3

Тематические страницы газеты **Коммерсантъ**

Здравоохранение

Среда, 18 июня 2025 №105 (8037 с момента возобновления издания) kuban.kommersant.ru



12 | Почему обезболивающие препараты так популярны у жителей Кубани

14 | Что становится причиной заболеваний желудочно-кишечного тракта

16 | Какие процедуры наиболее востребованы посетителями санаториев юга России

За 2024 год население Краснодарского края увеличилось за счет миграции на 164,8 тыс. человек. При этом естественная убыль в регионе составила за год 22,2 тыс. жителей. В структуре зарегистрированных заболеваний на Кубани преобладали болезни системы кровообращения, органов пищеварения, а также сахарный диабет. В связи с этим, как говорят в минздраве, немаловажным направлением деятельности краевых властей является увеличение продолжительности жизни и борьба с неинфекционными заболеваниями. Эксперты считают, что рост экономически активного населения, а также большое число состоятельных людей в крае способствуют развитию частной медицины, которая оказывает позитивное влияние на государственный сектор, а заодно — на внедрение передовых технологий.

Понаехали на здоровье

— медицина —

По данным министерства здравоохранения Краснодарского края, самые распространенные причины смертности в регионе — сердечно-сосудистые и онкологические заболевания. Именно на эти направления нацелено основное внимание краевых властей. Так, в 2024 году в региональные сосудистые центры и отделения было поставлено более 70 единиц медицинского оборудования для раннего выявления сосудистых заболеваний. Кроме того, специализированное оборудование было закуплено для восьми онкологических организаций края.

Диспансеризация и профилактические осмотры также являются важными направлениями работы кубанского здравоохранения, говорят в минздраве. Так, по данным ведомства, за прошлый год профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию прошли более 2,9 млн жителей региона.



ЕВГЕНИЙ ПАВЛЕНКО

Эксперты уверены – будущее системы здравоохранения за развитием новых технологий

И строить, и жить помогает

Главной стратегией отрасли здравоохранения Краснодарского края в министерстве называют улучшение демографической ситуации. В частности, по словам чиновников от медицины, в регионе принимаются меры, направленные на увеличение рождаемости и улучшение условий жизни населения, включая поддержку семей и развитие системы охраны материнства и детства.

«Еще одна важная задача — обеспечение медицинских организаций края квалифицированными кадрами. Для привлечения и удержания специалистов в регионе приобретается служебное жилье. За последние пять лет было куплено 295 квартир, а в планах на 2025 год приобрести еще 33»,— говорят в краевом минздраве.

Для специалистов здравоохранения действует компенсация затрат на съем жилья и расходов на оплату коммунальных платежей, а также выплата для погашения первоначального взноса по ипотеке. Кроме того, с начала 2025 года выплату в размере 1,5 млн руб. для погашения первоначального взноса ипотечного кредита могут получить специалисты больниц и поликлиник Краснодара.

В минувшем году, по информации регионального минздрава, на полную мощность заработала вторая очередь краевой больницы имени Очаповского, открытая в августе 2023-го. В новом восьмиэтажном корпусе сегодня работают отделения сосудистой хирургии, детской кардиохирургии, несколько отделений реанимации и интенсивной терапии, а также краевой ожоговый центр. Кроме того, в 2024-м краевые власти построили детскую поликлинику на 300 посещений в краснодарском микрорайоне Гидростроителей. Только за первую неделю работы в ней приняли 2 тыс. пациентов. Также завершено строительство поликлиники в станице Старовеличковской Калининского района.

«Всего за прошедший год в крае был построен 31 новый объект здравоохранения — от больших поликлиник до фельдшерско-акушерских пунктов. Кроме того, проведены капитальные ремонты ряда медицинских организаций, что позволило улучшить условия пребывания пациентов и работу медицинского персонала. Современным оборудованием оснащены медицинские учреждения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. По программе модернизации первичного звена в крае приобрели 1500 единиц оборудования и 150 легковых машин для оказания медико-санитарной помощи. Достигнут целевой показатель по прохождению жителями края профилактических мероприятий. Все эти достижения являются результатом слаженной работы всей команды здравоохранения края и свидетельствуют о нашем стремлении к обеспечению высокого уровня оказания медицинской помощи для жителей даже самых отдаленных районов Кубани»,— рассказали в министерстве.

Плюсов больше, чем минусов

По мнению Натальи Хмельницкой, заместителя главного врача по общим вопросам краснодарской Клиники Фомина, за последние 10 лет система здравоохранения Краснодарского края демонстрирует поступательное развитие. Это, по словам эксперта, выражается и в строительстве новых медицинских учреждений, и в их модернизации, и во внедрении электронных сервисов — от электронной медицинской карты до онлайн-записи на прием даже в государственных учреждениях.

«Повышается доступность диагностических методов, увеличивается число высокотехнологичных операций, особенно в краевых центрах. Однако по сравнению с ведущими регионами — Москвой, Санкт-Петербургом и Казанью — Краснодарский край пока уступает по плотности медицинских кадров, оснащенности первичного звена и уровню координации между различными этапами медицинской помощи. Очереди в государственных учреждениях сохраняются. Несмотря на то что регион стремится к выравниванию показателей, разрыв в степени доступности и качества между городскими и сельскими территориями сохраняется и в ряде районов становится более ощутимым»,— говорит госпожа Хмельницкая.

С ней согласен глава группы медицинских компаний CL Феликс Гамзаев. По его словам, в последние годы в регионе растет оснащенность медучреждений, внедряются телемедицинские технологии, сокращаются очереди. По сравнению с другими регионами, по оценке Минздрава РФ, Кубань входит в топ-20 по качеству медпомощи, но, по словам господина Гамзаева, остаются точки для роста в сельских районах.

«Сильнее всего в Краснодарском крае развиты кардиология и кардиохирургия. Краевые центры оснащены самым современным оборудованием. Кроме того, работает краевой онкоцентр, внедряется ранняя диагностика онкозаболеваний. Благодаря развитому санкуру Сочи, Геленджика и Анапы ценится курортология и реабилитация»,— говорит Феликс Гамзаев.

По словам регионального директора сети клиник WMT Вадима Лаптева, в регионе нет ни одного сектора, где пациент не может получить необходимую помощь. «Любой уровень онкологических операций, химиотерапия, операции на сердце — все это может быть выполнено в Краснодарском крае. Уникальное преимущество региона — сильно развитая медицина реабилитации и рекреации.

с. 10

Новые возможности медицины в Прикубанском округе Краснодара

Инновации в медицине становятся доступнее для жителей Краснодара. Клиника высоких медицинских технологий WMT открыла третий филиал на Петра Метальникова, 1Б, который призван изменить представление о частном здравоохранении в Прикубанском округе.

Вадим Васильевич Лаптев, региональный директор сети клиник WMT, рассказал о пользе нового медицинского центра для пациентов.

— Вадим Васильевич, расскажите, пожалуйста, какую основную цель преследовали при открытии третьего филиала сети клиник WMT?

— Наша главная цель — это создание доступной и качественной медицинской помощи для всех жителей Краснодара. Особенно важно было охватить Прикубанский округ, где частная медицина развита недостаточно. Мы хотим показать пациентам, что лечение может быть не только эффективным, но и комфортным. Многие жители этого района сталкивались с трудностями при необходимости добраться до других наших клиник. Теперь мы можем быть рядом с теми, кому нужна высокая медицина, предоставляя все услуги в шаговой доступности.

— Клиника WMT на протяжении шести лет одной из первых внедряет в медицину Краснодара новые технологии. Что ждет пациентов в условиях третьей клиники?



— Мы сделали особый акцент на детском направлении. В клинике работают детские врачи различных специализаций, включая специалистов, способных работать со сложными и нестандартными случаями. Важно отметить, что многие наши врачи параллельно работают в краевых медицинских учреждениях, что подтверждает их высокий профессионализм и широкие компетенции.

Особую гордость вызывает наш эндоскопический блок для проведения различных манипуляций, гастроскопии и колоноскопии, оборудованный по последнему слову техники. Он спроектирован таким образом, что каждый пациент имеет собственную комнату для подготовки к процедуре и отдыха после нее. Мы создали максимально комфортные условия для всех пациентов — как для детей, так и для взрослых. На данный момент это самый технологичный эндоскопический блок в Краснодаре.

Кроме того, клиника оснащена новым рентгеном и маммографом с расширенными возможностями диагностики. За несколько минут можно узнать точные данные о состоянии своего организма.

Также в клинику на Петра Метальникова приобретен парк УЗИ-аппаратов экспертного класса, с помощью которых врачи видят мельчайшие изменения структур и тканей. Точная диагностика — это половина успеха при лечении, поэтому качество оборудования и команда врачей-профессионалов — это приоритет для WMT.

— А если говорить о других особенностях клиники. Что бы вы выделили в первую очередь?

— Безусловно, главным преимуществом является комфорт пребывания в клинике. Мы создали особую атмосферу как для детей, так и для взрослых. Для юных пациентов оборудована специальная детская зона с интерактивным полом, где можно проводить время, играя в увлекательные игры. После процедуры или консультации каждый ребенок получает грамоту, а также жетон, который можно обменять на игрушку в детском автомате.



Региональный директор сети клиник WMT

Вадим Васильевич Лаптев

Фото: клиника WMT

Для взрослых пациентов мы также создали уютные условия. Начиная от большой парковки и заканчивая просторным кабинетом — на каждом этапе пациент ощущает заботу. В холлах и кабинетах продумана каждая деталь — от мебели до освещения. Мы стремились создать такую атмосферу, чтобы визит к врачу стал приятным и спокойным событием.

— Расскажите подробнее о врачах клиники и их подходе к диагностике и лечению. Что отличает или даже выделяет специалистов клиники WMT?

— При формировании штата мы придерживаемся трех ключевых принципов: компетенции, коммуникация, человечность. На мой взгляд, команда — это самое важное в компании, поэтому каждый врач проходит несколько этапов отбора. Для нас важны в равной мере как профессиональные качества доктора, так и человеческие. Именно поэтому клинику WMT пациенты называют «надежной», а к врачам приводят близких и друзей. И когда речь заходит о подходе к лечению пациента, я бы определил это как точность и скрупулезный, выверенный подход в решениях.

— Есть ли у вас планы по открытию четвертого филиала клиники WMT?

— Конечно, мы нацелены на развитие. В 2026 году планируется открытие еще одного филиала клиники WMT. Наша главная задача — сделать доступной высокую медицину для жителей Краснодарского края, и мы последовательно идем к этому.

— Вадим Васильевич, мы общаемся накануне Дня медицинского работника. Что бы вы пожелали коллегам?

— В этот замечательный профессиональный праздник хочу пожелать всем медицинским работникам оставаться верными своим высоким идеалам и принципам. Пусть каждый день приносит новые достижения и возможности для развития. Желаю коллегам сохранять профессионализм, следовать высшим ценностям медицины и всегда помнить, что наша главная задача — это здоровье и благополучие пациентов. Вперед к новым свершениям и победам на благо медицины и здоровья людей!

WMT

клиника высоких технологий

ул. Постовая, 33 / ул. 1 Мая, 222
ул. Петра Метальникова, 1Б
+7 (861) 206-07-89

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Реклама. https://wmtmed.ru/

здравоохранение

Понаехали на здоровье

с.9



АРТЕМ КРАСНОВ

В Краснодарский край приезжают пациенты с проблемами репродуктивной системы со всего юга России

На черноморском побережье и в прилегающих районах с лесными зонами, горными массивами и минеральными водами расположено множество санаториев и пансионатов, что создает отличные возможности для восстановительного лечения»,— рассказывает господин Лаптев.

Несмотря на все сложности и внешние факторы, уровень здравоохранения на Кубани растет, уверена управляющая сетью клиник «Здрава» Мария Мостовая. По ее словам, Краснодарский край сегодня — лидер по уровню медицинской помощи на юге России, а развитию региона способствует растущее население и увеличивающаяся конкуренция на рынке платных медицинских услуг.

«Регион смело может похвастаться и высоким уровнем хирургии, и высокотехнологичной медицинской помощью. К нам продолжают приезжать на лечение пациенты из других регионов. Из своей практики могу судить о том, что к нам едут пациенты за ортопедическими операциями из многих регионов ЮФО, СКФО и Крыма»,— говорит госпожа Мостовая.

Исполнительный директор клиники «Евромед» Анастасия Сулим выделяет курортологию и санаторно-курортное лечение Краснодарского края. По ее словам, эта сфера развита в регионе благодаря черноморскому побережью (Сочи, Анапа, Геленджик) и минеральным источникам (Горячий Ключ, Ейск). Собеседница "Ъ-Здравоохранение" в числе наиболее развитых отраслей называет кардиологию и кардиохирургию, а также травматологию и ортопедию, которые вышли во флагманы благодаря туризму, спортивным мероприятиям, наследию Олимпиады-2014 и активному образу жизни населения.

«Краевой онкологический диспансер в Краснодаре оснащен современным оборудованием (ПЭТ-КТ, линейные ускорители). В крае большое количество центров ЭКО и вспомогательных репродуктивных технологий, а также перинатальных центров. Развита неврология и нейрохирургия, пластическая и эстетическая медицина, которые особенно популярны в курортных городах из-за спроса и у туристов, и у местных жителей. Развита в крае сеть детских больниц и специализированных центров, особенно в Краснодаре и Сочи. За медицинской помощью сюда приезжают не только жители других регионов, но и иностранцы»,— говорит госпожа Сулим.

«Пациенты задают тренды, и к ним прислушиваются. Информационные технологии способствуют повышению прозрачности, управляемости и скорости оказания медицинской помощи»

Мекка репродукции

По информации министерства здравоохранения Краснодарского края, с 2019 года в регионе реализуется программа по повышению доступности лечения бесплодия. В частности, с использованием экстракорпорального оплодотворения. За прошлый год в крае процедуру ЭКО за счет средств ОМС прошли 3 тыс. женщин.

Главный врач клиники ЭКО и репродукции «Эмбрио», к. м. н., репродуктолог Ирина Лукошкина оценивает эту грань здравоохранения в крае как одну из лучших среди регионов Южного федерального округа и северной полосы России. «В крае проводятся уникальные операции, используется уникальная робототехника, имеется большой и мощный коечный фонд. Как акушер-гинеколог, занимающийся репродукцией, могу сказать, что область репродуктивной медицины на Кубани представлена большим числом государственных и частных клиник»,— говорит собеседница.

Наталья Хмельницкая добавляет, что в Краснодаре сейчас более 10 центров репродукции, которые востребованы среди жителей и края, и соседних регионов. Это, по ее словам, обусловлено высоким уровнем подготовки врачей и наличием современного оборудования. В частности, в Краснодаре запустили IVM 0 — технологию дозревания яйцеклеток, которая позволяет преодолеть такие факторы бесплодия, как снижение овариального резерва.

Главный врач и основатель медицинского центра «Чадо», доктор медицинских наук, врач — эксперт перинатальной диагностики Ольга Астафьева констатирует, что с проблемами репродуктивной системы в Краснодарский край приезжают пациенты из Крыма, Адыгеи, Карачаево-Черкесии и Абхазии.

По ее словам, на новый уровень вышла популяризация длительного грудного вскармливания. В частности, в Краснодаре каждый месяц проходит школа материнства, на которой врач-неонатолог рассказывает о пользе грудного молока для новорожденного и профилактике рака молочной железы у длительно кормящей женщины. Все более востребованными, несмотря на высокую стоимость, становятся, по словам Ольги Астафьевой, неинвазивные пренатальные тесты, позволяющие уже с 10-й недели диагностировать весь спектр хромосомных аномалий у плода, особенно таких тяжелых, как синдром Дауна, синдром Эдвардса и другие.

Коммерческая медицина ищет, где деньги

Объем платных медицинских услуг в России, согласно данным Росстата, вырос в 2024 году по сравнению с 2023-м на 9,5% и составил 1,5 трлн руб. В Краснодарском крае этот показатель превысил 100,6 млрд руб., увеличившись на 2,1% относительно уровня предыдущего года, сообщили в Краснодарстате.

Феликс Гамзаев считает, что активное развитие частной медицины на Кубани стимулируют высокий спрос среди туристов из других регионов и общий растущий уровень материального благосостояния населения в крае, а также — дефицит узких специалистов в госсекторе и инвестиционная привлекательность региона для субъектов бизнеса.

По мнению Вадима Лаптева, главный фактор популярности негосударственного сектора здравоохранения в Краснодарском крае — богатство региона. «Развитое сельское хозяйство, продукция которого до последнего времени шла на экспорт, развитая сеть отдыха и рекреации на Черном море, а также традиционная предпринимательская жилка кубанцев создали необычный микроклимат. Здесь очень много состоятельных людей, а также большая прослойка людей со средним достатком, которые стремятся выбирать лучшее»,— говорит региональный директор сети клиник WMT.

Кроме того, по его словам, в Краснодаре перегрузка государственной и муниципальной медицины приезжими из других регионов и стран создает дефицит в государственной медицине. «Исторически сложилось, что столица Кубани по количеству врачей и площадей коммерческой медицины на душу населения занимает второе-третье место в России. Это создает очень сильную конкурентную среду, в результате чего услуги предоставляются на высоком уровне. Коммерческая медицина в Краснодарском крае находится на более высоком уровне, чем в Ставропольском крае, Ростовской области и Адыгее»,— констатирует господин Лаптев.

Ирина Лукошкина также указывает на то, что Краснодарский край постоянно растет по количеству населения, поэтому жителям остро требуется плановая, профилактическая и экстренная медицинская помощь. «На мой взгляд, такой серьезный наплыв людей в регион диктует необходимость открытия новых частных медицинских центров в помощь государственным»,— говорит собеседница.

Коммерческий сектор здравоохранения в регионе получил развитие благодаря тому, что государственная медицина перегружена, а пациенты готовы платить за скорость и комфорт, считает Наталья Хмельницкая. Кроме того, по ее словам, туристическая привлекательность Краснодара и региона в целом позволяет людям совместить отпуск с лечением, например, бесплодия. Аудитория коммерческих медицинских центров — вполне платежеспособная, при этом многие клиники регулярно вкладываются в обновление и приобретение нового оборудования, чтобы совершенствовать помощь и иметь возможность оказывать уникальные услуги.

«Не стоит забывать, что многие врачи переходят в частную практику, где выше заработная плата и лучше условия работы. Таким образом, коммерческая медицина в крае не просто дополнение к государственной системе, а важный элемент в обеспечении доступности и качества медицинской помощи»,— говорит госпожа Хмельницкая.

С ней согласна Мария Мостовая, считающая, что развитию коммерческой медицины на Кубани способствует достаточно высокий, в сравнении с другими регионами, уровень жизни. «Люди привыкли к определенному уровню сервиса и хотят получать его во всех сферах своей жизни. Плюс значительное увеличение населения Кубани, к сожалению, не привело к росту числа ставок медицинских работников. Более того, в районных ЛПУ зачастую можно наблюдать сокращение коек, закрытие отделений. Таким образом уровень доступности бюджетных ЛПУ снижается пропорционально росту населения региона»,— констатирует госпожа Мостовая.

Как отмечает Ольга Астафьева, коммерческая медицина на Кубани создает конкуренцию муниципальным лечебным учреждениям, в которые, по словам собеседницы, к сожалению, не покупается современное высокотехнологичное оборудование. «Заработная плата врачей и медицинских сестер в государственном звене в разы меньше, чем в коммерческих структурах, а документооборот такой, что порой на оформление медицинской карты у врача уходит больше времени, чем на осмотр и общение с пациентом»,— заключает доктор медицинских наук.

Цифра на здоровье

Цифровые технологии в отрасли здравоохранения Краснодарского края позволяют автоматизировать многие процессы, такие как запись на прием, ведение электронной документации и обмен данными между учреждениями, а также способствуют повышению качества диагностики и лечения, рассказывают в министерстве здравоохранения Кубани. Так, по информации ведомства, в регионе еще в 2011 году появилась программа модернизации, в рамках которой медицинские организации были оснащены информационными системами, а также серверным и телекоммуникационным оборудованием. Только для медицинских работников было создано более 10 тыс. автоматизированных рабочих мест, благодаря чему значительно ускорилась работа врачей в поликлиниках.

«Мы начали постепенный переход от бумажных носителей к электронным. Развитие возможности телемедицинских консультаций тоже является частью цифровизации. Телемедицина позволяет врачам районных учреждений и пациентам получать консультации от краевых специалистов дистанционно, что особенно важно для жителей отдаленных районов. Отметим, что за прошедший год для телемедицинских консультаций в крупные муниципальные образования края было дополнительно поставлено 45 комплектов аппаратных телемедицинских центров»,— говорят в региональном минздраве.

Кроме того, с 2018 года государственные лечебные учреждения Кубани подключены к государственной информационной системе в сфере здравоохранения, которая включает в себя 20 цифровых сервисов, направленных на автоматизацию работы.

«Одним из ключевых является сервис по обработке рентгеновских снимков с помощью искусственного интеллекта. Облачные технологии и искусственный интеллект становятся незаменимыми помощниками врачей в повседневной практике. Примером служат цифровые маммографы, флюорографы и рентгены, снимки с которых анализируют нейронные сети. Искусственный интеллект обрабатывает информацию за считаные минуты и способен заметить самые незначительные отклонения от нормы, позволяет повысить качество диагностики. Однако технологии ни в коем случае не являются заменой специалистов, а служат лишь помощниками для них. Так, в 2024 году в Краснодарском крае с помощью медицинских изделий с ИИ было обработано более 220 тыс. исследований, а за первые два месяца 2025 года — более 141 тыс.»,— рассказали в министерстве.

Искусственный интеллект становится помощником любого врача, а также дает больше возможностей для обучения молодых специалистов, считает Ирина Лукошкина. По ее словам, к новейшим технологиям в медицине относятся также вспомогательные репродуктивные технологии, которые были созданы для помощи людям в преодолении бесплодия. «Внедрение в отрасль искусственного интеллекта, новых типов инкубаторов, новых методик позволяет добиться в сложных случаях бесплодия рождения здорового малыша. Поэтому я считаю, что вспомогательные репродуктивные технологии напрямую влияют на улучшение демографической ситуации в нашей стране»,— говорит госпожа Лукошкина.

Наталья Хмельницкая рассказывает, как электронная медицинская документация упростила взаимодействие между пациентом и системой — больничный можно увидеть в Госуслугах. Телемедицина, по ее словам, обеспечивает консультации в удаленных районах края, особенно в случае нехватки узких специалистов. Цифровая диагностика и визуализация (КТ, МРТ, УЗИ) становятся стандартом в ведущих клиниках региона, а онлайн-обучение для врачей — позволяет специалистам повышать квалификацию без необходимости выезда за пределы региона. Кроме того, по мнению госпожи Хмельницкой, автоматизация процессов в ЛПУ (в частности логистика, расписание и документооборот) повышает эффективность и снижает число ошибок.

«Пациенты задают тренды, и к ним прислушиваются. Информационные технологии способствуют повышению прозрачности, управляемости и скорости оказания медицинской помощи. Это особенно важно в условиях быстрого роста населения и увеличения нагрузки на систему здравоохранения»,— говорит замглавврача Клиники Фомина.

Вадим Лаптев рассказывает о том, как раньше пациенты ездили за качественным лечением в Москву или за пределы России, а сейчас некоторые технологии появляются в Краснодаре даже раньше, чем в федеральных центрах. «Технологии — это важный аспект, который помогает развивать медицину в нашем регионе без необходимости уезжать в другие регионы или даже страны. Например, в маммологии Краснодар один из первых в России внедрил ультразвуковой томосинтез молочных желез. Здесь находится один из трех аппаратов в стране. В прошлом году в Краснодаре внедрили технологию биопсии сторожевых лимфоузлов, а в этом году — представили инновационную систему операций на предстательной железе, которая превращает сложную травмирующую операцию в 10-минутную манипуляцию»,— рассказал господин Лаптев.

По словам Ольги Астафьевой, во многих лечебных учреждениях Краснодарского края внедряются системы мониторинга с функцией искусственного интеллекта, разрабатываются минимально инвазивные хирургические вмешательства, уменьшающие риск послеоперационных осложнений и ускоряющие процесс восстановления здоровья пациента. «Изменился взгляд на использование лекарственных препаратов, так как целесообразно лечить не симптомы болезни, а комплексно восстанавливать организм»,— говорит врач.

Феликс Гамзаев считает, что электронные медкарты и единая цифровая система — упрощают ведение пациентов и сокращают бумажный документооборот, а роботизированные системы (например, Da Vinci) — позволяют проводить малоинвазивные операции с высокой точностью.

«В Краснодаре развиваются лаборатории геномных исследований. Это уже суперсовременная персонализированная медицина, предиктивная диагностика без очередей и на высочайшем уровне, теперь доступная в наших частных клиниках. Безусловно, Краснодарский край демонстрирует уверенное внедрение медтехнологий, особенно в хирургии, диагностике и телемедицине. Однако сохраняется неравномерность между городами и сельскими территориями. Дальнейший прогресс зависит от увеличения финансирования и скорости подготовки новых медицинских кадров для работы с инновациями»,— резюмирует господин Гамзаев.

Дмитрий Михеенко

W. Полная версия
kommersant.ru/doc/7799152

«Медицина, которая возвращает зрение и ощущение жизни»

Что такое офтальмология, какие новейшие технологии сегодня используются для лечения патологии глаз, а также какие «чудеса» ежедневно совершают врачи офтальмологической клиники 3Z в Краснодаре — рассказывает заслуженный врач Кубани, профессор Российской академии естественных наук, врач высшей категории и главный врач краснодарской клиники 3Z — Карина Дмитриевна Гурджиян.



— Карина Дмитриевна, примите поздравления с днем медицинского работника. Сколько лет вы в профессии и сколько из них возглавляете клинику?

— Спасибо! Я в медицине уже 47 лет, и все эти годы — в офтальмологии. Должность главного врача клиники 3Z в Краснодаре занимаю с 2007 года. Это невероятный опыт, потому что я ежедневно вижу, как знания, технологии и вовлеченность врачей буквально меняют жизни людей.

— Почему вы выбрали именно офтальмологию?

— Потому что офтальмология — это медицина, которая возвращает зрение, а вместе с ним — независимость, уверенность, ощущение жизни. Когда пациент говорит, что после операции впервые увидел лицо внука — это бесценно. Врачи 3Z ежедневно совершают такие «чудеса» — но не за счет магии, а благодаря знаниям, опыту и современным технологиям и оборудованию.

— Вы говорите о технологиях. Что изменилось за последние годы в вашей области?

— Изменилось многое. Если говорить о хирургии катаракты, то сегодня в нашей клинике эта процедура занимает всего около 15 минут. Диагностика, подбор линзы, операция — всё можно пройти за один день амбулаторно, без госпитализации.

Прогресс коснулся и искусственных линз, их качества и возможных вариантов. Многие наши пациенты признаются, что после хирургии катаракты с имплантацией мультифокальной линзы зрение стало даже лучше, чем в молодости.

У нас есть собственный банк хрусталиков более чем из 35 моделей. Пациент получает подходящую линзу в день обращения без ожидания и предварительного заказа. Исключение составляют кастомизированные хрусталики, на их изготовление обычно уходит до полутора месяцев.

— Наверняка появилось какое-то инновационное оборудование?

— Конечно! Причем речь идет и о диагностическом, и о хирургическом оборудовании. Например, высокоточные установки для проведения лазерной коррекции зрения, такие как Visu Max 500 (Визу Макс 500) или Femto LDV Z8 (Фемто Эл Ди Ви Зет 8), минимизируют время и интенсивность лазерного воздействия, сокращая реабилитационный период до нескольких часов. На этих установках проводятся процедуры лазерной коррекции зрения третьего поколения — ReLEx SMILE (Рэлекс Смайл) и CLEAR (Клеар). Как правило, уже на следующий день после процедуры наши пациенты возвращаются к привычному образу жизни.

В нашей клинике представлен практически полный комплекс современной хирургии, мы можем предложить различные виды лазерной коррекции, чтобы помочь как можно большему числу пациентов избавиться от проблем со зрением с учетом их индивидуальных особенностей.

Если говорить о диагностике зрения, то современное оборудование позволяет выявить различные заболевания глаз на ранних стадиях. А также максимально точно рассчитать параметры для проведения любых оперативных вмешательств.

— Как часто нужно проверять зрение?

— Мы рекомендуем проходить комплексную диагностику хотя бы раз в год. Особенно после 40 лет. Многие заболевания глаз — например катаракта, глаукома, патологии сетчатки — долгое время развиваются без симптомов.

И важно понимать: диагностика в 3Z — это не просто «проверка зрения». Это детальное обследование всех структур глаза с использованием высокоточного оборудования. Оно занимает около 2,5 часа и включает консультации узких специалистов при необходимости.

Для удобства пациентов у нас есть 18 диагностических центров по Краснодарскому краю и Адыгее. Если операция нужна — мы организуем бесплатный трансфер в Краснодар и обратно. Всё просто, прозрачно и доступно.

— Это действительно впечатляет. А что самое сложное в профессии врача?

— Не выгореть. Если ты пришел в медицину по зову сердца — а таких у нас большинство,— ты живешь чужими страхами, болью, надеждами. Особенно трудно, когда к нам приходят пациенты, которые слишком долго тянули и потеряли шанс восстановить зрение. Но даже в таких случаях мы стараемся помочь — хотя бы частично вернуть качество жизни.

— Карина Дмитриевна, что бы вы хотели пожелать коллегам в профессиональный праздник?

— Терпения, душевных сил и уверенности в себе. Наша работа — это ежедневная борьба за здоровье и зрение людей. И пусть каждый из нас продолжает видеть в глазах пациента главное — благодарность. А всё остальное — технология, опыт и команда — у нас уже есть.

3Z Прогрессивная офтальмология

ул. Красных Партизан, 18
8 (861) 201 84 30
3z.ru

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Реклама. ООО «Три-З». Лицензия №Л041-00110-26/00589165 от 03.02.2022 г. ОГРН 1032304158193

здравоохранение

Репродуктивная диспансеризация — синоним ответственного родительства

Репродуктивное здоровье — это состояние полного физического, психического и социального благополучия репродуктивной системы, ее функций и процессов. Это фундамент здоровой семьи, стабильного общества и процветающей нации. Регулярные медицинские осмотры, здоровый образ жизни, ответственное отношение к вопросам планирования семьи и поддержка со стороны общества — все это способствует достижению высокого уровня репродуктивного здоровья и качества жизни мужчин и женщин. Об успехах в сохранении и улучшении репродуктивного здоровья разговор с врачом-методистом краевого Центра общественного здоровья и медицинской профилактики Мариной Долгушкиной.



Врач-методист ГБУЗ ЦОЗиМП

Долгушкина Марина Юрьевна

Фото: ГБУЗ ЦОЗиМП

— На что в первую очередь необходимо обращать внимание, задумываясь о своем репродуктивном здоровье?

— Каждому из нас для начала стоит обращать внимание на физиологические аспекты своего организма. Регулярность и продолжительность менструального цикла, наличие болезненных ощущений. Были ли беременность и роды, как они протекали. Очень важны психоэмоциональные аспекты и эмоциональный фон жизни, отношения в семье. Важную роль в сохранении репродуктивного здоровья играют регулярные медицинские осмотры, консультации специалистов, осведомленность о методах контрацепции и профилактике инфекций. Не стоит недооценивать помощь государства и общества в вопросах материнства и детства.

— Какие факторы способны ухудшать репродуктивные функции организма?

— В первую очередь генетические: наследственные заболевания, мутации генов, влияющие на репродуктивные функции. Во-вторых, образ жизни и несбалансированное питание, недостаточное потребление витаминов и минералов. Важна физическая активность и отказ от вредных привычек. В-третьих, существенный вред репродуктивной функции организма могут нанести экологические факторы, такие как загрязнение окружающей среды, воздействие токсичных веществ, радиации, радикально высокие или низкие климатические температуры. Инфекции, передающиеся половым путем, как и вирусные инфекции — ВИЧ/СПИД, гепатит В и С — способны нанести непоправимый вред деторождению. Стоит внимательно контролировать течение таких хронических заболеваний, как сахарный диабет, артериальная гипертензия, ожирение, заболевания щитовидной железы, надпочечников. Стресс и эмоциональное напряжение способны сильно навредить организму.

— Какова статистика бесплодия у женщин разного возраста на сегодняшний день?

— Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), процент бесплодия увеличивается с возрастом. Сталкиваются с проблемами зачатия около 10% женщин до 30 лет, 15% женщин от 31 до 35 лет, более 25% женщин 36–40 лет. После 40 лет вероятность успешного зачатия резко снижается, и около 50% женщин сталкиваются с проблемой бесплодия. Эти данные подчеркивают важность раннего обращения к специалистам и начала лечения при возникновении проблем с репродуктивным здоровьем.

Пациенткам с бесплодием должно быть проведено своевременное обследование на выявление причины бесплодия, терапия выявленных заболеваний, а при ее неэффективности рекомендованы методы вспомогательных репродуктивных технологий для преодоления бесплодия. При выявлении узловых образований молочных желез, BI-RADS 0, 3-6 по данным маммографии, рака шейки матки по данным цитологического исследования мазков с экзо- и эндоцервикса необходимо направить пациентку на консультацию врача-онколога.

— В 2024 году стартовала программа по оценке репродуктивного здоровья россиян. Кто может ее пройти и на каких условиях?

— С марта 2024 года в Российской Федерации в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи действительно стартовала программа обследований для оценки репродуктивного здоровья мужчин и женщин. Эта инициатива направлена на улучшение контроля за состоянием репродуктивной системы граждан и повышение шансов на успешное рождение здоровых детей.

В 2024 году в системе здравоохранения Краснодарского края одним из главных достижений стало внедрение уникальной программы диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья. Она охватила более 280 тысяч жителей региона в возрасте от 18 до 49 лет. В марте 2024 года стартовала программа проверки репродуктивного здоровья. За год обследование прошли 281 130 человек, что составляет 37,7% от запланированного числа. Среди них 159 437 женщин и 121 693 мужчины.

Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья проводится для граждан с 18 до 49 лет. Эти профилактические и диагностические мероприятия помогают выявить признаки и факторы риска развития заболеваний, которые могут негативно повлиять на беременность, роды и послеродовой период, а также на взаимоотношения и микроклимат в семье. Обследования доступны всем гражданам РФ независимо от возраста, семейного положения и региона проживания. Программа охватывает широкий спектр услуг, включая диагностику, профилактику и лечение различных состояний, связанных с репродуктивным здоровьем.

Для прохождения диспансеризации необходимо обратиться в поликлинику или женскую консультацию по месту жительства, взяв с собой паспорт и полис ОМС.

— Что ожидать пациенту, проходящему диспансеризацию?

— Программа диспансеризации включает ряд серьезных обследований и процедур. Для женщин это гинекологический осмотр, УЗИ органов малого таза, анализы на гормоны, исследование на инфекции, передающиеся половым путем (ИППП), цитологическое исследование (Пап-тест) и консультации врачей-специалистов. Для мужчин — урологический осмотр, спермограмма, анализы на гормоны, исследование на ИППП и также консультации врачей-специалистов.

По итогам диспансеризации определяются три группы здоровья.

У мужчин I группа — те, у кого нет заболеваний репродуктивной системы и факторов риска их развития; II группа — у которых нет заболеваний репродуктивной системы, но есть факторы риска; III группа — мужчины с заболеваниями репродуктивной системы или доказанным снижением фертильности. Далее пациентов из каждой группы направляют для дальнейшего обследования и лечения к профильным врачам-специалистам.

У женщин I группа здоровья для тех, у кого не установлены хронические гинекологические заболевания, отсутствуют факторы риска их развития; II группа здоровья — у кого не установлены гинекологические заболевания, но имеются факторы риска их развития (вредные привычки, хронические соматические заболевания, влияющие на репродуктивную систему). Женщины данной группы направляются к профильным врачам-специалистам или к врачу по медицинской профилактике в соответствии с выявленными заболеваниями. III группа здоровья дается женщинам, имеющим гинекологические заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Женщинам, отнесенным к III группе здоровья, в зависимости от выявленных заболеваний составляется индивидуальная программа лечения в рамках диспансерного наблюдения врачом – акушером-гинекологом.

— Есть ли возможность предотвратить бесплодие у женщин на ранних стадиях?

— Проблемы, связанные с репродуктивным здоровьем женщин, многообразны и часто становятся причиной трудностей с наступлением беременности. В основном это эндокринные расстройства, самым распространенным среди которых стал поликистоз яичников (синдром поликистозных яичников, СПКЯ). За ним следуют эндометриоз, непроходимость маточных труб, миома матки и гормональные нарушения.

Многие формы бесплодия можно предотвратить или минимизировать их последствия, если вовремя обратить внимание на симптомы и начать соответствующее лечение. Это и диспансеризация, и контроль веса, и отказ от вредных привычек, и правильное питание — все то, о чем мы говорили ранее. Запущенные проблемы со здоровьем, такие как неизлеченный эндометриоз, длительно существующие миомы или хронические воспаления, могут привести к необратимым изменениям в репродуктивной системе и сделать наступление беременности крайне сложным или вовсе невозможным. Поэтому важно обращаться за медицинской помощью при появлении любых симптомов, связанных с репродуктивным здоровьем.

— Можно ли сказать, что ответственные будущие родители понимают, в чем важность репродуктивной диспансеризации?

— Думаю, да. Всем, кто серьезно подходит к деторождению, эта программа помогает выявлять и корректировать возможные проблемы на ранней стадии, что значительно повышает шансы на успешное зачатие и рождение здорового ребенка. Она способствует повышению общей осведомленности человека о значении репродуктивного здоровья и мерах его сохранения. Кроме того, диспансеризация репродуктивного здоровья также позволяет выявлять заболевания, в том числе злокачественные новообразования, на ранних стадиях. А это уже точно про ответственность человека за себя и за свое потомство.

Официальное сообщение Департамента информационной политики Краснодарского края

Медицина будущего: как цифровизация меняет сферу заботы о здоровье

Современный темп жизни и развитие тренда на заботу о своем здоровье влияют на спрос и ожидания людей от медицинских услуг. Все больше граждан начинают внимательнее относиться к своему ментальному и физическому здоровью, используют превентивные меры диагностики и профилактики хронических заболеваний, проявляют больше интереса к ежегодным чекапам.

По этой причине можно отметить рост спроса на дополнительное медицинское страхование как со стороны бизнеса, который стремится привлечь соискателей и повысить лояльность уже нанятых сотрудников, так и со стороны розницы — людей, которые хотят иметь доступ к полному спектру медицинской помощи, в том числе онлайн.

Наличие цифровых сервисов давно стало базой, которую клиенты ожидают получить в рамках страховых программ ДМС. Сегодня медицинская помощь — это не только доступ к врачам в поликлиниках, но и цифровая инфраструктура, с помощью которой можно получить услугу в формате «одного окна», онлайн и 24/7. Подавляющее количество застрахованных — активные пользователи диджитал-продуктов, и при выборе ДМС они учитывают, входит ли в полис доступ к онлайн-консультациям, возможность быстро записаться в клиники, получать и хранить заключения и направления, а также подключать франшизу и др. опции в рамках одного мобильного приложения.

Повышенный интерес к онлайн-медицине отражается на спросе. Все больше случаев оказания медицинской помощи начинаются с дистанционных консультаций. Врачи собственного сервиса онлайн-медицины СОГАЗа проводят более 100 тыс. консультаций в год для застрахованных по ДМС.

По статистике компании, до 30% обращений не требуют очного осмотра врачом. Из них 52% застрахованных для решения вопроса достаточно одной онлайн-консультации, 21% сразу получает направления на анализы в лабораторию, а 27% — проходят курс лечения с онлайн-сопровождением врача.

Для застрахованного онлайн-консультация может стать как самостоятельным способом помощи, так и промежуточным звеном, когда опытный врач подскажет, к какому специалисту лучше записаться с учетом симптоматики, а также как сделать дальнейший очный прием более эффективным.

Слоган СОГАЗа: «Страховая группа для всей страны». Он как нельзя лучше отражает нашу приверженность созданию безопасного и защищенного будущего для каждого, независимо от региона проживания

Помимо уровня качества медицинской помощи, ценится комфорт предлагаемых цифровых сервисов, функциональность мобильного приложения и положительный пользовательский опыт. В мобильном приложении СОГАЗа за комфорт и нативность пользовательского опыта также отвечает функционал симптом-чекера. Искусственный интеллект в вопросно-ответной форме узнает, какие жалобы и симптомы есть у застрахованного, и на их основе генерирует рекомендации по выбору профиля врача для записи, что упрощает клиентский путь, а также повышает эффективность проведенной консультации.

Важным фактором, влияющим на спрос на страховые продукты с онлайн-медициной, также является повышение ценовой и территориальной доступности программ ДМС за счет развития цифровых сервисов. Например, программы с онлайн-консультациями дают возможность получить высококвалифицированную помощь сотрудникам в отдаленных от центра областях.

С учетом стремительного развития рынка ДМС просто найти единое цифровое решение становится недостаточным. Страховые компании стремятся интегрировать комплекс сервисов и создать у себя полноценные механизмы омниканальности через соцсети, мобильные приложения, сайты. Для застрахованного создается цифровая среда, где можно запросить медицинскую помощь, узнать больше о здоровом образе жизни, получить адресную консультацию, следить за своими показателями активности с помощью трекинг-систем и др.

Для бизнеса услуги онлайн-медицины становятся одним из механизмов гибкой оптимизации стоимости корпоративного страхования. Медицинские услуги дорожают с каждым годом за счет логистических издержек, политической и экономической динамики. С учетом роста цен прием у нужного специалиста может стать ощутимым ударом для бюджета сотрудника. В этой ситуации ДМС даже с небольшим покрытием, но с функцией онлайн-консультаций поможет снять часть финансовой нагрузки.



Директор Краснодарского филиала АО «СОГАЗ»

Оксана Ивановна Якубова

Фото: АО «СОГАЗ»

«СОГАЗ предоставляет полный комплекс мероприятий по управлению здоровьем, начиная с превентивных мер и заканчивая услугами реабилитации в лучших санаториях России. Тренд рынка — неценовая конкуренция за счет цифровых сервисов и выстроенной инфраструктуры дополнительных опций и услуг вокруг базового продукта ДМС. Например, СОГАЗ развивает собственную платформу онлайн-медицины. Наше мобильное приложение уже является полноценной цифровой клиникой, с помощью которой застрахованный может получить быструю и эффективную медицинскую помощь — от первых симптомов до выздоровления»,— отметила директор Краснодарского филиала АО «СОГАЗ» Оксана Ивановна Якубова.

Развитие ключевых бизнес-направлений, включая добровольное медицинское страхование, и предоставление клиентам надежной страховой защиты на всей территории России — одна из стратегических задач СОГАЗа.

Слоган СОГАЗа: «Страховая группа для всей страны». Он как нельзя лучше отражает нашу приверженность созданию безопасного и защищенного будущего для каждого, независимо от региона проживания. Мы стремимся отвечать запросам наших клиентов по всей стране, обеспечивая доступность страховых услуг в каждом уголке с учетом уникальных особенностей и потребностей различных регионов. Региональная сеть СОГАЗа — это более 1000 офисов, расположенных по всей стране, от Калининграда до Чукотки. Каждый день более 14 тыс. сотрудников заботятся об интересах клиентов.

«Страховая группа последовательно развивает бизнес в Крыму и в новых регионах Российской Федерации. Важным событием стало открытие филиала и отделения в Симферополе, а также своего подразделения в Севастополе, что позволило компании продолжать наращивать присутствие и усиливать свои позиции, сохраняя статус лидера страхового рынка»,— Алексей Абрамов, директор Дирекции по региональному развитию АО «СОГАЗ».

СОГАЗ

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Реклама. https://www.sogaz-med.ru/

здравоохранение

О наболевшем

Аптеки Краснодарского края в первом квартале 2025 года выручили от продажи обезболивающих почти 1,6 млрд руб. Жители и гости Кубани 657,8 млн руб. потратили на анальгетики и 935,9 млн руб.— на нестероидные противовоспалительные препараты. Врачи заявляют об увеличении числа обращений с жалобами на боль, связывая это как с большей осведомленностью пациентов о ее причинах и последствиях, так и с повышением уровня стресса в обществе.

— фармацевтика —



НИКОЛАЙ ТИТОВ

В первом квартале 2025 года жители и гости Краснодарского края приобрели 2,7 млн упаковок анальгетиков-антипиретиков на 657,8 млн рублей

В Краснодарском крае аптечные продажи анальгетиков-антипиретиков в первом квартале 2025 года в денежном выражении год к году выросли на 12,4% (до 657,8 млн руб.). При этом в натуральном выражении изменений в объемах реализации практически нет: +0,1% (2,7 млн упаковок). Об этом "Ъ-Здравоохранение" сообщили в аналитическом агентстве DSM Group.

Также жители и гости Кубани за первые три месяца купили 2,7 млн упаковок нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВС). Это на 3% больше, чем за аналогичный период прошлого года. В деньгах продажи выросли на 16,7%, до 935,9 млн руб.

«Рост продаж обезболивающих препаратов в денежном эквиваленте, вероятнее всего, связан с повышением цен на лекарства и ростом популярности более дорогих препаратов. В последние годы производители анальгетиков предлагают более эффективные или новые препараты, которые могут быть дороже, но при этом иметь более выраженный и длительный эффект. Это ведет к росту расходов на лечение»,— комментирует нейрохирург, вертебролог клиники «Здрава» Александр Яковлев.

По наблюдениям врача-невролога высшей категории, кандидата медицинских наук ЧУЗ КБ «РЖД-Медицина Краснодар» Елены Мордвинцевой, среди пациентов и даже среди некоторых врачей сохраняется убеждение, что любую боль нужно снимать обезболивающим препаратом.

«Однако наука о боли за последние десятилетия претерпела значительные изменения. Сегодня острая и хроническая боль рассматриваются как два разных состояния с различным патогенезом и подходами к лечению. Если острую боль можно купировать традиционными анальгетиками, то хроническая требует назначения адъювантных анальгетиков (вспомогательное лекарственное средство, непосредственно не предназначенное для лечения боли, но способное оказывать анальгетическое действие при определенных состояниях.— "Ъ-Здравоохранение") — специфических антидепрессантов и антиконвульсантов. Все больше специалистов придерживаются принципов доказательной медицины и назначают анальгетики только тогда, когда это действительно необходимо. Это и может объяснять снижение числа упаковок при росте стоимости — назначаются более современные, но дорогие препараты, применяемые строго по показаниям»,— поясняет эксперт.

С претензией на автономность

По словам Александра Яковлева, боль — это субъективное ощущение, которое служит защитным механизмом организма, сигнализируя о повреждениях тканей, нарушении функций организма. Но механизмы возникновения боли различны и очень сложны, отмечает врач. Необходимо различать острую и хроническую боль.

«Хроническая боль — это боль, которая сохраняется более трех месяцев, несмотря на лечение. Острая боль — это сигнал нашего организма о непосредственном повреждении тканей. Хроническая боль может быть самостоятельным заболеванием без видимых причин. Например, представим ситуацию: с зубной болью вы обратились к стоматологу, после успешного лечения зуб беспокоить перестал. Это пример острой боли. Но если после лечения и устранения причины боль все же сохраняется, это пример хронической боли как самостоятельного заболевания»,— говорит Александр Яковлев.

Острая интенсивная боль обычно требует немедленного вмешательства и диагностики, тогда как с хроническими болями низкой и средней интенсивности возможен плановый подход, особенно если они связаны с дегенеративными системными заболеваниями

Елена Мордвинцева уточняет, что хроническая боль — это особое состояние нервной системы, возникающее на фоне длительной патологической импульсации от поврежденного органа. Врач объясняет, что это приводит к перестройке периферических нервных окончаний и изменению работы нейронов головного мозга, отвечающих за восприятие боли.

«Этот процесс называется сенситизацией. Достаточно трех месяцев боли, чтобы начались изменения в нервной системе. После этого боль может существовать автономно, даже при отсутствии раздражителя. Формированию хронического болевого синдрома способствуют тревожные и депрессивные расстройства, стресс, множественные хронические заболевания. Поэтому важно не игнорировать боль и при ее длительном или необычном характере обратиться к врачу»,— рекомендует эксперт.

По наблюдениям ведущего врача-невролога клиники WMT Султанбека Емузова, число обращений с жалобами на острую и хроническую боль из года в год растет. Врач связывает это с увеличением числа хронических заболеваний, а также с улучшением доступа к медицинским услугам, в том числе на частной основе. «Немаловажную роль играют социальные и экологические факторы: повышение уровня стресса, изменение условий жизни, экологическая ситуация также приводят к росту уровня хронических болей»,— добавляет Султанбек Емузов.

Увеличение обращений с жалобами на боль, особенно хроническую, отмечает Александр Яковлев. Нейрохирург клиники «Здрава», кроме уже названных врачами причин, объясняет тенденцию улучшением осведомленности людей о хронической боли, ее причинах и способах лечения.

Господин Емузов говорит, что чаще всего люди жалуются на боли в области спины и позвоночника, головные боли, а также боли в суставах. По его мнению, эти виды боли занимают ведущие позиции в статистике обращений по вполне объяснимым причинам: многообразие факторов, вызывающих их, высокий уровень стрессов, недостаточная физическая активность, неправильное питание, малоподвижный образ жизни, а также возрастные изменения и травмы.

Так, остеохондроз и другие дегенеративные изменения позвоночника приводят к болям в спине и шее. Возрастные изменения являются причиной изношенности суставов, остеоартрита. Хронический стресс и переутомление часто вызывают головные боли. Неправильное питание и избыточный вес увеличивают нагрузку на суставы и позвоночник, что также приводит к болевым ощущениям. Кроме того, хроническими болями могут сопровождаться общие заболевания (например, ревматоидный артрит или диабет).

Александр Яковлев уточняет, что жалобы на хронические боли чаще всего поступают от людей среднего и пожилого возраста (35–65 лет и старше). «Согласно статистике, около 30% россиян страдают от хронической боли. Такие высокие цифры связаны с распространенной привычкой откладывать визит к врачу»,— говорит врач.

Елена Мордвинцева добавляет, что головными болями чаще страдают женщины, что связано с особенностями эндокринной системы и генетическими факторами. Боль в спине чаще наблюдается у мужчин.

«В популяции самой распространенной формой головной боли является головная боль напряжения. Однако среди пациентов невролога лидирует мигрень. К сожалению, многие пациентки до 50 лет могут не знать точного диагноза. В результате они ведут неправильный образ жизни: не избегают триггеров, получают неэффективное лечение (например, лечат "остеохондроз" или "сосуды"), что способствует переходу эпизодической формы мигрени в хроническую, усугубленную бесконтрольным приемом анальгетиков»,— отмечает врач.

«В последние десятилетия существенно изменились подходы к профилактике мигрени. Если раньше основными средствами были бета-блокаторы и амитриптилин, то сегодня доступны современные: инъекции моноклональных антител для профилактики частых приступов, а также ботулинотерапия для лечения хронической мигрени»

Обезболить — не вылечиться

Медики призывают не игнорировать болевые симптомы и не принимать лекарства без консультации у специалиста. Лучше всего это делать даже при слабых симптомах, чтобы исключить серьезные причины, отмечает Султанбек Емузов. «Обеспечьте покой и комфорт. Следите за сопутствующими симптомами: лихорадка, слабость, изменение цвета или температуры кожи, онемение, слабость требуют особого внимания»,— рекомендует врач.

«Длительный и бесконтрольный прием обезболивающих, особенно нестероидных противовоспалительных средств, может привести к различным побочным эффектам: повреждению печени, почек, развитию язвы желудка, усугублению сердечной недостаточности у пожилых пациентов. Обычно рекомендуется не принимать обезболивающие более 10 дней подряд без консультации врача»,— предупреждает Александр Яковлев.

По его словам, реагировать на боль следует в зависимости от ее природы, локализации, интенсивности. Острая интенсивная боль обычно требует немедленного вмешательства и диагностики, тогда как с хроническими болями низкой и средней интенсивности возможен плановый подход, особенно если они связаны с дегенеративными системными заболеваниями (например, различные артрозы, невралгии, мигрень).

«В этом случае лечение требует комплексного подхода: консультации врачей различных специальностей, определение источника боли, подбор индивидуальной тактики лечения. С хронической болью выбор врача определяется прежде всего ее локализацией»,— говорит Александр Яковлев.

Он отмечает, что за последние 5–10 лет в области диагностики и лечения хронической боли достигнут значительный прогресс. «Новые препараты, технологии, такие как нейростимуляция и радиочастотная абляция, стали доступнее для пациентов. Также в последние годы наметилась тенденция к более индивидуализированному подходу в лечении боли с использованием комплексных процедур, включая физиотерапию, лечебную физкультуру, психологическую помощь и изменение образа жизни»,— рассказывает нейрохирург.

«Радиочастотная абляция, или радиочастотная денервация, заключается в поражении нерва, вызывающего болевой синдром. Это малоинвазивная операция, то есть операция без открытого хирургического вмешательства, которая проводится через небольшой прокол. Не требуется даже госпитализации пациента. Процедура позволяет быстро и эффективно избавить пациента от боли. Криоденервация — современный мини-инвазивный способ избавиться от боли без операции и госпитализации, за одно посещение врача. Лечебный эффект заметен уже на следующий день после процедуры и сохраняется до 12–16 месяцев»,— поясняет врач — анестезиолог-реаниматолог медицинского центра «Уро-Про» Роман Ершов.

Султанбек Емузов среди главных трендов в лечении боли назвал таргетную терапию: развитие препаратов, направленных на конкретные механизмы боли, что позволяет снизить дозировки и побочные эффекты.

Кроме того, по словам эксперта, появились инновационные пролонгированные формы препаратов, например пластыри, инъекции с длительным высвобождением, а также новые лекарства, минимизирующие риск возникновения лекарственной зависимости (например, для борьбы с хронической нейропатической болью). Более активно включаются в комплексное лечение хронической боли психо- и когнитивно-поведенческая терапия.

«В последние десятилетия существенно изменились подходы к профилактике мигрени. Если раньше основными средствами были бета-блокаторы и амитриптилин, то сегодня доступны современные: инъекции моноклональных антител для профилактики частых приступов, а также ботулинотерапия для лечения хронической мигрени. У пациентов с сопутствующими тревожными и депрессивными расстройствами хорошие результаты дает назначение антидепрессантов с анальгезирующим действием»,— говорит Елена Мордвинцева.

Александр Яковлев отмечает, что в Краснодарском крае, как и в других регионах России, доступность современных процедур лечения боли постепенно увеличивается, хотя некоторые высокотехнологичные способы, такие как радиочастотная абляция, остаются редкими. Связано это как с отсутствием дорогостоящего оборудования во многих лечебных учреждениях, так и с небольшим числом специалистов, которые владеют данными способами лечения хронической боли.

Султанбек Емузов уточняет, что большинство современных способов диагностики и лечения боли в крупных городах Кубани доступны. При этом частные клиники и медицинские центры могут предлагать более широкий спектр современных процедур, чем государственные учреждения, где внедрение инноваций зачастую происходит медленнее.

Маргарита Синкевич

Топ-10 брендов

нестероидные противовоспалительные препараты	анальгетики-антипиретики
1 » Терафлю	1 » Нурофен
2 » Пенталгин	2 » Нимесил
3 » Габапентин	3 » Ибупрофен
4 » Цитрамон	4 » Нимесулид
5 » Колдакт	5 » Ибуклин
6 » Спазмалгон	6 » Мукосат
7 » Парацетамол	7 » Найз
8 » Гриппофлю	8 » Велдексал
9 » Антигриппин	9 » Аркоксиа
10 » Флюфайт	10 » Мелоксикам

По стоимостному объему в I квартале 2025 года, аптечные продажи, Краснодарский край

Источник: аналитическое агентство DSM Group

здравоохранение

Сердцу не прикажешь

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) продолжают лидировать среди всех причин смертности в стране. Ежегодно, по данным Минздрава РФ, от болезней кровообращения в России умирают более 800 тыс. человек, 54,2% из них — пациенты с ишемической болезнью сердца. В Краснодарском крае, по последним обнародованным региональным минздравом данным за 2023 год, смертность от ССЗ составила 540 человек на 100 тыс. населения

Согласно недавно опубликованному докладу Краснодарстата, в регионе растет число новых пациентов с болезнями органов кровообращения. Так, в 2023 году в регионе было зарегистрировано 62 тыс. новых больных, тогда как в 2022 году — 57 тыс., в 2021 году — 55 тыс. По словам врача-терапевта, кардиолога клиники современной хирургии «Здрава» Юлии Казанцевой, на Кубани ССЗ являются причиной 48% смертей, что выше среднероссийского показателя 45%.

Негативные факторы образа жизни

И. о. заведующей клинико-диагностическим отделением центра хирургии и кардиологии CL Doctor, врач-кардиолог Лусине Саркисян рассказывает, что возникновению сердечно-сосудистых заболеваний способствуют гипертония, неправильное питание, ожирение, недостаточная физическая активность, курение и алкоголизм, а также постоянные стрессы.

«Высокое артериальное давление является одним из основных факторов риска для сердечно-сосудистых заболеваний. Риск повышает употребление большого количества насыщенных жиров, трансжиров, сахара и соли, а также недостаток овощей и фруктов. Развитию заболеваний сердца способствуют высокий индекс массы тела, сидячий образ жизни и низкий уровень физической активности»,— рассказывает кардиолог CL Doctor.

По мнению кардиолога-аритмолога «Клиники Фомина» Владислава Судакова, в числе факторов риска, характерных для Краснодарского края, в первую очередь следует назвать значительные перепады температуры, летнюю жару, особенно в урбанизированной местности. Это, отмечает врач, приводит к скачкам артериального давления, что, в свою очередь, повышает риски инфаркта миокарда или инсульта у людей с уже имеющимися сердечно-сосудистыми заболеваниями.

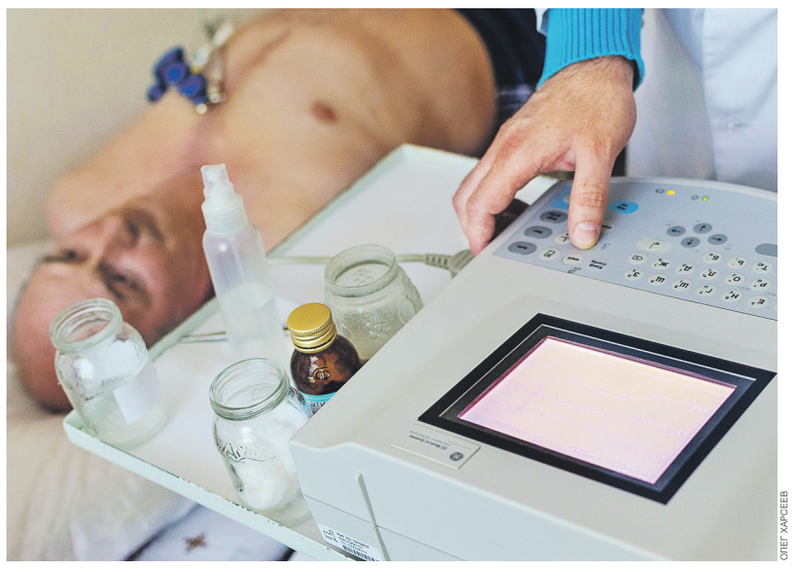
«В целом для нашей страны характерно потребление избыточного количества мучных изделий, продуктов с высоким содержанием насыщенных жиров, искусственных трансжиров и поваренной соли. Растет уровень распространенности артериальной гипертензии, и в настоящий момент практически каждый второй взрослый в России — гипертоник»,— говорит господин Судаков.

Юлия Казанцева добавляет, что к факторам риска ССЗ относятся высокое потребление соли (традиционная кубанская кухня), что ведет к гипертензии у 40% взрослого населения. Кроме того, для сельскохозяйственных регионов характерно попадание в пищу пестицидов, которые повышают риск атеросклероза. В курортных зонах, по словам кардиолога, обычное дело — сезонный рост алкоголизма и гиподинамии.

«Мы живем во время пандемии хронических неинфекционных заболеваний (ишемическая болезнь сердца, онкологические заболевания, сахарный диабет). Факторы риска развития этих болезней хорошо известны: малоподвижный образ жизни, несбалансированное питание и, как следствие, ожирение, курение, чрезмерное употребление алкоголя. В последние годы все больше внимания уделяется проблеме хронического стресса как важнейшего фактора риска. Растет уровень тревожных и тревожно-депрессивных расстройств, что также вносит свой вклад в развитие сердечно-сосудистых заболеваний»,— рассказывает Владислав Судаков.

Развитие технологий продлевает жизнь

За последние десятилетия медицина в области лечения и диагностики ССЗ значительно продвинулась благодаря множеству инновационных технологий и разработок, констатирует Лусине Саркисян. По ее словам, кардиологи регулярно изучают новые способы диагностики, лечения и профилактики заболеваний. Так, например, в Краснодаре можно сделать специализированное УЗИ — Speckle-tracking эхокардиографию, способную показать проблемы с сердечно-сосудистой системой за пять лет до проявления клинических симптомов.



ОЛЕГ ХАРСЕЕВ

Сердечно-сосудистые заболевания являются причиной 48% смертей на Кубани, что на 3% выше общероссийских показателей

«Золотым стандартом диагностики ССЗ является коронарография. МРТ и КТ уже обыденные процедуры исследования. Сейчас есть возможность в кратчайшие сроки и без разрезов провести стентирование. Тем самым обеспечить нормальное кровоснабжение человека. Все больше разрабатывают медикаментов для стабилизации атеросклеротических бляшек и снижения уровня холестерина. Применяются новые антиагреганты для профилактики тромбообразования и улучшения исходов при инфаркте»,— рассказывает госпожа Саркисян.

По словам Владислава Судакова, за последние десять лет число операций при нарушениях ритма увеличилось на 50%. В 2023 году в РФ было имплантировано около 60 тыс. антиаритмических устройств и проведено более 43 тыс. операций по коррекции тахиаритмий. «Однако все еще сохраняется потребность в увеличении доступности помощи при фибрилляции предсердий, имплантации кардиовертеров-дефибрилляторов, необходимых при жизнеугрожающих желудочковых аритмиях и для профилактики внезапной смерти у пациентов с тяжелой сердечной недостаточностью»,— говорит кардиолог-аритмолог «Клиники Фомина».

По его словам, сочетание своевременной хирургической помощи и оптимальной медикаментозной терапии реально может продолжить жизнь и улучшить ее качество. «Однако нужно эффективнее работать над доступностью этой помощи и льготным лекарственным обеспечением, потому что качественная медицина — это дорого»,— резюмирует собеседник "Ъ-Здравоохранение".

Юлия Казанцева отмечает в числе новейших достижений медицины в сердечно-сосудистой диагностике и лечении генетическое тестирование, которое позволяет выявить семейную гиперхолистеринемию, КТ-коронарографию (замена инвазивной ангиографии), TAVI (чрезкожная замена аортального клапана) и имплантируемые кардиовертеры без электрода. «Все это и ранняя реабилитация после инфаркта миокарда привело к снижению смертности на 40%»,— акцентирует кардиолог.

Лусине Саркисян добавляет, что в повседневной жизни россиян активно используются различные фитнес-трекеры и умные часы. Современные устройства мониторинга здоровья, по мнению врача-кардиолога, помогают следить за сердечным ритмом и другими показателями, что позволяет пользователям более активно управлять своим здоровьем.

ССЗ молодеют

Юлия Казанцева приводит данные, что за последнее время на 50% увеличились инфаркты миокарда у молодого населения и на 24% увеличилась гипертензия у подростков. Владислав Судаков также отмечает, что уже не являются редкостью случаи развития инфаркта миокарда в возрасте до 35–40 лет, а бывают, по его словам, и совсем молодые пациенты, которым нет и 30. «Чаще всего это мужчины, имеющие никотиновую зависимость, с неадекватным режимом труда и отдыха, часто употребляющие энергетики, с сидячей работой, связанной с психоэмоциональным перенапряжением»,— говорит кардиолог.

Тенденция к омоложению пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний, а также с уже диагностированными патологиями, по словам Лусине Саркисян, связана с тем, что молодое поколение мало двигается и неправильно питается в условиях активного ритма жизни.

«Из-за того что все мы хотим успеть сделать больше и за малый отрезок времени, мы постоянно испытываем стресс. Необходимы меры для профилактики, своевременной диагностики и активного лечения заболеваний, направленные на повышение осведомленности среди молодежи о факторах риска и важности здорового образа жизни»,— говорит госпожа Саркисян.

Спокойствие и физкультура

Владислав Судаков констатирует, что сердечно-сосудистые заболевания в большинстве своем являются хроническими, а это значит, что своевременная операция (будь то шунтирование или стентирование коронарных артерий при ишемической болезни сердца) или радиочастотная абляция при фибрилляции предсердий — это лишь способы лечения, но не излечения. Основой, по словам кардиолога, является медикаментозная терапия, соответственно, важнейший элемент — комплаэнтность пациента, то есть его приверженность к лечению.

«Занимайтесь физкультурой, найдите тот вид физической активности, который приносит вам удовольствие; ешьте больше овощей и зелени, морской рыбы и морепродуктов; избегайте стресса, разберитесь со своими вредными привычками и не пренебрегайте профилактическими осмотрами»,— говорит кардиолог-аритмолог «Клиники Фомина».

По словам Юлии Казанцевой, наиболее уязвимыми слоями населения в части ССЗ являются офисные работники с гиподинамией, которые проводят множество часов за компьютером, люди с хроническим стрессом и ночным перееданием, а также молодые матери с гестационным диабетом.

«В 80% случаев сердечно-сосудистые заболевания предотвратимы коррекцией образа жизни. Замените подсолнечное масло на оливковое, измеряйте давление два раза в день, спите по семь-восемь часов в темноте, ходите по 10 тыс. шагов в день и постарайтесь избегать стресса»,— советует кардиолог «Здравы».

Дмитрий Михеенко

Полная версия
kommersant.ru/doc/7798414

Всё для зрения в одном центре: как работает офтальмология «под ключ» в «Санталь»

Зрение дарит нам возможность видеть мир во всех его красках. Но современный ритм жизни, высокие нагрузки на глаза, неблагоприятная экология, возрастные изменения и хронические заболевания все чаще ставят под угрозу качество зрения. Именно поэтому сегодня так важна профессиональная и комплексная помощь, которую предлагает центр офтальмологии и микрохирургии глаза «Санталь».

Офтальмология «под ключ»: в чем суть подхода?

Столкнувшись с проблемами зрения, пациенты нередко оказываются в ситуации, когда обследование нужно проходить в разных медицинских учреждениях, самостоятельно искать специалистов и тратить время на организацию лечения. Подход «под ключ» — это комплексная система, позволяющая пройти весь путь восстановления зрения в одном центре: от первичной консультации и диагностики до полного курса лечения и послеоперационного наблюдения.

В центре «Санталь» реализована именно такая модель. С первого визита пациент окружен заботой команды профессионалов, которые берут на себя все этапы диагностики, лечения и сопровождения.



Диагностика — ключ к эффективному лечению

Точная диагностика — первый шаг к сохранению зрения. В центре «Санталь» обследования проводятся на современном оборудовании, позволяющем диагностировать ранние изменения еще до появления явных жалоб у пациента. Это особенно важно, поскольку многие офтальмологические заболевания долгое время могут развиваться незаметно и бессимптомно.

Комплексное обследование включает:

- проверку остроты зрения,
- измерение внутриглазного давления,
- исследование глазного дна (сетчатки, сосудистой оболочки, зрительного нерва),
- определение полей зрения,
- оптическую когерентную томографию (ОКТ).

Благодаря комплексному обследованию удается своевременно выявлять широкий спектр офтальмологических заболеваний: глаукому, катаракту, дегенерацию сетчатки, диабетическую ретинопатию, синдром сухого глаза, возрастные и наследственные патологии.

Лечение: индивидуальный план для каждого

Одним из ключевых направлений работы центра является лечение катаракты и рефракционная замена хрусталика. Современные технологии позволяют не только устранить помутнение хрусталика при катаракте, но и одновременно скорректировать близорукость, дальнозоркость и астигматизм. После операции пациент может полностью отказаться от очков и контактных линз.

Операции выполняются с использованием передового оборудования, что обеспечивает высокую точность и безопасность. Для замены хрусталика подбираются интраокулярные линзы с пожизненной гарантией. Операция может длиться 20 минут, проходит быстро, комфортно и безболезненно.

Профессиональная команда — сердце центра

В центре «Санталь» работает команда опытных офтальмологов, которые постоянно совершенствуют свои знания, участвуют в научных конференциях и осваивают новейшие технологии диагностики и лечения. Врачи имеют большой опыт в проведении сложных операций и применяют самые современные хирургические технологии. Это позволяет им добиваться отличных результатов даже в самых сложных клинических случаях.

Над восстановлением зрения пациента трудится не только врач-офтальмолог, но и команда медсестер. Это слаженная работа профессионалов, объединенных одной целью — сохранить здоровье и качество жизни каждого пациента.

Послеоперационное ведение

В центре «Санталь» заботятся о пациентах, которым требуется хирургическое лечение или стационарное наблюдение. Комфортные палаты создают спокойную атмосферу для восстановления, а постоянный медицинский контроль обеспечивает безопасность на каждом этапе лечения. Пациенты получают трехразовое питание, индивидуальный уход и круглосуточное наблюдение специалистов.

После операции проводят контрольные осмотры, корректируют лечение и дают рекомендации по восстановлению. Это минимизирует риски осложнений и помогает закрепить результаты. Врачи центра уделяют внимание психологическому комфорту пациентов, так как проблемы со зрением могут вызывать тревогу. Они предоставляют профессиональную помощь и поддержку, подробно объясняя все этапы диагностики и лечения.

Забота о зрении — забота о жизни

Хорошее зрение — это не только комфорт и безопасность в повседневной жизни, но и возможность наслаждаться общением и полноценно заниматься любимыми делами. В центре «Санталь» мы понимаем, что важно не просто устранить проблемы со зрением, но и создать для пациента все условия для комплексного лечения в одном месте, без лишних шагов и необходимости координировать лечение самостоятельно.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Реклама

«Возможность вылечить дерматит наружными средствами — самая большая ошибка наших пациентов»

Врач-дерматовенеролог Алексей Шевченко — о проблемах кожных заболеваний на территории Кубани, их источниках и правильном подходе к лечению

Краснодарский край — регион с повышенным риском возникновения различных кожных заболеваний. Этому способствует жаркий климат, специфическая флора и фауна, наличие моря, обилие курортных развлечений — от экзотической пищи до мест массового пребывания людей. Кандидат медицинских наук, заслуженный работник здравоохранения Кубани, врач-дерматовенеролог высшей категории Алексей Шевченко, имеющий опыт работы более 40 лет, рассказывает, как правильно вести себя, чтобы не стать жертвой патологий, как диагностировать кожные заболевания и к кому обращаться при их проявлении.

— На Кубани с учетом особенностей климата, температуры и солнечной активности летний сезон приносит не только приятные моменты отдыха, но негативно воздействует на кожу. Какие кожные проблемы входят в повышенную зону риска в этот период?

— На фоне жарких температур и солнечных ожогов прежде всего нужно помнить об обострении хронических дерматозов. Это псориаз, экзема, атопический дерматит, различные эритемы, крапивница, наследственные и пузырные дерматозы, а также невусы и зудящие нейроаллергодерматозы. Возможно появление рака кожи, меланомы и обострение других видов онкологии — базалиомы, кератоакантомы и других.

— Как минимизировать вероятность возникновения кожных инфекций? Как действовать, если проявились их первые признаки?

— Инфекции с поражением кожи являются очень большой группой заболеваний. Это детские экзантемы и энантемы типа краснухи, ветрянки, кори, свинки, рота- и норовирусы, различные лихорадки с поражением кожи и лимфоузлов. Первыми проявлениями являются повышение температуры, озноб, увеличенные лимфоузлы и так далее. Первым делом, конечно, необходимо немедленно обратиться к врачу.

Возможность самостоятельно определить дерматит и вылечить его наружными средствами — самая большая ошибка наших пациентов. Здесь нужно также отметить негативную роль попыток лечения после просмотра видео так называемых блогеров, коучей и прочих неучей от медицины или косметологии. Никакой фармацевт, провизор или аптекарь также не должен никого лечить — только разъяснять назначения врача. Поэтому после появления сыпи, зуда, жжения и прочих дискомфортов, возникших на фоне нервных переживаний, посещения леса, сада, огорода, солярия, купания, употребления каких-либо препаратов, напитков, курения, нанесения тату, пирсингов и прочего,— нужно обращаться за квалифицированной помощью к врачу-дерматовенерологу.

— Контакта с какими растениями следует избегать, учитывая особенности нашей кубанской флоры?

— На Кубани, в отличие от Подмосковья, не так много борщевика, хотя он встречается в лесополосах и на луговых территориях. Также есть дачные растения: сельдерей, петрушка, пастернак, пасленовые, крапива и так далее. При сильной жаре и сильной влажности контакт с такими растениями приводит к возникновению пузырей размером с орех или волдырей, если речь идет о крапиве или крапивоподобных растениях. Не буду оригинальным, если скажу, что во всех этих случаях нужно немедленно обратиться к врачу.

С крапивницей — к дерматологу в клинику, дети — в краевую детскую больницу, взрослые — в Больницу скорой медицинской помощи или к дерматологу. Врач, определив диагноз, подскажет, какими средствами помочь пациенту, как себя обезопасить, куда обратиться, какие сдать анализы.

Врач-дерматолог — это человек, который видит самый большой человеческий орган, где отражается весь организм. Поэтому будьте готовы к тому, что дерматолог назначит большое обследование с консультациями специалистов, которые, в свою очередь, помогут ему верифицировать состояния, способствующие развитию кожных проблем.

— Как определить хорошего врача-дерматовенеролога?

— В практике дерматолога огромную роль играет ее объем и качественные показатели. Когда он работает многие годы с патологиями кожи, слизистых, волос, ногтей, появляется и опыт, и насмотренность, и клиническое мышление. И, конечно, важны знания, которые врач совершенствует в процессе непрерывного повышения квалификации и участия в научных конференциях ведущих вузов России и мира. Все это в комплексе дает возможность правильно поставить диагноз, назначить необходимый объем исследований и грамотно интерпретировать полученные результаты.

В дерматологии более 2000 болезней. Это только кожных, а еще — множество других патологий, которые появляются на коже, включая смешанные заболевания. Они уже стали актуальной проблемой последнего десятилетия. Если не замалчивать проблему и действовать оперативно, практически не существует нерешаемых медицинских задач.



Дерматолог-венеролог, миколог, детский дерматолог

Шевченко Алексей Григорьевич

Прием в рабочие дни по расписанию
с 9.00 до 14.00
с 14.00 до 19.00

Клиника Клиницист в Краснодаре, ул. Калинина 202,
запись по телефону 8 (861) 23-11-231
или на сайтах ПроДокторов и клиники Клиницист

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Реклама. Шевченко Алексей Григорьевич, ИНН 230806720288

здравоохранение

С жиру бесятся

Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), по информации Минздрава РФ, занимают четвертое место в стране по заболеваемости и смертности. Речь идет о гастрите, дуодените, язвенной болезни, воспалительных заболеваниях кишечника, дискинезии желчевыводящих путей и других патологиях. По данным министерства здравоохранения Краснодарского края за 2023 год, отраженных в свежем докладе Краснодарстата, в позапрошлом году в регионе было зарегистрировано 25 тыс. новых случаев заболеваний органов пищеварения, что на 1 тыс. больше, чем в 2022 году, и на 3 тыс. больше, чем в 2020-м. В списке новых случаев заболевания ЖКТ на Кубани находятся на пятом месте после патологий дыхательных органов, болезней системы кровообращения, мочеполовой и костно-мышечной системы.



ВИКТОР КОРОТАЕВ

Вредные привычки и неправильное питание – одни из главных причин заболеваний желудочно-кишечного тракта

— заболевания ЖКТ —

В структуре общей заболеваемости жителей Краснодарского края болезни органов пищеварения занимают четвертое место и составляют 7–8%, приводит статистические данные руководитель хирургического направления центра хирургии и кардиологии CL Doctor, хирург высшей категории, д. м. н. Мурат Дидигов. Речь, по его словам, идет о заболеваниях печени, поджелудочной железы, желчнокаменной болезни и ее осложнениях, а также язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

«За последние годы отмечается небольшое снижение числа больных с язвенной болезнью, но есть увеличение числа пациентов с желчнокаменной болезнью и ее осложнениями, требующими в большинстве случаев хирургического лечения»,— констатирует врач.

В то же время, как отмечает врач-гастроэнтеролог CL Clinic, к. м. н. Наталья Збитнева, за последние годы в Краснодарском крае отмечается рост заболеваний желудочно-кишечного тракта, а особенно — гастритов, язвенной болезни, гастроэзофагальной рефлюксной болезни и колоректальных патологий. Это, по мнению врача, связано с изменением пищевых привычек, увеличением стрессовой нагрузки и общими экологическими факторами.

По словам гастроэнтеролога-диетолога «Клиники Фомина» Екатерины Гиренко, в последние годы отмечается увеличение числа детей с гастритами, дуоденитами, функциональными расстройствами и рефлюксной болезнью. «Это связано с такими факторами, как нерациональное питание (фастфуд, избыток сладкого и недостаток клетчатки). Также отмечу ранний перевод на "взрослую" пищу, например сладости, соль и колбасные изделия. Стрессы и учебные нагрузки также влияют на моторику ЖКТ. Кроме того, важнейшим фактором является экология, особенно в промышленных районах края»,— говорит врач.

Ризван Исмаилов, общий и абдоминальный хирург клиники современной хирургии «Здрава», исходя из собственных наблюдений в рамках ежедневного приема пациентов, отмечает рост обращений жителей с проблемами ЖКТ за последний год.

«Ранее я много лет заведовал отделением общей хирургии в другом регионе, в Сибири, и мне есть с чем сравнить. Да, есть региональные особенности, которые мы учитываем. Нельзя сказать, что заболеваемость в Краснодарском крае выше, чем, например, в Сибири, но вот структура ее действительно отличается. Как я успел заметить, на Кубани умеют и любят вкусно покушать. Богатая южная кухня, к сожалению, способствует перееданию. В плюс, конечно, идет традиция употребления большого количества зелени, то есть клетчатки, однако в сочетании с жирной пищей это не всегда спасает. Неправильное питание может способствовать развитию ряда заболеваний, таких как гастрит, язва желудка, панкреатит, холецистит, синдром раздраженного кишечника и другие»,— говорит эксперт.

Стрессы, экология и неправильное питание

Заболевания ЖКТ, по словам господина Исмаилова, включают широкий спектр состояний — от функциональных расстройств до серьезных воспалительных процессов и онкологических заболеваний. Основными факторами риска он, помимо употребления жирной и острой пищи, называет недостаток клетчатки, эмоциональную нагрузку, курение и алкоголь.

По словам Натальи Збитневой, заболевания ЖКТ на Кубани встречаются среди всех групп населения и являются одними из самых распространенных по сравнению с заболеваниями других органов. Факторы риска он разделяет на две категории: неустранимые и устранимые. Неустранимые — это возраст, поскольку риск заболеваний ЖКТ увеличивается с годами, и наследственность. К устранимым факторам риска хирург относит: избыточный вес, несбалансированное питание (фастфуд, избыток жиров и сахара), злоупотребление алкоголем и курение, бесконтрольный прием пищевых добавок и витаминов, хронический стресс, низкую физическую активность, а также экологические факторы (качество воды и пищи).

«Главные причины заболеваний ЖКТ — нарушение питания: переедание, жесткие диеты, недостаток клетчатки, а также инфицирование Helicobacter pylori (основной провокатор гастритов и язв) и гиподинамия. Также влияют плохая экология (пестициды в продуктах), бесконтрольный прием лекарств, хронические болезни (диабет, ожирение). В группе риска — люди с наследственной предрасположенностью к таким заболеваниям, офисные работники с сидячим образом жизни, лица, злоупотребляющие самолечением, и пожилые люди, у которых повышен риск возникновения онкопатологии ЖКТ»,— рассказывает врач-гастроэнтеролог CL Clinic.

Под неправильным питанием Мурат Дидигов подразумевает острые, жирные и жареные блюда, а также злоупотребление алкоголем. «Также влияет несвоевременное обращение к врачу и невыполнение медицинских рекомендаций. Иногда генетическая предрасположенность. В группу риска входят пациенты старших возрастных групп, получающие длительно различные фармпрепараты, раздражающие ЖКТ (нестероидные противовоспалительные средства, гормоны и т. д.)»,— говорит врач.

Ризван Исмаилов отмечает также недостаточную осведомленность населения о мерах предосторожности, что подчеркивает необходимость продолжения усилий по улучшению санитарно-гигиенических условий и повышению уровня медицинской грамотности населения. По его словам, в дни начала отпускного сезона прошлого года было зафиксировано значительное число случаев ротавирусной инфекции, составляющее 21% от всех острых кишечных инфекций в регионе.

Дети под угрозой

В 2022–2023 годах в Краснодарском крае, по данным Екатерины Гиренко, фиксировалось 40–60 случаев острых кишечных инфекций на 100 тыс. детей. Это, отмечает врач, выше среднероссийских показателей, и виной тому — климат и туристический поток. Также, говорит гастроэнтеролог, до 15–20% школьников имеют диагноз, ассоциированный с H. pylori.

Функциональные расстройства (СРК, дискинезии) имеют до 25–30% подростков.

«Для сокращения числа детей с заболеваниями ЖКТ в Краснодарском крае необходим комплексный подход, включающий профилактику, раннюю диагностику, лечение и просвещение»,— говорит госпожа Гиренко.

Она констатирует, что Краснодарский край — регион с теплым климатом, а это способствует распространению кишечных инфекций (ротавирус, норовирус и бактериальные поражения). Летом и осенью, по ее словам, наблюдается сезонный подъем острых кишечных инфекций. Екатерина Гиренко также отмечает хронические патологии, такие как гастриты, язвенная болезнь, синдром раздраженного кишечника и функциональная диспепсия.

«У подростков особенно увеличивается доля функциональных расстройств (синдром раздраженного кишечника, дискинезии желчевыводящих путей), а также гастроэзофагеальных рефлюксных болезней и запоров. Свое влияние оставил и COVID-19. После пандемии отмечается рост постковидных нарушений ЖКТ у детей, таких как нарушения стула, синдром раздраженного кишечника. Если делать выводы, то динамика заболеваемости ЖКТ у детей в Краснодарском крае негативная, поскольку идет общий рост, но улучшается ранняя диагностика и лечение. Основные причины — питание, стрессы, инфекции. Требуется усиление профилактических мер, особенно в образовательных учреждениях»,— резюмирует госпожа Гиренко.

Она считает, что для снижения заболеваемости ЖКТ у детей в Краснодарском крае, помимо профилактики через питание и гигиену, нужны доступная гастроэнтерологическая помощь и господдержка (региональные программы, экология). «Если внедрить хотя бы часть мер — положительная динамика возможна уже через три-пять лет»,— говорит гастроэнтеролог.

Скрининг и ранняя диагностика

За последние десятилетия медицина в области диагностики и лечения заболеваний ЖКТ развивалась очень активно, рассказывает Наталья Збитнева. Это, по ее словам, позволило выделить новые разновидности болезней, уточнить патогенез уже многих известных гастроэнтерологических заболеваний, усовершенствовать уровень диагностики и пересмотреть многие лечебные протоколы.

«Важными этапами в развитии диагностики и лечения заболеваний ЖКТ стали неинвазивные тесты на Helicobacter pylori (дыхательные тесты), капсульная эндоскопия (осмотр кишечника без зонда), терапевтическая эндоскопия с AI (искусственный интеллект выявляет ранние опухоли), таргетная терапия при онкопатологии, малоинвазивная хирургия (лапароскопия, эндоскопические операции), развитие просветительских программ о здоровом питании и профилактике заболеваний. Кроме того, важно отметить внедрение программ по контролю качества пищевых продуктов и увеличение охвата диспансеризации на уровне государственной системы здравоохранения и в коммерческой медицине. Это комплексные программы обследований, скрининги и чекапы»,— говорит гастроэнтеролог.

«Регулярное УЗИ органов брюшной полости может выявить на ранних этапах явления панкреатита и холецистита. Даже сформированные камни в желчном пузыре можно и нужно удалять с сохранением органа»

В то же время, по словам Ризвана Исмаилова, на эндоскопическом и хирургическом приемах сегодня он практически не встречает прободных язв желудка, и все меньше пациентов доводят свое состояние до того момента, когда помочь можно только хирургическим путем. Регулярная диагностика состояния ЖКТ посредством гастро- и колоноскопии, по мнению господина Исмаилова, позволяет выявить заболевание на ранней его стадии, когда для лечения будет достаточно простой коррекции пищевых и социальных привычек.

«Регулярное УЗИ органов брюшной полости может выявить на ранних этапах явления панкреатита и холецистита. Даже сформированные камни в желчном пузыре можно и нужно удалять с сохранением органа. Я регулярно провожу такие органосберегающие операции. Однако, бывает, на прием приходят пациенты с запущенными формами заболевания, и мы вынуждены удалять желчный пузырь. Ранняя диагностика всегда повышает шансы на органосберегающую операцию. Помогают бариатрические операции (резекция желудка), позволяющие пациенту значительно снизить вес и привыкнуть к новым пищевым привычкам. В этой работе мне очень помогает и врач-диетолог, ведь мы считаем, что именно междисциплинарный подход к решению проблемы — залог успеха и здоровья для пациентов»,— рассказывает хирург клиники «Здрава».

Мурат Дидигов отмечает значительные успехи в лечении заболеваний ЖКТ при помощи широкого внедрения в практику щадящих, малоинвазивных технологий, позволяющих справиться с болезнью менее травматично и в более короткие сроки. В их числе — эндовидеохирургические и ультразвуковые технологии.

По словам Натальи Збитневой, скрининговые программы комплексных обследований весьма эффективны для раннего выявления многих заболеваний ЖКТ. Например, скрининги на колоректальный рак, включающие колоноскопию, эффективно выявляют предраковые полипы и опухоли на ранней стадии. Также, отмечает гастроэнтеролог, люди с семейным анамнезом определенных заболеваний сегодня могут пройти доступное по стоимости генетическое тестирование для оценки риска их развития и принять профилактические меры задолго до наступления необратимых последствий.

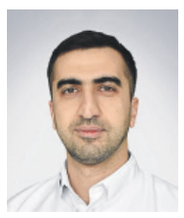
«У современных пациентов есть приличный арсенал возможностей и инструментов превентивной медицины, чтобы болеть реже и жить дольше. Главное, регулярно заниматься своим здоровьем и ежегодно проходить базовые обследования. А общие рекомендации просты: соблюдайте режим питания (три-пять раз в день и небольшие порции), увеличьте долю овощей, фруктов и кисломолочных продуктов, откажитесь от курения и избытка алкоголя, контролируйте стресс, займитесь йогой, спортом, соблюдайте режим сна, не злоупотребляйте обезболивающими. Если вам больше 40 лет — раз в два-три года проводите гастроскопию. Раннее обращение к врачу и здоровый образ жизни снижают риски развития заболеваний на 70–80%. Будьте внимательны к своему организму»,— говорит госпожа Збитнева.

По мнению Ризвана Исмаилова, необходимо прививать привычки правильного питания и бережного отношения к своему здоровью с самого детства. Культура заботы о своем здоровье, по словам врача,— основной фактор, способный повысить качество жизни.

«В нашем регионе важно использовать фильтры для очистки воды и воздуха. Покупать экологически чистые продукты питания, выращенные в благоприятных условиях. Поддерживать личную гигиену и своевременно лечить любые инфекции. Эти несложные правила позволят сохранить здоровье на долгие годы»,— резюмировал гастроэнтеролог.

Дмитрий Михеенко

МНЕНИЕ



Ризван Исмаилов, общий и абдоминальный хирург клиники современной хирургии «Здрава»:
«Если рассматривать патологии желудочно-кишечного тракта инфекционной природы, которые занимают немалую долю заболеваемости в Краснодарском крае, то тут на первый план выходят факторы, связанные с неблагоприятными экологическими условиями и недостаточной осведомленностью населения о мерах предосторожности. Это подчеркивает необходимость продолжения усилий по улучшению санитарно-гигиенических условий и повышению уровня медицинской грамотности населения. Так, в дни начала отпускного сезона 2024 года на Кубани было зафиксировано большое количество случаев ротавирусной инфекции, составившее 21% от всех острых кишечных инфекций в регионе. Надеюсь, кубанцы и гости нашего региона будут с большей внимательностью относиться к своему здоровью этим летом. Если же говорить о хронических заболеваниях, таких как гастриты, холециститы, язвы и колиты, то тут их первопричины кроются в основном в неправильном питании, злоупотреблении алкоголем и курением, а также в неблагоприятной окружающей среде, включающей сброс промышленных отходов в реки и моря».



Наталья Збитнева, к. м. н., врач-гастроэнтеролог CL Clinic:
«Благодаря развитию высокоточной медицинской диагностики (например, сейчас более доступны комплексные обследования – чекапы, регулярная диспансеризация), активно растет и выявляемость патологий ЖКТ, что позволяет раньше начинать лечение. Скрининговые программы комплексных обследований весьма эффективны для раннего выявления многих заболеваний ЖКТ. Например, скрининги на колоректальный рак, включающие колоноскопию, эффективно выявляют предраковые полипы и опухоли на ранней стадии. Также люди с семейным анамнезом определенных заболеваний сегодня могут пройти доступное по стоимости генетическое тестирование для оценки риска их развития и принять профилактические меры задолго до наступления необратимых последствий. У современных пациентов есть приличный арсенал возможностей и инструментов превентивной медицины, чтобы болеть реже и жить дольше. Главное, регулярно заниматься своим здоровьем и ежегодно проходить базовые обследования».

В группе риска по заболеваемости ЖКТ:

- Люди с наследственной предрасположенностью к заболеваниям ЖКТ
- Офисные работники с сидячим образом жизни
- Лица, злоупотребляющие самолечением
  бесконтрольный прием противовоспалительных препаратов и антибиотиков
- Пожилые люди
  риск онкологии ЖКТ

Основные причины заболеваний ЖКТ:

- Плохая экология
  пестициды в продуктах
- Бесконтрольный прием лекарств
- Хронические болезни
  диабет, ожирение

Рекомендации по профилактике заболеваемости ЖКТ:

- Режим питания
  Три-пять раз в день небольшими порциями
- Увеличение в рационе доли овощей, фруктов и кисломолочных продуктов
- Отказ от курения и избытка алкоголя
- Избегание стрессовых состояний
  занятия йогой, спортом, соблюдение режима сна
- Контроль над употреблением обезболивающих
- После 40 лет – регулярная гастроскопия
  один раз в два-три года

Источник: CL Clinic

здравоохранение

Здоровье — имя женского счастья

Рак молочной железы занимает первое место в структуре онкозаболеваемости у женщин. За последние 14 лет, благодаря огромной профилактической работе медицинской службы Кубани, удалось повысить процент раннего выявления злокачественных новообразований с 50% до 61,3%. Это один из лучших показателей в стране. В чем же причина возникновения и как избежать страшного недуга, рассказал заведующий отделением опухолей молочной железы Краснодарского клинического онкодиспансера, кандидат медицинских наук Максим Исаенко.

— Многих волнует вопрос: как возникает рак?

— Природа онкологических заболеваний до сих пор точно не установлена. Есть несколько гипотез, почему возникает рак. По одной из версий, причинами являются бактерии и вирусы, по другой — наследственная предрасположенность, нарушения в работе иммунной системы. Но кое-что ученым уже удалось установить. Например, известно, что бактерия Helicobacter pylori провоцирует язву желудка и может стать причиной онкологического процесса. Также было доказано, что курс лечения от хеликобактериоза снижает заболеваемость раком желудка на 75%.

Против вируса папилломы человека (ВПЧ), который также обладает онкогенной активностью и часто является причиной рака шейки матки у женщин, сегодня применяют специальную вакцину. Врачи предполагают, что вакцинирование от ВПЧ может стать действенной профилактической мерой против рака.

— Рак молочной железы — проблема высокой социальной значимости. Каковы цифры по Кубани?

— На учете у кубанских онкологов состоят около 28 тысяч женщин с диагнозом: «злокачественное образование молочной железы». По структуре онкозаболеваемости всего населения края в 2024 году первое место занимали злокачественные новообразования кожи, на втором месте — злокачественные опухоли молочной железы, на третьем — рак трахеи, бронхов, легкого, на четвертом — рак предстательной железы, на пятом — рак ободочной кишки. К сожалению, большинство пациентов обращаются за медицинской помощью поздно, когда лечение менее эффективно. Поэтому очень важно вовремя проходить профилактические мероприятия, направленные на выявление факторов риска развития заболеваний и их своевременную коррекцию, а также на диагностику заболеваний на ранних стадиях, когда они не имеют явной симптоматики.

— В чем причина заболевания у молодых женщин?

— Связано это, прежде всего, с хроническими стрессовыми ситуациями, беспорядочной половой жизнью, абортами, отказом от грудного вскармливания, неправильным подбором контрацептивных препаратов, заболеваниями органов малого таза, желудочно-кишечного тракта и эндокринной системы. Кроме того, в группе риска те, у чьих близких родственников были злокачественные новообразования, им следует регулярно проходить медицинские обследования. Также в зону риска попадают те, кто страдает ожирением, заядлые курильщики, а также лица, злоупотребляющие алкоголем.

И все же рак — это в основном геронтологическая проблема, «болезнь пожилых», поэтому женщинам после 55 лет необходимо проявлять онконастороженность.

— Может ли нерожавшая женщина заболеть раком груди?

— Отсутствие беременностей — это еще один из факторов риска для женщины, а также поздние первые роды (после 30 лет). Риск заболеть раком молочной железы снижается на 65%, если женщина родила двух и более детей, кормила грудью младенцев в течение 12 месяцев, первые роды наступили в 20 лет.

— Грудное вскармливание может предотвратить рак молочной железы?

— Разумеется, грудное вскармливание — не полная гарантия и не панацея. Но все же оно, безусловно, весьма веский фактор здоровья матери и ребенка. Грудное вскармливание — это естественный процесс, заложенный самой природой. Исследования утверждают, что возможность женщины успешно кормить ребенка грудью снижает риск развития возникновения рака яичников, шейки матки и молочной железы в более поздние периоды жизни. Процесс становления лактации — это мощный гормональный ответ организма мамы на рождение малыша. Причем, чем дольше мама кормит, тем дольше защитный эффект. Именно поэтому резкое прерывание грудного вскармливания, и в особенности медикаментозным способом, может вызвать сильный гормональный стресс всего организма.

— Вы говорили, что рак молочной железы может возникать из-за наследственности. По какой линии?

— Семейный рак передается как по материнской, так и по отцовской линиям. Поэтому наличие злокачественного новообразования груди у мамы, бабушки и тети — довольно тревожный показатель. Как и случаи рака простаты и поджелудочной железы у отца, деда и дяди. Как выяснилось, эти виды рака у мужчин вызывают те же поломки генов, что и рак молочной железы. К сожалению, наследственные риски не «разбавляются», передаваясь через поколения.

— С какого же возраста необходимо наблюдать за грудью?

— За грудью необходимо следить с момента ее роста. Уже в подростковом возрасте возможно появление фиброаденом из-за гормональных нарушений в организме. Поэтому мамам необходимо тщательно следить за здоровьем дочерей, чтобы в дальнейшем у них не было проблем. С целью профилактики нужно ежемесячно проводить осмотр груди самостоятельно лежа или стоя под душем, тогда молочные железы становятся более мягкими, и пальпируются более глубокие участки. В случае, если обнаружено какое-то уплотнение, срочно обратиться к врачу-маммологу. С 18 лет рекомендуется проходить гинекологический осмотр один раз в год, с 25 лет — УЗИ органов малого таза и молочных желез один раз в два года. После 40 лет — маммография один раз в два года, а после 50 лет — ежегодно.

— Существуют ли в нашей стране программы, направленные на раннее выявление раковых опухолей?

— В нашей стране скрининг (от англ. screening — «сортировка») на выявление различных опухолевых заболеваний осуществляется в рамках программы диспансеризации. Все виды обследований для граждан РФ проводятся по полису ОМС бесплатно в поликлиниках по месту жительства.



Заведующий отделением опухолей молочной железы Краснодарского клинического онкодиспансера, кандидат медицинских наук

Исаенко Максим Сергеевич

Фото: Татьяна Щеглова

Обследования в соответствии с Приказом Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»:

1. *Молочные железы. Обследование: маммография. Проводится в возрасте от 40 до 75 лет 1 раз в 2 года.*
2. *Шейка матки. Обследование: цитологическое исследование мазка с шейки матки. Проводится в возрасте от 18 до 64 лет 1 раз в 3 года.*
3. *Предстательная железа. Обследование: определение простат-специфического антигена в крови (ПСА). Проводится в 45, 50, 55, 60 и 64 лет.*
4. *Пищевод, желудок и двенадцатиперстная кишка. Обследование: эзофагогастродуоденоскопия. Проводится в возрасте 45 лет. А также независимо от возраста при наличии медпоказаний на втором этапе диспансеризации.*
5. *Легкие. Обследование: рентгенография легких или компьютерная томография легких. Проводится при наличии медицинских показаний на втором этапе диспансеризации.*
6. *Толстый кишечник. Обследование: анализ кала на скрытую кровь. Проводится в возрасте от 40 до 64 лет 1 раз в 2 года; в возрасте от 65 до 75 лет 1 раз в год.*
7. *Кожа. Обследование: осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия). Проводится при наличии медпоказаний на втором этапе диспансеризации.*

— Достаточно ли пройти скрининг, чтобы узнать о наличии рака груди?

— Не существует сегодня одного-единственного анализа крови, который даст полный ответ на вопрос: есть у пациента онкологическое заболевание или нет. Диагностика рака должна быть комплексной. Методы диагностики злокачественных новообразований зависят от их локализации. Для рака молочной железы методами исследования в ходе скрининга являются: УЗИ молочных желез и ближайших лимфатических узлов, которое проводят женщинам до 40 лет, и маммография — старше 40. Для установления типа опухоли делают пункции новообразования и гистологическое исследование тканей.

— Если поставлен диагноз «злокачественное новообразование молочной железы», это означает удаление груди?

— Да, мастэктомия (удаление) молочных желез выполняется при раке молочной железы. Однако современное комплексное лечение с использованием лучевой и лекарственной терапии позволяет проводить органосохраняющие операции. Если поставлен диагноз «рак молочной железы» на ранней стадии, то есть шансы сохранить молочную железу и не удалять ее полностью.

— Какие еще хирургические вмешательства проводятся в вашем отделении?

— В отделении опухолей молочной железы Краснодарского клинического онкодиспансера проводятся все виды хирургических вмешательств на молочной железе: секторальная резекция, радикальная мастэктомия в различных модификациях, органосохраняющие операции. В 2025 году начали выполнять радикальные операции с БСЛУ (биопсия сторожевых лимфатических узлов (Sentinel lymph node biopsy). При раке молочной железы — это вмешательство, целью которого является определение вероятности метастазирования с поражением лимфатической системы, что дает возможность выбрать тактику лечения для снижения риска рецидива или прогрессирования заболевания. На ранней стадии рак излечим более чем в 90 процентах случаев.

Найти и обезвредить

Что нужно знать о клещах в Краснодарском крае

С начала 2025 года более 2,1 тыс. жителей Кубани, по официальным данным, пострадали от укусов клещей, в том числе 988 человек — дети до 14 лет. Как сообщили в Управлении Роспотребнадзора, за год методами ИФА и ПЦР специалисты исследовали 9767 экземпляров клещей, собранных с людей и объектов окружающей среды. Из 1270 паразитов, снятых непосредственно с пострадавших, в 13 образцах был обнаружен иксодовый клещевой боррелиоз.

На конец мая в регионе было обработано более 1,7 тыс. га территории от клещей с последующим контролем качества проведенных акарицидных работ. Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «Специализированная клиническая инфекционная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края Анатолий Ванюков рассказал о профилактике, эффективности средств против клещей, а также о том, почему не стоит заниматься самолечением в случае укуса насекомым.

— Так ли уж опасны для человека клещи, как это принято считать?

— Клещи действительно представляют определенную опасность для человека. Помимо чисто эстетического неприятного восприятия, эти насекомые могут быть переносчиками целого ряда инфекционных заболеваний, в связи с чем специалисты краевого Роспотребнадзора регулярно проводят обследования этих насекомых. Среди заболеваний, возбудители которых могут передаваться при укусе клещей, можно выделить боррелиоз, анаплазмоз, эрлихиоз. При этом для передачи возбудителя не обязателен именно укус клеща, бывает достаточно и втирания в кожу раздавленного насекомого. В результате люди, которые контактируют с клещами, подвергаются риску заболеть рядом инфекций, которые могут протекать, в том числе, и в тяжелой форме. Именно поэтому данной проблеме в крае уделяется большое внимание.

К счастью, на Кубани отсутствует самое опасное заболевание, передаваемое клещами: клещевой энцефалит. Но тот же боррелиоз в нашем регионе регистрируется регулярно. Это заболевание может протекать как относительно благоприятно, в виде эритематозной формы, так и достаточно тяжело, с поражением нервной системы в виде менингитов и менингоэнцефалитов. Решением проблемы с клещами, профилактикой этого заболевания, обработкой территории в нашем регионе занимаются и краевой минздрав, и Роспотребнадзор.

— Существуют ли какие-либо прививки от тех заболеваний, которые вы перечислили?

— Прививок от вышеназванных заболеваний у нас в крае нет. Проводится вакцинация от клещевого энцефалита. Как я уже сказал, в нашем регионе это заболевание отсутствует. Однако оно встречается в некоторых других регионах России, в частности, в европейской части страны, на Урале, Сибири. Людям, которые выезжают в эти регионы в отпуск или в командировку, рекомендуется перед выездом вакцинироваться.

В случае заболеваний, переносимых клещами и встречающихся на территории Краснодарского края, применимы стандартные профилактические меры. Прежде всего, при выходе в места вероятного контакта с клещами соответственно одеваться с максимальным отсутствием открытых участков тела (длинные брюки, кофты или рубашки, закрывающие плечи и руки, обязательно полностью прикрывающие спину и живот). Обязательно использовать репелленты, а по факту укуса клеща предпринимать ряд действий, чтобы обезопасить себя от заражения и развития болезней.

— На какое время приходится пик активности клещей в Краснодарском крае?

— Пик активности зависит от температурных условий. Иногда весна бывает более ранняя, иногда — поздняя. Например, в этом году были определенные отрезки в марте–апреле, когда температура воздуха поднималась достаточно высоко и было не по-весеннему тепло. Вполне естественно, что в эти отрезки времени происходил рост активности клещей. Но чаще всего пик активности приходится на позднюю весну, лето и начало осени. Если теплая погода держится достаточно долго, то опасность укуса клещей сохраняется и в конце осени. Зато в самый разгар лета, когда становится очень жарко, активность клещей несколько спадает. Кроме того, многое зависит от того, какие именно территории люди посещают. В лесах и лесопарковых зонах температурный режим ниже, чем в городе или на открытых степных территориях. Естественно, что активность клещей там будет выше.



Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «Специализированная клиническая инфекционная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края

Анатолий Ванюков

Фото: предоставлено ГБУЗ СКИБ

— Насколько эффективны средства против клещей, которые продаются в аптеках и в магазинах для туристов?

— Такие средства достаточно эффективны с целью профилактики попадания клещей на одежду, присасывания их к коже. Другое дело, что нужно всегда помнить об ограниченном сроке сохранения эффекта от использования этих средств. Их вряд ли хватит надолго. Поэтому если вы будете длительное время находиться на территории, где есть риск контакта с клещами, то профилактические обработки нужно проводить несколько раз в день. Иногда эффект действует несколько часов, иногда меньше. В любом случае однократного применения недостаточно, и на это нужно обращать внимание. Эффективность практически всех средств против клещей примерно одинакова. Небольшие отличия — в применении для взрослых и детей. Есть более агрессивные средства, которых хватает на длительный промежуток времени, но не все из них желательно наносить на кожу. Детские средства менее агрессивные и более щадящие, поскольку имеют меньшую концентрацию, и в связи с этим действовать они могут меньший промежуток времени, зато они более безопасны для детского организма.

— Как правильно снимать клеща при его попадании на кожу?

— Если уже произошел укус, то в этом случае лучше не заниматься извлечением насекомого самостоятельно. Для этого стоит обратиться к врачам — хирургу или травматологу. При неправильном удалении есть вероятность того, что части ротового аппарата насекомого останутся внутри кожных покровов. Это не избавит от риска заражения инфекционным заболеванием. К тому же фрагменты клеща обладают выраженным аллергическим воздействием на людей, имеющих соответствующую предрасположенность.

— Что делать людям, которых, несмотря на меры предосторожности, все же укусил клещ? Куда обращаться?

— Лучше всего обратиться в поликлинику, где удалят клеща, а потом направят к терапевту, который даст рекомендации по профилактике инфекционных заболеваний, возможных после укуса клещей. Также можно обратиться в травмпункт, где врач-травматолог тоже удалит клеща и далее направит к инфекционисту или терапевту.

В любом случае после укуса клеща нельзя заниматься самолечением. Нужно всегда обращаться к специалистам, которые дадут необходимые рекомендации для профилактики возможной инфекции или аллергических реакций.

Подстерегающие паразиты

В Краснодарском крае обитает 24 вида иксодовых клещей, которые относятся к шести родам: Ixodes, Haemaphysalis, Boophilus, Dermacentor, Rhipicephalus и Hyalomma. Для разных ландшафтных зон региона характерно преобладание тех или иных видов, биология и экология которых позволяет им занимать характерные для них места обитания и экологические ниши.

Повсеместно обитающий клещ I.ricinus — многочисленный только в лесистых районах, в степных зонах он встречается реже, хотя и присутствует в отловах.

Клещи — подстерегающие паразиты. Эти насекомые неподвижно сидят на траве и невысоких кустарниках, расставив первую из четырех пар лап в стороны. Проходящий мимо человек или пробегающее животное цепляет на себя клещей, подобно семенам репейника, и не замечает этого. Зацепившись за человека, клещ некоторое время ползает по телу в поисках наиболее подходящего для кровососания места с наиболее тонкой кожей. Обычно это паховые и подмышечные области. Но иногда насекомое добирается и до шеи, а у маленьких детей часто присасывается в волосистой части головы.

Средства защиты от клещей очень простые. Отправляясь на отдых за город, нужно одеться таким образом, чтобы уменьшить возможность заползания клещей под одежду. Брюки должны быть заправлены в сапоги, гольфы или носки с плотной резинкой. Верхняя часть одежды должна быть заправлена в брюки, а манжеты рукавов плотно прилегать к руке. Ворот рубашки и брюки не должны иметь застежки или иметь застежку-молнию, под которую не может заползти клещ. На голове предпочтительнее капюшон, плотно пришитый к куртке, в крайнем случае, волосы должны быть заправлены под косынку. Лучше, чтобы одежда была однотонной, так как на ней насекомые более заметны. Клещи всегда ползут вверх по одежде. Необходимо постоянно проводить само- и взаимоосмотры для обнаружения прицепившихся паразитов. Обычно клещи присасываются не сразу.

По данным Управления Роспотребнадзора

здравоохранение

Санкур, вери матч

Объем инвестиций в санаторно-курортную отрасль Краснодарского края за 10 лет вырос в 100 раз, за последние шесть лет — в 30 раз. Об этом на заседании Совета по туризму стран СНГ рассказал губернатор Кубани Вениамин Кондратьев. По его словам, за пять лет в регионе построено 180 отелей, строятся еще 65 на сумму порядка 740 млрд руб. Эксперты отмечают высокий инвестиционный потенциал регионального санкура за счет уникального климата, наличия морского побережья, а также минеральных источников и грязей.

— лечебный туризм —

В 2025 году Краснодарский край получит 451 млн руб. на развитие туристической инфраструктуры (всего за время существования нацпроекта — более 2 млрд руб.). Как сообщил в марте текущего года на заседании комитета Заксобрания Кубани по вопросам использования природных ресурсов, экологической безопасности, санаторно-курортного комплекса и туризма и. о. министра природных ресурсов края Сергей Еремин, федеральный и региональный бюджет государственной программы Краснодарского края «Развитие санаторно-курортного и туристского комплекса» по итогам прошлого года составил 2,2 млрд руб. Из них было освоено 1,7 млрд руб., что составляет 77,2%.

Всего в Краснодарском крае работают более 200 санаториев, 140 из которых — круглогодичные, сообщил в интервью "Ъ-Кубань" врио министра курортов, туризма и олимпийского наследия Краснодарского края Михаил Зарицкий. По его словам, номерной фонд кубанских здравниц составляет 20% от общего числа номеров в санаториях и профилакториях России.

«Наши санатории работают на натуральном сырье. В Краснодарском крае известно 43 месторождения минеральных вод и пять месторождений лечебных грязей. На базе здравниц функционирует 123 бальнеологических и 97 грязевых отделений. Ежегодно обновляются программы лечения, вводятся новые методики оздоровления, расширяется спектр предлагаемых медицинских услуг. Также больше половины организаций имеют собственные диагностические отделения и лаборатории»,— сообщил господин Зарицкий.

Генеральный менеджер Life Balance отеля Rosa Springs Елена Мосийчук констатирует: санаторно-курортная отрасль Кубани демонстрирует устойчивый рост и модернизацию. «По масштабам инфраструктуры (число мест, география) и уровню комфорта на ведущих курортах (Сочи, Анапа, Геленджик) отрасль, по моей оценке, превзошла показатели периода позднего СССР за счет частных инвестиций и реконструкции госучреждений. Наряду с этим произошла и качественная трансформация: вместо массового профсоюзного отдыха сформировался диверсифицированный рынок — от бюджетных профсоюзных и ведомственных санаториев до элитных медицинских и спа-отелей. При этом часто доступность современных качественных санаториев для широких слоев населения требует господдержки (соцпрограммы, субсидии, корпоративные меры мотивации сотрудников)»,— говорит госпожа Мосийчук.

Инфраструктура объектов санкура, по словам эксперта, включает круглогодичные санатории, пансионаты с лечением, бальнеолечебницы, современные меди-спа отели и реабилитационные центры. Учреждения оснащены диагностическим оборудованием (УЗИ, функциональная диагностика) и предлагают программы лечения по профилю, профилактики, реабилитации, чекапы и wellness. Помимо лечения основного заболевания (по профилю санатория), в каждом учреждении предлагаются профилактические программы, общеукрепляющие курсы, диагностические чекапы, комплексные спа-пакеты, программы здорового питания и фитнеса.

«Медицинская база краевых санаторно-курортных учреждений подверглась мощной реновации в последние пять лет. В ведущих санаториях появилось современное оборудование для диагностики (УЗИ, функциональная диагностика, лаборатории) и лечения (физиотерапия, механотерапия, гидрокинезотерапия). Однако вынуждена констатировать печальный факт — резкая нехватка специалистов: врачи-курортологи, физиотерапевты, специалисты ЛФК, медсестры в остром дефиците»,— говорит Елена Мосийчук.

Санкур как бизнес

По данным системы «СПАРК-Интерфакс», активы санаторно-курортных организаций в Краснодарском крае за 2024 год оцениваются в 25,6 трлн руб. Их суммарная валовая прибыль за прошлый год составила 2,6 трлн руб., а чистая прибыль — 751,6 млрд руб. Себестоимость проданных в 2024 году товаров и услуг организаций санкура на Кубани составила 10,9 трлн руб.



ВИКТОР КОРОТАЕВ

Санаторно-курортный отдых на юге России набирает популярность как возможность отдохнуть и поправить здоровье

По итогам первых двух месяцев 2025 года санаторно-курортные учреждения Краснодарского края приняли свыше 138 тыс. гостей, говорится в исследовании портала бронирования «Санатории-России.рф». Кубань вошла в тройку лидеров общероссийского рейтинга зимнего санаторного отдыха, наряду со Ставропольем и Московской областью. Выручка санаториев региона за январь—февраль составила 4,1 млрд руб., что на 5% выше показателя аналогичного периода 2024 года.

Как отметил первый зампредседателя профильного комитета ЗСК Андрей Булдин на заседании подгруппы «Инфраструктура и инвестиции в индустрии туризма» комиссии Госсовета РФ по направлению «Туризм», Краснодарский край располагает уникальными природно-климатическими условиями, позволяющими делать доходные инвестиции в курортный комплекс региона.

«В основном инвесторы заинтересованы в реализация проектов в прибрежной полосе черноморского побережья. Лидерами по привлечению инвестиций являются Сочи, Анапа и Туапсинский район. При этом реализация новых инвестиционных проектов во многом ограничена отсутствием необходимой инженерно-транспортной инфраструктуры. Для решения вопроса о снятии инфраструктурных ограничений при реализации инвестпроектов в отрасли санкура есть несколько направлений, по которым необходимо работать, это: изменение механизма получения господдержки из федерального бюджета при реализации инвестпроектов, демонополизация ресурсоснабжающих организаций, прозрачность стоимости технологического присоединения, механизмы финансовой поддержки технологического присоединения»,— заявил господин Булдин.

Также, по его словам, отдельного внимания заслуживает оптимизация процедур корректировки зон округов санитарной (горно-санитарной) охраны и снятия ограничений хозяйственной деятельности на территории округов.

«В числе вызовов — цифровизация, подразумевающая глубокое внедрение AI для планирования лечения, телемедицину, управление ресурсами и повышение клиентского опыта, а также необходимость постоянной модернизации медицинской базы, повышения квалификации персонала»

«Люди хотят не только отдохнуть»

Наиболее востребованными услугами санаторно-курортной отрасли Кубани являются оздоровительные программы с минимальным лечением в летний период, рассказала маркетолог «Azimut Здоровье» Юлия Осина. Также, по ее словам, спрос есть на классические терапевтические программы и программы антистресса и детокса.

Как рассказала "Ъ-Здравоохранение" контент-менеджер санатория «Лаба» Юлиана Шацковская, на Кубани особенно востребованы комплексные оздоровительные программы, сочетающие уникальные природные ресурсы с современными методами лечения. «Особой популярностью пользуются лазеротерапия, магнитотерапия, грязелечение, баротерапия, ингаляции с минеральной водой и водолечение. За услугами санаторного лечения обращаются люди с заболеваниями суставов, опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы, а также те, кто восстанавливается после травм и хронических заболеваний. Благодаря мягкому климату, чистому воздуху и круглогодичной работе санаториев Краснодарский край остается одним из самых привлекательных регионов для отдыха и оздоровления»,— говорит госпожа Шацковская.

По словам Елены Мосийчук, наибольший спрос наблюдается на комплексные оздоровительные программы «Антистресс», «Детокс», «Здоровый позвоночник», «Кардиопрофилактика». «Люди хотят не просто отдохнуть, а получить видимый оздоровительный эффект. Бальнео- и грязелечение традиционно в топе востребованности, поскольку являются ключевым конкурентным ресурсом края. Мацеста в Сочи, грязи Тамани и Витязевского лимана в Анапе, сероводородные источники остаются ключевым драйвером спроса, особенно при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, кожи, гинекологических проблемах»,— говорит эксперт.

Также, по ее словам, опережающими темпами растут сегменты спа и wellness-услуг: массажи, обертывания, эстетические процедуры, йога, медитация. Традиционно востребован семейный отдых с элементами оздоровления на базе санаториев и пансионатов с аквапарками, детскими клубами и легкими оздоровительными процедурами для детей и родителей. «В целом семейный отдых с оздоровительным компонентом высоко востребован в текущем сезоне»,— отмечает госпожа Мосийчук.

От лечения болезней до коррекции веса

Юлия Осина считает, что объекты санаторно-курортной отрасли Краснодарского края выигрывают конкуренцию с остальными регионами России благодаря климату и черноморскому побережью, которое славится талассотерапией. «Морские купания и воздух, солнечные ванны. Кроме того, на Кубани славятся локальные продукты: фрукты, овощи, рыба, что обеспечивает сбалансированное питание. Важны для длительного отдыха экскурсии и наличие достопримечательностей. Бальнеология, разумеется»,— говорит маркетолог «Azimut Здоровье».

Основные потребители услуг санаторно-курортной отрасли в регионе, по словам госпожи Осиной, молодые семьи в возрасте 30–45 лет, семьи со взрослыми детьми (40–50 лет), а также семьи без детей (45–65 лет).

По мнению Юлианы Шацковской, к главным природным богатствам кубанских санаториев относятся уникальные минеральные воды, которые зачастую добывают прямо на территории санаториев. Минеральная вода, по словам эксперта, нормализует обмен веществ, активизирует внутренние ресурсы организма, улучшает работу сердца, эндокринной и нервной систем, способствует восстановлению после заболеваний суставов и травм.

«Гости нашего санатория — жители Краснодарского края, соседних регионов и Москвы, которые приезжают на курорт для оздоровления всей семьей. В последние годы отмечается рост числа пожилых людей и тех, кто заботится о профилактике хронических заболеваний»,— рассказывает контент-менеджер санатория «Лаба».

Елена Мосийчук также отмечает в числе преимуществ Краснодарского края разнообразный лечебный климат, богатейшую палитру минеральных вод (сероводородные, йодобромные, хлоридно-натриевые и др.) для питьевого лечения и бальнеопроцедур, а также выделяет иловые грязи.

«Потребительская база кубанских санаториев широкая, но имеет четкие сегменты. Самый массовый — категория 45+. Это сегмент, заинтересованный в лечении хронических заболеваний (опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы, органов дыхания) и профилактике возрастных изменений. В летний сезон — преимущественно семьи с детьми, которые ищут сочетания отдыха (море, анимация) с оздоровлением (ЧБД, ЛОР-проблемы, общеукрепляющие программы). У трудоспособного населения в возрасте- 30–50 лет растет спрос на короткие спа и wellness-программы (уикенды), антистресс, программы коррекции веса, фитнес-туры и ментальный баланс. Им важен комфорт и современность инфраструктуры. Во всем ощущается запрос на локальный фактор, начиная от питания и блюд в ресторане санатория до лечебных ресурсов конкретной локации в составе способов лечения. Есть у санаториев и корпоративные клиенты — путевки на реабилитацию, профилактические программы для сотрудников крупных промышленных компаний, а также бизнес-мероприятия (конференции + оздоровление) от банковского сектора»,— рассказывает госпожа Мосийчук.

Юлия Осина отмечает, что санаторный отдых, как правило, немного дороже традиционного, поскольку в него, помимо проживания, входит стоимость лечения. Юлиана Шацковская, в свою очередь, замечает, что стоимость путевки с лечением в некоторых санаториях, приводя в пример свое место трудоустройства, конкурентоспособна и часто выгоднее традиционного курортного отдыха. По словам Елены Мосийчук, санаторно-курортный отдых часто оказывается экономически выгоднее традиционного, так как стоимость процедур уже «встроена» в путевку, а питание организовано с учетом диет или индивидуальных особенностей.

«Санаторно-курортный отдых в среднем дороже традиционного, но предлагает принципиально иной продукт. Цена включает проживание, питание (часто "шведский стол" или диетическое, детокс) и лечебно-оздоровительную программу (консультации, процедуры, диагностику)»,— говорит эксперт.

Санатории уже не те

По словам Юлии Осиной, в санаторно-курортной отрасли применяется новая аппаратная медицина, появляются новые термовибромассажные кровати, массажные аппараты, развивается транскраниальная терапия, инновации для безоперационного лечения позвоночника, много новых антистрессовых и детокс-программ.

По словам Елены Мосийчук, в диагностике и мониторинге внедряются цифровые системы функциональной диагностики, проводятся телемедицинские консультации со специалистами федеральных центров, активно используются гаджеты для мониторинга состояния пациента (пульс, давление, сон, инсулин, кардиоритм), проводится генетическое тестирование для персонализации программ профилактики и оздоровления.

«Для лечения и процесса реабилитации широко применяются роботизированные системы с биологической обратной связью для механотерапии и восстановления двигательных функций, VR-технологии для ЛФК, когнитивной реабилитации и управления болью. Также используются современные аппараты для физиотерапии (ударно-волновая, лазерная HILT-терапия, прессотерапия нового поколения). Для оказания "бесшовного" клиентского сервиса существуют электронные медицинские карты, онлайн-запись на процедуры через мобильные приложения санаториев, системы "умный номер", использование Big Data для анализа эффективности программ и прогнозирования спроса. Передовые санатории активно внедряют wellness-технологии, например биометрический анализ состава тела, персонализированные рекомендации по питанию и нагрузкам на основе данных, криотерапия, флоатинг-капсулы, сенсорные комнаты»,— рассказывает представитель Rosa Springs.

Санкур ловит тренды

По словам Елены Мосийчук, перспективы у санаторно-курортной отрасли Краснодарского края очень позитивные, при условии решения текущих вызовов. Это, отмечает эксперт, усиление тренда на здоровье и профилактику, старение населения, рост доходов среднего класса, а также развитие медицинского туризма (внутреннего и въездного). По мнению представительницы отрасли, необходим переход от стандартных путевок к индивидуальным программам на основе генетики, биомаркеров и цифрового профиля здоровья. Также интересным направлением развития отрасли может быть интеграция с туризмом: развитие health & wellness tourism — комбинированные программы «лечение + экскурсии + гастрономия + событийный туризм». Госпожа Мосийчук отмечает тренд на «зеленые» технологии в строительстве и эксплуатации, использование органической косметики и местных продуктов.

«В числе вызовов — цифровизация, подразумевающая глубокое внедрение AI для планирования лечения, телемедицину, управление ресурсами и повышение клиентского опыта, а также необходимость постоянной модернизации медицинской базы, повышения квалификации персонала и улучшения сервиса для конкуренции. Необходимо усилить реабилитационный сектор, включая спортивную реабилитацию, развитие геронтологических программ, эко-wellness (натуральность, sustainability). Ключевым фактором должно стать продолжение и расширение государственных программ субсидирования путевок для льготников и госпрограмм развития курортов»,— говорит собеседница "Ъ-Здравоохранение".

Юлия Осина отмечает омоложение целевой аудитории санаториев. «У нас ежегодно прирост молодых семей составляет 7–10%. Это говорит о том, что люди начали внимательнее относиться к своему здоровью, стали понимать, что это отдых для здоровья, а не только отдых для людей серебряного возраста»,— говорит представитель «Azimut Здоровье».

По мнению Юлианы Шацковского, санкур края продолжит динамично развиваться благодаря внедрению современных лечебных методик и расширению спектра услуг. «Рост внутреннего туризма и растущий интерес к здоровому образу жизни создают благоприятные условия для стабильного развития отрасли и укрепления позиций региона как ведущего в оздоровительном отдыхе»,— резюмирует представитель санатория «Лаба».

Дмитрий Михеенко

Стоимость путевки

Эконом класс
ведомственные санатории, старые корпуса
от 2500–4000 руб./сутки

Средний класс
6000–12 000 руб./сутки

Премиум
новые медицинские спа, VIP-корпуса
от 15 000–25 000 руб./сутки

Источник: данные Елены Мосийчук



АЛЕКСАНДР КОРЯКОВ

Кубанские санатории славятся лечебными минеральными водами

Цветные тематические страницы No 9–16 являются составной частью газеты «Коммерсантъ» I Свидетельство регистрации ПИ № ФС77-76924 от 09.10.2019 г. I Распространяются только в составе газеты на территории Краснодарского края, Крыма, Адыгеи, Ростовской области и Северного Кавказа I Адрес редакции: г. Краснодар, улица Красноармейская, 43 / улица Гоголя, 68, офис 505 I Михеенко Дмитрий — выпускающий редактор