другой теории новые штаммы могут инфицировать определенные типы клеток или тканей, которые раньше оставались нетронутыми, в результате чего ВИЧ-инфекция будет развиваться быстрее. Именно это произошло с шимпанзе в некоторых исследованиях: они были заражены другим субтипом ВИЧ через год после первого инфицирования. После реинфекции у них вырабатывались антитела к новому субтипу и он становился доминирующим.

В мире много людей, которые инфицированы сразу двумя субтипами ВИЧ, но никто не знает, когда именно это произошло. Многие ученые предполагают, что инфицирование вторым субтипом произошло в первые месяцы, после заражения первым вирусом, так как иммунный ответ против ВИЧ был еще недостаточно сильным. Другие ученые считают, что иммунный ответ не защищает от реинфекции, и она может произойти и на более поздних стадиях.

ВОПРОС - ОТВЕТ

Группы взаимопомощи - что это?

Кризисные ситуации в жизни человека могут случаться относительно регулярно. Это может быть опасная неизлечимая болезнь, обнаруженная у вас или у кого-нибудь из ваших близких или их утрата; это может быть личный или семейный кризис или иное несчастье. Возможно, кто-то когда-то остро ощущал одиночество и беспомощность перед свалившейся проблемой. Человек в этой ситуации обращается к специалистам, просит помощи или совета у родных и друзей либо пытается справиться с тяжелой ситуацией в одиночку. Но при этом у человека остается ощущение, что даже те люди, которые искренне желают помочь, не способны до конца понять состояние человека, находящегося в кризисной ситуации, потому что сами ее не пережили.



В такое время особенно ценна помощь кого-то, кто находится в том же положении, что и вы, и потому может поддержать как никто другой. В кризисный момент рядом с человеком есть несколько человек, которые ищут ответа на те же вопросы, преодолевают те же трудности, и от которых не приходится ничего скрывать. Среди них можно поговорить о том, что волнует, узнать, как другие поступали в том или ином случае. Такая группа людей и называется группой взаимопомощи. Состав группы может меняться, но остается постоянной ее главная цель - помочь людям, которых лично затронула проблема ВИЧ/СПИД.

В проблеме ВИЧ/СПИДа сочетаются самые разные обстоятельства, побуждающие людей создавать группы взаимопомощи. Опасное, неизлечимое пока заболевание; сложный комплекс психологических и социальных проблем; необходимость утвердить свои права в борьбе с невежеством и дискриминацией.

Группы взаимопомощи - это творческий процесс, и результат работы группы зависит в первую очередь от ее членов.

В условиях эпидемии тест на определение ВИЧ-статуса должен пройти каждый

АКТУАЛЬНО

Невозможно по внешнему облику человека определить инфицирован ли он ВИЧ или нет. Для этого проводят специальные лабораторные исследования — тестирование на антитела к ВИЧ. Основан он на выявлении в крови компонентов самого вируса и специальных белков (антител), которые вырабатываются в человеческом организме в результате первичной защиты от ВИЧ.

Антитела — уникальные защитники иммунной системы, защищающие организм от инфекционного начала. При попадании в кровь чужеродных вирусов и бактерий иммунная система начинает производить строго специфичные антитела к ним.

Так и в ответ на проникновение в организм ВИЧ пока еще здоровая иммунная система также начинает вырабатывать специфичные к ВИЧ антитела. В достаточном для их обнаружения количестве они вырабатываются обычно в течение 3 месяцев после заражения. Время появления антител зависит от активности иммунной системы человека — у кого-то они появляются уже через 2–3 недели после заражения ВИЧ, а в отдельных случаях, этот процесс может длиться в течение 12 месяцев.

Тот период, когда вирус в организме уже есть, но антитела еще не обнаружены лабораторными методами диагностики, называется периодом развития антител, периодом сероконверсии или периодом «серонегативного окна». В период «окна» тест на ВИЧ будет отрицательным, но инфицированный человек уже активно может заражать других людей.

Для проведения лабораторной ВИЧ - диагностики массовые исследования на ВИЧ проводится методом иммуноферментного анализа (ИФА). ИФА может дать два результата — отрицательный и первично положительный.

Первично положительный результат указывает на определенную степень вероятности заражения ВИЧ. Если получен первично положительный результат далее применяется подтверждающий тест, с применением метода иммуноблотинга.

Каким может быть результат? «Имуноблот отрицательный» — значит, что первично положительная реакция в ИФА — тестах была неспецифической и ВИЧ-инфекции нет. «Имуноблот положитель-

ный» — в крови обнаружены антитела/антигены к ВИЧ. Возможен еще один вариант результата: «имуноблот сомнительный». Это означает, что сыворотка реагирует не со всеми, а с какими-то отдельными компонентами ВИЧ. При неопределенном результате ИБ пациент находится под наблюдением специалиста и через определенный момент времени повторяет анализ.

Согласно, ФЗ тестирование граждан РФ на ВИЧ проводится анонимно либо абсолютно конфиденциально. До и после сдачи анализа пациенту оказывается консультационная медико-психологическая помощь.

Существует методика, позволяющая определять компоненты самого ВИЧ в организме, это методика полимеразной цепной реакции (ПЦР). Она применяется при определении наличия или отсутствия самого ВИЧ в «период окна», при неясном результате иммуноблота, при определении разновидностей ВИЧ, при проведении контроля за эффективностью антиретровирусной терапии, для определения ВИЧ-статуса новорожденных, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей. Метод очень дорогостоящий и в массовом тестировании на ВИЧ, которое согласно законодательству проводится для населения бесплатно, не применяется.

В экстренных ситуациях (во время операций по жизненным показаниям, родов) применяют «экспресс-тесты». Их проведение не требует сложного оборудования и высокой квалификации персонала. Результат экспресс-теста необходимо подтверждать стандартным тестированием на ВИЧ.



В БУДУЩЕЕ - БЕЗ ИНФЕКЦИЙ

ДИАГНОСТИКА

Внутриутробные инфекции – это инфекционные заболевания и процессы, которые вызваны возбудителями, проникшими к плоду от зараженной матери до его родов или в результате заражения ребенка при прохождении родовых путей.

Насколько актуальна проблема внутриутробных инфекций сегодня?

Истинная частота внутриутробных инфекций пока не установлена. Но, согласно медицинской статистике, 20-30% женщин детородного возраста инфицированы токсоплазмами, 50-70% вирусами цитомегалии, 90-95% - вирусами простого герпеса, не менее чем у 10% новорожденных можно доказать инфицирование в период развития, либо в момент родов.



Когда впервые в мире признали проблему внутриутробного заражения плода?

Еще в 1971 году ВОЗ выделил TORCH – комплекс, то есть группу инфекций, вызывающих стойкие структурные изменения плода, характеризующиеся отставанием в его умственном и физическом развитии. Конкретный характер поражения плода зависит от многих факторов, например, от вида возбудителя, его численности и степени болезнетворности.

Какие инфекции включены в TORCH – комплекс?

T – токсоплазмоз,

O – прочие инфекции: вирусные гепатиты, сифилис и другие инфекции, передающиеся половым путем, листериоз, туберкулез, грибы рода Кандида и др.

R – краснуха,

C – Цитомегаловирус,

H – герпес.

В последние годы все чаще говорят о Микст – инфекции, то есть сочетанной инфекции.

Кто может стать источником инфекции для плода?

Всегда, независимо от возбудителя, источником инфекции для своего ребенка является будущая мать.

Наибольшую опасность для ребенка имеют инфекции, с которыми женщина встретилась во время беременности в первый раз, так как в это время первичный иммунный ответ, то есть ответ организма при первой встрече с возбудителем снижен.

Насколько опасны для плода хронические инфекции, имеющиеся у беременной?

Хронические заболевания у беременной женщины менее опасны для плода, при условии, если у будущей мамы нет дефекта иммунитета. Но все же хотелось бы, чтобы все имеющиеся хронические процессы разрешались до наступления беременности.

Что следует знать будущей матери, чтобы предупредить заражения плода внутриутробными инфекциями?

- До наступления беременности выявить и провести полную санацию хронических очагов.

- Строго соблюдать личную гигиену и гигиену половой жизни.

- Ограничить контакт с животными, а так же поездки в общественном транспорте.

Где можно выявить наличие в организме беременной женщины возбудителей всего TORCH – комплекса?

Пройти тестирование на весь TORCH – комплекс можно в клиничко-диагностической лаборатории Центра-СПИД. Забор крови с 7-30 до 13-00. Доступные цены, качество и достоверность гарантируем. Все исследования будут проведены методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) и/или иммуноферментного анализа.

Наш адрес: г.Новокузнецк, ул. Горьковская, 14.
Контактный телефон 8 (3843) 52-83-75

А.Королькова, зав. проф. отделом Центра-СПИД

НОВОКУЗНЕЦКИЙ ЦЕНТР-СПИД УСЛУГИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Врач - гинеколог

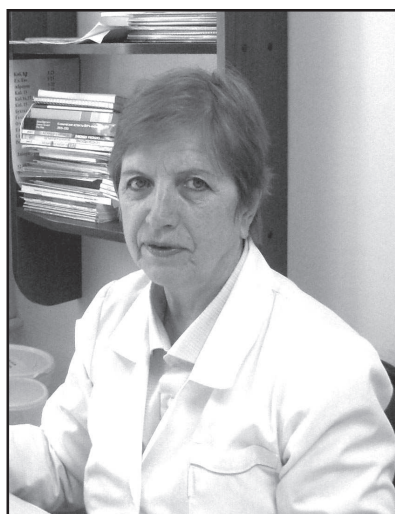
**Ольга Викторовна
Емельянова, врач высшей
категории**



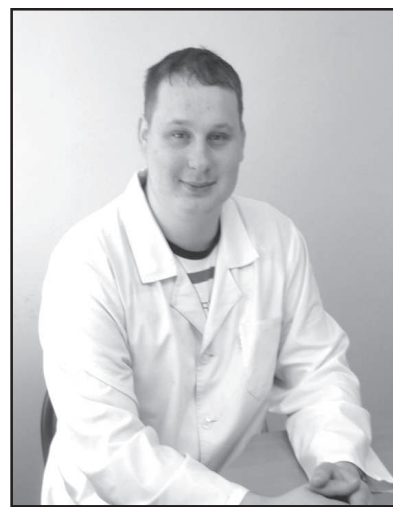
Проводит диагностику и лечение заболеваний, характерных только для организма женщины. Очень многие женские болезни связаны с условиями труда и отдыха, качеством питания и окружающим психо – эмоциональным фоном. Каждая женщина должна посещать гинеколога не менее одного раза в год, даже при отсутствии жалоб. Осмотр и обследование у гинеколога просто необходимо, если женщина планирует начать или уже начала половую жизнь. Ведь многие заболевания в гинекологии могут протекать незаметно, а при длительном течении заболеваний и при отсутствии лечения могут возникать опасные осложнения. Помните, при каждой смене полового партнера необходим осмотр врача и прохождение лабораторного обследования.

Врачи - инфекционисты

**Наталья Григорьевна
Прокопьева, врач высшей
категории**



**Сергей Сергеевич
Бобков, врач первой
категории**



Разнообразие и клиническое течение многих инфекционных и паразитарных болезней может привести к неправильной тактике лечения. Известно, что несвоевременно выявленная инфекция (инвазия), может вызывать различные нарушения, ухудшая самочувствие человека и работу всех органов и систем. При наличии неясного болезненного состояния вашим лучшим решением станет консультация опытных врачей - инфекционистов. Они быстро и правильно диагностируют инфекцию, а также предложат оптимальный курс лечения, восстановления и профилактики.

Часы приема специалистов:

Врачи-инфекционисты
Понедельник-пятница с 8-00 - 15-30,
обед с 13-00 - 13-30;
Врач-гинеколог
Вторник – четверг с 9-00 до 10-30,
среда с 14-00 - 15-00.

**Амбруаз Паре
(1516-1590)**

Считающийся по справедливости отцом современной хирургии, Амбруаз Паре родился в 1516 году во Французском городке

Анже, в семье мелкого ремесленника, и с малолетства поступил учеником к цирюльнику (в то время хирургия была выделена из медицины, и входила в цех брадобреев).

В семнадцать лет поступил на практику в больницу Отель - Дье в Париже. В девятнадцатилетнем возрасте получил права мастера и стал военным цирюльником. Принимал участие во многих военных походах и приобрел огромную практику в операциях раненых. Используя опыт двухлетних наблюдений, Амбруаз Паре издал книгу об огнестрельных ранах, в которой описал способ их лечения. Он отверг теорию о ядовитом действии продуктов сжигания пороха, но указал, что опасность огнестрельных ран состоит в их глубоком проникании в ткани че-

ловеческого тела и сильным их повреждении. Он категорически восстал против применения раскаленных масел при лечении ран.

Это не единственное научное достижение Паре. Он был сообразительным и способным хирургом, умевшим делать выводы из наблюдений. Первым применил найденный им новый способ остановки кровотечений, во время ампутации конечностей. Этот метод заключался в перевязке нитью крупных кровеносных сосудов выше места операции.

Знаменитая нить Амбруаза Паре сделала полный переворот в операционной технике, избавила от применения варварских процедур по остановке кровотечений в средние века и применяется в наши дни.

ИСТОРИЯ

« ЕСЛИ МЫ ВАС ЛЕЧИМ, ТО ПОМОГАЕМ ВАМ СЕЙЧАС, ЕСЛИ МЫ ВАС УЧИМ, ТО ПОМОГАЕМ ВАМ ВСЕГДА»

Всемирная организация здравоохранения

Все, что может сделать каждый для защиты от ОРВИ и гриппа

Все, что можно сделать для защиты от ОРВИ, — это ежегодно прививаться от гриппа, обучиться навыкам базовой гигиены, бороться с привычкой трогать лицо руками и избегать посещения мест с массовым скоплением людей во время эпидемии.

Несмотря на глобальную пропаганду иммуномодулирующих препаратов фармацевтическими компаниями, доказанную эффективность в профилактике простуды и гриппа имеют лишь традиционные средства — закаливание, гигиена и вакцинация.

* Закаливание поможет повысить устойчивость организма к физиологическим стрессам и позволит не подхватить вирус при малейшем переохлаждении.

* Гигиена — мыть руки, обрабатывать слизистые после того, как побываете в людном месте — не позволит вирусу проникнуть в организм.

* Вакцинация на сегодняшний

день — лучший способ не заболеть в период подъема заболеваемости. Каждый год ВОЗ определяет несколько штаммов вируса гриппа, которые, вероятнее



всего, будут активны в следующем сезоне. Именно от них прививка защищает лучше всего. Если специалисты правильно подберут вакцину, риск заразиться гриппом у привитых снизится на 70–90%.

Отметим, что специалисты ожидают пик эпидемии гриппа в России в начале января

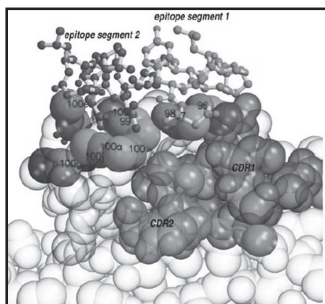
2017 года. Сделать прививку врачи советуют до начала ноября.

Что же делать, если вы уже успели подхватить осеннюю простуду?

Лягте в постель и поболейте. Поверьте, подорванное здоровье восстановить очень сложно. Иногда это занимает долгие-долгие месяцы. Больше пейте. Здоровому организму требуется не менее полутора литров воды в день. При болезни постарайтесь выпивать не менее двух с половиной литров. Старайтесь пить теплые напитки и полностью исключите алкоголь. Спиртное ни грипп, ни простуду не лечит, а, наоборот, понижает защитные силы организма. Не пере едайте. Аппетит во время болезни, как правило, понижен и переваривание жирной или сладкой пищи — дополнительная нагрузка. Перейдите на кисло-молочные продукты и тушеные овощи и фрукты. Не занимайтесь самолечением, только «неправильные» взрослые не берут больничный лист.

ИНТЕРНЕТ НОВОСТИ

Глобальные изменения в иммунологии



Известно, что основная функция иммунной системы заключается в распознавании опасных для организма «пришельцев» (грибов, вирусов, бактерий и т. д.) и их нейтрализации. Чтобы показать иммунным клеткам их потенциальные цели, на поверхности специфических клеток организма выставляются маячки, называемые эпитопами. До сих пор считалось, что абсолютное большинство этих сигнальных «маячков» представляет собой просто кусочек последовательной белковой структуры, вырезанный клеточным аппаратом из молекулы антигена. Однако известно, что иногда клетка создает комбинированные эпитопы, вырезая два фрагмента из разных, далеких друг от друга участков аминокислотной последовательности и «сшивая» их в новую структуру. В этом случае резко возрастает вероятность ошибок со стороны клеток иммунной системы. Ранее ученые полагали, что комбинированные эпитопы встречаются очень редко. Сегодня стало ясно, что комбинированными являются примерно 25% всех эпитопов и от 30 до 40% в каждой разновидности сигнальных белков. В итоге, иммунные клетки могут перепутать и атаковать собственные клетки, отреагировав на них как на чужеродные, представляющие опасность для организма, что и происходит при аутоиммунных заболеваниях.

Ученым еще многое предстоит изучить, но уже сейчас ясно, что сделанное открытие позволяет гораздо глубже понять, как работает иммунная система. Кроме того, теперь появляется возможность для разработки новых подходов к лечению аутоиммунных заболеваний, к иммунотерапии и к созданию новых вакцин.

Куриные яйца снижают риск развития рака молочной железы

Группа международных ученых утверждает, что со-



держивающиеся в яйцах полиненасыщенные жирные кислоты - Омега-6 помогут снизить риск развития рака молочной железы. Установлено, что Омега-6 приводят к сокращению в организме количества эйкозаноидов, которые являются причиной развития злокачественных новообразований. Кроме того, холин, который также содержится в яйцах, оказывает поло-

жительное влияние на развитие клеток человека в целом.

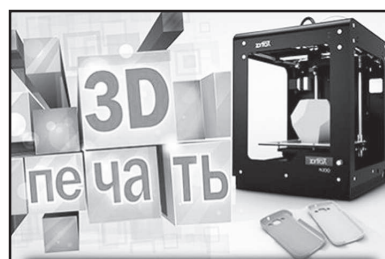
жительное влияние на развитие клеток человека в целом.

Всемирная организация здравоохранения относит рак молочной железы к самым распространенным женским онкологическим заболеваниям.

Ранее проведенные наблюдения показали, что наибольший эффект в профилактике данной патологии достигается при занятии фитнесом от 10 до 19 часов в неделю.

Трехмерная печать избавит человечество от облысения

Ученые обещают излечить человечество от облысения, используя трехмерную печать.



Предполагается печать волосяных фолликулов, способных дать рост новым волосам. С этой целью используется лазерная биопечать для по-

лучения биологической ткани, в которой в трехмерном пространстве с высокой точностью можно располагать клетки и обеспечивать выживаемость этих клеток (более 95%). Принтер испускает лазерный луч в картридж с «чернилами» (клеточная суспензия, взятая у пациентов с алопецией) и подхватывает клетки, перенося их на основание с питательными веществами. Там клетки начинают расти. Производят эту операцию послойно, и так можно получить полноценный фолликул. Затем созданная биологическая ткань «дозревает» в течение трех недель. И уже в таком состоянии фолликулы можно пересаживать человеку. Однако клинические испытания еще не проводились.

На базе алтайского госуниверситета создают лекарство от клещевого энцефалита

На базе АлтГУ будет открыта лаборатория органического синтеза для освоения технологии создания нуклеозидных препаратов против клещевого энцефалита.

Природные ареалы энцефалитных клещей наблюдаются на Дальнем Востоке, Сибири и Урале. Известно, что клещевой энцефалит может привести к стойким неврологическим и психиатрическим осложнениям и даже к смерти больного. Существующие препараты для борьбы с вирусом изготавливают из плазмы крови доноров, проживающих в очагах клещевого энцефалита. И кроме «нужных» антител пациенты получают огромный спектр других чужеродных белков, поэтому алтайские ученые работают над созданием альтернативных препаратов.

НА ЗАМЕТКУ

Вред энергетических напитков установлен.

В ходе исследований, проведенных группой ученых, установлено, что энергетики могут стать одним из этиологических факторов развития гепатита. Такое исследование было проведено после того, как медики госпитализировали мужчину в возрасте 50 лет с острой дисфункцией печени. Позже установили, что патологический процесс развился вследствие ежедневного употребления около 5 энергетиков в течение трех недель. По словам



самого пациента, после того, как он начал употреблять энергетические напитки состояние здоровья ухудшилось – практически пропал аппетит, начались боли в животе, кожа приобрела желтый оттенок. Изначально больной думал, что такое состояние его здоровья связано с тем, что он заболел гриппом и потому продолжал употребление стимулирующих напитков. Согласно результатам пройденных тестов было установлено, что в печени находится большая концентрация ферментов трансаминаз. Такие показатели являются подтверждением повреждения печени и развитием гепатита. В ходе исследований ученые выяснили, что причиной развития патологических процессов является содержание в энергетическом напитке никотиновой кислоты.

PS. В связи с большим распространением энергетических напитков, следует помнить обо всех рисках, которые связаны с их систематическим потреблением.

Дальнозоркость — возрастное нарушение зрения, которое проявляется в целом независимо от образа жизни.

Такое заключение японским ученым помогло сделать длительное наблюдение за карликовыми шимпанзе (бонобо). Коллектив из Киотского университета изучил одну из популяций диких бонобо в Демократической Республике Конго. Данные получили по 14 взрослым обезьянам. Их возраст составлял от 11 до 45 лет. Часть приматов снимали на видео во время взаимного груминга, а часть фотографировали.

Снимки и видеоролики показали, что начиная с 40 лет поведение шимпанзе при осуществлении ухода за шерстяным покровом (груминга) меняется. Они вытягивают руки дальше, чем их более молодые собратья. Изменение расстояния, на которое шимпанзе вытягивает руку, показало, что оно с возрастом увеличивается по экспоненте.



Кроме того, если вторая обезьяна придвигается к престарелому партнёру, он, наоборот, отодвигается и только после этого продолжает груминг. Это выглядит так, как будто сорокалетние бонобо не могут сфокусировать взгляд на точке, расположенной слишком близко к ним. То же наблюдается у дальнозорких людей.

Исследователи признаются, что сами не ожидали таких результатов. То есть, нарушение зрения развивалось у животных независимо от их образа жизни. Итоги наблюдения за бонобо в дикой природе позволяют предположить, что дальнозоркость — возрастное нарушение зрения, которое проявляется в целом независимо от образа жизни.

Несбалансированный пищевой рацион – одна из причин алкоголизма

Пьянство – причина не только тяжелых болезней, разрушения семей, но и социальное бедствие. Установлено, что даже самые маленькие дозы алкоголя, выпитые в детском и юношеском возрасте, таят особую опасность, приводя человека к пьянству, перерастающему в алкоголизм. Известно, что две трети подростков приобщаются к вину за родительским столом, а не под влиянием улицы.

Это очень важно для понимания, где сегодня искать корни нездоровых явлений в среде подростков.

Практическая диетология располагает убедительными фактами: правильно приготовленное питание – один из надежных заслонов против влечения человека к алкоголю. Установлено, что одна из причин алкоголизма – несбалансированный пищевой рацион (в частности, недостаток полноценных белков при избытке углеводов). Дискомфорт от такого неправильного питания, особенно если оно длится достаточно долго, пьющий человек «заглушает» спиртными напитками.

Дети, которых родители с ранних лет приохотили к малосоленой, неострой, отварной пище, богатой овощами, плодами, молоком, повзрослев, чаще всего не тяготеют к винопитию и не становятся пьяницами (разумеется, если должный пример подадут взрослые).

Отметим, что сбалансированное питание, не содержащее лишних жиров, легкоусвояемых углеводов, поваренной соли, экстрактивных азотистых веществ мяса и рыбы, служит профилактикой ряда болезней детского возраста, в том числе аллергической природы.

7 ноября - День воинской славы России

В 1995 году Закон «О днях воинской славы и памятных датах России» был дополнен новой значимой датой. Официально этот день известен как День воинской славы России - День проведения военного парада на Красной площади в городе Москве в ознаменование двадцать четвёртой годовщины Великой Октябрьской социалистической революции.

Парад состоялся 7 ноября 1941 года и стал беспрецедентным политически значимым мероприятием, продемонстрировавшим бесстрашие и высокий боевой дух России.

5 декабря — День начала контрнаступления советских войск под Москвой (1941)

Московская битва – одно из важных событий ВОВ. Ее актуальность определялась политической и стратегической важностью Москвы, овла-

дению которой немецкое командование придавало решающее значение в исходе всей войны против СССР. Победа Красной Армии в этой борьбе явилась главным военным событием первого года войны и первым крупным поражением Германии в ходе всей второй мировой войны.

1 декабря - Всемирный день борьбы со СПИДом

Ежегодно проводимый с 1988 года служит делу укрепления организованных усилий направленных на организацию обучения и предоставления информации по всем аспектам ВИЧ/СПИД, на укрепление общественной поддержки профилактических программ.

День Героев Отечества в России

Отмечается в нашей стране ежегодно 9 декабря. Установлен Федеральным законом Российской Федерации № 22-ФЗ от 28 февраля 2007 года «О внесении изменения в статью 1-1 Федерального закона «О днях воинской славы и памятных датах России». Возрождение традиции празднования Дня героев — это не только дань памяти героическим предкам, но и чествование ныне живущих Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации, кавалеров ордена Святого Георгия и ордена Славы.

10 декабря – Международный День прав человека

Дата 10 декабря была выбрана в честь принятия и провозглашения Генеральной Ассамблеей ООН в 1948 году Всеобщей декларации прав человека.

Указанная Декларация, принятая почти сразу же после Второй мировой войны, поправшей все возможные права, в том числе и право на жизнь миллионов и миллионов людей, стала первым мировым документом, сформулировавшим положения о правах человека. Она включает в себя широкий перечень политических, гражданских, социальных, культурных и экономических прав.

12 декабря - День конституции России

Действующая конституция была принята 12 декабря 1993 года. Этот день и стал официальным государственным праздником российской конституции. Указом президента Б.Н. Ельцина он был объявлен нерабочим днем, а с 2004 года в связи с принятыми поправками к Трудовому Кодексу России, перестал быть выходным днем. В этот день устраиваются собрания в трудовых коллективах и учебных заведениях. В школах проходят уроки правоведения, на которых ребята знакомятся с основными положениями и фундаментальными законами конституции современной России.

20 декабря – Международный день солидарности

Отмечается во всем мире, не является выходным днем. Был провозглашен Генеральной Ассамблеей ООН в резолюции (№ 60/209), посвященной проведению первого Десятилетия ООН по борьбе за ликвидацию нищеты. Резолюция ООН ссылается на Декларацию тысячелетия, в которой говорится, что солидарность является одной из фундаментальных и универсальных ценностей человечества, которые должны лежать в основе международных отношений в 21 веке.

31 декабря – Новогодний праздник

Начиная с 1919 года новогодний праздник в России стали отмечать в соответствии с григорианским календарём. С 1930 по 1947 год 1 января в СССР был обычным рабочим днём. 23 декабря 1947 года указом Президиума ВС СССР 1 января стал праздничным и выходным днём. По закону от 25 сентября 1992 года в РФ также и 2 января стал выходным. С 2013 года, согласно поправкам к статье 112 ТК РФ от 23.04.2012, к новогодним каникулам добавились 6 и 8 января.

Торговля спекулянта		Тушеный салат		Гидрат окиси железа с глиной			
				Челядь	Пешее занятие		Инкогнито в письме
Овощ, который и тянут, и чешут		Город на реке Неман					
					Альфа Скорпиона		Единица температуры
Соперник Понтия Пилата		Дикая утка	Их можно заколачивать				
				Ангажемент			
Одно из семи таинств		Вместилище забот			Топчан Прокруста		Деликатность
				«Гнуса-вящая» скрипка			
Доминанта		Мечта Матроскина					
				Друг Кроша и Бараша			
Старинный город на Волге		Настойка полыни					

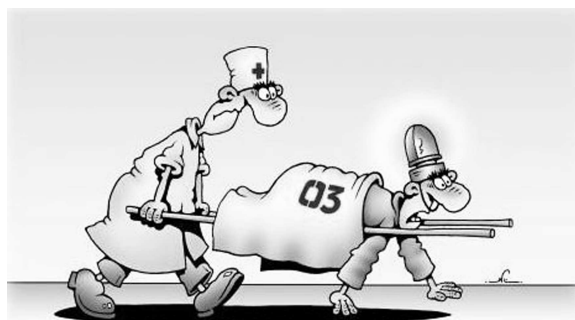
Карлсон любил рассказывать о себе. Поэтому Малыш знал почти все о сахарном диабете.

* * *

На нашей фабрике поймали мышшь. И понесли всем показывать. Женщины, конечно, тут же с подобающим случаем визгом разбежались в стороны и стали причитать: «фу, гадость, гадость, уберите!» Я подошел, посмотрел. — Да ну, — говорю, — никакая это не мышшь, а землеройка. Она вообще не грызун, а насекомоядное, то есть, считайте, родственник ежика. Зверь не стал выглядеть иначе. Но все женщины собрались вокруг и засюсюкали: «ой, какая лапочка, дайте посмотреть!» А вы говорите, что в имени...

Сканворды вообще расширяют кругозор как надо. Вы знали, например, что «ребенок в платье» - это дочь?

самоэвакуация



Заходит человек в аптеку, и, посылая взгляд, полный страдания на аптекаршу спрашивает: — Нет ли у вас чего-нибудь от голода?

* * *

Дятел очень увлеченно и сосредоточенно долбил бетонный столб, и потому на территории психиатрической больницы смотрелся весьма органично.

ОТВЕТЫ НА СКАНВОРД

	П	Р		О	Х	Р	А
Р	Е	П	А			О	Н
Р		Г	Р	О	Д	Н	О
И	Е	Ш	У	А		Ь	Н
П				Б	А	Б	К
Б	Р	А	К		Н	А	Е
О	Р	О	Т		Л		
И	Д	Е	Я		А	Л	Ь
А		К	О	Р	О	В	А
Р	Ж	Е	В		Е	Ж	И
А		А	Б	С	Е	Н	Т

НОВОКУЗНЕЦКИЙ ЦЕНТР-СПИД

предлагает современную диагностику и врачебное консультирование по ряду заболеваний

по государственным ценам

Вид анализа	Метод исследования, цена	
	ИФА	ПЦР

Диагностика ВИЧ-инфекции

Гражданам РФ по эпидемическим и медицинским показаниям бесплатно
Для иностранных граждан и прочих 170 р. | 400 р.

Диагностика гепатитов

Гепатит А	265 р.	
Гепатит В (основной маркер)	270 р.	
Срочный анализ на HBsAg	300 р.	
Дополнительные маркеры ВГВ:		
антитела к HBsAg	250 р.	
ранние антитела к HBcAg	210 р.	
поздние антитела к HBcAg	210 р.	
HBeAg	250 р.	
антитела к HBeAg	250 р.	
Количественное определение вируса		1400 р.
Качественное определение вируса		300 р.
Гепатит С (основной маркер)	275 р.	
Срочный анализ гепатита С	300 р.	
Дополнительные маркеры ВГС:		
Ранние антитела (IgM)	160 р.	
Количественное определение вируса		1300 р.
Качественное определение вируса		400 р.
Генотип ВГС		800 р.
Гепатит Д	109 р.	

Внутриутробные инфекции

ЦМВ (цитомегаловирусная)	165 р.	200 р.
Токсоплазмоз	320 р.	300 р.
Герпес 1,2 типа	200 р.	200 р.

ПРОЧИЕ ИНФЕКЦИИ

Хламидийная инф-я (Cl.pneumoniae)	155 р.	170 р.
Определение хеликобактер	160 р.	

Заболевания, передающиеся половым путём

Сифилис	300 р.	
Срочное (экспресс) определение	130 р.	
Хламидийная инф-я (Cl.trachomatis)	305 р.	170 р.
Кандидоз	150 р.	170 р.
Микоплазмоз	170 р.	170 р.
Уреаплазмоз	170 р.	200 р.
Гарднереллез	150 р.	170 р.
Гонорея		170 р.
Трихомониаз	160 р.	170 р.
Вирус папилломы человека ВПЧ		600 р.



Состояние иммунитета

Иммуноглобулины А, М, G	450 р.
Иммунограмма	1839 р.
Ревмопробы (СРБ, РФ, АСО, ЦИК)	200 р.
Иммуноглобулины Е	175 р.

Опухолевые маркеры

Предстательной железы (ПСА общий и ПСА свободный)	500 р.
СА-19-9 поджелудочной железы	370 р.
СА-125 рак яичников	335 р.
СА-15-3 рак молочной железы	390 р.
РЭА (т.кишки. печени и поджелудочной ж.)	230 р.

Биохимические исследования крови

ЛДГ	80 р.
Тимоловая проба	35 р.
Общий билирубин, прямой билирубин	70 р.
Креатинкиназа	90 р.
Трансаминазы (АсАТ+АлАТ)	120 р.
Магний	50 р.
Хлор	50 р.
Натрий+калий	110 р.
Щелочная фосфатаза	70 р.
ГГТП (ГГТФ)	70 р.
Альфа амилаза	70 р.
Общий белок и белковые фракции	205 р.
Молочная кислота	95 р.
Кальций общий	50 р.
Альбумин	40 р.
Фосфор неорганический	60 р.
Креатинин	65 р.
Мочевина	55 р.
Мочевая кислота	75 р.

Сахарный диабет

Глюкоза (сахар) крови	50 р.
Определение толерантности к глюкозе (Сахарная кривая)	160 р.
Гликолизированный гемоглобин	270 р.

Липидный обмен. биохимические исследования

Липидный спектр (холестерин и его фракции триглицериды, коэффициент атерогенности)	270 р.
--	--------

Гормоны щитовидной железы

T3	265 р.
T4 (свободный)	280 р.
Антитела к тиреоглобулину	230 р.
ТТГ - тиреотропный гормон	265 р.
Антитела к ТПО	230 р.

Другие гормональные исследования

Тестостерон	300 р.
Пролактин	300 р.
Лютеинизирующий гормон (ЛГ)	280 р.
Фолликулостимулирующий (ФСГ)	280 р.
Определение эстрадиола	400 р.
Прогестерон	300 р.
Кортизол	295 р.

Клинический анализ крови

Общий анализ крови	165 р.
Количество ретикулоцитов	42 р.
Время свертываемости	30 р.
Время кровотечения	25 р.

ДИАГНОСТИКА АНЕМИИ

Железистый комплекс	210 р.
Ферритин	160 р.

КОАГУЛОГРАММА

(ПВ, ПТИ, МНО, АЧТВ\АПТВ, фибриноген)	257 р.
---------------------------------------	--------

Клинический анализ мочи

Общий анализ мочи (с микроскопией осадка)	95 р.
---	-------

Исследование мочи по Нечипоренко	65 р.
----------------------------------	-------

Биохимический анализ мочи

Проба Реберга	230 р.
---------------	--------

Диагностика паразитарных заболеваний

по крови методом ИФА

Описторхоз	240 р.
Аскаридоз	270 р.
Токсокароз	245 р.
Лямблиоз	270 р.

Прочее

Исследование мазков из моче-половых органов	270 р.
Клиническое исследование эякулята	410 р.

Консультативный приём:
первичный - 450 р.;
повторный - 250 р.

Оформление мед.справок (сертификатов) - 130 р.

Забор крови
на биохимические показатели, гормоны,
общий анализ крови
с 7-30 до 10-00
на остальные показатели с 7-30 до 13-00



Наш адрес:
г.Новокузнецк, Заводской район,
ул.Горьковская, 14
тел. 528-375
Остановка «Климасенко»
авт. №№ 7, 14, 15, 16, 47, 91, 345,
тролл. № 1

В номере использованы собственные материалы и материалы других СМИ и Интернета

Главный редактор
А.В.Луканин
Адрес редакции:
654031, г.Новокузнецк,
Кемеровская обл.,
ул.Горьковская, 14.
Тел. 52-85-34, 76-42-27
эл.почта/сайт:
a19480303@rambler.ru,
www.spidnk.ru

Учредитель и издатель: ГБУЗ КО «Новокузнецкий клинический Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», 654031, г.Новокузнецк, Кемеровская обл., ул.Горьковская, 14,
Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Кемеровской области
Рег. ПИ № ТУ 42-00443 от 16.02.2012 г.
Тираж 3000 экземпляров
Выходит четыре раза в год

Отпечатано:
ООО «Полиграфист»,
654011, г.Новокузнецк,
Кемеровская обл.,
ул. Орджоникидзе, 11
Время подписания в печать 20.11.2016 г.
в 10.00.
Фактически в 11.00