

ЗДОРОВЬЕ С КДК



Длинная и холодная зима подошла к концу, а вместе с ней закончился период простуд и вирусных инфекций. Мы рады, что смогли быть рядом с вами и помочь в преодолении сезонных заболеваний. Здоровье – это совместная работа пациента и врача, без движения рука об руку процесс выздоровления может быть затяжным. Как же мы горды, что все наши пациенты дисциплинированные и строго соблюдают назначения и рекомендации врачей. Впереди нас ждет пора яркого солнышка и тепла. Весной у кого-то приподнятое настроение и прилив жизненной энергии, а кто-то отмечает резкое ухудшение самочувствия. И если вы относитесь ко второй группе людей, стоит обратить на себя повышенное внимание. Именно в межсезонье обостряются хронические болезни и происходят дебюты заболеваний. Чтобы не пропустить тревожный звонок, следует не откладывать визит к доктору в долгий ящик и не закрывать глаза на тревожащие симптомы. Помните, что основа эффективного лечения – своевременная диагностика. Будьте внимательны к себе! Заботьтесь о своем здоровье!

Генеральный директор КДК
Кравченко Антон Валерьевич



Детский стоматит

Стоматит у ребенка является самым частым заболеванием в детской стоматологии, встречающимся даже у новорожденных. О причинах возникновения, диагностике и методах лечения на **стр. 4**

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 марта 2023 года.
Издание распространяется
бесплатно.

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

Rutube



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

СДВГ: модный диагноз или серьёзная проблема?

ВРЕМЯ ОТ ВРЕМЕНИ КАЖДЫЙ РОДИТЕЛЬ СТАЛКИВАЕТСЯ С ПЛОХИМ ПОВЕДЕНИЕМ, ИМПУЛЬСИВНОСТЬЮ И ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ СВОЕГО РЕБЁНКА. В ЭТОЙ СТАТЬЕ **ДЕТСКИЙ НЕВРОЛОГ БЕЛЛЕР ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА** И **КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ КОРШУНОВА АННА ОЛЕГОВНА** ОБЪЯСНЯЮТ, КАК ОТЛИЧАТЬ «ЧТО ЭТО НА НЕГО НАШЛО?» (ТО ЕСТЬ ЭПИЗОДИЧЕСКИЕ СЛОЖНОСТИ) ОТ СОБСТВЕННО ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ.



БЕЛЛЕР ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) – диагноз, ставящийся преимущественно детям старшего дошкольного возраста и ученикам младших классов. Поводом для обращения к врачу, как правило, являются нарушения поведения и обучения вследствие повышенной эмоциональной активности ребенка и неспособности его к сосредоточенности.

Дети с этой патологией чрезвычайно подвижны и импульсивны. Они не могут находиться на одном месте, постоянно бегают и лазают даже там, где это неприемлемо. Дошкольники нарушают дисциплину в общественных местах, забывают о правилах поведения, кричат, часто впадают в ярость по незначительным поводам. Школьники не могут сосредоточиться на занятии, не слушают объяснения учителя. Дети торопятся выполнять задания, не выслушав условия, но часто не доводят дело до конца из-за неудачи или потери интереса, совершают ошибки из-за невнимательности.

Для постановки диагноза СДВГ необходима консультация невролога и психолога. Основными характеристиками СДВГ являются: скачки настроения, забывчивость, болтливость, неспособность организовать свою деятельность, недоведение дел до конца. Дети с СДВГ подвержены чужому влиянию больше, чем их здоровые сверстники, могут быть вовлечены в противоправные действия. Неспособность кон-

тролировать внимание и резкое снижение мотивации приводит к ухудшению успеваемости в этот период.

Единого, самого главного фактора, определяющего возникновения СДВГ, не существует. На процесс формирования и развития патологии влияет множество факторов. Все они в настоящее время продолжают изучаться исследователями. К основным факторам можно отнести:

- наследственную предрасположенность,
- поражения ЦНС в перинатальном периоде,
- эпилепсию,
- гидроцефалию (водянку головного мозга),
- пороки развития,
- хромосомные нарушения и аутизм,
- социальные факторы (педагогическую запущенность).

Для диагностирования СДВГ у детей проводится неврологический осмотр и психологическое тестирование. Также применяются такие методы обследования, как ЭЭГ мониторинг, доплерография, в некоторых случаях МРТ головного мозга.

Лечение СДВГ направлено на компенсацию недостаточности функций головного мозга пациента и коррекцию его активности. Оно включает в себя педагогическую помощь, психотерапию и медикаментозное лечение (как вспомогательное средство).



КОРШУНОВА АННА ОЛЕГОВНА

Последние 10 лет все чаще этот диагноз ставится детям в возрасте 5–6 лет. Таких детей называют трудными, непослушными, им нелегко находить контакт со своими сверстниками.

Может ли это быть особенностью характера или действительно неврологический диагноз? На основании чего ставится диагноз СДВГ:

- повышенная нервная возбудимость,
- агрессивное поведение,
- непослушание,

- трудность с концентрацией внимания во время учебной деятельности,
- быстрая потеря интереса во время игры,
- постоянные телодвижения,
- разбрасывание и порча игрушек, нет привязки к любимой игрушке.

СДВГ – это комплекс симптомов, диагноз не ставится на основании только того, что ребенок не слушается, например. Подобные симптомы должны наблюдаться на протяжении не менее 6 месяцев, и такое поведение не ограничивается одним местом: ребенок ведет себя одинаково и дома, и в школе, и в гостях. Диагностика СДВГ: опрос родителей и педагогов, психологические тесты, которые помогают оценить психическое развитие и навыки обучения, ЭЭГ и УЗДГ.

Хочу отметить провоцирующие факторы, которые могут стать пусковым механизмом в развитии СДВГ: недостаток внимания к ребенку, ссоры и скандалы в семье, физическое наказание, строгое воспитание с большим количеством ограничений.

У детей с СДВГ отмечается неусидчивость, снижение усвояемости учебного материала, прогрессирует нежелание учиться, а попытки родителей заставить делать уроки приводят к агрессивному поведению в их адрес.

Рекомендации родителям ребенка с СДВГ:

- Требования к ребенку должны соответствовать его возрасту.
- Обязательно хвалить и поддерживать ребенка в его успехах и начинаниях.
- Выполнять обещания, данные ребенку.
- Не унижать, не грубить, не обзывать ребенка.
- Совместное времяпровождение, игры, прогулки.
- СДВГ поддается лечению с помощью препаратов, которые назначаются неврологом, а также занятиями с психологом, который поможет ребенку в адаптации в коллективе, наработает с ним усидчивость и интерес к учебному процессу, а также сможет научить справляться с эмоциями и выстраивать доброжелательные отношения со сверстниками и близкими людьми.

Консультация детского невролога	1600 ₺
По дисконтной карте	1440 ₺
Консультация психолога (скидка не действует)	2000 ₺

II триместр беременности



ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОИСХОДИТ ОГРОМНОЕ КОЛИЧЕСТВО ИЗМЕНЕНИЙ: ПЛОД РАСТЁТ И ПРИБАВЛЯЕТ В ВЕСЕ, ЕГО ОРГАНЫ И ТКАНИ АКТИВНО РАЗВИВАЮТСЯ. ПЛАЦЕНТА ЗАЩИЩАЕТ МАЛЫША, МАМА УЖЕ НЕ ТАКАЯ ХУДАЯ, КАК ДО БЕРЕМЕННОСТИ, СТАНОВИТСЯ ЗАМЕТЕН ЖИВОТ. КАК ПРОХОДИТ ЭТОТ ПЕРИОД, РАССКАЗЫВАЕТ **АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ЧЕСТНЫХ ЛАРИСА АНАТОЛЬЕВНА.**

На 14-й неделе прошли все проявления токсикоза, нет сильной сонливости, тошноты, изменений аппетита. Кроме того, настроение у мамы стало более стабильным. У ребёнка формируются черты лица, мимические мышцы, видны ушки. При нормально протекающей беременности эти несколько недель, в том числе последующие три, вполне благополучны: плод растёт и развивается. В этот период усиливается кровообращение между маткой и плацентой, а также между плацентой и плодом. И в комплексе мать – плацента – плод возникают тесные связи и взаимодействия в производстве разных веществ и совместном влиянии на разные ткани и органы. Почки плода хорошо работают, выделяя небольшое количество мочи в околоплодные воды каждый час. Кожа – очень тонкая, просвечивают кровеносные сосуды. Ноготочки покрывают край ногтевой фаланги. Внутри челюстей под молочными зубами, покрытыми дентином, появляются зачатки постоянных зубов. С этого возраста считается, что плод уже слышит.

На 18–19-й неделях маме рекомендуется выполнять дыхательные упражнения или лечебную гимнастику беременных (если позволяет самочувствие). Плод в утробе мамы быстро растёт, набирает вес. Он уже хорошо достаёт ногами и руками до стенок матки. Эндокринные железы функционируют, включая поджелудочную, щитовидную и паращитовидные железы, половые железы, гипофиз, которые выделяют инсулин, способствующий росту плода.

На 20-й неделе внутренние органы малыша, а также его эндокринная система сформировались и функционируют. На этом сроке все женщины ощущают шевеления.

На 21-й неделе положение малыша в матке постоянно меняется: то головой вниз, то ягодицами, то поперек. Каждое шевеление теперь довольно ощутимо и, кажется, стало более осознанным.

К 22-й неделе беременности позвоночник плода полностью сформирован. Все позвонки, связки и суставы оформились и с этого момента будут лишь становиться прочнее. Продолжается процесс укрепления костей, которые набирают кальций. Мама стала замечать отеки – на ногах после обуви, носков, от колец на пальцах рук. Отеки наружные, сами по себе, не так страшны, но вслед за ними появляются отеки внутренние, которые сдавливают кровеносные сосуды плаценты. Поэтому необходимо чутко отслеживать свое состояние здоровья.



На 23-ю неделю приходится очень важный процесс – развитие дыхательной системы и образования альвеол. У мальчиков развивается мошонка, у девочек – яичники. На УЗИ уже видны суставчики, кости, позвоночник, мышцы.

На 24-й неделе беременности плод начинает расти еще быстрее – у него хорошо развиты органы чувств, начинает функционировать зрение. Если на живот женщины попадет яркий свет, то плод отворачивается или зажмуривает глаза. Он различает приятные и неприятные звуки и по-разному реагирует на них своей активностью. В последующие 2 недели беременности живот мамы увеличивается на 1 см каждую неделю. Шевеление плода уже можно не только ощущать, но и видеть. У плода уже появились вкусовые рецепторы, теперь



4-й месяц

5-й месяц

6-й месяц

появляется и обоняние. У мамы бывают тянущие боли в пояснице и внизу живота при активных шевелениях плода.

К 27-й неделе беременности плод становится очень активным. Его поджелудочная железа, гипофиз и щитовидная железа функционируют в полную силу, помогая работе тех же органов матери. С этой недели у плода формируется индивидуальный обмен веществ. Матка увеличивается благодаря и своему росту, и увеличению количества околоплодных вод. Околоплодные воды для ребенка – один из основных источников питания, надежная защита от инфекций и других неблагоприятных факторов.

Второй триместр – это период радостного ожидания, есть время и возможности не торопясь готовиться к встрече с малышом. Мама буквально расцветает и получает массу комплиментов, у неё улучшается настроение и повышается аппетит. Все беременные женщины знают, что их питание должно быть богато полезными веществами – это необходимо для полноценного роста и развития плода. Если рацион мамы беден, на потребности ребенка расходуются запасы из ее же организма. И это очень негативно сказывается не только на течении беременности, но и на здоровье будущей мамы. Так, во время беременности в полтора раза возрастает потребность организма в кальции, в два раза – в железе и фолиевой кислоте и на 30 % – в цинке, йоде, витаминах группы В.

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

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

Детский стоматит



ЧТО ТАКОЕ ДЕТСКИЙ СТОМАТИТ? О ПРИЧИНАХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, ДИАГНОСТИКЕ И МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ РАССКАЗЫВАЕТ **ДЕТСКИЙ СТОМАТОЛОГ, СТОМАТОЛОГ-ТЕРАПЕВТ ГУРЬЯНОВА ГАЛИНА НИКОЛАЕВНА**.

Детский стоматит – это воспаление слизистой полости рта, вызванное различными причинами (травмой, инфекцией). Стоматит у ребенка является самым частым заболеванием в детской стоматологии, встречающимся даже у новорожденных. Актуальность проблемы стоматитов в детском возрасте объясняется не только высокой распространенностью данной патологии, но и нередко – хроническим течением, контагиозностью, нарушениями со стороны иммунологической системы. В силу несовершенства местных и общих защитных реакций наиболее уязвимыми перед лицом стоматитов различной этиологии оказываются дети грудного, раннего и дошкольного возраста. Это не такая безобидная болезнь, как может показаться, поскольку, если заболевание игнорировать и не лечить, инфекция может привести к осложнениям, для борьбы с которыми придется затратить намного больше времени и сил.

Стоматит – преимущественно детское заболевание: по статистике с ним сталкивается более 80 % пациентов. Хотя его возникновение у взрослых тоже возможно. При стоматите поражается слизистая оболочка ротовой полости: образуются язвочки, эрозии, белый налет, пузырьки. Высыпания затрагивают внутреннюю поверхность щёк, языка и дёсен. В некоторых случаях стоматит распространяется на губы и кожу вокруг рта.

Различить все виды воспалительного процесса не всегда просто, проявления стоматита, особенно на ранней стадии, нередко принимают за другие заболевания слизистой полости рта или за реакцию на сбои работы эндокринной системы, желудочно-кишечного тракта. У младенцев, в силу возраста неспособных сообщить о симптомах, слизистую рта необходимо регулярно осматривать. При покраснениях,

раздражениях, образовании нетипичного налёта на языке в самые короткие сроки также необходимо показаться педиатру, как минимум для исключения стоматита из списка подозрений.

Состояние слизистой оболочки полости рта зависит от воздействия внешних (инфекционных, механических, химических, физических агентов) и внутренних факторов (генетических и возрастных особенностей, состояния иммунитета, сопутствующих заболеваний).

Герпетический вирусный стоматит у детей является самой часто встречающейся формой – он возникает в 80 % случаев (остальные 20 % случаев приходятся на афтозный стоматит).

Герпетический тип стоматита – это множественные маленькие болезненные пузырьки, которые быстро вскрываются, а на их месте остаются эрозии (афты). Реже стоматиты вирусной этиологии развиваются у детей на фоне ветряной оспы, кори, гриппа, краснухи и пр.



На появление **афтозного стоматита** влияет иммунная система и наличие у ребенка очагов хронической инфекции (ангина, хронический тонзиллит или фарингит). Большое влияние на иммунную систему также оказывают заболевания ЖКТ, а также стрессовые ситуации. Обычно встречается у детей старше 4 лет. Ребенок становится вялым, раздражительным, капризным, жалуется на боли во рту. В периоде афт и язв на слизистой полости рта появляются болезненные участки размером 5–10 мм. Они покрыты налетом сероватого цвета и окружены красным воспаленным ободком слизистой. При прикосновении к ним возникает боль. Бывает, что образуется всего одна язвочка.



Среди грибковых поражений полости рта наиболее часто диагностируется **кандидозный стоматит**, который проявляется в виде белого творожистого налёта на языке, слизистой во рту. Развитию специфических местных симптомов кандидозного стоматита у детей предшествует чрезмерная сухость слизистой, ощущение жжения и неприятного привкуса во рту, запах изо рта. Дети капризничают во время приема пищи, отказываются от груди или бутылочки, ведут себя беспокойно, плохо спят. Вскоре на внутренней стороне щек, губ, на языке и деснах появляются мелкие белые точки, которые, сливаясь, образуют обильный белый налёт творожистой консистенции. При тяжелой форме кандидозного стоматита у детей налёт приобретает грязно-серый оттенок. Развитию кандидоза полости рта способствует длительная терапия антибактериальными или сульфаниламидными препаратами, сахарный диабет, иммунодефицит. Поражение грибком слизистой оболочки рта ребенка может произойти еще во время родов при соприкосновении с родовыми путями матери, больной вагинальным кандидозом.

Бактериальные стоматиты у детей могут вызываться стафилококком, стрептококком, а также возбудителями специфических инфекций. Симптоматические стоматиты у детей развиваются на фоне заболеваний ЖКТ (гастрита, дуоденита, энтерита, колита, дисбактериоза кишечника), системы крови, эндокринной, нервной системы, глистных инвазий. На него указывает совокупность следующих местных и общих признаков: темно-красный цвет слизистой оболочки полости рта со сливающимися поверхностными эрозиями; образование желтых корок, склеивающих губы;

повышенное слюноотделение; неприятный гнилостный запах изо рта; температура.

Травматический стоматит у детей возникает вследствие механической травмы слизистой полости рта соской, игрушкой; прорезывания зубов или прикусывания зубами губ, щеки, языка; чистки зубов; ожога полости рта горячей пищей (чаем, супом, киселем, молоком). Ротовая полость постоянно подвергается внешним воздействиям. Также любознательные дети используют рот как дополнительное средство для изучения окружающего мира: пробуют что-то на вкус, твердость.

Аллергический стоматит у детей может развиваться как реакция на местное воздействие аллергена (леденцов или жевательной резинки с искусственными красителями и ароматизаторами, медикаментов и пр.).

Диагноз стоматита, как правило, ставится на основании эпидемиологических данных и клинической картины заболевания. Для выявления возбудителя стоматита (в мазках, соскобах со слизистой, крови) могут использоваться цитологические, бактериологические, вирусологические, иммунологические, ПЦР, ИФА исследования.

В первую очередь, до момента визита к врачу, необходимо изменить питание и ограничить рацион ребёнка: исключить любую пищу, способную вызвать раздражение слизистой рта, – горячее, соленое, сладкое, кислое, жёсткое не должно присутствовать в меню. Идеальным питанием станет



протёртая еда. Параллельно с этим следует увеличить потребление воды. Минимум для детей с симптомами начавшегося стоматита – один литр ежедневно, можно включить травяные отвары, например ромашки, которая обладает умеренно выраженными антисептическими свойствами.

Необходимо иметь в виду, что самостоятельно назначать препараты нельзя: решение может принимать только врач, обладающий информацией о том, как то или иное лекарство может в дальнейшем отразиться на самочувствии маленького пациента. Методы лечения в каждом случае будут уникальными, исходя из того, какой формы развивается стоматит, т. к. в зависимости от его причины (вирус герпеса, бактерии или аллергическая реакция) назначают разные лекарственные препараты.

Полный план лечения определяет лечащий врач в соответствии с возрастом и типом

стоматита. На длительность лечения влияют запущенность болезни и разновидность стоматита: в среднем побороть недуг удаётся в течение недели при условии полного соблюдения рекомендаций врача. Профилактика стоматита у детей состоит в исключении любых микротравм, тщательном гигиеническом уходе за полостью рта, лечении сопутствующей патологии. Для снижения риска заболеваемости стоматитом детей грудного возраста важно регулярно дезинфицировать соски, бутылочки, игрушки, производить обработку груди матери перед каждым кормлением. Взрослым не следует облизывать соску или ложку ребенка.

Начиная с момента прорезывания первых зубов необходимо регулярное посещение стоматолога. Для чистки детских зубов рекомендуется использовать специальные зубные пасты, способствующие повышению местного иммунитета слизистой полости рта, тщательно обрабатывать руки и не допускать образования ран на слизистой оболочке.

Профилактика инфекционных стоматитов (вирусного, бактериального) сводится к предотвращению попадания патогенной микрофлоры в организм и укреплению его иммунитета.

Консультация детского стоматолога	670 Р
По дисконтной карте	603 Р

Программа

От 18 лет

Гипертонический комплекс №1

Гипертонический комплекс №1 – золотой стандарт первичной диагностики.

Новая программа для пациентов Клиник доктора Кравченко.

Часто пациентами кардиолога становятся люди с уже запущенной формой гипертонии, происходит это в результате отсутствия ранней диагностики и верно подобранной лекарственной терапии.

Мы предлагаем не запускать свое здоровье и обратиться к врачу после первого эпизода повыше-

ния давления выше установленной нормы (при значениях от 130/90).

В рамках гипертонического комплекса врачи проведут необходимые инструментальные обследования, а также подробный осмотр и разбор клинической картины.

По итогам обследования, вы получите точный диагноз и грамотную схему лечения.

Программа подойдет тем пациентам, кто уже принимает лекарственные препараты от гипертонии и хотел бы проверить актуальность ранее назначенной схемы лечения и дозировки препаратов.

Вы не только получаете комплексное обследование, но и экономите семейный бюджет. **Скидка на услуги по программе составляет 25 %.**

	Цена в клинике	По программе
Консультация кардиолога	1600	1200
Консультация терапевта	1400	1000
ЭКГ	650	500
ЭХОКГ	2 400	2000
УЗИ почек	1 150	690
ИТОГО	7200 Р	5390 Р

Выгода: -25%

Блиц от педиатра



ВСЕМ ЮНЫМ ПАЦИЕНТАМ КЛИНИК ДОКТОРА КРАВЧЕНКО ХОРОШО ЗНАКОМА ЗАВЕДУЮЩАЯ ПЕДИАТРИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА, **ПЕДИАТР ГАСАНОВА ТАМАРА ИВАНОВНА.**

Через руки Тамары Ивановны проходят малыши в рамках профилактических осмотров перед вакцинацией, плановых и экстренных посещений. Основываясь на принципах доказательной медицины, она устанавливает причины плохого самочувствия пациентов и даёт рекомендации по лечению, составляет индивидуальный график прививок, а также график плановых профилактических осмотров. Тамара Ивановна легко находит общий язык с каждым своим подопечным и выстраивает правильный диалог с родителями.

«Отличный педиатр и прекрасный человек! Всегда внимательна, участлива, отзывчива, даёт чётко сформулированные и понятные рекомендации по лечению, подробно все разъясняет. После приема у Тамары Ивановны к другим врачам идти нет ни желания, ни смысла», – такие отзывы оставляют родители юных пациентов. В рамках рубрики «Герой номера» Тамара Ивановна отвечает на вопросы в формате блиц-интервью о секретах взаимопонимания, интересных диагнозах и любви к своей работе.

Не секрет, что многие дети боятся врачей, а особенно – уколов. Как вам удается избавлять маленьких пациентов от этого страха?

В кабинете очень позитивная атмосфера (красивые наклейки на стенах, яркая мебель, много игрушек), я ношу яркие рабочие костюмы, всегда стараюсь превратить осмотр в дружеское общение. Есть ребята, которые несмотря ни на что расстроены из-за осмотра. Важно понимать, что страх медицинского осмотра у маленьких детей – это временное явление, детки растут и через два-три месяца ситуация может кардинально измениться.

Педиатр часто является психологом для родителей?

Да, ведь основная задача педиатра – успокоить и разъяснить некоторые моменты, связанные со здоровьем детей. Большинство обращений к педиатру заканчиваются банальными рекомендациями по уходу за здоровым ребенком.

А родители часто занимаются самолечением?

Часто. Порой самолечение не вредит здоровью, тогда я не комментирую «назначенные» препараты, но, когда выбранная тактика может повлечь ухудшение состояния ребенка, обязательно исправляю родителей.

В какой момент нужно понять, что ребёнок заболел, и обратиться к врачу?

Пожалуй, самое важное – ориентироваться на общее самочувствие ребенка. Тут интуиция мамы не подводит.

Бывают такие родители, которые хотят, чтобы вы им поставили диагноз и назначили лечение, но болезни как таковой нет. Что делаете в этих случаях?

Регулярно получаю такой запрос. Как бы ни было сложно преодолеть устоявшиеся мифы о здоровье детей, я стараюсь планомерно развенчивать их, исходя из современных научных представлений.



Что самое важное в вашей работе?

Без преувеличения – ВСЁ. И настроение, чувство юмора, и приветливость, способность слушать и слышать, опрятный вид, внимательность, аккуратность во время осмотра, знания, интуиция, опыт. Кроме того, важно уметь признавать, что ты НЕ ЗНАЕШЬ, признавать свои ошибки.

Что в вашей профессии вам нравится больше всего?

Обнаруживать редкие заболевания и бороться с ними.



А какой самый неожиданный диагноз, когда удалось определить и вылечить болезнь, которую никто не подозревал?

Гнойный отит у ребенка с рвотой и рефлексорным кашлем.

Возраст ваших подопечных от 0 до 18 лет. Какой период жизни, на ваш взгляд, самый сложный?

Подростковый.

Какое у вас самое яркое воспоминание детства?

Сбор мёда на дедушкиной пасеке.

Кем хотели быть в детстве?

Врачом, учителем.

Если бы у вас была возможность поменять в себе что-то одно, что бы вы выбрали?

Поменяла бы возраст. Иметь бы такие же знания и такой опыт в 25 лет – просто мечта!

Что цените в себе?

Неувядающий интерес к своей профессии.

Какая ваша черта самая яркая?

Спокойствие.

Что помогает вам преодолевать трудности?

Семья.

Что делает вас счастливой?

Когда у всех вокруг все хорошо.

Что вас радует в повседневной жизни?

Мои успехи в лечении пациентов, успехи моих детей.

Есть ли у вас кумиры?

Все мои кумиры – известные прогрессивные коллеги (С. Бутрий, Е. Коваленко, О. Белоконов, Д. Карташева, Б. Брагвадзе, А. Бессмертный и многие другие).



Книга или фильм, которые запомнились из тех, что слышали или смотрели в последнее время.

Книга Ф. Углова «Сердце хирурга», фильм «Изгой».

Ваше любимое занятие/хобби?

Вязание на спицах, домашний просмотр фильмов с поп-корном.

Вы готовите?

Готовить не люблю, но приходится. Дома все блюда максимально простые. Любимое ресторанный блюдо – тыквенный суп-пюре, любые свежие салаты с пикантными заправками.

Есть ли у вас домашние животные? Если да, почему именно этот питомец?

Золотая рыбка. Это памятный подарок моей соседки, которой не стало пару лет назад.

Лучший совет, который вы получили?

Читай книги.

Назовите три главных желания.

- Чтобы мои дети пережили меня.
- Возможность путешествовать 2–3 раза в год.
- Чтобы произошла реформа медицинской службы в нашей стране.

На какой вопрос больше всего не любите отвечать?

Что бы попить для поднятия иммунитета, чтобы ребенок не болел.

Делюсь с Вами драгоценностями! Лучшая подборка книг для бабушек, дедушек, мам и пап! Авторы написали книги доступным языком, основной посыл – снизить тревожность родителей. Я сама с огромным удовольствием читаю и перечитываю эти книги.

- **«Иммунитет, как у тебя дела?» Михазель Хаух, Регина Хаух.** Эта книга рассказывает всё, что известно об иммунитете на сегодняшний день в очень доступной аллегоричной форме.
- **«Рота вирусов и батальон бактерий» Роман Шиян.** Только доказательная медицина. После прочтения, я уверена, Вы хорошо проредите домашнюю аптечку!
- **«Федиатрия» Фёдор Катасонов.** Рекомендую эту философскую книгу о педиатрии, написанную с иронией. Для тревожных родителей.
- **«Здоровье ребёнка. Современный подход» Сергей Бутрий.** Ещё одна книга-компас для тревожных родителей, которые больше не хотят такими оставаться.
- **«Магия 1-2-3» Томас Фелан.** Очень полезная книга для родителей детей с нарушениями поведения. Действительно, магия на 1-2-3.
- **«Интимный ликбез с родителями и без» Юлия Ермоленко, Марьяна Гилевич.** Это очень доступная книга о половом воспитании, с 8-9 лет ребёнок может изучать её самостоятельно.
- **«Давай поговорим о тебе» Ольга Луговская.** Книга с ответами на вопросы детей подросткового возраста.
- **«Начало жизни Вашего ребёнка» Евгений Комаровский.** Рекомендую эту и другие книги замечательного популяризатора здравого смысла.

Программа комплексного обследования у кардиолога за 5 500 рублей!

Сердечная забота

Эхокардиография и электрокардиография являются совершенно разными процедурами. Первая направлена на оценку механической работы сердца, а вторая – на оценку его электрических свойств. По своим диагностическим возможностям УЗИ сердца и ЭКГ ни в коем случае не заменяют друг друга.

Услуга	Цена в клинике	По программе
Первичный прием кардиолога	1600	1100
ЭКГ (регистрация и расшифровка результата)	650	500
Суточное (холтеровское) мониторирование ЭКГ	2400	1500
Эхокардиография (УЗИ сердца)	2400	1500
Повторный прием кардиолога	1300	900
ИТОГО	8350 Р	5500 Р

Выгода: -34%

Помните, что на протяжении всей вашей жизни сердце трудится для вас – приобретайте программу «Сердечная забота», и вы получите полноценную диагностику состояния сердца.

Как подобрать очки ребенку



ЧТО САМОЕ ВАЖНОЕ В ВЫБОРЕ ДЕТСКИХ ОЧКОВ? ЛИНЗЫ, ОТВЕЧАТ МНОГИЕ РОДИТЕЛИ И БУДУТ ПРАВЫ. НО В ТО ЖЕ ВРЕМЯ НЕМАЛО-ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ ОПРАВА. КАК ПОДОБРАТЬ РЕБЕНКУ ОЧКИ, ЧТОБЫ ОН НОСИЛ ИХ С УДОВОЛЬСТВИЕМ? НА ЭТОТ ВОПРОС ОТВЕТИТ **ЗАВЕДУЮЩАЯ ФИРМЕННЫМ САЛОНОМ ОПТИКИ ТЕРЕЩЕНКОВА ВИКТОРИЯ ВЛАДИМИРОВНА.**

В первую очередь, необходимо следовать рекомендациям врача-офтальмолога. Он может подсказать, какая оправа желательна в конкретном случае, ведь толщина и вес линзы может сильно варьироваться, и не каждая оправа подойдет для конкретных очковых линз. Далее стоит обратить внимание на материал – детские очки чаще всего изготавливаются из пластика, силикона или металла. Также материал должен быть гипоаллергенным и не вызывать раздражение на лице ребенка. Важна сама модель – оправа не должна быть выше линии бровей, а её нижняя часть не должна касаться щек ребёнка, даже когда он улыбается. Размер – важнейший критерий. Слишком большая оправа будет соскальзывать к кончику носа, а узкая сдавливать виски, провоцируя головные боли. От длины заушников зависит то, насколько прочно очки будут сидеть на голове ребёнка – из-за коротких заушников линзы будут слишком близки к глазам, а с длинными заушниками оправа будет постоянно спадать. В отличие от взрослых оправ, детские часто имеют комбинированные заушники: основная часть жесткая, а кончики – эластичные. Сам заушник не должен давить на боковую поверхность головы и на виски. Для совсем маленьких и подвижных детей есть комфортные очки с эластичным силиконовым ободком, который надевается вокруг головы, и очки не слетают во время активных игр. Максимальный вес и давление очков приходится на переносицу, поэтому особое внимание нужно обратить на носопоры и

переносье. Для детских очков сейчас есть оправы с эластичным мостиком, который не создаёт давление на переносицу и при этом обеспечивает максимальное прилегание. Чтобы детские очки прослужили как можно дольше, выбирайте оправа с надёжными флексовыми шарнирами. Такая оправа не только долговечная, но и обеспечит лучшую посадку очков на голове. Не допускается ношение кривой или изогнутой оправы. Комфорт и долговечность важны для взрослых. А ребёнку важно, как он будет выглядеть, и оправа должна ему нравиться.



Junior Look

Произведенные из современных и технологичных материалов оправы для детей Junior Look невероятно прочны и удобны, а яркие дизайны и палитра цветов не оставят равнодушными даже самых разборчивых маленьких модников. Оправы для очков Junior Look сделаны из металла и гипоаллергенного пластика, выпускаются в разных размерах, что позволяет подобрать модель в соответствии с индивидуальными параметрами. Очки Junior Look разработаны с учётом возможных повреждений, и их не так-то просто сломать. В коллекции имеются оправы более «взрослые» по дизайну, которые придутся по вкусу молодым людям, и яркие пластиковые детские оправы, которые будут удачно смотреться на учениках младших классов.

Стоимость от 2800 руб.



Oliver Wood

Детская оправа Oliver Wood создана для детей от 3 до 10 лет. Антивандальная оправа подойдет под любой стиль и образ, ведь очки для коррекции зрения должны быть красивыми! Преимуществом является то, что материал оправы под воздействием УФ-лучей меняет цвет. Когда ребенок выйдет на улицу оправа сменит розовый цвет на фиолетовый. Инновационный заушник позволяет открывать его на 180 градусов.

Благодаря эластичному пластику и отверстий для фиксации резинки, вы можете легко регулировать детскую оправа под размер головы ребёнка.

Стоимость от 3 500 руб.



Jessie

Коллекция медицинских оправ для детей всех возрастов: от малышек первых месяцев жизни до тинейджеров. Все модели выполнены с использованием гипоаллергенных и ударопрочных материалов, которые в сочетании с современным дизайном и расцветками не оставят равнодушными ни детей, ни их родителей. При изготовлении оправ активно используются технологии 3D-печати, позволяющая создавать безопасные оправы без дополнительных крепежных элементов в сочетании с потрясающей гибкостью и прочностью. В ассортименте коллекции представлены оригинальные модели-конструкторы Jessie Designer, элементы которых можно комбинировать между собой, получая уникальную оправа!

Стоимость от 2 900 руб.

Анатомические формы оправ, округлые плавные линии, заушники из мягкого эластомера обеспечивают приятный контакт с кожей ребенка, отсутствие ощущения давления и удобную посадку на лице. В салоне оптики доктора Кравченко вы можете подобрать и купить очки для коррекции зрения для детей. Вы можете получить консультацию профессионального врача-офтальмолога, он проверит зрение ребёнка, выпишет рецепт на очки и расскажет об их правильном подборе. Специалист салона поможет в выборе детской оправы из широкого ассортимента. В нашем салоне представлены надёжные, стильные, красивые и весёлые детские очки от ведущих брендов.

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

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

Высокая температура у малыша



ПЕДИАТР БАРАННИКОВА ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА поясняет, что нужно предпринять в случае повышения температуры тела у ребёнка.

Когда снижаем?

Когда ребёнок плохо себя чувствует. Если ребенок пьёт, ест, играет, температуру снижаем только при значениях выше **39,0 °C**.



Важно соблюдать питьевой режим, чтобы избежать обезвоживания.

- Снижаем детям в возрасте до 3 мес. при температуре тела выше 38,0 °C;
- детям в возрасте старше 3 мес. при температуре тела выше 39,0 °C и выраженным нарушением общего самочувствия;
- детям с хроническими заболеваниями (врожденными пороками сердца, болезнями ЦНС и др.), с ранее выявленными фебрильными судорогами (только для детей младше 5 лет) при 38,5 °C.

Чем снижаем?

Сначала физические методы!
У ребёнка тёплые руки и ноги?

Да!

Разденьте его, обтирайте водой комнатной температуры (22–25 °C). Также необходимо проветрить помещение, увлажнить воздух.

А если руки и ноги холодные? И озноб

Тогда обтирать не надо, наоборот, растирайте и согревайте кисти и стопы, наденьте носки

Если физические методы не помогли?

Даём жаропонижающий препарат. Разрешенные в детском возрасте жаропонижающие препараты: «Парацетамол» и «Ибупрофен» в дозировке, рассчитанной по весу ребенка. Формы выпуска препарата не имеют значения.

Когда обращаться к врачу?

Если лихорадка у ребенка в возрасте 3 месяцев или младше.



А если лихорадка длится дольше трёх дней?

Да, с целью дообследования, сдать анализы. Также обратиться, если симптомы усиливаются и длятся более недели.

Если лихорадка проходит без признаков вирусной инфекции (конъюнктивит, насморк, красное горло) или если плохо даже после приема жаропонижающих, показываемся врачу.

А при увеличенных лимфатических узлах?

Обязательно!

Когда вызывать скорую помощь?

- ухудшение состояния;
- прогрессирование сонливости, раздражительности, плаксивости;
- появление сыпи, не исчезающей при надавливании;
- невозможно наклонить голову вперед;
- резко негативная реакция на свет;
- изменение цвета кожи и слизистых;
- затрудненное дыхание, ощущение нехватки воздуха;
- уменьшение частоты и количества мочеиспусканий;
- непрекращающаяся рвота;
- хромота или боль при движении;
- сильная головная боль, боль в груди или в животе, боль в ухе;
- судороги.



Нельзя!!

- Обтирать ребенка уксусом или спиртовым раствором – вы рискуете травмировать кожу.
- Не совмещайте! Парацетамол и ибупрофен можно чередовать. За один приём давать оба препарата нельзя, а с разницей 1-2-4 часа можно
- Никогда не давайте ацетилсалициловую кислоту (например, «Аспирин» или другие препараты, её содержащие) в связи с высоким риском развития синдрома Рея.
- Никогда не используйте метамизол натрия («Анальгин») – он угнетает кроветворение.
- Никогда не используем нимесулид («Нимулид», «Найз» и др.) из-за его гепатотоксичности.
- Нельзя тепло одевать, греть, укрывать одеялом, водить в баню.
- Нельзя использовать жаропонижающие курсом, то есть четко давать каждые 6–8 часов, не дожидаясь повышения температуры.
- Нельзя пытаться сбить температуру до значения 36,6. Не стоит тревожиться и слишком усердно пытаться сбить температуру до 36,6 °C. Ожидаем ее снижения хотя бы на 0,5–1,0 °C, и/или ребенку должно стать легче.

Новый режим работы! Забор анализов с 7:30



Начал действовать новый режим работы процедурного кабинета Медицинского центра КДК. **Теперь сдать анализы можно в будние дни с 7:30 до 12:30, в субботу с 8:00 до 11:00.**

- Анализы сдаются без предварительной записи.
- Полный перечень анализов, выполняемых в клинике.

Обратитесь в регистратуру клиники и сообщите о желании сдать анализы. Медицинский регистратор внесет в программу все требующиеся анализы, рассчитает

стоимость, выведет бланк заказа, а также подпишет с Вами договор и информированное согласие. После чего Вы с документами проходите в процедурный кабинет к медицинской сестре для сдачи анализов. Здесь же можно сдать контейнер с мочой, калом или слюной.

Обратите внимание, что при сдаче анализов крови Вы оплачиваете сами анализы, а также взимается плата за забор крови. Стоимость забора крови – 190 рублей. Контейнер для сдачи анализов мочи, кала и слюны выдается бесплатно.

Поволжский урологический форум

Уролог Фазилев Замир Камилович принял участие в работе Поволжского урологического форума «Современные аспекты урологии».

Организатором мероприятия выступила ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Ежегодно на форуме встречаются врачи со всей страны, чтобы обсудить новые научные достижения и поделиться личным клиническим опытом. В этот день ведущие эксперты



выступили с докладами на актуальные темы в области урологии. Междисциплинарность тематики позволила каждому участнику получить информацию, важную для профессионального развития, помогающую в диагностике заболевания и выборе эффективной тактики лечения.

В рамках мероприятия также прошла выставка новинок медицинской техники, расходных материалов, фармацевтической продукции и лабораторного оборудования от ведущих компаний.

Открытая лекция в Общественном центре Сбера



В Общественном центре Сбера состоялась открытая лекция **заведующей педиатрическим отделением КДК, педиатра Гасановой Тамары Ивановны и ее коллеги Маковой Анны Валерьевны**. Родителей интересовали особенности ухода за детьми в осенне-зимний период: как уберечь ребенка от ОРВИ и как правильно и эффективно ее лечить. Всем известно, что именно

в это время года риск «подцепить» простуду возрастает в разы. Специалисты в простой и доступной форме рассказали слушателям про правила, соблюдая которые, мамы и папы смогут грамотно помочь своему ребенку во время болезни. В рамках «открытого микрофона» педиатры ответили на все вопросы собравшихся и дали рекомендации не только по заявленной теме лекции.

Пополнение штата врачей



Кладчиков Николай Юрьевич, заведующий лечебно-диагностическим отделением, терапевт-аллерголог.

«Медицина для меня – это как сложная загадка, которую не разгадаешь, если не будешь обладать всей информацией. Именно по этой причине своим пациентам я всегда задаю множество вопросов, чтобы во всем как следует разобраться: как было раньше, с чего все началось, какие проявления были, что помогало, у каких еще специалистов был. Всё это как кусочки пазла, без которых сложно увидеть картину. И такая коммуникация, конечно же, должна быть двусторонней. Мне очень важно, чтобы пациент четко понимал, что с ним происходит, почему важно придерживаться рекомендаций, как и для чего нужно принимать лекарства. С таким осознанным подходом к лечению выздоровление всегда происходит быстрее».



Зеленкова Екатерина Игоревна, уролог.

«Для меня выбор профессии в принципе был предрешен – я выросла в медицинской семье. Почему урология? Здесь все просто: мой папа – уролог, было у кого учиться и перенимать опыт».



Ларькина Наталья Анатольевна, детский массажист, массажист.

«Я люблю работать руками, лечить руками людей. Я универсальный массажист, принимаю как взрослых, так и детей. Но особенно люблю работать с детками, хорошо понимаю их. Я владею широким перечнем методик, в том числе логопедическим массажем, тейпированием. Буду рада видеть у себя на приеме».

Пластика уздечки языка



СТОМАТОЛОГИ-ХИРУРГИ СТАЛКИВАЮТСЯ С СИТУАЦИЯМИ, КОГДА НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВИТЬ ПОДРЕЗАНИЕ УЗДЕЧКИ ЯЗЫКА. ТАКУЮ ОПЕРАЦИЮ МОГУТ НАЗНАЧИТЬ КАК МЛАДЕНЦАМ, ТАК И В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ. БОЛЕЕ ПОДРОБНО ОБ ЭТОЙ ОПЕРАЦИИ РАССКАЗЫВАЕТ **СТОМАТОЛОГ-ХИРУРГ КУЗНЕЦОВ СТАНИСЛАВ АЛЕКСАНДРОВИЧ**.

Что такое уздечка языка?

Уздечка языка представляет собой тяж слизистой оболочки полости рта, который соединяет дно полости рта с нижней поверхностью языка. Уздечка языка выполняет важные функции: предупреждает западение языка, контролирует его подвижность, участвует в формировании прикуса. Различают три основные патологии уздечки языка, которые требуют хирургического исправления: неправильная форма, маленький размер, неправильное место крепления. Такие нарушения имеют врождённый характер, и в большинстве случаев диагностируются в первые месяцы жизни.

Как понять, что ребёнок нуждается в пластике уздечки языка?

- Грудное вскармливание занимает много времени, ребёнок долго присасывается, нервничает.
- Ребёнок на грудном вскармливании не съедает свою норму, так как устаёт сосать и тем самым плохо набирает в весе.
- Во время плача кончик языка ребёнка раздваивается в виде «сердечка».
- Младенец не может полностью высунуть язык изо рта, у языка маленькая амплитуда движения.
- В более позднем возрасте – при нарушении произношения звуков, затруднении гигиены полости рта, развитии аномалии прикуса.

В каком возрасте лучше производить коррекцию уздечки?

У детей до 2 месяцев зачастую уздечка язы-

ка представляет собой тонкую плёнку, не содержащую кровеносных сосудов и нервных окончаний. Сама процедура состоит из рассечения уздечки языка и, совершаемая в этом возрасте, называется френулотомией. Если же патология выявлена позже, то операцию назначают в более осознанном возрасте, когда с ребёнком можно договориться (с 5–6 лет), и в этом возрасте она называется френулопластикой. В зависимости от клинической ситуации операцию можно проводить с помощью лазера либо острым путём (скальпелем).



Последствия отказа от операции

Многие родители отказываются от подрезания уздечки, считая, что в этом нет необходимости, и не желая доставлять своему ребёнку дискомфорт, надеясь справиться одними упражнениями даже в запущенных случаях. Отказ от вмешательства может повлечь осложнения: недоедание у новорождённых, смещение прикуса, с возрастом проблемы в речи, отсутствие способности тщательно пережевывать пищу, что приводит к развитию заболеваний желудка и других органов желудочно-кишечного тракта.



Короткая уздечка языка

Послеоперационный период

Как правило, заживление проходит быстро (примерно в течение недели), а осложнения встречаются редко. В большинстве случаев специалисты дают следующие рекомендации для эффективного восстановления:



- Грудничков сразу после проведения манипуляции приложить к груди, для естественного растяжения уздечки.
- В более взрослом возрасте – в течение нескольких часов после вмешательства не принимать пищу и напитки. Допускается употребление воды.
- Посетить лечащего врача в назначенный срок.
- Отказаться от употребления твердой и острой пищи на период заживления раны.
- Проводить гигиену ротовой полости тщательно и регулярно. После каждого приема пищи выполнять полоскания антисептическим раствором.

Если не соблюдать гигиену полости рта после операции, воспаление может усугубиться. В таком случае родители должны обратить внимание на нарастающий отёк языка, повышение температуры тела выше 37 °С и неприятный запах изо рта ребёнка на следующий день после операции. Если хоть один из симптомов присутствует, необходимо срочно обратиться к врачу. Родителям маленьких детей и взрослым пациентам не стоит переживать по поводу проведения пластики уздечки языка. Данная процедура не несёт опасности для здоровья и переносится очень легко.

Консультация
стоматолога-хирурга
По дисконтной карте

570 ₽

513 ₽

От 18 лет

Программа диагностики и лечения аллергического ринита

Дышите весной!

С приходом весны перестал дышать нос? Чихание и сморкание стали вашими постоянными спутниками?

Возможно, у Вас аллергический ринит.

Установить диагноз за два визита в клинику поможет программа «Дышите весной! Диагностика аллергического ринита».

	Цена в клинике	По программе
Консультация врача-аллерголога	1700	1450
Консультация врача-оториноларинголога	1600	1300
ОАК	340	340
Ig E	320	320
Взятие венозной крови	190	120
ИТОГО	4150 Р	3530 Р

Выгода: -15%

Программа предназначена для пациентов

- с затрудненным носовым дыханием
- насморком, чиханием
- зудом в области носа, глаз, ушей
- обильными выделениями из носа
- снижением обоняния

В диагностику включены: консультация аллерголога, консультация оториноларинголога, общий анализ крови и иммуноглобулин E (Ig E).

Оформляя программу, Вы получаете **15% скидку** на услуги.

Поздравьте тех, кто отмечает день рождения весной!

3.03	Щобак Карина Николаевна	Врач функциональной диагностики
4.03	Нурлубаева Светлана Николаевна	Уборщик служебных помещений
6.03	Ларькина Наталья Анатольевна	Массажист
10.03	Зайцев Владимир Александрович	Водитель
19.03	Лазарчук Дмитрий Михайлович	Невролог
21.03	Комякова Юлия Валерьевна	Администратор-кассир
23.03	Жесткова Светлана Федоровна	Уборщик служебных помещений
25.03	Арлуева Екатерина Сергеевна	Администратор
26.03	Тришина Елена Александровна	Специалист по охране труда
1.04	Вардугина Юлия Викторовна	Медицинская сестра
3.04	Якимяк Ольга Юрьевна	Специалист по кадрам
4.04	Богданов Андрей Вячеславович	Зав. зуботехническим отд., зубной техник
4.04	Шифрина Таисия Георгиевна	Дерматовенеролог
9.04	Чекулаев Руслан Александрович	Психолог
10.04	Ильина Ольга Юрьевна	Медицинская сестра
12.04	Ибрагимов Мирон Русланович	Медицинский брат
16.04	Дразнин Владимир Владимирович	Зав. гинекологич. отд., акушер-гинеколог
17.04	Ханова Светлана Николаевна	Зав. лечебным отд., стоматолог
19.04	Монахова Светлана Владимировна	Медицинская сестра
20.04	Паукаева Светлана Геннадиевна	Рентгенолаборант
20.04	Ушакова Татьяна Владимировна	Гастроэнтеролог
24.04	Канохин Владимир Дмитриевич	Старший дежурный администратор
27.04	Артомонова Лидия Игоревна	Уборщик служебных помещений
30.04	Гурылева Марина Евгеньевна	Зав. рентгенологич. каб, рентгенолаборант
30.04	Архипова Анастасия Васильевна	Медицинская сестра
1.05	Кочетова Юлия Александровна	Офтальмолог
1.05	Курепина Татьяна Евгеньевна	Санитарка ЦСО
6.05	Седаев Петр Павлович	Стоматолог-ортопед
9.05	Филатова Мария Александровна	Зубной техник
11.05	Мурзина Наталия Валерьяновна	Медицинская сестра
13.05	Честных Лариса Анатольевна	Акушер-гинеколог
14.05	Правосудова Екатерина Александровна	Уборщик служебных помещений
14.05	Гонюшова Оксана Владимировна	Администратор
16.05	Латыпов Рамиль Наилевич	Врач УЗИ
17.05	Брусина Ирина Анатольевна	Стоматолог-терапевт
17.05	Жукова Надежда Вениаминовна	Медицинская сестра
18.05	Иванова Дина Владимировна	Администратор-кассир
19.05	Дьяконова Ольга Николаевна	Администратор-кассир
19.05	Уварова Елена Викторовна	Старшая медицинская сестра
24.05	Илясова Ангелина Алексеевна	Медицинская сестра
24.05	Илясова Алина Алексеевна	Администратор-кассир
25.05	Воронина Алина Александровна	Стоматолог-терапевт
26.05	Гасанова Тамара Ивановна	Зав. педиатрическим отд., педиатр
27.05	Коршунова Анна Олеговна	Психолог
28.05	Мамуткина Светлана Вячеславовна	Руководитель кол-центра