

ЗДОРОВЬЕ С КДК



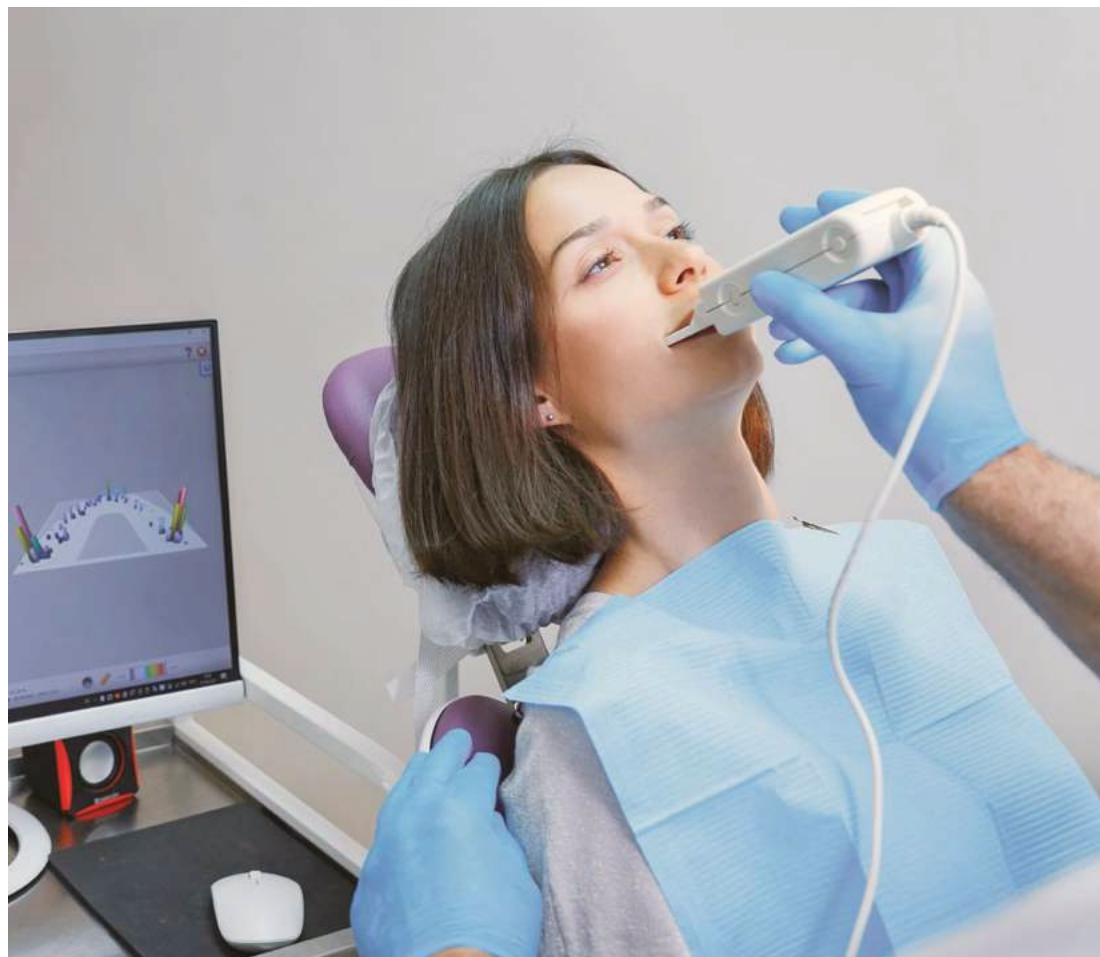
2022 год – это год важных изменений, которые привели к перестройке многих общественных и экономических процессов. Работать эффективно в таких нестабильных условиях крайне сложно, но и останавливаться нельзя. И КДК продолжают двигаться и развиваться: расширяется перечень услуг, повышается уровень квалификации врачей, приобретается современное оборудование, внедряются новые методики лечения.

В 2022 году был реконструирован дневной стационар, и пребывание в нем стало еще комфортнее.

Мы начали лечить зубы с помощью дентального микроскопа Flexion Advanced. С его помощью доктор получает рабочее поле с увеличением в 25 раз. Мы внедрили 3D-протезирование с использованием новейших технологий.

Начала работать школа для беременных «С заботой о будущем», где наши специалисты помогают будущим мамам пройти этот важный период. Несмотря на любые внешние факторы, мы будем продолжать движение. И движение это только вперед!

**Генеральный директор КДК
Кравченко Антон Валерьевич**



3D-протезирование – современное направление ортопедической стоматологии

Цифровая стоматология в КДК – высочайшая точность изготовления ортопедических конструкций, укороченные сроки протезирования и возможность участия пациента в создании протезов. **Стр. 2**

Звоните на многоканальный телефон:
+7 (846) 201-00-11

Звоните или пишите
в чат Viber, WhatsApp:
+7 927 731-00-11

Электронная почта
для обращений:
marketing@kdk-clinic.ru

Издатель: ООО «КДК»
Адрес редакции: Самара,
ул. Стара-Загора, 168
тел. +7 (846) 956-98-40

Электронная
версия издания:
www.kdk-clinic.ru/gazeta/

Дата выхода номера:
1 декабря 2022 года.
Издание распространяется бесплатно.

Отпечатано в типографии
ООО «Принт-ру», Самара,
ул. Верхне-Карьерная, 3А





Наведите камеру
вашего смартфона
на QR-код, чтобы
связаться с нами.

3D-протезирование в стоматологии



БОЛЬШИНСТВО ЛЮДЕЙ, ПЛАНИРУЯ ВИЗИТ К СТОМАТОЛОГУ-ОРТОПЕДУ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ, ЧТО ПРОЦЕСС ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ И ЭСТЕТИКИ ЗУБНЫХ РЯДОВ БУДЕТ ДОЛГИМ, ДОРОГИМ И БОЛЕЗНЕННЫМ. ОДНАКО ВОЗМОЖНОСТИ СОВРЕМЕННЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ДАВНО СЛОМАЛИ ЭТОТ СТЕРЕОТИП. В СТОМАТОЛОГИИ ДОКТОРА КРАВЧЕНКО АКТИВНО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА 3D-ПРОТЕЗИРОВАНИЯ. О ТОМ, ЧТО ЭТО ТАКОЕ, РАССКАЗЫВАЕТ **ДОКТОР МЕДИЦИНСКИХ НАУК, СТОМАТОЛОГ-ОРТОПЕД ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, ЗАВЕДУЮЩИЙ ОРТОПЕДИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ, ПРОФЕССОР КАФЕДРЫ СТОМАТОЛОГИИ КИРОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИУНИВЕРСИТЕТА И ПРОФЕССОР КАФЕДРЫ СТОМАТОЛОГИИ ИНСТИТУТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ САМГМУ РАЗУМНЫЙ ВЛАДИМИР АНАТОЛЬЕВИЧ.**

В её основе лежат принципы цифровой стоматологии, так называемая CAD/CAM технология (Computer Aided Design Computer Aided Manufacture – дизайн с помощью компьютера и производство с помощью компьютера), суть которой заключается в использовании передовых компьютерных технологий – диагностики состояния зубочелюстной системы, планирования ортодонтического лечения, планирования дизайна будущего протеза, планирования и контроля процесса имплантации с созданием промежуточных макетов и временных конструкций. 3D-протезирование отличает высочайшая точность изготовления ортопедических конструкций, укороченные сроки протезирования, возможность участия пациента в создании протезов. Все процедуры безболезненны и безопасны.

ЭТАПЫ 3D-ПРОТЕЗИРОВАНИЯ:

1. Проведение специальных исследований (компьютерная томограмма челюстей, телерентгенограмма черепа).

Клиника оснащена современным компьютерным томографом, обеспечивающим наиболее полную диагностику без риска превышения лучевой нагрузки. Изучение результатов таких исследований невозможно переоценить, так как кроме информации по состоянию зубочелюстной системы возможно спланировать «новое» положение нижней челюсти и конфигурацию создаваемых зубных рядов.



2. Freecoder.

В планировании 3D-протезирования используется аппарат Freecorder для определения шарнирной оси нижней челюсти (оси вращения), центрального соотношения челюстей (положения нижней челюсти по отношению к основанию черепа), с возможностью интеграции полученных данных в так называемый виртуальный артикулятор.



3. Интраоральный сканер.

Основным звеном цифровых стоматологических технологий является интраоральный сканер, позволяющий отказаться от физических оттисков (слепков). В клиниках используется высокоточный аппарат Medit i500, который проецирует свет на сканируемый объект, принимает

отраженный сигнал и передает на компьютер для составления объемного цифрового изображения объекта, так называемого STL-файла.

СОЗДАНИЕ ЦИФРОВОЙ МОДЕЛИ ПРОТЕЗА

В лаборатории КДК зубной техник в программе планировщика совмещает STL-файл с данными компьютерной томограммы (DICOM-файл) и создает виртуальную модель будущего протеза с учетом огромного количества исходных данных, отражающих стратегию восстановления функционально-эстетических параметров. Весь материал в виде компьютерного файла передается по сети в CAD/CAM центр. На 3D-принтере распечатывается шаблон для установки имплантатов, физическая модель челюсти пациента, которая является прототипом будущей конструкции, с помощью которой можно визуализировать ее в полости рта, изготовить временные коронки и т. д. Во фрезерном станке фрезеруются индивидуальные абатменты из титана или циркония, протезные конструкции из циркония, титана, дисиликата лития, композита.



4. T-Scan Core.

Изготовленный протез припасовывается врачом на опорные зубы, проверяется его соответствие окклюзионно-артикуляционным взаимодействиям зубных рядов с использованием аппарата для цифрового анализа окклюзии T-Scan Core. Диагностика прикуса крайне проста и абсолютно безболезненна, позволяет наиболее гармонично интегрировать изготовленный протез в зубочелюстную систему пациента.



Цифровые технологии в стоматологии обеспечивают целый ряд преимуществ:

- возможность осуществления всех этапов стоматологического лечения на качественно новом уровне, что подразумевает

использование более полной диагностической информации, высокой точности изготовления реставраций, долгосрочного благоприятного прогноза лечения, высоких эстетических свойств; максимально качественное проведение имплантации, что достигается точной диагностикой и планированием будущего протеза с изготовлением хирургических шаблонов для формирования профиля костной ткани и установки имплантатов;

- визуализация хода ортопедического лечения на мониторе компьютера, обсуждение промежуточных результатов с пациентом, выбор наиболее приемлемого; высочайшая точность изготовления ортопедической конструкции, благодаря которой обеспечивается хороший результат с долгосрочным прогнозом.

Использование 3D-технологий в протезировании также позволяет добиться высоких эстетических результатов, благодаря большому выбору материалов и возможности индивидуализации протезов во время изготовления. Используемые материалы гипоаллергенны, имеют широкий спектр цветовых оттенков, прозрачности и т. д., обладают выдающимися механическими свойствами.

Консультация доктора медицинских наук	1400 ₺
Консультация кандидата медицинских наук	1000 ₺
Консультация стоматолога-ортопеда	750 ₺

Аутосеротерапия – новое слово в лечении аллергии



АЛЛЕРГИКАМ, КАК ПРАВИЛО, РЕКОМЕНДУЮТ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ ЛИШЬ КУПИРУЮТ СИМПТОМЫ, НО ВЫЛЕЧИТЬ НЕ МОГУТ. СЕГОДНЯ САМЫМ НАДЕЖНЫМ СПОСОБОМ ИЗБАВЛЕНИЯ ОТ АЛЛЕРГИИ СЧИТАЕТСЯ ИММУНОТЕРАПИЯ (АСИТ). ПОДРОБНЕЕ ОБ ЭТОМ МЕТОДЕ РАССКАЗЫВАЕТ **АЛЛЕРГОЛОГ-ИММУНОЛОГ ЛЮБИМОВА НУРИЯ АБДУЛХАКОВНА.**

Аутосеротерапия берет свое начало с аутогемотерапии. **Аутогемотерапия** – это медицинская манипуляция, предполагающая введение венозной крови в ягодичные мышцы. **Аутосеротерапия** – это медицинская манипуляция, предполагающая введение сыворотки, полученной из венозной крови без консервантов. Аутологичная сыворотка (аутосыворотка) представляет собой препарат, изготовленный из собственной крови больного специальным образом, в стерильных условиях, и хранится в персонализированных флаконах.

Механизм действия аутологичной сыворотки основан на блокировании аутоантител и аутоантител к IgE.

Предлагаемый метод лечения аллергических заболеваний позволяет добиться ремиссии или уменьшить симптомы и потребность в использовании лекарственных средств, улучшить качество жизни.



В сыворотке больного в острый период заболевания содержатся антитела, медиаторы аллергии и цитокины, биологически активные метаболиты, которые в совокупности вызывают аллергическое воспаление. Получение аутосыворотки в этот период позволяет существенно повысить ее биологическую активность.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Десенсибилизирующая терапия пациентов с аллергическими заболеваниями (различные виды хронической крапивницы, поллинозы, бронхиальная астма, аллергические

риниты, атопический дерматит и др.) как при одновременном применении фармако-терапии, так и без нее.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Обострение сопутствующих хронических заболеваний (гепатит, нефрит, холецистит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, туберкулез и др.).
- Тяжелая дыхательная недостаточность, недостаточность кровообращения II–III, артериальная гипертензия III степени, аневризма аорты, гемобластозы, злокачественные новообразования и подозрения на них, гипертиреоз, декомпенсация сахарного диабета, кахексия, кровотечения и кровохарканья, психические заболевания, системные заболевания соединительной ткани.
- Интеркуррентные инфекции.
- Беременность и период лактации, менструация.

Забор крови осуществляют в условиях асептики, в период обострения аллергического заболевания или после провокации. Кровь проходит несколько этапов обработки для получения сыворотки. Способ и схема введения аутосыворотки составляется индивидуально для каждого пациента, процедура проводится аллергологом-иммунологом.

Стоимость 1 инъекции	550 ₺
Стоимость курса (10 инъекций)	4900 ₺

I триместр – важный период беременности



ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ САМЫМИ ОТВЕТСТВЕННЫМИ. В ЭТОТ ПЕРИОД ФОРМИРУЮТСЯ ОСНОВНЫЕ ОРГАНЫ МАЛЫША И ПЛАЦЕНТЫ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОЙ ПЛОД БУДЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА. ПОДРОБНО О ПЕРВЫХ НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ РАССКАЗЫВАЕТ **ГИНЕКОЛОГ МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА ХОХЛОВА ГАЛИНА ВАСИЛЬЕВНА.**

Что делать если тест на беременность стал полосатым? В первую очередь нужно отправиться на прием к гинекологу, чтобы специалист подтвердил наличие гестационного положения. Тест может показывать ошибочный результат, хоть и вероятность погрешности мала. В случае, когда результат подтвердился, необходимо определить срок и встать на учет ведения беременности.

Срок беременности, установленный врачом и самой женщиной, может расходиться в датах, почему так происходит? Потому что, при беременности различают акушерский срок и эмбриональный срок.

Акушерский срок беременности отсчитывается гинекологами с первого дня последней менструации, с этого дня начинает созревать яйцеклетка, которая будет оплодотворена сперматозоидом. Общая продолжительность акушерского срока – 40 недель, и именно на него ориентируются врачи, когда ведут беременность.

Эмбриональный – это настоящий срок беременности, но врачи не используют этот способ подсчета – без медицинского наблюдения невозможно с абсолютной точностью установить, в какой именно день менструального цикла произошла овуляция и случилось зачатие.

Беременность длится 40 недель и делится на триместры. Первый триместр беременности длится с первого дня последней менструации и до завершения 13-й недели, мы

ориентируемся на акушерский срок. В первые две недели малыша ещё нет – организм женщины готовится к возможной беременности. В яичниках созревают фолликулы, среди них выделяется один (реже два или больше) доминантный. Если случается овуляция, яйцеклетка выходит из фолликула. Когда она встречается со сперматозоидами, происходит оплодотворение и зарождается новая жизнь.



На 3-й неделе плодное яйцо продвигается по маточным трубам. Его задача – попасть в полость матки и прикрепиться к ее стенке. Это происходит на 7–8-й день после зачатия – к началу 4-й недели. После имплантации продолжается развитие плодного яйца, находящейся в нем новой жизни. Кстати, ребенок на ранних сроках беременности называется эмбрионом, а после полных восьми недель – плодом.

На 3-й неделе эмбрион представляет собой множество клеток, которые постоянно делятся и развиваются. К концу первого месяца беременности он уже начинает влиять на гормональный фон женщины за счет выработки собственного гормона – ХГЧ (хорионический гонадотропин человека). Именно по концентрации гормона можно определить, случилось ли зачатие в этом менструальном цикле.

Самочувствие женщины практически не меняется. Возможно появление непереносимости запахов и тошноты. Ощущение тяжести в груди либо незначительной боли при надавливании также относится к признакам ранней беременности. У многих женщин токсикоза нет – и это тоже вариант нормы. Живот на первом месяце беременности еще не видно.

На ранних сроках беременности продолжается активное развитие эмбриона. По форме он напоминает маленькую рыбку. **К концу 4-й недели** у него формируются зачатки конечностей, появляется кровеносная система и двухкамерный зачаток сердца. **На 6-й неделе** сердце начинает биться – и его можно услышать при проведении УЗИ. Будущей маме следует ограничить физические нагрузки, избегать стрессовых ситуаций, обеспечить положительные эмоции и хорошее настроение. Не стоит употреблять вредные продукты, противопоказаны курение и алкоголь. Нежелательно употреблять копчености и любые продукты, содержащие химические элементы. Чем правильнее будет рацион, тем больше пользы он сможет принести будущему малышу. Отдельное внимание следует уделять водному балансу.

На 7-й неделе у эмбриона начинает развиваться личико, на котором появляется носовая ямка. В этом месте немного позже образуется носик. Происходит начальное развитие ушных раковин. Возникает маточно-плацентарный кровоток. Отныне тканевое дыхание и питание плода происходят посредством материнской крови. У мамы начинается рост матки, это может определить специалист при гинекологическом осмотре.



Основными особенностями **8-й недели** являются интенсивное развитие и видоизменение эмбриона. Происходит выпрямление тела, и оно все больше разделяется на сегменты – конечности, голову и туловище. Активно развивается нервная система, происходит разделение мозга на отделы, четче очерчиваются полушария, формируются извилины, а также структуры головного мозга, которые отвечают за тонус мышц, и непосредственно мышечная система. Эмбрион учится совершать разнообразные движения. К концу данной недели практически завершается разви-

тие пищеварительного тракта, происходит полное соединение верхней губы и лицо выглядит достаточно отчетливо сформированным, кости отвердевают. Беременные женщины привыкают к своему состоянию



1-й месяц

2-й месяц

3-й месяц

и находят факторы, которые облегчают возможный токсикоз и создают комфорт. Это могут быть определенные продукты, полноценный сон, тот или иной режим питания, прогулки и пр.

На 9–10-й неделе у плода дифференцируется кора больших полушарий головного мозга, и продолжается развитие нервной системы. **К 12-й неделе** появляются очаги кроветворения в костном мозге, а в крови – первые клетки. Также происходит развитие половых органов плода, закладываются будущие половые клетки. Плод совершает уже достаточно четкие движения ножками, головой и ручками. Окончательно формируется диафрагма – плоская мышца, предназначенная для разделения брюшной и грудной полостей. Развиваются крупные и мелкие суставы. В челюстях образуются зачатки зубов, на пальцах – ногтей. Движения будущего ребенка становятся все более целенаправленными. Громкие звуки и рез-

кие движения начинают вызывать у него ответную реакцию. Развиваются хватательный и сосательный рефлексы – это можно видеть по движению пальчиков и губ. Начинается формирование рецепторов вкуса и обоняния. Происходит формирование радужной оболочки глаз, которая после рождения и определит их цвет. На данном этапе у мамы могут еще сохраняться сонливость, усталость, частые перемены настроения и головокружения. Проявления токсикоза способны достичь своего максимума.

На 13-й неделе завершается формирование всех органов плода и образуется плацента. Плацента – важнейший орган для плода, посредством нее не только происходит обмен питательными веществами между женщиной и плодом. Плацента – эффективный защитник от внутренних и внешних токсинов. Срок двенадцать недель справедливо считают самым лучшим в беременности. Матка на данном этапе уже достаточно увеличилась и достигла края лобка, но на форму живота это повлиять не способно. Как правило, первый триместр не сопровождается набором веса. Он обычно составляет 1–2 кг. С 12-й недели, если у женщины все хорошо и нет противопоказаний, рекомендуется начинать занятия спортом.

Первый триместр является определяющим в формировании состояния здоровья ребенка. Опасность заключается в том, что до 4–5-й акушерской недели будущая мама обычно не знает о том, что зачатие произошло. По незнанию женщина может проходить противопоказанные ей медицинские

обследования или принимать запрещенные лекарственные препараты.

Снизить риски для будущего ребенка можно, планируя беременность заранее и соблюдая особую осторожность с момента предполагаемого зачатия. Чтобы эмбрион формировался правильно, с первого дня беременности желательно принимать качественный витаминный комплекс.

Зачем вставить на учет?

- Доктор оценит факторы риска и составит индивидуальный план ведения беременной.
- Обследование: необходимые анализы, которые позволяют в динамике наблюдать за происходящими изменениями и вовремя провести коррекцию.
- УЗИ плода позволяет наблюдать и оценивать развитие малыша.
- Финансовые вопросы, вопросы с работой – нашим законодательством гарантируется ряд привилегий беременным женщинам.

Программы ведения беременности в КДК – полный комплекс услуг по сопровождению, больничные листы и родильную карту.

Программа I триместра (до 13-й недели)	25 000 ₽
Программа II триместра (14–28-я недели)	11 000 ₽
Программа III триместра (с 29-й недели до родов)	17 000 ₽

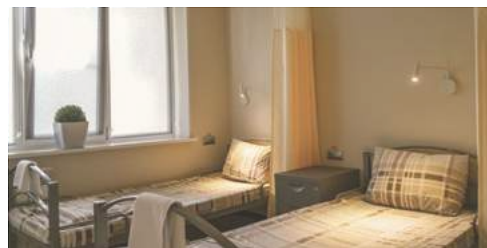
Дневной стационар в КДК

ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР – ПРЕКРАСНОЕ РЕШЕНИЕ ДЛЯ ТЕХ, КТО ХОЧЕТ РЕШИТЬ ПРОБЛЕМУ СО ЗДОРОВЬЕМ, В КОРОТКИЕ СРОКИ ПРОЙТИ КАЧЕСТВЕННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ И ПОЛУЧИТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА.

Медицинский центр КДК подготовил палаты, оснащенные всем необходимым для комфортного выздоровления, и предлагает лечение в условиях дневного стационара в соответствии с высокими стандартами современной медицины.

В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДЯТСЯ:

1. Комплексное обследование и полный курс лечения заболеваний по направлениям: урология, гинекология, эндокринология, кардиология, дерматология, неврология, оториноларингология (ЛОР). С находящимися на лечении пациентами ра-



ботают врачи соответствующего профиля и квалифицированные медицинские сестры.

2. Инфузионная терапия: внутривенные капельные вливания лекарственных растворов, внутримышечные, подкожные и внутривенные инъекции.

3. Минимальные оперативные вмешательства и малоинвазивные операции, не требующие круглосуточного медицинского наблюдения. При необходимости выдается листок временной нетрудоспособности.

4. Послеоперационная реабилитация.

Пациенты могут разместиться в одноместной или трёхместной палате, каждая из которых оснащена ТВ и Wi-Fi, системами кондиционирования и кнопками экстренной помощи, что делает пребывание в стационаре максимально комфортным.

Пребывание длится до 4 часов в день, в этот период под врачебным присмотром проводятся все требующиеся диагностические и лечебные процедуры и манипуляции. Стоимость необходимых препаратов и медикаментов включена в услугу.

Стоимость пребывания – 2200 ₽
 Скидка 10% по дисконтной карте.
 Скидка 15% для пенсионеров.
 Медикаменты входят в стоимость.

Сезонное аффективное расстройство



ЗИМОЙ СВЕТОВОЙ ДЕНЬ СТАНОВИТСЯ КОРОЧЕ, ЖИЗНЬ ЗАМЕДЛЯЕТСЯ И НАМ ХОЧЕТСЯ ЗАВЕРНУТЬСЯ В ТЁПЛЫЙ ПЛЕД И НЕ ВЫХОДИТЬ ИЗ ДОМА. У КОГО-ТО ЭТО СОСТОЯНИЕ ДЛИТСЯ ПАРУ ДНЕЙ, А КТО-ТО МОЖЕТ ПРЕБЫВАТЬ В ПОДАВЛЕННОМ НАСТРОЕНИИ ВСЮ ЗИМУ. ПОЧЕМУ СМЕНА ВРЕМЕН ГОДА ВЛИЯЕТ НА ОРГАНИЗМ, КАК ОТЛИЧИТЬ СЕЗОННОЕ АФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ОТ «ЗИМНЕЙ СПЯЧКИ»? РАЗБИРАЕМСЯ С ПСИХОЛОГОМ МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА КЛИНИК ДОКТОРА КРАВЧЕНКО **КОРШУНОВОЙ АННОЙ ОЛЕГОВНОЙ**.

Сезонное аффективное расстройство (САР) не самостоятельный диагноз. Согласно десятому выпуску Международной классификации болезней (МКБ-10), оно считается разновидностью депрессивного расстройства. Особенностью данного типа депрессии является периодичность: симптомы возникают в одно и то же время года, начинаясь и заканчиваясь примерно в одни и те же месяцы. Обострение заболевания возникает в осенне-зимний (реже весенне-летний) период. Термин «сезонное аффективное расстройство» часто используется для обозначения нормального смещения биоритмов и зимней вялости. Это приводит людей в заблуждение и заставляет думать, что у них возникли серьезные психические проблемы, для решения которых нужны лекарства и помощь врача.

Кто подвержен?

Сезонное аффективное расстройство встречается у людей 18–55 лет, редко можно встретить в подростковом возрасте, чаще подвержены женщины. Немаловажную роль играет география – САР особенно часто встречается в северном полушарии (факторы не полностью изучены, ясно только, что это связано с количеством солнечного света). В странах северной широты в зимний период дни становятся короче, тем самым люди получают меньше дневного

света. Также важна наследственность: если в семье были случаи заболевания депрессией, шансы страдать сезонным аффективным расстройством увеличиваются.

Какие симптомы?

- ангедония – снижение или потеря интереса к тому, что ранее приносило удовольствие;
- угнетенное, подавленное состояние;
- значительные изменения аппетита и веса;
- быстрая утомляемость, снижение работоспособности, снижение жизненной энергии;
- трудности с концентрацией внимание, неспособность доводить начатое до конца;
- большую часть дня чувство безнадежности и острой печали, снижение настроения.



Как себе помочь?

Нормализовать режим сна и питания.

Старайтесь ложиться спать и просыпаться в одно и то же время. Не забывайте хорошо проветривать комнату перед сном и плотно закрывать шторы. Питайтесь не хаотично, соблюдайте хорошо сбалансированную диету, следя за тем, чтобы вы получали все необходимые витамины и микроэлементы. Это поможет оставаться энергичными, несмотря на потребность организма в углеводных и сладких продуктах.

Добавить свет. От количества солнечного света напрямую зависит наше самочувствие и настроение, и, так как САР напрямую связано с отсутствием солнца, нужно его заменить. Например, приобрести специальный световой будильник, имитирующий рассвет, который включается, когда вы ещё спите.

Поехать в отпуск. В этом случае работает принцип, как и с сезонной аллергией: уезжаем от раздражителя подальше, чтобы переждать плохое время. Если вы в осенне-зимний период отправитесь на юг, где достаточно солнца, вы будете чувствовать себя намного лучше.



Больше гулять. Старайтесь проводить на улице больше времени, так вы будете получать необходимую порцию дневного света.

Общаться. Почаще выбирайтесь на встречи с друзьями и родственниками. Всегда можно вместе посмотреть кино, сходить в кафе или устроить домашнюю вечеринку.

Заниматься спортом. Совершайте физические упражнения как минимум по 30 минут три раза в неделю. Подойдут любые регулярные занятия: от йоги и танцев до кардиотренировок в умеренном количестве.

Психотерапия также помогает в лечении сезонного аффективного расстройства. *«Болезнь депрессией значит быть одиноким, и многим людям становится лучше, когда они находят наставника, который ведет их сквозь этот процесс, – говорит профессор Н. Розенталь (автор книги «Зимняя тоска»). – Хороший терапевт поможет вам применить советы по лечению сезонного аффективного расстройства. Кроме того, существует терапия когнитивного поведения, которая бывает особенно эффективна при SAD. Она помогает не только пережить зиму, но и снизить шансы вернуться к депрессии в следующем году».*

При подозрении на сезонную депрессию диагностику и последующее лечение должен проводить исключительно высококвалифицированный специалист, так как аналогичные симптомы могут проявляться при более опасных психических заболеваниях и некоторых соматических недугах.

Консультация психолога

1800 ₽

Очки с прогрессивными линзами



ЧЕЛОВЕК ДОЛЖЕН ЛЕГКО ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ НА РАЗНЫХ РАССТОЯНИЯХ, ВИДЕТЬ ОБЪЕМНО. БЕЗ НАПРЯЖЕНИЯ И КОМФОРТНО ПЕРЕВОДИТЬ ВЗГЛЯД С ОДНОГО ПРЕДМЕТА НА ДРУГОЙ. ЧТО ДЕЛАТЬ, КОГДА ОБЫЧНЫЕ ОЧКИ НЕ ПОМОГАЮТ? КАК ИЗБЕЖАТЬ НОШЕНИЯ НЕКОЛЬКИХ ПАР ОЧКОВ ДЛЯ РАЗНЫХ ЗАНЯТИЙ? ЧТО ТАКОЕ ПРОГРЕССИВНЫЕ ЛИНЗЫ? НА ЭТИ ВОПРОСЫ ОТВЕЧАЕТ **ЗАВЕДУЮЩАЯ САЛОНОМ ОПТИКИ ТЕРЕЩЕНКОВА ВИКТОРИЯ ВЛАДИМИРОВНА**.

Ввиду возрастных изменений зрение ослабевает, и почти все люди среднего возраста сталкиваются с такой патологией, как **пресбиопия**. Сначала вы плохо видите вблизи (при чтении), а постепенно теряете фокус и на среднем (например, работа за компьютером), и на дальнем расстоянии. Так происходит, потому что хрусталик затвердевает и больше не может обеспечивать четкость картинок.

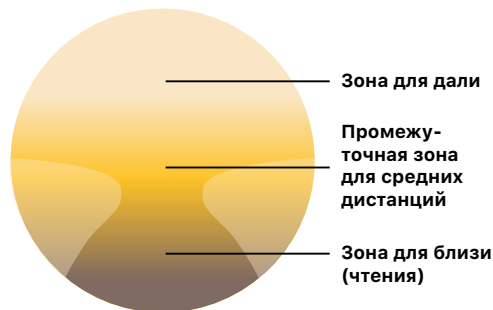
Во избежание назначения нескольких очков различной силы, можно рассмотреть вариант очков, в которые устанавливаются прогрессивные линзы. Они имеют множество точек фокусировки и разные уровни усиления в зависимости от зоны, в которую вы смотрите.

Форма канала прогрессии похожа на форму песочных часов: есть зона четкого видения – она расширяется от середины линзы кверху, расширение в нижней части линзы, и зона в середине:

- **верхняя** для дали, чтобы вы могли хорошо видеть все, что находится дальше пяти метров;
- **нижняя** для близи – вернете четкость зрения при чтении и работе с мелкими деталями;
- **средняя** зона (в медицине – коридор прогрессии) – сможете без напряжения переводить взгляд с ближнего на даль-

ние предметы и четко видеть на средней дистанции. Например, с комфортом работать за компьютером.

Существует распространенный миф: если у человека в молодости зрение со знаком «минус», то появившийся возрастной «плюс» со временем поправит положение. «Плюс» наложится на «минус» и компенсирует нехватку зрения. На самом деле все работает иначе: к уже имеющемуся «минусу» при плохом зрении вдаль после 40 лет добавляется нехватка остроты зрения на близких расстояниях.

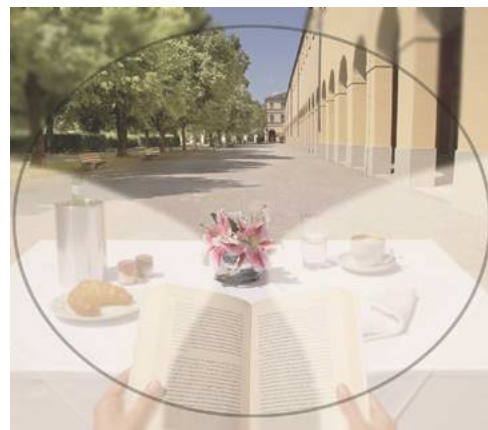


У очков с прогрессивными линзами множество неоспоримых преимуществ: возможность пользоваться одними очками для выполнения нескольких видов работ, отсутствие резкого «скачка» изображения, на стеклах не видно секторного деления – они выглядят цельными.

К недостаткам данной оптики можно отнести сложность подбора. Кроме того, даже у самых технологически прогрессивных моделей имеются зоны, в которых присутствуют незначительные визуальные искажения объектов. Также у очков с прогрессивными линзами более долгий период адаптации – нужно носить очки с утра до вечера по меньшей мере две недели. В этот период может присутствовать легкое головокружение и некая дезориентация.

Как осуществляется подбор?

Так как очки с прогрессивными линзами имеют достаточно сложное строение, подбор является трудоемкой процедурой, требующей высокой квалификации офтальмолога и наличия современного оборудования для обследования органов зрения. Предварительно специалист изучает историю пациента: какими очками он пользовался, насколько хорошо в них было зрение и пр. На данном этапе также осуществляется анализ индивидуальных



особенности зрительной системы, в том числе выявление противопоказаний к ношению линз со сложным дизайном со стороны глаз: катаракта, глаукома, патология глазодвигательных мышц и пр. Если таких проблем не выявлено, офтальмолог приступает к подбору оптики.

Современный рынок предлагает множество разных типов прогрессивных линз, которые отличаются по дизайну, назначению, материалу, технологии изготовления, степени учета индивидуальных особенностей.

По назначению разделяют универсальные и специальные линзы. Универсальные обеспечивают хорошее зрение на любом расстоянии. Специальные очки нужно использовать при выполнении определенных занятий, их разделяют на офисные (фокусировка на 3–5 м) и компьютерные (на 30–70 см). Некоторые производители выпускают оптические системы для активной жизни и спорта. По дизайну и технологии изготовления очки разделяют на традиционные, индивидуальные и оптимизированные.

В салоне оптики доктора Кравченко вы можете подобрать очки высокого качества, которые учитывают все нюансы вашего зрения и образа жизни. В них вы будете чувствовать себя комфортно и уверенно в любой ситуации!

Ждем Вас по адресу:
ул. Г. Димитрова, 20

ПН-ПТ 9:00-19:00 СБ 9:00-15:00
8 846 201-23-38

Я работаю волшебницей!



ДЕТСКИЙ СТОМАТОЛОГ – НАСТОЯЩИЙ ВОЛШЕБНИК! СОВМЕЩАЯ ПРОФЕССИОНАЛИЗМ И МАСТЕРСТВО, ОН ОСТАЁТСЯ ЧУТКИМ К ЭМОЦИЯМ ПСИХОЛОГОМ, И ЮНЫЕ ПАЦИЕНТЫ НЕ ТОЛЬКО ПОЛУЧАЮТ ПОМОЩЬ, НО И ПОБЕЖДАЮТ СВОЙ СТРАХ. ГЕРОЙ НОМЕРА «ЗДОРОВЬЕ С КДК» **ВРАЧ ВЫСШЕЙ КАТЕГОРИИ, ДЕТСКИЙ СТОМАТОЛОГ ДМИТРИЕВА ВАЛЕРИЯ АЛЕКСАНДРОВНА** РАССКАЗЫВАЕТ, КАКОВО ЭТО – РАБОТАТЬ ДЕТСКИМ СТОМАТОЛОГОМ.

Быть стоматологом – мечта детства

Быть врачом – мечта детства. Но стать именно детским стоматологом я решила 15 лет назад, как окончила институт. Я была в ординатуре – стояла у операционного стола в качестве ассистента хирурга-стоматолога в отделении челюстно-лицевой хирургии, где вправляла сломанные челюсти, зашивала и т. д. Отработав там полгода, поняла, что это хорошая профессия, но совсем не женская специальность. У тебя абсолютно нет времени, ты предоставлен только работе, у тебя страшно болят ноги, спина, а ты ещё молодая девушка, и в перспективе нужно реализоваться не только как врач, но и как мама. Поэтому я долго думала: оставаться операционным хирургом-стоматологом или менять специальность. И как-то я встретила с заведующим отделением, замечательным человеком, который сказал: «Знаешь, а тебе надо попробовать себя в детской стоматологии». В то время я думала: «Детская стоматология и я – это разные планеты!» Никогда особо не рассматривала эту специальность, но решила попробовать и поняла, что это самая классная профессия, потому что дети – отзывчивые пациенты. Когда они после приёма в слезах идут обниматься и говорят, что придут ещё – это дорогого стоит.

Как найти подход к юным пациентам?

С детьми работать сложно. Всё приходит с

опытом – первое время я плакала рядом со своими пациентами, потому что понимала, что я делаю больно и страшно. Сейчас, отработав 15 лет, несмотря на то, что мне так же их жаль, я уже слёзы не лью, а ишу варианты, как можно договориться. Быть именно детским врачом – иметь большое желание помогать и разговаривать. К каждому юному пациенту – свой индивидуальный подход. Бывают такие случаи, когда родители заходят и говорят: «Знаете, наш ребёнок не любит, когда с ним сюсюкают, он любит, когда с ним разговаривают строго и как со взрослым». Идеально, когда родители подсказывают какой-то ключик к малышу. У меня двое детей, и они вдохновляют меня на новые методы общения с пациентами: как начать разговор, где можно повести себя хитренько и т. д.



В рабочем процессе

Ни для кого не секрет, что своего врача нужно найти. Совет родителям при выборе специалиста для ребёнка

На первом приёме, когда приходят пациенты с родителями, иногда сложнее найти подход к родителям. И я всегда говорю: «Не торопитесь!» Бывает, на первом приёме говорят: «Делайте нам максимально всё и сразу». Так не надо поступать со своим ребёнком. Не торопитесь. Каждому пациенту нужно время на адаптацию – посмотреть на врача, может быть, я ему вообще не понравлюсь. Может, ему понравится тётя из соседнего кабинета. Ребёнок на приёме в подавленном состоянии, так ещё и лечение приносит дополнительный стресс. Поэтому мой самый главный совет – не нужно торопиться! Сходите на консультацию к одному врачу, к другому и вы сами поймете, что это ваш человек: врач вам всё объяснил, вы услышали то, что вы хотели услышать, вам составили план лечения и все подробно рассказали. Конечно, это в том случае, если вы подходите к вопросу здоровья полости

рта планоно. Если же ситуация не терпит отлагательств и нужно экстренно помочь ребёнку, то вопрос о выборе не встает. Что в профессии нравится больше всего? Отзывчивость моих пациентов, их искренние улыбки, когда они говорят, что придут ещё, что я их любимый доктор, когда приносят какие-то рисунки – это очень мило. Тогда я понимаю, что делаю свою работу хорошо, правильно и я на своём месте.

Отзывы пациентов важны

Конечно, отзывы важны, и я читаю их с удовольствием. Но не всегда отзыв – это оценка качества именно самой работы. Здесь присутствует ещё фактор человеческого восприятия и настроения. Например, у меня было два противоречивых отзыва примерно с разницей в две недели. Одна мама написала, что доктор так много улыбалась и так много уговаривала, что приём затянулся. А другая, наоборот, написала, что им очень понравилось, что доктор всё подробно объясняла, создавала непринуждённое настроение своей улыбкой и они теперь будут только к ней ходить. Если кто-то оставляет негативный отзыв, я смотрю на это как на работу над ошибками: где и что не получилось и что нужно исправить. Но надо понимать, что отзыв – это не всегда объективное мнение.



Рисунки от пациентов

Мир стремительно развивается, появляются разные методики и новые инструменты. Как специалисту успевать идти в ногу со временем

Я каждый день себе задаю этот вопрос: как всё успеть? И нашла для себя обязательный пункт: неважно, что происходит в жизни – дома или на работе, обязательно один раз в определённое время я должна послушать вебинар либо посетить какой-то мастер-класс. Также читаю современные стоматологические журналы. Стоматология сама по себе быстро развивается, а детская стоматология, мне кажется, ещё быстрее. Поэтому я выбираю время и определённый день посвящая только обучению и изучению.



Зимний отдых

Первый день в КДК

До этого я работала в государственной поликлинике, в первый день работы я смотрела, как работает заведующая отделением, и знакомилась с внутренними порядками, а на следующий день уже вела приём. Конечно, волновалась, но всё сложилось удачно.

Справиться с трудностями

Если это сложный клинический случай, то я всегда обращаюсь за помощью к коллегам и получаю её. Если же на приеме у ребенка неконтролируемое поведение, то здесь помогает внутренняя собранность. Нужно дать отдышаться и ребёнку, и маме, и себе, главное – взять себя в руки.

Детская стоматология – талант или ремесло?

Однозначно должна быть база, которую нужно знать и применять. Но индивидуальный подход – это такая же основа в лечении, как и практическая база. Ни в коем случае не может быть каких-то шаблонов или ярлыков. Особенно опасна мысль «Здесь всё будет развиваться вот так». Думаю, в моей работе важна совокупность и правильное применение таланта и ремесла.

Случалось ли опускать руки?

Мне кажется, у всех такое бывает. Когда работаешь с людьми, момент выгорания неизбежен. Особенно в детской стоматологии. Бывает делаешь всё, чтобы ребенок доверился, но контакта нет. Ты думаешь, какой метод ты ещё не применил, что же ты ещё не сделал, чтобы сработало.

Если бы не детская стоматология, то...

Думаю, я бы занялась юриспруденцией. Изучала бы право и занималась адвокатской деятельностью.



Хобби

Лучший совет, который получили в жизни?

Не торопиться. Я поняла это относительно недавно. Мы живём в такой гонке, хотим всё успеть, пытаемся на себя взвалить так много. И когда-то мне папа сказал: «Не пытайся всё успеть, не торопись. И тогда всё будет складываться так, как должно быть».

Хобби

Будучи в первом декретном отпуске, я решила попробовать рисовать маслом. Супруг подарил мне все инструменты, я посетила пару мастер-классов. И теперь несколько моих картин есть у меня дома, у родителей и друзей.

Умеете отдыхать?

Я не умею переключаться даже на отдыхе – помню про всех пациентов. У меня всегда включен телефон, мне можно позвонить, проконсультироваться и т. д. Я обязательно оставляю пациентов под контролем коллег и стараюсь быть в курсе. Я не умею отвлекаться в полной мере. Но стараюсь отдыхать и проводить время с семьей. Зимой мы посещаем горнолыжный комплекс, я давно катаюсь на лыжах и в прошлом году поставила на лыжи дочку. И, когда мы катались на горе, меня это увлекало. Но в остальное время я думаю о работе всегда.

Путешествия?

Люблю путешествовать по нашей стране. Мы много ездим на машине. Бывали на юге страны – Кавказ, Крым, Черноморское побережье, бывали в Сибири, путешествовали по Поволжью. Сначала вдвоём с мужем, теперь и детей приобщаем к этому виду отдыха.

БЛИЦ-ОПРОС

– Вопрос, на который не любите отвечать?

– «Что новенького?» Всегда хочется в ответ спросить: «А что из старенького ты знаешь?»

Чтобы вы в себе поменяли?

– Трудоголизм. Научилась бы переключаться с работы на отдых.

– Что вас радует в повседневной жизни?

– Я стараюсь не унывать, поэтому меня радует всё – работа, дети, просто хорошая погода.

Лечение храпа

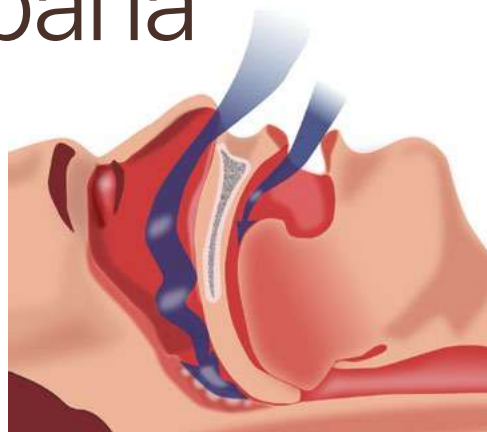
Причиной храпа является любое нарушение прохождения воздуха через суженные верхние отделы дыхательных путей: от патологии зубочелюстной системы до изменений на уровне корня языка, гортани. Для определения правильного алгоритма терапии храпа проводят эндоскопию полости носа. Во время обследования выявляются причины возникновения храпа и принимается решение о способах лечения.

Позиционное лечение:

- Выбор подушки. Она не должна быть слишком низкой или высокой.
- Возвышенное положение изголовья.
- Сон на боку. Часто храп возникает или усиливается в положении на спине.

Фармакологические средства:

- Препараты, увлажняющие слизистые и



- оказывающие противоотечное и местнотонизирующее действие. Однако действуют они не на всех.
- Внутривитаминные приспособления, которые устанавливаются на зубы и смещают нижнюю челюсть вперед, что увеличивает просвет глотки.

Оперативное вмешательство может проводиться селективно на мягком небе с использованием скальпеля, лазера, радиочастотных волн (сомнопластика) или низких температур (криопластика). Храп, если он и был вызван избытком тканей, исчезает. В КДК в лечении пациентов, страдающих хроническим храпом, среди прочих методик применяется **увулопалатопластика**. Это малоинвазивное вмешательство, в рамках которого делается иссечение тканей небного язычка или его полное удаление. Процедура выполняется амбулаторно и под местной анестезией. Полное восстановление отмечается уже на 7–9-й день.

Увулопалатопластика

12 500 ₽

Старт инновациям



Администрация Клиник доктора Кравченко посетила Институт инновационного развития СамГМУ.

В ходе встречи стороны обсудили возможность запуска пилотного проекта по дистанционному мониторингованию состояния здоровья пациента.

Клиники доктора Кравченко на протяжении многих лет плодотворно сотрудничают с Самарским государственным медицинским университетом, являясь практической базой

для обучения студентов стоматологических специальностей.

Проект HUB Института инновационного развития предназначен для дистанционного сбора и последующего анализа врачом медицинских показателей пациентов. «Подобные технологии расширяют инструментарий специалистов по оказанию высококачественной медицинской помощи и дают старт развития телемедицинских технологий», – отмечает генеральный директор ООО «КДК» Кравченко Антон Валерьевич.

Утилизация лекарств

Клиники доктора Кравченко совместно с автономной некоммерческой организацией «Экокультура и технологии» призывают жителей Самары регулярно перебирать свои аптечки и сдавать просроченные медикаменты на утилизацию.

Когда пора выкидывать лекарства?

Перебирать аптечку необходимо примерно раз в полгода.

Что сдавать?

- Медикаменты с истекшим сроком годности.
- Таблетки без упаковки или с испорченным видом – потрескавшиеся и раскрошившиеся, с изменившимся цветом.



- Жидкие лекарства, которые помутнели, образовали осадок или поменяли цвет.
- Мази, которые стали водянистыми или комковатыми.
- Капсулы с нарушением формы и цвета.
- Свечи с повреждениями или трещинами.

Нельзя сдавать: шприцы, системы, маски, перчатки, вату, бинты, биоматериалы. Медицинские препараты лучше вынуть из картонной упаковки и опускать в контейнер только блистеры. Утилизировать препараты будет Центр утилизации медицинских отходов – ГУП СО «ЦУМО».

Сдать просроченные медикаменты можно абсолютно бесплатно.

Приносить просроченные лекарства можно по адресу:

**г. Самара, ул. Г. Димитрова, 20.
Ежедневно с 08:00 до 19:00.**

Пополнение штата врачей



Баранникова Елена Александровна, педиатр. Я счастлива помогать детям, делиться знаниями с родителями, делать всё для того, чтобы пришедшие на прием взволнованными ушли спокойными. Общение с маленькими пациентами – это всегда приятно. Ведь дети отзывчивые, понимающие. У них всегда есть чему поучиться, например стойкости, мудрости, жизнелюбию. Повышаю квалификацию, бывая на всевозможных медицинских семинарах и конференциях, мне важно идти в ногу со временем.



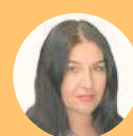
Кочетова Юлия Александровна, детский офтальмолог. После окончания вуза я работала со взрослыми пациентами, а потом освоила неонатальную офтальмологию. Сейчас я специализируюсь на патологии сетчатки недоношенных детей, а также детей до трех лет. Мое убеждение: врач постоянно должен учиться новому, совершенствоваться.



Плясунков Александр Алексеевич, терапевт, эндокринолог. Быть эндокринологом – это призвание. Данная область науки требует отдачи без остатка своей профессии, терпения, человеколюбия, сострадания. Быть эндокринологом значит быть всегда первым, осваивать новое. Для меня помогать, лечить, спасать – настоящее счастье!



Артюшкина Анастасия Андреевна, детский хирург. Детская хирургия – это не только операции и лечение. Важно уметь найти подход к каждому маленькому пациенту и провести осмотр и необходимые манипуляции в комфортной обстановке. Необходимо работать в тандеме с родителями, доступно объясняя все аспекты лечения.



Зеленкова Екатерина Игоревна, уролог. Для меня выбор профессии в принципе был предreshен – я выросла в медицинской семье. Почему урология? Здесь все просто – мой папа-уролог, было у кого учиться и перенимать опыт. В своей работе я стараюсь придерживаться принципов доказательной медицины, постоянно повышать квалификацию.

От 0 до 6. Уход за детскими зубами



КАК ПРАВИЛЬНО УХАЖИВАТЬ ЗА МОЛОЧНЫМИ ЗУБАМИ, РАССКАЗЫВАЕТ **ДЕТСКИЙ СТОМАТОЛОГ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, ЗАВЕДУЮЩАЯ ДЕТСКИМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ЛОБЫНЦЕВА ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА.**

УСПОКОИТЬ В ДОРОГЕ



У ВАС УЖЕ 6-8 ЗУБОВ? НАЧИНАЕМ ЧИСТИТЬ ЗУБЫ МЯГКОЙ ЩЕТКОЙ.



КАК ЧИСТИТЬ ЗУБЫ?

Посадите малыша к себе на колени спиной к себе, или поставьте в ванну к вам лицом, придерживайте голову за лобик. Мягкими круговыми и выметающими движениями – от десны к краю зуба, изнутри наружу.

ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ ЗУБНАЯ ЩЕТКА ORAL-B



- Чистит лучше обычной
- Движения для очищения те же
- Ребенок привыкает к звуку и вращению и готов к чистке зубов у стоматолога и лечению!
- По-прежнему зубки чистит малышу мама

ПРОСТЫЕ ПРАВИЛА

- Это весело: выбирайте щетки и пасты вместе
- Я сам! Дайте ребёнку попробовать чистить зубки, но после этого всегда полноценно чистите сами

ПРОСТЫЕ ПРАВИЛА: Играйте вместе: первые средства гигиены полости рта и зубов могут быть первыми погремушками – с рождения **УЖЕ** пора!

ПРОРЕЗЫВАТЕЛИ



РАНО НЕ БЫВАЕТ И МНОГО НЕ МАЛО!

Их можно грызть, с ними можно и нужно купаться, можно подвешивать к дуге на игровой коврик или кресло, брать в дорогу. Пусть щеток-грызунков будет много и на них будут элементы, похожие на щетинки щетки: так малыш сразу привыкнет к тактильности щетки.

ПРОРЕЗАЛСЯ ПЕРВЫЙ ЗУБИК?

Как чистить: напальчником можно мягко массировать десенки и очищать первые зубки. Первая паста с 0 безопасна для глотания. Не стоит переживать, если малыш её проглотит.

СИЛИКОНОВЫЙ НАПАЛЬЧНИК



ПРОСТЫЕ ПРАВИЛА

- Чистка зубиков – игра для мамы и малыша
- Не принуждайте
- Щедро хвалите
- Вместе радуйтесь первым успехам
- Будьте примером



С 4 ЛЕТ МОЖНО!

ЧИСТКА ЗУБОВ ПО ВОЗРАСТАМ

От рождения: щетки-грызунки, салфетки Асепта, напальчник

Первые зубки: салфетки, грызунки, мягкая щетка, зубная паста/гель

15-20 зубов: мягкая щетка (мануальная и электрическая), зубная паста с минеральным компонентом

4 года и старше: мягкая зубная щетка, зубная паста с минеральным компонентом, зубная нить, ополаскиватель

ЗАЩИЩАЕМ ЗУБКИ!

Герметизация фиссур молочных и постоянных зубов: постоянное защитное покрытие на фиссуры (естественные углубления в эмали жевательных зубов) для предотвращения развития кариеса. Проводить у своего детского стоматолога в первые полгода после прорезывания зуба!

Консультация детского стоматолога

650 ₽

Помощь суставам PRP-терапия

СУТЬ ПРОЦЕДУРЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИНЪЕКЦИОННОМ ВВЕДЕНИИ В УЧАСТОК ТЕЛА ПАЦИЕНТА ПЛАЗМЫ СОБСТВЕННОЙ КРОВИ, ОБОГАЩЕННОЙ ТРОМБОЦИТАМИ. КОНЦЕНТРИРОВАННЫЕ ТРОМБОЦИТЫ, ПОПАДАЯ ОБРАТНО В ОРГАНИЗМ ПАЦИЕНТА, НАЧИНАЮТ АКТИВНО СТИМУЛИРОВАТЬ РОСТ НОВЫХ КЛЕТОК, ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ ВОССТАНОВИТЬ ПОВРЕЖДЕННЫЕ УЧАСТКИ МЫШЦ, ФАСЦИЙ, СТРУКТУР СУСТАВОВ.



Процедура состоит из нескольких этапов:

- Забор крови пациента.
- Изготовление обогащенной плазмы.
- Введение обогащенной плазмы в сустав или травмированную область.

Показания:

- Спортивные травмы (растяжения/разрыв связок, повреждения мышц и хрящей).
- Артрозы различной этиологии.
- Воспалительные заболевания связок и мышц.

Почему в Клиниках доктора Кравченко?

- Для получения обогащенной тромбоцитами плазмы мы используем специальные пробирки, которые позволяют добиться значений в 1500 мкл тромбоцитов в биоматериале.
- Процедура проводится под постоянным контролем основных показателей общего анализа крови.

Препарат содержит собственные клетки крови человека, на них не может быть аллергии и отторжения, что обеспечивает полную совместимость. Ничто не встраивается в метаболические процессы извне, а только стимулирует нормальную работу организма, усиливая и ускоряя природные процессы регенерации.

Несмотря на универсальность данного метода, существуют противопоказания, которые выявляются на консультации с травматологом-ортопедом.

Курс лечения состоит из трех инъекций с интервалом в две недели.

Стоимость инъекции

6500 Р

Поздравьте тех, кто отмечает день рождения зимой!

3.12	Алиева Оксана Тагировна	Стоматолог общей практики
9.12	Зеленкова Екатерина Игоревна	Уролог
9.12	Кравченко Антон Валерьевич	Генеральный директор
14.12	Британ Юрий Петрович	Терапевт
15.12	Кашкирова Алина Евгеньевна	Медицинская сестра
17.12	Курышева Оксана Владимировна	Помощник руководителя
20.12	Аглиулина Наиля Нуриахметовна	Главная медицинская сестра
21.12	Гараева Любовь Радимовна	Администратор-кассир
23.12	Меркулова Светлана Владимировна	Стоматолог общей практики
25.12	Захарова Екатерина Александровна	Стоматолог общей практики
26.12	Гурьянов Геннадий Иванович	Медицинский брат
27.12	Чернов Дмитрий Александрович	Зубной техник
28.12	Баранникова Елена Александровна	Педиатр
31.12	Никонова Ирина Геннадьевна	Массажист
1.01	Фофанова Марина Васильевна	Медицинский оптометрист
4.01	Подолько Татьяна Владимировна	Санитарка
5.01	Сухой Савелий Олегович	Полировщик
5.01	Плясунков Александр Алексеевич	Терапевт, эндокринолог
7.01	Степанова Вера Юрьевна	Офтальмолог
11.01	Потапова Наталия Валентиновна	Гардеробщица
13.01	Павлов Алексей Сергеевич	Травматолог-ортопед
19.01	Полянчик Надежда Васильевна	Ортодонт
21.01	Рейников Алексей Витальевич	Инженер по мед. оборудованию
21.01	Фазиллов Замир Камилович	Уролог
29.01	Кательникова Валентина Ивановна	Сестра-хозяйка
29.01	Быков Денис Игоревич	Стоматолог-ортопед
29.01	Зотов Олег Александрович	Оториноларинголог
02.02	Половская Татьяна Александровна	Медицинская сестра
12.02	Власова Алла Юрьевна	Невролог
15.02	Дмитриева Нина Владимировна	Кардиолог
19.02	Тимашева Мария Александровна	Маркетолог
24.02	Сунгатуллина Фатыма Галиуллиновна	Зубной техник
25.02	Гавалян Анжела Суменовна	Медицинская сестра
25.02	Назарова Ольга Владимировна	Стоматолог общей практики
25.02	Казымов Анатолий Юрьевич	Зубной техник
27.02	Фатьянова Светлана Анатольевна	Главный бухгалтер
28.02	Фатеева Алена Алексеевна	Офтальмолог

Школа будущих мам

Вместе с нами вы узнаете обо всех тонкостях и нюансах каждого триместра беременности, подготовитесь к родам и получите рекомендации по уходу за ребенком в первые месяцы жизни.

Занятия бесплатные

Необходима предварительная запись по телефону:

8 (846) 927-06-97

Будем рады видеть по адресу: ул. Г. Димитрова, 18

Начало занятий в 18.00

каждый второй и четвертый ЧТ месяца.

