



МЕДИЦИНА СПИД ЗДОРОВЬЕ

№ 1 (79) 28 февраля 2017 г. Издается с 1995 года. Распространяется бесплатно

16+

S

«Газета» о СМИ.....стр. 3
Декларация Генеральной
Ассамблеи ООН по ВИЧ.....стр. 4-5
Воздух - источник жизни
и болезней.....стр. 7
Вирусная болезнь.....стр. 8

О, женщина, гитара, привлекшее морать
И а твоих глазах, и лаской поцелуя,
Люблю и рвусь всем сердцем презирать,
и одной тобой валяясь и тоскую!
Для прихоти твоих мерзавчих страстных,
Все, все возьми себе - за глаза огей прекрасных,
За слова лживые, то истинны нежней,
За сладкую тоску восторженных мурений!
Ты, море странных снов, и звуков, и огней!
Ты, друг и верный враг!
Злой дух и добрый гений!

Марта

Константин Бальмонт

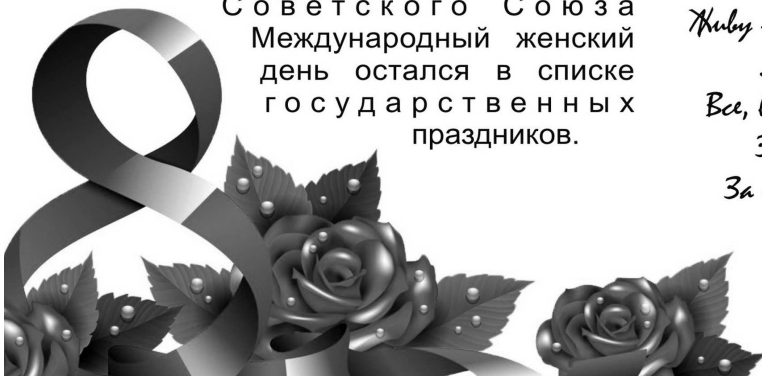
С первым праздником весенним!

Мало кто знает, что идея организации «женского дня» появилась в Древнем Риме. У римлян существовал праздник, когда мужа дарили подарки женам и окружали их вниманием весь день. А невольницам в этот день разрешалось не работать.

В наши дни «женский день» является государственным праздником, который исторически появился как день солидарности трудящихся женщин в борьбе за равенство прав. 8 марта 1857 года работницы текстильных фабрик Нью-Йорка устроили демонстрацию протеста против низкой заработной платы и плохих условий труда.

В начале 20-го века произошло новое выступление женщин с заявлениями улучшить условия труда и предоставить женщинам право голоса. На следующий год после этих событий последнее воскресенье февраля было провозглашено Национальным женским днем. Однако, на международной конференции женщин в Копенгагене в 1910 году лидер женской группы социал-демократической партии Германии Клара Цеткин выступила с предложением отмечать ежегодно Международный женский день 8 марта в память о первой женской демонстрации. И уже в 1911 году его праздновали в нескольких государствах Европы. Первое собрание людей для обсуждения вопросов, связанных с правами женщин в Международный женский день в России прошло в 1913 году в Петербурге.

При Советской власти день 8 марта стал государственным праздником. А с 1965 года выходным днем. В то время Международный женский день имел яркую политическую окраску. Но постепенно политический оттенок праздника исчез. После распада Советского Союза Международный женский день остался в списке государственных праздников.



Умногих людей 8 марта, ассоциируется с растением, листья которого похожи на листья папоротника, а цветы на маленькие желтые шарики. Мы называем это растение «мимозой», на самом деле, название этого растения акация серебристая. Ее душистые веточки пользующиеся спросом, были завезены в Европу из Австралии задолго до начала празднования Международного женского дня, ещё в начале девятнадцатого века.

Акация сразу приилась по нраву жителям Перинейского полуострова, которые ещё с эпохи Древнего Рима поздравляли в первые дни весны своих женщин цветами. Псевдомимоза стала и символом весеннего карнавала в Ницце, из-за чего приилась по вкусу российским аристократам. А после 1913 года, когда российский, а потом и советский пролетариат начал отмечать Международный день, веточки с желтыми пушистыми цветами завоевали народную любовь, подарок получался с одной стороны элитарным, а с другой по весеннему свежим, недорогим.

В советские времена на восьмое марта к подарочным духам «Красная Москва» и коробке конфет «Красный Октябрь» обязательно прилагалась веточка мимозы. Современные подарки стали разнообразнее, но любовь к мимозе не прошла.



О, женщина, дитя, привившее играть
И взором нежных глаз, и лаской поцелуя,
Я далжен бы тебя всем сердцем презирать,
А я тебя люблю, волнуясь и тоскуя!
Люблю и рвусь к тебе, прощаю и люблю,
Живу одной тобой в моих терзаниях страстных,
Для прихоти твоей я душу погублю,
Все, все возьми себе - за взгляд оней прекрасных,
За слова лживое, то истинны нежней,
За сладкую тоску восторженных мурений!
Ты, море странных слов, и звуков, и огней!
Ты, друг и верный враг!
Злой дух и добрый гений!

Константин Бальмонт

«Газета» о СМИ

Не секрет, что средства массовой информации являются основным источником информации в современном обществе, играют важную роль в формировании общественного мнения и молодежной культуры. Поэтому СМИ отведена главная роль в борьбе с социально – значимыми болезнями и факторами, их вызывающими: наркоманией и беспорядочными половыми связями.

Современное общество обеспокоено ВИЧ - эпидемией, лежащей тяжелым бременем на всех сферах государственной и общественной жизни, ежегодно уносящей тысячи человеческих жизней. Только за один 2016 г. в Новокузнецком городском округе вновь выявлено 1250 случаев заражения ВИЧ. Общее, же количество ВИЧ – инфицированных и зарегистрированных с 1998 г. (начало эпидемии в г. Новокузнецке) составляет 14244 человек. Ведущими путями передачи возбудителя здоровым людям являются два пути: половой и наркотический. Основное количество пациентов, зараженных ВИЧ приходится на возрастную группу от 20 до 39 лет.

По данным Минздрава РФ на начало 2017 г. на территории нашей страны зарегистрировано более 1 миллиона людей, зараженных ВИЧ. Как и прежде, в эпидемический процесс чаще вовлекаются потребители психоактивных веществ. С точки зрения маркетинга, наркотики являются идеальным товаром, потому что формируют психологическую и физическую зависимость потребителя от продукта и вынуждают к его постоянной покупке. Известно, что основными потребителями наркотиков является возрастная группа от 12 до 25 лет.

В Российской Федерации зарегистрировано свыше 300 периодических изданий для молодежи. Однако, на современном российском рынке печатных СМИ для молодежи доминируют издания развлекательного характера и, согласно статистике их совокупный ежемесячный тираж составляет более 50 процентов от тиража всех типов юношеских и молодежных изданий. Во всем спектре юношеской и молодежной прессы слабо представлены издания обучающего и познавательного характера, освещение проблемы, обусловленной ВИЧ.

Тема пропаганды знаний о ВИЧ/СПИД в молодежной среде если и затрагивается, без соблюдения правил агитации и пропаганды. К частым ошибкам, допускаемым молодыми журналистами, можно отнести следующие:

- непонимание сущности последствий заражения ВИЧ, сведение проблемы к вопросам «употреблять наркотики – или не употреблять», «хороший – плохой» и т. д.;

- создание «моральной паники» в обществе;

- отсутствие конкретных рекомендаций для решения проблемы;

- утверждение, что употребление наркотиков, а значит и потенциальное заражение возбудителями социально – значимых болезней, например ВИЧ, – личное дело каждого человека.

Еще одна существенная деталь: в России нет общей концепции для СМИ, на которую следует опираться при работе над подобными материалами. Поэтому каждое конкретное издание определяет собственную концепцию по освещению проблемы ВИЧ - инфекции.



Сами журналисты отмечают, что им не хватает компетентности, а порой и элементарных знаний для правильного освещения грандиозной общественной проблемы, и этот пробел компенсирует городская газета «Медицина. СПИД. Здоровье», издаваемая с 1995 года. Газета распространяется бесплатно во всех целевых группах, а подача информации способствует возникновению у аудитории осознания необходимости предотвращения заражения ВИЧ.

А. Луканин, главный редактор газеты «Медицина. СПИД. Здоровье»

ДЕКЛАРАЦИЯ ГЕНЕРАЛЬНОЙ

Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году!

Пандемия ВИЧ – инфекции продолжает оставаться глобальной трудноразрешимой задачей, затрагивающей области здравоохранения и социальной защиты, прав человека.

Пандемия ВИЧ – инфекции продолжает оставаться глобальной трудноразрешимой задачей, затрагивающей области здравоохранения и социальной защиты, прав человека. Особенно остро представляются вопросы социального неравенства, притеснения и насилия. На практике в отношении лиц, зараженных ВИЧ применяются дискриминационные законы, ограничивающие, например, передвижение ВИЧ-инфицированных людей, затрудняя доступ к медицинскому обеспечению и обслуживанию.

Опасность проблемы выражается в цифрах:

- * 78 миллионов человек в мире заразились ВИЧ с начала эпидемии,
- * 35 миллионов человек погибли от СПИДа,
- * 6000 человек заражаются ВИЧ каждый день,
- * более половины новых случаев заражения ВИЧ приходится на молодых людей в возрасте 15–24, лет
- * более 40 миллионов человек являются ВИЧ-положительными,
- * 19 миллионов человек не знают, что они ВИЧ-инфицированы.

«Мы бьем тревогу. Мы не используем профилактические меры так, как надо. Если сейчас произойдет всплеск новых случаев ВИЧ-инфекции, мы уже не сможем контролировать эпидемию. Мир должен срочно предпринять меры, необходимые для того, чтобы активизировать профилактическую работу»

исполнительный директор
ЮНЭЙДС Мишель Сидибэ

В продолжение темы

Статистика показывает, что каждый год в течение по крайней мере последних пяти лет примерно 1,9 миллиона взрослых инфицируются ВИЧ, а в некоторых регионах растет число новых случаев ВИЧ-инфекции:

* в странах Восточной Европы и Центральной Азии наблюдалось увеличение ежегодного числа новых случаев ВИЧ-инфекции на 57% в период с 2010 по 2015 гг;

* после нескольких лет стабильного снижения, в период с 2010 по 2015 гг. в странах Карибского бассейна наблюдался рост ежегодного числа новых случаев ВИЧ-инфекции на 9%;

* - в странах Ближнего Востока и Северной Африки

ежегодное число новых случаев ВИЧ-инфекции увеличилось на 4% в период с 2010 по 2015 гг;

* ни в одном из других регионов мира не наблюдалось значительного снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции;

* в странах Латинской Америки ежегодное число новых случаев ВИЧ-инфекции среди взрослых увеличилось на 2% с 2010 года;

* число новых случаев инфицирования ВИЧ незначительно снизилось в странах Западной и Центральной Европы и Северной Америки, а также в странах Западной и Центральной Африки с 2010 года;

* число новых случаев ВИЧ снизилось на 4% в странах Восточной и Южной Африки с 2010 года и на 3% в странах Азиатско-Тихоокеанского региона с 2010 года.

«Существуют различные варианты профилактики. Проблемой является доступ – если люди не чувствуют себя безопасно или не имеют доступа к комбинированным профилактическим услугам, мы не сможем остановить эту эпидемию.

Ключевым группам крайне необходимо иметь доступ к полному спектру вариантов профилактики ВИЧ для того, чтобы защитить себя и своих сексуальных партнеров от заражения ВИЧ».

Мишель Сидибэ

По оценочным данным, у мужчин, имеющих секс с мужчинами и среди потребителей инъекционных наркотиков, в 24 раза выше вероятность заразиться ВИЧ, чем у общего населения, в то время как у работниц коммерческого секса такая вероятность в 10 раз выше. Имеются данные о том, что опасность заражения ВИЧ у трансгендеров, увеличивается в 49 раз, а среди заключенных - в пять раз.

АССАМБЛЕИ ООН ПО ВИЧ

Региональные пробелы в профилактике ВИЧ

В странах Восточной и Южной Африки три четверти всех новых случаев ВИЧ-инфекции среди подростков в возрасте 10-19 лет приходится на девочек-подростков. Эти девочки зачастую не получают доступа к услугам по профилактике ВИЧ из-за гендерного неравенства. По оценкам, во всем мире только три из 10 девочек-подростков и молодых женщин в возрасте 15-24 лет имели полные и правильные знания о ВИЧ.

В Восточной Европе и Центральной Азии 51% новых случаев ВИЧ-инфекции происходит среди потребителей инъекционных наркотиков. Однако охват этих групп профилактическими программами очень низок, особенно программами снижения вреда для потребителей инъекционных наркотиков.

На Ближнем Востоке и в Северной Африке 96% новых случаев ВИЧ-инфекции происходит в ключевых группах населения, в основном среди потребителей инъекционных наркотиков, мужчин, имеющих секс с мужчинами, и женщин, работниц коммерческого секса и их половых партнеров. Однако профилактические программы для мужчин, имеющих секс с мужчинами, и работников коммерческого секса редко получают поддержку из внутренних ресурсов или в государственных службах.

В Западной и Центральной Европе, и в Северной Америке около половины всех новых случаев ВИЧ-инфекции приходится на мужчин, имеющих секс с мужчинами, и хотя значительная доля ресурсов инвестируется в мероприятия для этой ключевой группы, эти профилактические мероприятия не оказывают серьезного воздействия.



Один из способов сократить показатели развития эпидемии – это широкое применение в медицинской практике антиретровирусной терапии. Планируется к 2020 году процент землян, зараженных ВИЧ и находящихся на антиретровирусной терапии, увеличить до 81%.

Кроме того, работодателей, союзы трудящихся ООН призывает устранить стигматизацию и дискриминацию, защищать, поощрять и уважать права человека и способствовать доступу трудящихся к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ – инфицировании.

Устранение пробелов в профилактике ВИЧ

ЮНЭЙДС призывает страны использовать подход, учитывающий территориальное расположение и группы населения, для разработки программ по профилактике ВИЧ, основанных на пяти основных принципах профилактики, которые должны реализовываться комплексно и комбинированно:

* Программы для молодых женщин и девочек-подростков и их партнеров-мужчин в местностях с высоким уровнем распространенности;

- * Услуги для ключевых групп во всех странах;
- * Усиление национальных программ по презервативам.
- * Добровольное медицинское мужское обрезание в приоритетных странах;
- * Доконтактная профилактика (ДКП) для групп населения, подверженных высокому риску инфицирования ВИЧ.

PS. «Наука, инновации и исследования предлагают новые и эффективные возможности для профилактики, средства быстрой диагностики и более совершенные методы лечения ВИЧ. Инвестиции в инновации – это единственный способ обеспечить следующий серьезный прорыв и создать средства излечения или вакцину. Основные надежды на то, что антиретровирусная терапия будет влиять на профилактику новых случаев инфицирования ВИЧ, начинают оправдываться, хотя все преимущества АРВТ не будут наблюдаться еще несколько лет».

Какая скорость распространения ВИЧ и меры борьбы с ним?!

Всемирная организация здравоохранения разделяет три стадии эпидемии ВИЧ:

Первая предполагает, что заражены ВИЧ около 5% представителей уязвимых к заражению групп населения: мужчины, практикующие секс с мужчинами, работники коммерческого секса, потребители инъекционных наркотиков.

Во второй стадии ВИЧ распространяется уже среди всего населения, а заболеваемость хотя бы в одной из перечисленных групп превышает 5%.

И последняя стадия предполагает, что заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди беременных женщин превышает 1,5%.

Россия занимает одну из лидирующих позиций в списке 35 стран, на которые приходится 90% новых случаев выявления ВИЧ. Общее число ВИЧ-положительных в России на начало 2017 г. превысило 1 миллион человек, более 50% заражений приходится на внутривенное потребление психоактивных веществ. Около 50% новых случаев ВИЧ-инфицирования приходится на несколько российских регионов: Кемеровскую, Ульяновскую, Иркутскую, Тюменскую, Ленинградскую, Челябинскую, Оренбургскую, Томскую, Новосибирскую, Мурманскую, Омскую, Ивановскую, Тверскую, Курганскую области, Пермский, Алтайский край, Ханты-Мансийский автономный округ.

В Кемеровской области с начала эпидемии общее число инфицированных ВИЧ на 01.01.2017 г. составляет 55826 человек, в том числе в 2016 г. вновь выявлено 9309 случаев заражения ВИЧ.

В Новокузнецком городском округе, в результате проведения профилактических мероприятий в целевых группах, отмечается некоторая стабилизация эпидемической ситуации с ежегодным снижением на 6-9% новых случаев заражения ВИЧ (2013 г. - 1609, 2016 г. - 1250).

Среди последних государственных инициатив в рамках борьбы с вирусом иммунодефицита человека в России — государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции до 2020 года. Документ предполагает, что российское законодательство в области профилактики ВИЧ-инфекции и реабилитации, зараженных будут дорабатывать. Также будут развиваться программы поддержки некоммерческих организаций, работающих с людьми из групп повышенного риска.

* Китай в рамках борьбы с ВИЧ отдает предпочтение антиретровирусным препаратам: в течение 5 лет 90% ВИЧ-инфицированных китайцев будут находиться на антиретровирусной терапии, что позволит снизить риск передачи ВИЧ от инфицированной женщины ребенку на 4%.

* Борьба с ВИЧ в Великобритании - ВИЧ-тест на USB-флешке

Специалисты из Имперского колледжа Лондона анонсировали тест на ВИЧ, который заложен в программное обеспечение USB-флешки. Капля крови помещается в специальный слот USB-накопителя, оборудованный датчиками кислотности среды (pH), значения которой меняются в зависимости от наличия и количества ВИЧ. Датчики pH выдают электрические сигналы. Для их расшифровки флешку необходимо подсоединить к настольному компьютеру или ноутбуку. Результат теста будет известен в среднем через 21 минуту. При этом определяется не просто отсутствие или наличие в крови ВИЧ, а еще и количество копий вируса, устанавливая степень тяжести болезни.

Как доказали предварительные испытания, в ходе которых был изучен 991 образец крови, точность измерения количества вирусных частиц в крови составляет 95%. Данный показатель является более чем внушительным, если учесть, что большинство существующих на сегодняшний день методик выдают результаты только через двое - трое суток.

Кроме того, при применении существующих методик диагностики ВИЧ необходимо предусмотреть забор и доставку образцов крови в лабораторию. Наибольшее число впервые выявленных случаев заражения ВИЧ наблюдается в развивающихся странах, где лабораторий обычно мало. Следовательно, процедура передачи образцов крови для исследования становится весьма проблематичной.

Именно поэтому новое открытие станет настоящим прорывом в медицине.

Разработка лондонских ученых позволит пациентам с ВИЧ самостоятельно контролировать свое состояние и отслеживать, насколько успешно проходит антиретровирусная терапия. Как правило, отмечают исследователи, с помощью препаратов против ВИЧ можно снизить количество вируса в крови почти до нуля. В результате пациент может вести жизнь такую как у человека без ВИЧ. Однако для этого подбирать терапию следует в строго индивидуальном порядке.



Около 200 случаев заражения ВИЧ происходит в России ежедневно

Воздух - источник жизни и болезней**АКТУАЛЬНО**

За последние три года эпидемиологическая ситуация по заболеваемости туберкулезом в г. Новокузнецке заметно стабилизировалась, хотя показатели по-прежнему остаются высокими (почти в 2 раза выше среднероссийского уровня) и колеблются в пределах от 98,5 до 94,8 на 100 тысяч населения.

В 2016 году выявлено 524 впервые заболевших туберкулезом, что на 18 случаев меньше чем в 2015 году. Но, по-прежнему актуальной остается проблема заболеваемости туберкулезом детей и подростков. Также, настораживает заболеваемость туберкулезом ВИЧ-инфицированных пациентов. О том, что нужно помнить и какие меры предосторожности соблюдать рассказывает В.Тавровская, заместитель главного врача по амбулаторной работе ГБУЗ КО НКПТД :



Каждый год, накануне весны, весь мир вспоминает об этом грозном заболевании, так как 24 марта объявлен Международным Днем борьбы с туберкулезом. В России День «Белой ромашки» впервые был проведен 20.04.1911г., когда на улицы крупных городов вышли тысячи людей, чтобы отметить день борьбы с туберкулезом, это выразалось:

- * в сборе денежных средств на лечение туберкулезных больных;
- * в широком освещении мероприятий средствами массовой информации;
- * в прецедентном выходе информации о туберкулезе за рамки медицинских изданий.

Более чем за 100 лет ситуация в стране по туберкулезу менялась неоднократно и неоднозначно, от эпидемии в начале века до временного благополучия в 80-е годы, когда была налажена государственная система борьбы с туберкулезом.

В 90-е годы, с началом экономического и политичес-

кого кризиса, ситуация начала прогрессивно ухудшаться.

Также, ситуация по лечению туберкулезных больных усугубляется в последние годы тем, что туберкулез становится все менее поддающимся излечению. Связано это с тем, что более четверти заболевших туберкулезом имеют устойчивую форму заболевания, т.е. возбудитель туберкулеза перестал быть чувствительным к существующим лекарствам, следующим препятствием к излечению, является наличие сопутствующего заболевания ВИЧ-инфекции более чем у 1/3 пациентов, которое очень сильно влияет на сопротивляемость организма к болезни.

Важным аспектом в противодействии туберкулезу является профилактика. Конечно, избежать встречи с туберкулезом практически невозможно, около 99% населения инфицированы, но защититься от болезни можно.

Для этого, все население должно регулярно обследоваться на туберкулез, т.е. проходить контрольное обследование 1 раз в год (ФЛГ взрослым с 15 лет, детям реакция Манту), так как своевременное выявление туберкулеза - это 70% успеха лечения.

В повседневной жизни необходимо соблюдать меры предосторожности и помнить:

- прямые солнечные лучи убивают туберкулезные палочки,
- экспозиция крупных вещей (ковер, матрас) на солнце является одним из способов обработки,
- в сырых, темных местах туберкулезные палочки сохраняют жизнеспособность в течение многих месяцев,
- проветривание помещений ведет к уменьшению концентрации микробов в воздухе,
- вредные привычки (курение, употребление алкоголя и т.д.) ослабляют иммунитет.

В рамках Всемирного Дня борьбы с туберкулезом в г. Новокузнецке с 13.03. по 22.03.17г. будет проходить Акция по обследованию на туберкулез. Все желающие смогут пройти флюорографию в любом Флюоро- и R- кабинетах города бесплатно.

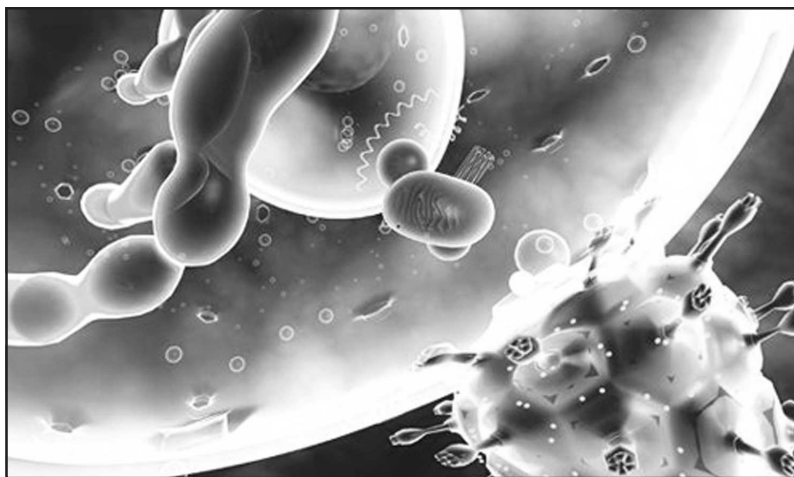
В. Тавровская
Зам. главного врача по амбулаторной работе
ГБУЗ КО НКПТД

ВИРУСНАЯ БОЛЕЗНЬ

ДИАГНОСТИКА

В мире ежегодно выявляются десятки миллионов новых случаев заражения вирусом папилломы человека. Подсчитано, что примерно 50 % женщин в течение своей жизни хотя бы один раз были поражены одним или несколькими типами вируса. Суммарная распространенность вируса папилломы среди девушек-подростков более 80 %.

Вызывает инфекцию папиллома вирус, провоцирующий образование папилломы, то есть сосочкового полипа на коже и/или слизистых оболочках. Восприимчивость человека к этому вирусу почти 100 %. Данную инфекцию относят к группе заболеваний, передающихся половым путем. Возможна передача вируса папилломы человека от матери ребенку во время родов.



В организме большинства мужчин возбудитель не проявляет себя никогда. Однако у мужчин нетрадиционной сексуальной ориентации прослеживается относительно небольшой риск развития онкологии. А вот женщины подвергаются колоссальному риску развития хронической инфекции. Очень большому риску заражения вирусом подвергаются подростки, рано начавшие половую жизнь, лица, имеющие нескольких половых партнеров и лица с ослабленным иммунитетом, например, ВИЧ - инфицированные.

Специалисты утверждают, что в большинстве случаев, организм зараженного человека, имея мощные неспецифические факторы иммунитета, избавляется от вируса папилломы в течение нескольких месяцев. Среди факторов неспецифического иммунитета можно назвать кислотность кожи и пота, активность ферментов, защитные свойства слизистых оболочек и другие. Исследователи утверждают, что активность неспецифического иммунитета напрямую зависит от нашего питания, образа жизни, факторов окружающей среды и наличия вредных привычек. Если по какой-то причине, вирус «закрепляется» в организме, то развивается папиллома вирусная инфек-

ция. В этом случае возбудитель скапливается в больших количествах на том или ином участке кожи или слизистой и изменяет функцию клеток эпителия.

Они начинают делиться, и в результате появляются те новообразования, которые и являются признаками вируса папилломы человека. Например, могут развиваться доброкачественные заболевания кожи и слизистых - остроконечные кондиломы, простые, подошвенные и плоские бородавки.

Опасность заражения вирусом папилломы человека заключается в том, что некоторые его типы способны вызывать предраковые заболевания половых органов и рак. Поэтому предупреждайте заражение. Достаточно надежный способ профилактики заражения - вакцинация

против наиболее опасных (онко-генных) типов вируса. Актуально и половое воспитание подростков по ограничению количества половых партнеров до одного и формирование мотивации на здоровый образ жизни. Использование презерватива заметно снижает риск передачи вируса папилломы человека, однако не имеет стопроцентной защиты.

В лаборатории Новокузнецкого Центра-СПИД для диагностики опасных типов вируса папилломы применяют один из наиболее точных методов - метод полимеразно-цепной реакции, позволяющий определить генетический материал вируса. Врачи Центра проведут профессиональное консультирование.

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

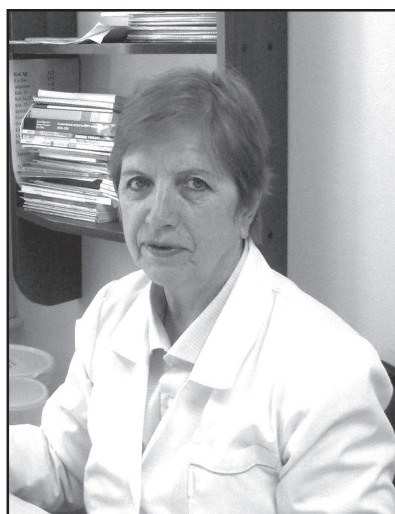
**Ольга Викторовна
Емельянова, врач высшей
категории**



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**

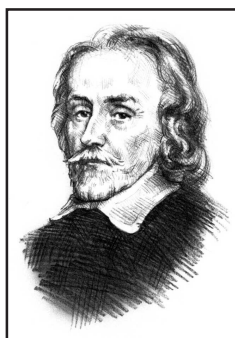


Разнообразие и клиническое течение многих инфекционных и паразитарных болезней может привести к неправильной тактике лечения. Известно, что несвоевременно выявленная инфекция (инвазия), может вызывать различные нарушения, ухудшая самочувствие человека и работу всех органов и систем. При наличии неясного 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 до 15-30,
обед с 13-00 до 13-30;
Врач-гинеколог
Вторник – четверг с 9-00 до 10-30,
среда с 14-00 до 15-00.

Уильям Гарвей (1578-1657)



Уильям Гарвей (Гарви) родился в 1578 году. В 1602 году, получив степень доктора наук, стал профессором анатомии и хирургии в Лодоне и одновременно

врачом короля Якова I, а после его смерти - Карла I.

Он первым в 1616 году высказал убеждение, что кровь в человеческом организме и организме животного непрерывно обращается (циркулирует), предположив, что сердце является центральной точкой кровообращения. Дав отчет о сво-

их анатомических исследованиях, Гарвей подверг сомнению теорию Галена о том, что центром кровообращения является печень.

В 1628 году после долгих лет многочисленных наблюдений выходит в свет важный его труд «Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных». В этой книге Гарвей точно описал работу сердца, различил малый и большой круг кровообращения.

Дать объяснение тому, каким образом из аорты кровь поступает в артерии он не сумел, но правильно указал, что выполнив свою задачу в тканях организма, кровь возвращается в сердце, а именно в его правый желудочек, откуда во время сокращения сердца выталкивается в легочную артерию и в легкие, затем в левое предсердие, откуда переходит в левый желудочек и опять начинает свое течение по кругу. Наряду с этим он доказал, что после каждого со-

кращения сердца наступает короткий перерыв в его работе.

Взгляды Гарвея встретились с острой критикой со стороны многих врачей, прежде всего со стороны анатомов. Его прозвали «circulator». Прозвище весьма обидное, так как по латыни оно значит – шарлатан, обманщик.

В дальнейшем, после английской революции, весь остаток жизни посвятил исследованиям в области эмбриологии. В результате он опубликовал труд, в котором высказал знаменитую фразу: *omne vivum ex ovo* – что значит «все живое из яйца».

Эта теория полностью опровергла идею самозарождения. Это открытие было принято без особых возражений.

Гарвей дожил до глубокой старости. Умер в 1657 году, когда ему исполнилось 79 лет.

ИСТОРИЯ

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

Всемирная организация здравоохранения

Научитесь правильно использовать свойства и силу воды!

Душ для большинства людей - это самая распространенная водная процедура, идущая со времен Древнего Египта, когда «искусственный дождь» применялся с целью коллективного омовения рабов. После чего была установлена неоспоримая польза душа.

Слабость, усталость, мышечную или головную боль можно устранить или снизить интенсивность поможет теплая **ванна**. Описаны многочисленные рецепты лечебных ванн, которые можно принять в домашних условиях.

Баня выводит из организма токсины, улучшает кровообращение, усиливает обмен веществ.

Важно, прежде чем принимать воздействие пара в сочетании с высокой температурой получить консультацию врача.

О какой бы бане не шла речь, будь то русская баня, финская или турец-

кая, ирландская или японская, она оказывает сильное воздействие на человеческий организм.

Хожение босиком по мокрым камням, снегу, а также **купание в проруби** или просто холодной



воде может помочь в избавлении от многих болезней. Но прежде чем погружаться в прорубь, нужно пройти ряд процедур закаливания и посоветоваться со специалистом на предмет целесообразности такой

процедуры именно для вас.

Бассейн «Он не умеет ни плавать, ни читать», – так говорили в Древней Греции о человеке, который недостойн был называться гражданином. Пользу плавания трудно переоценить: плавая, можно укрепить здоровье, восстановиться после физических нагрузок, травм, при этом снимая нагрузку с позвоночника, которому приходится трудиться непрерывно всю жизнь.

Обливаться полезно: утром - для бодрости духа, создания хорошего настроения, вечером – для хорошего сна. Обливание оказывает тонизирующее действие. Его также применяют для закаливания. Главное – проводить процедуру правильно.

Не стоит начинать обливания резко и внезапно, этим можно только навредить себе.

ИНТЕРНЕТ НОВОСТИ

Тесты на биомаркеры бактериальных инфекций показывают необходимость применения антибиотиков

Управление по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных средств США (FDA) одобрило применение теста, в основе которого лежит определение уровня прокальцитонина (ПКТ) - белка, являющегося биомаркером бактериальных инфекций. Известно, что высокие уровни ПКТ говорят о наличии воспалительного процесса, вызванного бактериями, в то время как низкие уровни – о том, что патологические явления связаны с другими инфекционными или неинфекционными агентами.

Результаты клинических исследований показали, что управляемая ПКТ-терапия, с использованием французского теста Vidas Brahms, значительно сокращает период применения антибиотиков, не нарушая состояние здоровья пациентов.

Однако, принимая решения о назначении антибиотиков, клиницистам предписано учитывать и клинический статус пациента, и результаты других лабораторных тестов, не полагаясь исключительно на результаты уровня ПКТ, так как существуют риски получения ложноположительных и ложноотрицательных результатов.

Впервые тест на определение уровня ПКТ был одобрен в 2007 году для оценки риска развития у пациента сепсиса и септического шока в первый день после поступления в отделение интенсивной терапии. После многочисленных исследований, в июне 2016 года, было рекомендовано контролировать уровень ПКТ в течение четырех суток с целью оценки риска смертности пациентов с тяжелым сепсисом. Считается, что использование теста поможет скорректировать тактику лечения пациента и отказаться от неуместного назначения антибиотиков, способствуя замедлению появления резистентных штаммов бактерий.

У млекопитающих тоже есть чувство справедливости

Японские ученые провели ряд экспериментов, которые показали, что собаки, имеющие опыт социального общения с человеком, и обезьяны, живущие в неволе, могут оценивать поведение человека и охотно идут на контакт с теми людьми, которые в обычной жизни оказывают безвозмездную помощь другим. Было проведено три эксперимента.



В первом - хозяин собаки делал вид, что не может открыть банку, чтобы изъять лежащий в ней предмет, далее хозяин обращается к другому человеку, чтобы ему помог. И в зависимости от того получал ли помощь хозяин собаки, она или охотно брала лакомства от человека или отказывалась.

В следующем эксперименте один человек просил другого отдать ему некоторые предметы. Затем, человек, отдавший предметы просил их вернуть. В случае отказа собаки и обезьяны отказывались от угощений со стороны человека, отказывающегося вернуть предметы.

В третьей серии опытов один человек просил помощи у одного из двух других добровольцев. Если доброволец оказывал по-

мощь, собаки и обезьяны брали у него угощение. Если помощь не оказывалась – животные брали еду только у второго, которого ни о чём на тот момент не просили.

Ученые предположили, что модель поведения собак и обезьян в экспериментах, обусловлена наличием у них чувства справедливости. В социальной группе без умения оценивать личные качества других её членов довольно тяжело выжить, именно поэтому животные научились оценивать других особей по их поступкам. Но особенно впечатляет то, что обезьяны могут оценивать справедливость поведения особей другого вида сходу, без предварительной адаптации (совместного проживания в одной среде) и периода изучения привычек человека.

Как инфекции влияют на психическое здоровье

Ученые из Орхусского университета проанализировали психическое здоровье пациентов, когда – либо лечившихся от бактериальных, паразитарных, грибковых и вирусных инфекций, оценивая факт развития шизофрении и депрессии после лечения.

В ходе наблюдения установлено, что 17,4% пациентов с шизофренией и 18,7% с депрессией в прошлом проходили лечение от каких – либо инфекционных / паразитарных болезней. Было установлено, что интенсивность психических отклонений от нормы связана исключительно с тяжестью болезни.

Исследователи предполагают, что лекарственные средства, применяемые для лечения инфекционного заболевания, угнетают микрофлору кишечника, который, как известно, тесно связан с мозгом. Так же известно, что имеется определенный генетический риск развития инфекционных и паразитарных болезней и психических отклонений.

Пациентам, страдающим артритом, показана легкая физическая активность

Американские ученые проанализировали данные более 1600 пациентов в возрасте старше 49 лет, страдавших артритом, оценивая уровень их физической активности.

Установлено, что у участников, уделявших умеренной физической активности (например, быстрой ходьбе) минимум 45 минут в неделю, скорость походки и функциональный статус за два года чаще повышались или оставались на том же уровне по сравнению с менее активными пациентами. Медики утверждают, что пациентам, страдающим артритом, показано выполнение физических нагрузок минимум 150 минут в неделю. А, выполнение всего трети от вышеупомянутой нормы существенно повышает качество жизни. Это в последующем позволит самостоятельно справляться с повседневными задачами.



Состаритесь – почувствуете сами!?

НА ЗАМЕТКУ

Каждому, хоть раз в жизни, при смене погоды приходилось слышать жалобы окружающих. на «ноющие» суставы, головную боль, нестабильное кровяное давление, и вообще, народная примета, указывающая на состояние здоровья всегда найдётся на любое погодное явление. А если есть жалобы на ухудшение самочувствия, связанные с воздействием на организм меняющихся факторов внешней среды – значит зависимость человека от меняющихся условий - это болезнь?

Чтобы систематизировать огромное количество жалоб, предъявляемых пациентами, и объединить их в определенные группы болезней, создана международная классификация болезней (МКБ-10). В данном классификаторе нет такой болезни как «метеочувствительность», или «метеозависимость», или «метеопатия». Но, ведь жалобы то есть! Люди постарше, замечая факт неприятия жалоб, связанных с ухудшением самочувствия при смене погоды, приговаривают: - «Состаритесь – почувствуете сами».

И так: Болезнь или нет?

Исследователи на протяжении многих десятилетий проводили исследования, пытаясь доказать связь ухудшающегося здоровья со сменой погодных условий, но так и не нашли весомых доказательств существования метеозависимости.

«Хорошая погода» — понятие субъективное, а объективно оценить качество погоды может только работа по измерению и оценке, характеризующих ее физических параметров: давления воздуха, его влажности и температуры.

Так, при артрите пациенты жалуются на ухудшение самочувствия при приближении дождя. В 2015 году ученые из команды Европейского проекта по изучению артрита вели клинические наблюдения за пациентами (более 800 человек) данной нозологии в возрасте 65 – 85 лет. В течение 1 – 1,5 лет пациенты сами оценивали силу болевого синдрома в поражённых суставах и записывали свои оценки в специальный дневник. Параллельно ученые вели мониторинг температуры воздуха, его влажности, скорости ветра, количестве осадков и атмосферном давлении. Исследователи выясняли, что четкой связи между значением какой-либо метеохарактеристик и степени болевых ощущений нет.

В 2011 г. исследователи пытались выявить связь усиления мигреневых болей у 20 жителей Берлина с изменением метеоусловий. В ходе исследования удалось выявить некоторую зависимость лишь у 6 участников эксперимента (меньше трети) испытуемых, но физиологи-

ческие процессы, приводящие к этому, выявлены не были. В 2015 году ту же зависимость пытались выявить у 66 жителей, проживающих на о.Тайвань, из которых у 34 отмечалась некоторая метеозависимость. Как и ранее, пациенты отмечали интенсивность головной боли и время её возникновения, а учёные сравнивали эти параметры с показаниями городских метеорологических станций. Выяснилось, что у метеозависимых мигрень чаще обострялась зимой (в среднем 21,5 раза за сезон), чем летом (в среднем 18,9 раза за сезон), при этом у тех, кто не связывал ухудшений состояния здоровья с погодой, такого различия в зависимости от времени года не было.

Из таких данных авторы сделали вывод, что более низкие температуры (а в Тайбэе в год проведения исследования зимой было на 10 градусов холоднее, чем летом, всего 18,5 градуса Цельсия) провоцируют приступы мигрени. И всё бы хорошо, если бы не тот факт, что у метеонезависимых пациентов приступы в принципе случались чаще, минимум 27,3 раза за сезон, особенно часто — весной, в среднем целых 28,5 раза за сезон.

Но ведь отмечают же факт зависимости уровня артериального давления крови от колебаний атмосферного давления?

Есть исследование кровяного давления у литовских детей (г.Каунас), которые достоверно показывают, что систолическое и диастолическое давление имеет разные величины, зависящие от времени года: зимой оно выше, чем летом. Но стоит заметить, что в данном наблюдении выявлена зависимость от температуры окружающей среды, а не от атмосферного давления. Кроме того, к возрастной группе «детей» были отнесены личности от 3 лет до 21 года, что тоже могло оказать влияние на конечные результаты.

И что же из сказанного следует?

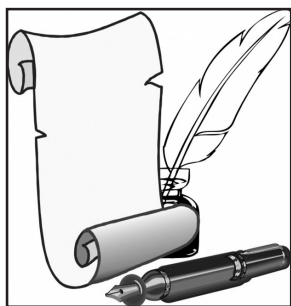
Тематические научно – популярные статьи отмечают, что от метеозависимости все – таки чаще страдают женщины в период менопаузы и подростки. Очевидно, что в этих группах сходным признаком является неустойчивый эмоциональный фон - перепады настроения. Возможно, внезапное ухудшение состояния здоровья связано не с погодой, а с эмоциями? Исключать такую вероятность нельзя, так как эволюционно – сложившееся состояние гомеостаза никак не способствует обретению человеком широкой зависимости от меняющихся внешних условий существования.



1 марта - Всемирный день гражданской обороны

День 1 марта выбран не случайно. Именно в этот день вступил в силу Устав МОГО (Международная организация гражданской обороны), который одобрили 18 государств. Всемирный день гражданской обороны, установленный в 1990 году, отмечается в странах — членах МОГО — с целью пропаганды знаний о гражданской обороне и поднятия престижа национальных служб спасения. МЧС России вошло в Международную организацию гражданской обороны в 1993 году, имеет в постоянном секретариате МОГО представителей и участвует во всех основных мероприятиях, проводимых этой организацией.

Всемирный день поэзии



Ежегодно отмечается 21 марта. В первый раз праздник официально отмечался в 2000 году, в Париже. Дата — 21 марта, день весеннего равноденствия в северном полушарии, была выбрана как символ обновления природы и творческого характера человеческого духа.

Главной целью международного дня поэзии было подчеркнуть то величайшее значение, которое играет литература в культурной жизни современного общества, объединить поэтов всего мира и дать им право и возможность заявить о себе!

В истории русской культуры поэзия традиционно играет большую роль, а русская земля вправе гордиться великими поэтами, творчество которых имеет мировое значение.

27 марта 2017 года - День внутренних войск МВД России.

Является профессиональным праздником всех военнослужащих и гражданского персонала внутренних войск Министерства внутренних дел Российской Федерации.

Отмечался в РФ ежегодно, 27 марта. Был нерабочим днём для военнослужащих и гражданского персонала ВВ.

Указом Президента Российской Федерации от 16 января 2017 года в нашей стране учрежден День войск национальной гвардии Российской Федерации. Он будет праздноваться ежегодно 27 марта.

Всемирный день авиации и космонавтики



12 апреля 2017 года - 55 лет со дня первого орбитального облета планеты Земля. Советский космонавт Юрий Гагарин совершил один виток вокруг земного шара, продолжавшийся 108 минут.

В России этот день отмечается под названием День космонавтики в ознаменова-

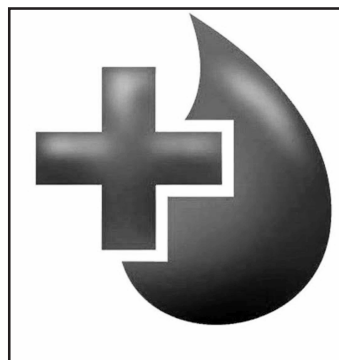
ние первого полёта человека в космос.

НАШ КАЛЕНДАРЬ

День специалиста по радиоэлектронной борьбе
15 апреля в России ежегодно отмечается День специалиста по РЭБ.

Дата празднования выбрана в связи с событиями, которые происходили в 1904 году, когда японскими броненосцами «Кассуга» и «Ниссин» была предпринята попытка обстрела фортов и внутреннего рейда крепости Порт-Артур. При этом русские силы РЭБ осуществляли эффективное противодействие японскому телеграфному обмену.

Национальный день донора



20 апреля в России отмечается Национальный День донора. Поводом к установлению знаменательной даты послужило событие, произошедшее 20 апреля 1832 года, когда молодой петербургский акушер Андрей Мартынович Вольф впервые провел переливание крови роженице с кровотечением. Жизнь пациентки была спасена благодаря грамотной работе врача и донорской крови мужа пациентки.

Жизнь пациентки была спасена благодаря грамотной работе врача и донорской крови мужа пациентки.

День пожарной охраны

Дата в 2017 году – 30 апреля (воскресенье). Установлен Указом Президента РФ 30.04.1999 № 539. Традиционно, в этот день работникам пожарной охраны вручаются грамоты, награды, нагрудные знаки, заносятся благодарственные записи в личные дела. Также в этот день почитают тех пожарных, которые погибли при исполнении служебных обязанностей.

1 мая - Праздник Весны и Труда



Отмечается во многих странах и территориях мира 1 мая или в первый понедельник мая. В Российской Федерации, утратив свой изначальный политический характер, отмечается как Праздник Весны и

Труда. Согласно оценкам некоторых СМИ, для большинства граждан страны этот день — всего лишь повод для развлечений, дополнительный выходной и начало дачно-огородного сезона.

«Тачка», подходящая Шумахеру		Цитадель		Сицилийский «изверг»		«Акселератор» для лошади		Воровской жаргон	
Что изучает педагогика?		Театральный прирамбас		Актер, «набравший воды в рот»		40 дней искал место для парковки		Свергнуто после Стояния на Угре	
Приуроченное гадание					Рагу в исполнении татарина		Порционная тарелка свиньи		Массовый выброс голосов в урны
Бюджетное отверстие	«... лейтенанта Шмидта»		Пчелка из «Бригады»						
				Перспектива ветхого здания		... вопиющего в пустыне		Роды львицы	
	Леди Зодиака		Холм на одну зиму						
					«Неувязка» пьяницы				
	Бунтарь, утопивший княжну		Трибунный дел мастер						
Призывать когти					Ячейки из воска				

Жена: Я совсем не потолка! Смотри, как восемь лет назад это было мне в пору, так и сейчас!

Муж: Потому что это ШАРФ!

* * *

Как говорит наш дворник Дмитрич, чисто не там, где убирают, а там, где не мусорят. Именно поэтому он выкинул метлу и купил ружье.

* * *

Конферансье в филармонии:

- Софья Чердакова, Каприз №23.

Тихий голос из зала:

- Ну вот, приехали... Они свои капризы ещё и нумеруют.

* * *

Парень с не очень красивой девушкой застрял в лифте. Она:

- Молодой человек! Если попытаетесь меня поцеловать, я закричу!

Он:

- Я тоже.

* * *

Грабители звонят в квартиру. Маленький мальчик:

- Кто там?

- А ты один дома?

- Нет с Илюшей.

- А сколько Илюше лет?

- Три.

- Открой мы слесари.

Долго потом уговаривали грабителей пришедшие родители, слезть со шкафа, удерживая трехлетнего королевского дога Илюшу



ОТВЕТЫ НА СКАНВОРД

Б	О	Э	К	Ф					
В	О	С	П	И	Т	А	Н	И	Е
Л	Л	Н	У	Н					
Х	И	Р	О	М	А	Н	Т	И	Я
Д	Е	Т	И	О	Г				
К	М	А	Й	К	О	В			
Д	Е	В	А	З	О	Ы			
Ы	И	С	У	Г	Р	О	Б		
Р	А	З	И	Н	Л	Ы	К	О	
А	И	О	Р	А	Т	О	Р		
А	Т	А	С	С	О	Т	Ы		



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 (HBsAg)	270 р.	
Срочный анализ на HBsAg	300 р.	
Дополнительные маркеры ВГВ:		
антитела к HBsAg	250 р.	
ранние антигены к HBsAg	210 р.	
поздние антитела к HBsAg	210 р.	
HBeAg	250 р.	
антитела к HBeAg	250 р.	
Количественное определение вируса	1400 р.	
Качественное определение вируса	300 р.	
Гепатит С (сум. а/т IgM, IgG)	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 (сум. а/т IgM, IgG)	220 р.	

Внутриутробные инфекции

ДНК цитомегаловируса		200 р.
ДНК токсоплазмы		300 р.
ДНК ВПГ (1,2)		200 р.

ПРОЧИЕ ИНФЕКЦИИ

Хламидийная инф-я (Cl.pneumoniae)	170 р.	170 р.
Хеликобактер pylori (сум. а/т А,М,Г)	160 р.	

Заболевания, передающиеся половым путём

Сифилис (IgM)	180 р.	
А/т к возб. сифилиса (RPR - тест)	144 р.	
Хламидийная инф-я (Cl.trachomatis)	170 р.	170 р.
Кандидоз	170 р.	170 р.
Микоплазмоз	170 р.	170 р.
Уреаплазмоз	170 р.	170 р.
Гарднереллез		170 р.
Гонорея		170 р.
Трихомониаз	170 р.	170 р.
Вирус папилломы человека (кол.)		600 р.
Вирус папилломы человека (кач.)		360 р.



Состояние иммунитета

Иммуноглобулины А, М, G	450 р.
Иммунограмма	1898 р.
Ревмопробы (СРБ, РФ, АСО, ЦИК)	275 р.
Иммуноглобулин 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.)	260 р.

Биохимические исследования крови

ЛДГ	80 р.
Тимоловая проба	35 р.
Опр. свободного и связанного билирубина	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 (IgG)	240 р.
Аскаридоз (IgG)	270 р.
Токсокароз (IgG)	245 р.
Лямблиоз (сум. а/т А,М,С)	270 р.

Прочее

Исследование мазков из мочеполовых 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». Адрес редакции и издателя: 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 по графику в 10.00.
Фактически в 11.00